# FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPATUHAN IBU HAMIL MENGKONSUMSI TABLET FE DI PUSKESMAS PEUKAN BADA KABUPATEN ACEH BESAR

#### **SKRIPSI**

Diajukan Untuk Menempuh Ujian Sarjana Pada Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Ubudiyah Indonesia



Disusun Oleh:

MUNAWARAH. S NIM: 10020007

PROGRAM STUDI ILMU KESEHATAN MASYARAKAT FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS UBUDIYAH INDONESIA TAHUN 2014

#### PERNYATAAN PERSETUJUAN

# FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPATUHAN IBU HAMIL MENGKONSUMSI TABLET FE DI PUSKSMAS PEUKAN BADA KABUPATEN ACEH BESAR

Yang Dipersiapkan Dan Disusun Oleh:

Nama: Munawarah. S

Nim : 10020007

Telah Memenuhi Persyaratan dan Telah Dipertahankan Dihadapan Tim Penguji Skripsi Prodi Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Ubudiyah Indonesia

Banda Aceh, 11 September 2014

Pembimbing

( Arlayda., SKM., MPH )

MENGETAHUI Ketua Prodi Ilmu Kesehatan Masyarakat

(Rahmayani., SKM., M. Kes)

## LEMBAR PENGESAHAN

JUDUL

: FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN

DENGAN KEPATUHAN IBU HAMIL

MENGKONSUMSI TABLT FE DI PUSKESMAS PEUKAN BADA KABUPATEN ACEH BESAR.

NAMA MAHASISWA : MUNAWARAH. S

NIM

: 10020007

MENYETUJUI:

(Arlayda., SKM., MPH)

(Susanti., SKM., M. Kes)

PENGUJI II.

(Putri Santi SST., MPH)

(Nurafni., S. Psi., M. Psi., Psikolog)

KETUA PROGRAM STUDI,

(Rahmayani., SKM., M. Kes)

## PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa benar sebagai peneliti Skripsi ini dan sepengetahuan peneliti tidak terdapat kesamaan dengan pihak lain, kecuali yang sumbernya tercantum dalam daftar pustaka. Apabila dikemudian hari diketahui bahwa Skripsi dibuat oleh orang lain, maka peneliti bersedia menerima sanksi berlaku yang ditetapkan oleh Fakultas Ilmu Kesehatan Progam Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Ubudiyah Indonesia.

Demikianlah pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Banda Aceh, 11 Sepetember 2014

#### KATA PENGANTAR



Syukur Alhamdulillah peneliti panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan Rahmat dan Hidayah-Nya sehingga peneliti telah dapat menyelesaikan Skripsi ini. Shalawat beriring salam kepada junjungan kita Nabi Muhammad SAW yang telah mengantarkan umatnya dari lembah kelam kebodohan menuju alam yang bercahaya dengan generasi yang berilmu pengetahuan.

Skripsi ini disusun dengan tujuan untuk memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan Program Studi S-1 Kesehatan Masyarakat Universitas U'Budiyah Indonesia. Dalam penelitian ini peneliti banyak menemukan hambatan dan kesulitan, untuk itu peneliti mengucapkan terimakasih dan penghargaan yang setingi-tingginya kepada Ibu Arlayda, SKM, MPH selaku dosen pembimbing yang telah memberikan petunjuk, arahan, bimbingan, dan dukungan mulai dari awal penulisan sampai dengan selesainya penulisan ini.

Dalam penyelesaian Skripsi ini telah banyak menerima masukan dan bantuan serta dorongan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, melalui pengantar ini peneliti mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

- Ibu Marniati, M. Kes, selaku Rektor Universitas U'Budiyah Indonesia.
- Ibu Nurafni, S.Psi, M.Psi, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Ubudiyah Indonesia.
- Ibu Rahmayani, SKM, M. Kes, selaku Ketua Prodi S-1 Kesehatan Masyarakat Universitas U'Budiyah Indonesia.
- 4. Ibu Susanti, SKM, M. Kes, selaku Penguji I
- Ibu Putri Santi, SST, M. Kes, selaku Penguji II

 Bapak Drg. Joni Handojo, selaku Kepala Puskesmas Peukan Bada serta seluruh pegawai dan jajarannya.

 Bapak dan Ibu Dosen serta seluruh Staff Akademik jurusan S-1 Kesehatan Masyarakat Universitas U'Budiyah Indonesia.

 Teristimewa kepada Ayahanda Sulaiman. A (Almarhum) dan Ibunda Aisyah yang tercinta serta seluruh keluarga dan sanak saudara yang senantiasa mendo'akan, memberikan dukungan baik moril maupun materil kepada peneliti hingga selesainya Skripsi ini.

 Kakanda Putra Kencana yang tak henti-hentinya memotifasi dan menginspirasikan peneliti dengan tulus dan ikhlas.

 Sahabat dan kerabat yang medukung serta rekan-rekan seperjuangan di Prodi S-1 Kesehatan Masyarakat yang saling bahu membahu dalam mencari ilmu di Universitas U'Budiyah Indonesia.

Peneliti menyadari bahwa dalam penulisan Skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu, peneliti sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk kesempurnaaan penelitian dimasa mendatang.

Semoga Allah SWT selalu melimpahkan karunianya dan membalas budi baik semua pihak. Akhirnya dengan satu harapan semoga peneltian ini berguna dan bermanfaat bagi kita semua.

Amin Ya Rabbal 'Alamin . . . .

Banda Aceh, September 2014

Peneliti

#### ABSTRAK

# FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPATUHAN IBU HAMIL MENGKONSUMSI TABLET FE DI PUSKESMAS PEUKAN BADA KABUPATEN ACEH BESAR

#### Munawarah. S1, Arlayda2

xi + 41 halaman : 8 tabel, 2 gambar, 10 lampiran

Latar Belakang: Kekurangan zat besi merupakan penyebab yang paling umum dari anemia pada kehamilan yang dapat menyebabkan kesakitan serta kematian ibu dan anak. Upaya mengatasinya dengan mengkonsumsi tablet Fe secara teratur 1 tablet sehari dan minimal 90 tablet pada masa kehamilan. Berdasarkan Riskesdas 2013, terdapat 37,1% ibu hamil anemia yaitu ibu hamil dengan kadar Hb kurang dari 11,0 gram/dl, dengan proporsi yang hampir sama antara di kawasan perkotaan (36,4%) dan perdesaan (37,8%).

**Tujuan Penelitian :** untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan kepatuhan ibu hamil mengkonsumsi Tablet Fe di Puskesmas Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar.

Metode Penelitian: menggunakan Survey Analitik dengan pendekatan Cross Sectional. Jumlah populasi 237 responden, sampel ditentukan menggunakan rumus slovin yang menghasilkan 71 responden yang diambil secara Accidental Sampling. Pengumpulan data menggunakan kuesioner dan dianalisa dengan Uji statistik Chi-Square menggunakan sistem komputerisasi SPSS. Penelitian dilakukan pada tanggal 2 s/d 17 Juni 2014 di Puskesmas Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar.

**Hasil Penelitian:** menunjukkan bahwa 62,8% tidak patuh dalam mengkonsumsi tablet Fe, Mayoritas responden memiliki pengetahuan baik (53,5%), sikap positif (54,9%), dan tidak mendapat dukungan suami (63,4%).

Kesimpulan dan Saran: hasil analisa menunjukkan bahwa ada hubungan pengetahuan (p=0,013<0,05), sikap (p=0,000<0,05) dengan kepatuhan ibu hamil mengkonsumsi tablet Fe. Sedangkan dukungan suami tidak ada hubungan (0,413>0,05) dengan kepatuhan ibu hamil mengkonsumsi tablet Fe di Puskesmas Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar. Diharapkan hasil penelitian ini dapat menjadi masukan bagi pelayanan kesehatan agar meningkatkan informasi berkualitas tentang tablet Fe sehingga ibu dapat meningkatkan kepatuhan mengkonsumsi tablet Fe pada masa kehamilannya.

Kata Kunci: Kepatuhan, Ibu Hamil, Tablet Fe. Sumber: 15 Buku, 18 Situs Internet (2001-2013)

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup>Mahasiswa Prodi S-1 Kesehatan Masyarakat Universitas U'budiyah Indonesia <sup>2</sup>Dosen Pembimbing S-1 Kesahatan Masyarakat Universitas U'budiyah Indonesia

#### ABSTRACT

# FACTORS RELATED TO COMPLIANCE WITH PREGNANT WOMEN CONSUME FE TABLET AT PUSKESMAS PEUKAN BADA DISTRICT OF ACEH BESAR

## Munawarah. S1, Arlayda2

xi + 43 page: 8 tables, 2 images, 10 attachments

**Background :** Iron deficiency is the most common cause of anemia in pregnancy can lead to morbidity and mortality of mothers and children. Efforts to cope it with consume tablets regularly Fesecara 1 tablet a day and a minimum of 90 tablets during pregnancy. Based Riskesdas 2013, 37.1% of pregnant women are anemic, namely pregnant women with hemoglobin levels less than 11.0 g / dl, with nearly equal proportions between in urban areas (36.4%) and rural (37.8%).

**Objective:** to determine the factors associated with compliance of pregnant women consume Tablet Fe at Puskesmas Peukan Bada district of Aceh Besar.

**Method:** used a survey cross sectional analytic approach. With a population of 237 respondents, the sample is determined using the formula Slovin and produce samples 71 respondents taken accidental sampling. Collecting data using a questionnaire and analyzed by Chi-Square statistical test using the SPSS computerized system. The study was conducted on June 2th until 17th Juni 2014 at Puskesmas Peukan Bada district of Aceh Besar.

**Result :** The results showed that 62.8% were not compliant in consume tablets Fe, majority of the respondents had a good knowledge (53.5%), positive attitudes (54.9%), and not supported by the husband (63.4%).

Conclusion and Suggestion: The results of the analysis indicate that there is a relationship of knowledge (p=0.013<0.05), attitude (p=0.000<0.05) with compliance pregnant women consume Fe tablet. While there was not relationship of husband support (0.413>0.05) with the compliance of pregnant women consuming tablet Fe at Puskesmas Peukan Bada district of Aceh Besar. We hope this research can be input for health services in order to improve the quality of information on Fe tablet so that the mother can increase compliance consume Fe tablet during pregnancy.

Keywords : Adherence, Pregnant Women, Tablet Fe

Source : 15 Books, 8 Web Site ( 2001-2013)

<sup>1</sup>Students Prodi S1 Public Health University of Indonesia ubudiyah <sup>2</sup>S1 Lecturer of Public Health University of Indonesia ubudiyah

## DAFTAR ISI

На	alaman
Halaman Judul	
Pernyataan Persetujuan	i
Lembaran Pengesahan	ii
Pernyataan	iii
Kata PengantarAbstrak	iv vi
Abstract	vii
Daftar Isi	viii
Daftar Tabel	X
Daftar Gambar	xi
Daftar Lampiran	xii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	4
E. Keaslian Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Zat Besi	7
1. Definisi Zat Besi	7
2. Fungsi Tablet Fe	7
3. Manfaat	7
4. Kebutuhan Zat Besi	8
5. Resiko Kekurangan Zat Besi	10
6. Efek Samping Tablet Fe	10
7. Pencegahan Kekurangan Zat Besi	11
B. Kepatuhan Ibu Hamil Mengkonsumsi Tablet Fe	12
1. Kepatuhan	12
Variabel yang Mempengaruhi Kepatuhan	12
C. Pengetahuan	15
D. Sikap	17
E. Dukungan Suami	18
F. Kerangka Teoritis	20
BAB III KERANGKA KONSEPTIONAL	20
A. Kerangka Pemikiran	21
B. Variabel Penelitian	21
C. Definisi Operasioanal	22
D Hinotogic	22

BAB IV METODELOGI PENELITIAN
A. Jenis Penelitian
B. Populasi dan Sampel
1. Populasi
2. Sampel
C. Jenis Data
1. Data Primer
Data Sekunder
D. Lokasi dan Waktu Penelitian
Lokasi Penelitian
Waktu Penelitian
E. Metode Pengumpulan Data
Tahap Persiapan Pengumpulan Data
Tahap pengumpulan Data
F. Pengolahan Data
G. Analisa Data
1. Analisa Univariat
Analisa Bivariat
H. Penyajian Data
BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN
A. Gambaran Umum Tempat Penelitian
B. Hasil Penelitian
1. Analisa Univariat
Analisa Bivariat
C. Pembahasan
<ol> <li>Hubungan Pengetahuan dengan Kepatuhan Ibu Hamil</li> </ol>
Mengkonsumsi Tablet Fe
<ol><li>Hubungan Sikap dengan Kepatuhan Ibu Hamil Mengkonsumsi</li></ol>
Tablet Fe
<ol><li>Hubungan Dukungan Suami dengan Kepatuhan Ibu Hamil</li></ol>
Mengkonsumsi Tablet Fe
BAB VI PENUTUP
A. Simpulan
B. Saran
DAFFAD BUCKARA

DAFTAR PUSTAKA LAMPIRAN

# DAFTAR TABEL

Tabel3.1	Definisi Operasional				
Tabel 5.1	Distribusi Frekuensi Kepatuhan Ibu Hamil Mengkonsumsi Tablet Fe di puskesmas Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar				
Tabel 5.2	Distribusi Frekuensi Pengetahuan Ibu Hamil Mengkonsumsi Tablet Fe di puskesmas Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar	32			
Tabel 5.3	Distribusi Frekuensi Sikap Ibu Hamil Mengkonsumsi Tablet Fe di puskesmas Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar	32			
Tabel 5.4	Distribusi Frekuensi Dukungan Suami Ibu Hamil Mengkonsumsi Tablet Fe di puskesmas Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar	33			
Tabel 5.5	Hubungan Pengetahuan dengan Kepatuhan Ibu Hamil Mengkonsumsi Tablet Fe di puskesmas Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar	33			
Tabel 5.6	Hubungan Sikap dengan Keapatuhan Ibu Hamil Mengkonsumsi Tablet Fe di puskesmas Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar	34			
Tabel 5.7	Hubungan Dukungan Suami dengan Kepatuhan Ibu Hamil Mengkonsumsi Tablet Fe di puskesmas Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar	34			

# DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teoritis		
Gambar 3.1 Kerangka Konsep	21	

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Surat Mohon Izin Pengambilan Data/ Studi Awal

Lampiran 2 : Surat Selesai Studi Pendahuluan

Lampiran 3 : Surat Mohon Izin Penelitian

Lampiran 4 : Surat Selesai Penelitian

Lampiran 5 : Lembaran Permohonan Menjadi Responden

Lampiran 6 : Lembaran Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 7 : Kuesioner

Lampiran 8 : Lembar Jawaban

Lampiran 9 : Master Tabel

Lampiran 10: Hasil Pengolahan Data

Lampiran 11: Kartu Bimbingan Skripsi

Lampiran 12: Transkrip Nilai

Lampiran 13 : Biodata

#### **BABI**

## **PENDAHULUAN**

#### A. Latar Belakang

Target mencapai Indonesia Sehat 2010-2015, dilakukan pembangunan di bidang kesehatan yang bertujuan untuk meningkatkan derajat kesehatan bangsa. Untuk itu pemerintahan memiliki komitmen mencapai target tersebut dengan tindakan preventif yang bertujuan untuk meningkatkan kualitas pelayanan saat hamil sampai masa nifas (Depkes RI,2009).

Peningkatan akses dan kualitas masyarakat semakin membaik, upaya peningkatan kesehatan ibu masih menghadapi berbagai tantangan. Tantangan pertama adalah bagaimana menurunkan proporsi anemia pada ibu hamil. Berdasarkan Riskesdas 2013, terdapat 37,1% ibu hamil anemia, yaitu ibu hamil dengan kadar Hb kurang dari 11,0 gram/dl, dengan proporsi yang hampir sama antara di kawasan perkotaan (36,4%) dan perdesaan (37,8%). (Riskesdas, 2013).

Angka Kematian Ibu (AKI) merupakan salah satu indikator keberhasilan layanan kesehatan. Kematian dapat terjadi karena beberapa sebab diantaranya karena anemia. Anemia dalam kehamilan memberi pengaruh kurang baik bagi ibu, seperti abortus dan anemi dalam kehamilan. Anemia merupakan penyebab morbiditas dan mortalitas ibu dan anak (Ridwan, 2007).

Angka kejadian anemia pada wanitahamil di dunia diperkirakan mencapai 41,8%(WHO, 2012). Data WHO, UNICEF dan Bank Dunia meunjukkan angka kematian ibu hingga saat ini masih kurang dari 1%

pertahun. Pada tahun 2009, sebanyak 536.000 perempuan meninggal dunia akibat masalah persalinan yang di akibatkan oleh anemia, kurang gizi dan KEK terjadi di Negara-negara berkembang (Antaranews, 2010).

Tahun 2011 Angka Kematian Ibu (AKI) di Indonesia, dari lima juta kelahiran hidup di Indonesia setiap tahunnya diperkirakan 20.000 ibu meninggal akibat komplikasi kehamilan atau persalinan. Ini merupakan dampak dari anemia dan kekurangan energy kronik pada ibu hamil (Pratamawati, 2012).

Penyebab paling umum dari anemia pada kehamilan adalah kekurangan zat besi. Kebutuhan akan zat besi selama kehamilan meningkat. Peningkatan dimaksudkan untuk memenuhi kebutuhan janin dan kebutuhan ibu hamil. Penting dilakukan pemeriksaan untuk anemia pada kunjungan pertama kehamilan. Bahkan jika tidak mengalami anemia pada kunjungan pertama, masih mungkin terjadi anemia pada kunjungan selanjutnya. Untuk pencegahannya dilakukan pemberian suplemen zat besi (Proverawati, 2011).

Upaya pemerintah dalam mengatasi anemia defisiensi besi ibu hamil yaitu terfokus pada pemberian tablet tambah darah (Fe) pada ibu hamil. Departemen Kesehatan masih terus melaksanakan progam penanggulangan anemia defisiensi besi pada ibu hamil dengan membagikan tablet besi atau tablet tambah darah kepada ibu hamil sebanyak satu tablet setiap satu hari berturut-turut selama 90 hari selama masa kehamilan (Depkes RI,2010).

Persentase ibu hamil yang mendapatkan tablet Fe3 sejumah 90 tablet selama periode kehamilannya sebesar 82.767 (73,88%) (Dinkes Prov. Aceh, 2012). Dikabupaten Aceh Besar sebanyak 12.40% untuk Fe1dan 10,56% untuk Fe3.

Jumlah kematian ibu pada tahun2012 di Aceh sebanyak 170 kasus. AKI tahun 2012 di Aceh sebesar 192/100.000 Lahir Hidup. Di Aceh pada tahun 2012 terdapat estimasi jumlah lahir hidup adalah 44.894 orang dan di temukan BBLR sebanyak 1.116 atau 1.4%. BBLR merupakan salah satu penyebab terbanyak kematian pada bayi terutama pada periode neonatal. Proporsi balita gizi kurang sebesar 16.099 (12,7%), Proporsi gizi buruk pada tahun 2010 sampai dengan tahun 2012 sebesar759 (0.6%)(Dinkes Prov. Aceh, 2012).

Berdasarkan hasil studi di Puskesmas Peukan Badatahun 2014, jumlah ibu hamil yang berkunjung di puskesmas Peukan Bada tahun 2013 sebanyak 2065 orang dengan rata-rata kunjungan perbulan sebanyak 172 orang. dari hasil wawancara dengan 10 orang ibu hamil yang berkunjung ke puskesmas diketahui 3 orang menyatakan selalu meminum tablet fe setiap malamnya, 4 orang meminumnya secara tidak teratur dan pada umumnya ibu hamil yang ada kurang mengetahui tentang Tablet Fe berikut manfaatnya.

Berdasarkan data tersebut, peneliti tertarik untuk mengetahui "Faktorfaktor yang berhubungan dengan kepatuhan ibu hamil mengkonsumsi Tablet Fe di Puskesmas Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar".

#### B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang di atas, maka perumusan masalah dalam penelitian ini adalah "Faktor-faktor Apa Saja Yang Berhubugan Dengan Kepatuhan Ibu Hamil Mengkonsumsi Tablet Fe di Puskesmas Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar ?".

## C. Tujuan Penelitian

#### 1. Tujuan Umum

Mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan kepatuhan ibu hamil mengkonsumsi Tablet Fe di Puskesmas Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar.

#### 2. Tujuan Khusus

- Mengetahui hubungan pengetahuan dengan kepatuhan ibu hamil dalam mengkonsumsi Tablet Fe di Puskesmas Peukan Bada.
- b. Mengetahui hubungan sikap dengan kepatuha Ibu hamil dalam mengkonsumsi Tablet Fe di Puskesmas Peukan Bada.
- c. Mengetahuihubungan dukungan suami dengan kepatuhan ibu mengkonsumsi tablet Fe di Puskesmas Peukan Bada.

#### D. Manfaat Penelitian

## 1. Bagi Penulis

Sebagai masukan untuk menambah wawasandan meningkatkan pengetahuan dalam melakukan penelitian serta dapat mengimplementasikan ilmu yang telah di pelajari dalam memahami dan berfikir secara ilmiah.

Bagi Prodi S-1 Kesehatan Masyarakat Universitas U'Budiyah Indonesia.
 Menambah masukan dalam pengembangan ilmu pengetahuan dan dapat dijadikan tambahan referensi pada perpustakaan Universitas U'Budiyah

Indonesia.

### 3. Bagi Tempat Penelitian

Meningkatkan mutu pelayanan dan penyampaian informasi berkualitas tentang Tablet Fe.

#### 4. Bagi Ibu Hamil

Menambah pengetahuan ibu hamil tetang manfaat Tablet Fe dan resiko kekurangan zat besi.

#### E. Keaslian Penelitian

Menurut peneliti belu ada penelitian mengenai faktor-faktor yang berhubungan dengan kepatuhan ibu hamil mengkonsumsi tablet Fe di Puskesmas Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar. Ada Penelitian beberapa penelitian sejenis antara lain :

1. Muliaty (2007), dengan judul faktor-faktor yang berhubungan dengan kepatuhan ibu hamil mengkonsumsi tablet besi di RSUD Arifin Nu'mang Rappang Kabupaten Sidrap. Penelitian ini berbeda dalam hal waktu dan tempat serta variabel independent yang digunakan yaitu pengetahuan, motivasi, peran serta keluarga dan pelayanan kesehatan. Sedangkan pada penelitian ini berupa penegtahuan, sikap dan dukungan suami.

- 2. Budi Iswanto, dkk (2011), berjudul hubungan pengetahuan ibu hamil tentang anemia defisiensi besi dengan kepatuhan mengkonsumsi tablet besi di Puskesmas Karangdowo, Klaten. Perbedaannya selain pada lokasi, waktu, variabel independent penelitian juga terdapat pada cara pengambilan sampel yakni dengan cara purposive sampling, sementara peneliti menggunakan cara accidental sampling.
- 3. Widya Budiarni (2012), dengan judul hubungan pengetahuan, sikap, dan motivasi dengan kepatuhan konsumsi tablet besi folat pada ibu hamil di Puskesmas Halmahera. Perbedaannya adalah dimana sampel diambil secara consecutive sampling dan di analisa menggunakan uji rank spreaman. Sementara, peneliti mengambil accidental sampling dan menggunakan uji chi-square.
- 4. Namchar Kautshar (2013), berjudul kepatuhan ibu hamil dalam mengkonsumsi tablet zat besi (fe) di Puskesmas Barabaraya.Perbedaan yang ada terletak pada besar sampel yaitu 237 responden serta ikut menganalisa multivariat dengan uji regresi logistik. Sedangkan peneliti melakukan penelitian dengan sampel 71 responden dan hanya menganalisa univariat dan bivariat saja.

#### **BAB II**

#### TINJAUAN PUSTAKA

#### A. Zat Besi

#### 1. Definisi Zat Besi

Tablet Fe (zat besi) adalah tablet besi yang setiap tablet mengandung 200 mg sulfas Ferosus (yang setara dengan 60 mg besi elemental) dan 0,25 mg Asam Folat (Ningrum, 2009).

Zat besi adalah unsur vital untuk pembentukan hemoglobin, juga merupakan komponen penting pada system enzim pernafasan (Siti Misaroh Ibrahim, 2011).

#### 2. Fungsi Tablet Fe

Zat besi berfungsi untuk membentuk sel darah merah, sementara sel darah merah bertugas mengangkut oksigen dan zat-zat makanan keseluruh tubuh serta membantu proses metabolisme tubuh untuk menghasilkan energi, jika asupan zat besi kedalam tubuh berkurang maka dengan sendirinya sel darah merah akan berkurang, tubuh juga akan kekurangan oksigen akibatnya timbullah gejala-gejala anemia (Sunririnah, 2008).

## 3. Manfaat Tablet Fe

Menurut Waryana (2010), manfaat tablet zat besi yaitu :

## a. Memelihara kehamilan.

Zat besi, sangat penting karena pada masa kehamilan volume darah anda meningkat 25%, dan juga penting untuk bayi membangun

persediaan darahnya. Dapat dijumpai di hati, daging merah, sayuran

hijau, wijen, buah-buahan kering, dan kuning telur. Penyerapan zat besi

dapat terbantu dengan konsumsi vitamin c. Segera mulai minum begitu

mengetahui hamil, setiap hari satu tablet paling sedikit 90 tablet selama

masa kehamilan. Lebih baik bila lebih dari 90 tablet sampai melahirkan.

b. Zat besi juga di anjurkan untuk Ibu Nifas.

Lanjutkan minum tablet tambah darah (tablet Fe) setelah melahirkan

setiap satu tablet paling sedikit selama 40 hari. Lebih baik lebih dari 40

tablet selama 6 bulan masa pemberian ASI Ekslusif.

c. Zat besi penting saat menyusui.

Tambahan zat besi sangat penting dalam masa menyusui karena

dibutuhkan untuk kenaikan sirkulasi darah dan sel, serta menambah sel

darah merah (HB) sehingga daya angkut oksigen mencukupi kebutuhan.

d. Kekurangan zat besi berat pada ibu hamil dapat meningkatkan resiko

kematian ibu hamil.

#### 4. Kebutuhan Zat Besi

Angka kecukupan besi untuk Indonesia menurut Almatsier (2009), sebagai berikut :

a. Bayi : 3-5 mg/hari

b. Balita : 8-9 mg/hari

c. Anak Sekolah : 10 mg/hari

d. Remaja Laki-laki : 14-17 mg/hari

e. Remaja Perempuan : 14-25 mg/hari

f. Dewasa Laki-laki : 13 mg/hari

g. Dewasa Perempuan : 14-26 mg/hari

h. Ibu Hamil : + 20 mg/hari

i. Ibu menyusui : + 2 mg/hari

Kebutuhan zat besi menurut triwulan adalah sebagai berikut :

- a. Pada Triwulan I zat besi yang dibutuhkan adalah 1 mg/hari yaitu untuk kebutuhan basal 0,8 mg/hari ditambah dengan kebutuhan janin dan red cell mass 30 - 40 mg.
- b. Pada Triwulan II zat besi yang dibutuhkan adalah 1 mg/hari yaitu untuk kebutuhan basal 0,8 mg/hari ditambah dengan kebutuhan janin dan red cell mass 30 - 40 mg.
- c. Pada Triwulan III zat besi yang dibutuhkan adalah 5 mg/hari yaitu untuk kebutuhan basal 0,8 mg/hari ditambah dengan kebutuhan red cell mass 150 mg dan conceptus 223 mg (Waryana, 2010).

Kebutuhan zat besi pada kehamilan menurut Jordan (2003), dijelaskan bahwa pada kehamilan dengan janin tunggal kebutuhan zat besi terdiri dari :

- a. 200 600 mg untuk memenuhi peningkatan masa sel darah merah.
- b. 200 370 mg untuk janin yang tergantung pada berat lahirnya.
- c. 150 200 mg untuk kehilangan eksternal.
- d. 30 170 mg untuk tali pusat dan plasenta.
- e. 90 130 mg untuk menggantikan darah yang hilang saat melahirkan.

Berdasarkan rincian di atas, maka kebutuhan total zat besi pada saat kehamilan berkisar antara 440-1050 mg, dimana kebutuhan tersebut akan hilang 200 mg melalui eskresi kulit, usus dan perkemihan. Untuk mengatasi kehilangan ini, ibu hamil memerlukan rata-rata 30,00-40,00 mg zat besi perhari. Kebutuhan ini akan meningkat secara signifikan pada trisemester akhir yaitu rata-rata 50,00-60,00 mg perhari.

#### 5. Resiko Kekurangan Zat Besi

Resiko kekurangan zat besi pada Ibu hamil adalah gangguan pertumbuhan janin, resiko melahirkan Bayi Berat badan Lahir Rendah (BBLR), resiko terjadinya perdarahan antepartum dan postpartum, resiko kematian maternal, bayi mudah terinfeksi dan mudah menderita gizi buruk (Waryana, 2010).

#### 6. Efek Samping Tablet Fe

Menurut Ningrum (2009), suplemen oral zat besi dapat menyebabkan mual, muntah, kram lambung, nyeri ulu hati dan perubahan warna pada Feses dan urine. Untuk mengurangi efek samping obat, sebaiknya:

- a. Tablet zat besi dengan dosis rendah lebih cenderung ditoleransi dari pada dosis tinggi. Maka pemberian tablet zat besi sebaiknya dalam dosis rendah.
- b. Pemberian zat besi harus dibagi serta dilakukan dengan interval sedikitnya 6-8 jam, dan kemudian interval ini ditingkatkan hingga 12-24 jam jika timbul efek samping.

- c. Minum tablet zat besi pada saat makan atau segera sesudah dapat mengurangi gejala mual yang menyertainya, tetapi juga akan menurunkan jumlah zat besi yang diabsorpsi.
- d. Untuk mengurangi konstipasi, saran yang diberikan yaitu :
  - 1) Minum 2 liter cairan setiap hari.
  - 2) Makan buah dan sayur segar.
  - 3) Mengkonsumsi banyak serat dengan interval 2 jam dari tablet zat besi.

# 7. Pencegahan Kekurangan Zat Besi

Cara pencegahan kekurangan zat besi pada ibu hamil dan nifas pemberian sehari 1 tablet (60 mg elemental iron dan 0,25 mg asam folat) selama sedikitnya 90 hari masa kehamilan sampai 42 hari setelah melahirkan.

- a. Makan-makanan yang banyak mengandung zat besi dari bahan makanan hewani (daging, ikan, ayam, hati, telur) dan bahan makanan nabati (sayuran berwarna hijau tua, kacang-kacangan, tempe).
- b. Makan sayur-sayuran dan buah-buahan yang banyak mengandung vitamin C (daun katu, daun singkong, bayam, jambu, tomat, jeruk, dan nanas) sangat bermanfaat untuk meningkatkan penyerapan zat besi dalam usus (Waryana, 2010).

#### B. Kepatuhan Ibu Hamil Mengkonsumsi Tablet Fe

#### 1. Kepatuhan

Menurut Medicastore (2007) kepatuhan pengobatan adalah mengkonsumsi obat-obatan yang diberikan oleh dokter atau petugas kesehatan lain sesuai dengan waktu dan dosis yang tepat. Pengobatan akan efektif apabila pasien mematuhi aturan dalam penggunaan obat.

Menurut Sukarsimin (2003), tingkat kepatuhan adalah pengukuran pelaksanaan kegiatan yang sesuai dengan langkah-langkah yang telah ditetapkan, perhitungan tingkat kepatuhan dapat dikontrol bahwa pelaksana program telah melaksanakan program sesuai standar.

Kepatuhan diukur dari persentase perhitungan jumlah tablet besi yang dikonsumsi dibandingkan dengan jumlah tablet besi yang seharusnya dikonsumsi ibu hamil. Ibu hamil dikatakan patuh jika skor  $\geq$  90%, apabila skor <90% dikatakan tidak patuh dalam mengkonsumsi tablet besi (Bongga, 2006).

## 2. Variabel yang Mempengaruhi Kepatuhan

Beberapa faktor rendahnya konsumsi tablet Fe pada ibu hamil yang di kemukakan oleh Syakirah (2010) antara lain :

## a. Pengetahuan

Pengetahuan pada dasarnya terdiri dari sejumlah fakta dan teori yang memungkinkan seseorang dapat memecahkan masalah yang dihadapinya. Pengetahuan tersebut diperolah baik dari pengalaman langsung maupun melalui pengalaman orang lain. Perilaku yang

dilakukan atas dasar pengetahuan akan lebih bertahan dari pada perilaku yang tidak didasari oleh pengetahuan. Jadi pengetahuan sangat dibutuhkan agar masyarakat dapat mengetahui mengapa mereka harus melakukan suatu tindakan sehingga perilaku masyarakat dapat lebih mudah untuk diubah kearah yang lebih baik.

Apabila pengetahuan ibu hamil baik tentang dampak anemia pada kehamilan, resiko atau komplikasi jika seseorang mengalami anemia, serta manfaat tablet atau suplemen zat besi, maka ibu hamil tersebut akan mau dan berusaha untuk menghindari timbulnya anemia, dengan cara mengkonsumsi tablet Fe secara teratur dan didukung dengan mengkonsumsi makanan bergizi. Sebaliknya, jika pengetahuannya rendah, maka kemungkinan akan menolak minum tablet Fe secara teratur, apalagi jika dirasa ada efek samping yang mengganggu.

#### b. Sikap

Suatu contoh sikap adalah sering ibu yang dalam masa kehamilannya mendengarkan bahwa akibat anemia atau kurang darah selama kehamilan adalah keguguran, kematian bayi, berat badan lahir rendah dan bahkan kematian ibu.pengetahuan ini akan membawa ibu untuk berpikir dan berusaha supaya dia tidak menderita anemia selama kehamilan. Dalam berpikir ini komponen emosi dan keyakinan ikut bekerja sehingga ibu berniat untuk mengkonsumsi tablet zat besi selama masa kehamilan agar tidak menderita anemia. Akhirnya dapat dikatakan

bahwa ibu tersebut mempunyai sikap terhadap objek yang berupa anemia.

#### c. Pendidikan

Pendidikan disini erat kaitannya dengan pengetahuan. Semakin tinggi pendidikan ibu hamil maka kemungkinan akan lebih mudah untuk mencerna informasi tentang manfaat tablet Fe dan bahaya jika terjadi anemia selama kehamilan.

#### d. Pekerjaan

Pekerjaan mengindikasikan status sosial ekonomi seseorang, dalam artian akan menentukan tersedianya suatu fasilitas yang diperlukan untuk kegiatan tertentu, sehingga status sosial ekonomi ini akan mempengaruhi perilaku seseorang. Dengan penghasilannya, ibu yang bekerja akan berusaha menghindari efek samping mual-muntah dengan membeli vitamin C agar zat besi tersebut cepat diserap tubuh sehingga tidak menimbulkan mual-muntah, atau dengan mengkonsumsi makanan ringan atau vitamin B6 agar gejala mual-mual dapat dikurangi.

#### e. Pengalaman

Pengalaman adalah hasil persentuhan alam dengan panca indra manusia.

Pengalaman memungkinkan seseorang menjadi tahu dan hasil tahu ini kemudian disebut pengetahuan. Dalam dunia kerja istilah pengalaman juga digunakan untuk merujuk pada pengetahuan dan ketrampilan tentang sesuatu yang diperoleh lewat keterlibatan atau berkaitan dengannya selama periode tertentu. Secara umum, pengalaman

menunjuk kepada mengetahui bagaimana atau pengetahuan prosedural, daripada pengetahuan proposisional.

#### f. Motivasi

Motivasi adalah satu variabel penyelang (yang ikut campur tangan) yang digunakan untuk menimbulkan faktor-faktor tertentu didalam organisme, yang membangkitkan, mengelolah, mempertahankan dan menyalurkan tingkah laku menuju satu sarana. Motivasi dari petugas kesehatan merupakan faktor lain yang dapat mempengaruhi kepatuhan. Motivasi mereka terutama berguna saat pasien menghadapi bahwa perilaku sehat yang baru tersebut merupakan hal penting. Begitu juga mereka dapat mempengaruhi perilaku pasien dengan menyampaikan antusias mereka terhadap tindakan tertentu dari pasien, dan secara terus menerus memberikan penghargaan yang positif bagi pasien yang telah mampu beroreintasi dengan program pengobatannya.

Menurut Wahyuni (2001), suami adalah orang yang terdekat dengan ibu hamil, yang dapat menciptakan lingkungan fisik dan emosional yang mendukung kesehatan dan gizi ibu hamil. Kepeduliannya dalam memperhatikan kesehatan ibu hamil khususnya dalam memonitor konsumsi tablet besi setiap hari diharapkan dapat meningkatkan kepatuhan.

## C. Pengetahuan

Pengetahuan merupakan hasil dari "tahu" dan ini terjadi setelah seeorang melakukan penginderaan terhadap suatu objek tertentu.

Penginderaan terjadi melalui panca indra manusia, yakni indra penglihatan, pendengaran, penciuman, rasa dan raba. Sebagian besar pengetahuan manusia diperoleh melalui mata dan telinga.

Pengetahuan atau kognitif merupakan domain yang sangat penting untuk terbentuknya tindakan seseorang. Pengetahuan sangat mempengaruhi seseorang dalam berfikir atau menelaah sesuatu hal. Semakin tinggi pengetahuan seseorang semakin mudah untuk menerima hal-hal yang baru sehingga mereka akan mudah merespon dan bertindak terhadap konsep baru tersebut. Apabila pengetahuan kurang maka akan lebih sulit untuk bertindak atau melakukan sesuatu (Notoatmodjo, 2007).

Menurut Notoatmodjo (2007), mengungkapkan bahwa sebelum orang mengadopsi minat di dalam diri orang tersebut terjadi proses berurutan antara lain sebagai berikut:

- a. Awareness (kesadaran) yakni orang tersebut menyadari dalam arti mengetahui stimulus (objek) terlebih dahulu.
- b. Interest, yakni orang mulai tertarik.
- c. Evaluation (menimbang-nimbang baik dan tidaknya stimulus tersebut bagi dirinya). Hal ini berarti sikap responden sudah lebih baik lagi.
- d. Adoption, subjek telah berperilaku baru sesuai dengan pengetahuan, kesadaran dan sikapnya terhadap stimulus.

Menurut penelitian yang dilakukan Muliati (2007), menyatakan bahwa pengetahuan ibu yang baik mengenai tablet besi akan akan mempengaruhi kepatuhan ibu hamil dalam mengkonsumsi tablet besi. Pengetahuan ibu hamil tidak hanya diperoleh melalui pendidikan formal akan tetapi dapat diperoleh melalui penyuluhan dan sosialasi oleh petugas kesehatan.

## D. Sikap

Sikap adalah merupakan reaksi atau respon seseorang yang masih tertutup terhadap suatu stimulus atau objek. Sikap itu tidak dapat langsung dilihat, tetapi hanya ditafsirkan terlebih dahulu dari perilaku yang tertutup. Sikap secara nyata menunjukkan konotasi adanya kesesuaian reaksi terhadap stimulus tertentu (Notoatmodjo, 2007).

Menurut Allport dalam Notoatmodjo (2007), Beberapa pengertian tentang sikap adalah sebagai berikut :

- a. Sikap belum merupakan suatu tindakan nyata, melainkan dapat berupa predisposisi tingkah laku.
- b. Sikap adalah keadaan mental dan saraf dari kesiapan yang diatur melalui pengalaman yang memberikan pengaruh dinamik atau terarah, respon individu pada semua objek dan situasi yang berkaitan dengannya. Sikap itu dinamis dan tidak statis. Sikap merupakan reaksi atau respon yang masih tertutup dari seseorang terhadap suatu stimulus atau objek.

Menjelaskan bahwa sikap mempunyai tiga komponen pokok yaitu :

- a. Kepercayaan (keyakinan), ide, konsep terhadap suatu objek,
- b. Kehidupan emosional atau evaluasi terhadap suatu objek,
- c. Kecenderungan untuk bertindak (tend to behave).

Menurut Ridwan (2009), sikap dapat diukur dengan skala likert yaitu pendapat atau persepsi seseorang atau kelompok tentang kejadian atau segala sosial. Dengan menggunakan skala likert, maka variable yang akan diukur dijabarkan menjadi dimensi, dimensi dijabarkan menjadi indicator-indikator yang terukur ini dapat dijadikan titik tolak untuk membuat item instrument yang merupakan pertanyaan atau pertanyaan yang perlu di jawab oleh responden. Setiap jawaban dihubungkan dengan bentuk pertanyaan atau dukungan sikap yang diungkapkan dengan kata-kata sebagai berikut:

#### a. Pernyataan positif

- 1) Sangat setuju (SS) = Nilai 5
- 2) Setuju (S) = Nilai 4
- 3) Netral (N) = Nilai 3
- 4) Tidak setuju (TS) = Nilai 2
- 5) Sangat tidak setuju (STS) = Nilai 1

#### b. Pernyataan Negatif

- 1) Sangat setuju (SS) = Nilai 1
- 2) Setuju (S) = Nilai 2
- 3) Netral (N) = Nilai 3
- 4) Tidak setuju (TS) = Nilai 4
- 5) Sangat tidak setuju (STS) = Nilai 5

## E. Dukungan Suami

Dukungan suami merupakan bentuk peran suami dan hubungan baik yang memberi kontribusi penting bagi kesehatan. Adanya kehadiran orang terdekat dapat mempengaruhi emosional atau efek prilaku bagi ibu dalam menerima kehamilan serta akses terhadap pelayanan kesehatan (Salmah, 2008).

Bentuk dukungan ini yang dapat diberikan pada ibu hamil yang mengkonsumsi tablet Fe berupa informasi-informasi tentang Fe yang dapat memberikan masukan dan pentingnya mengkonsumsi tablet Fe dalam masa kehamilan secara keseluruhan. Bentuk ini dapat mengurangi stres karena ibu hamil dapat langsung memecahkan masalahnya yang behubungan dengan tablet Fe (Mania, 2012).

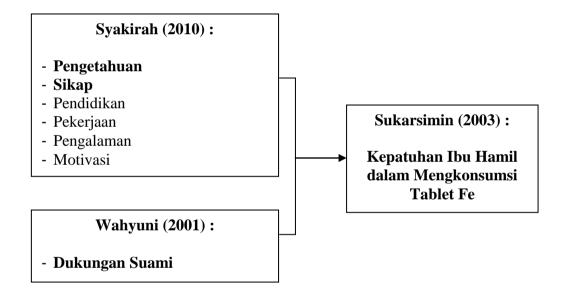
Bentuk kepedulian suami terhadap istri sering terabaikan karena suami tidak paham apa yang harus dilakukan ketika istri sedang hamil, dalam hal ini diperlukan penatalaksanaan agar suami dapat menjalankan perannya.dengan mendampingi istri setiap kali pemeriksaan kehamilan, suami mendapat informasi yang sangat penting bagi kehamilan istri sehingga dapat memberikan dukungan kepada istri yang sedang hamil yang pada kenyataannya tidak dilakukan oleh sebagian besar para suami (Prawiraharjo, 2009).

Upaya yang dilakukan dengan mengikutkan peran serta keluarga adalah sebagai faktor dasar penting yang ada berada disekeliling ibu hamil dengan memberdayakan anggota keluarga terutama suami untuk ikut membantu para ibu hamil dalam meningkatkan kepatuhannya mengkonsumsi tablet besi. Upaya ini sangat penting dilakukan, sebab ibu hamil adalah seorang individu yang tidak berdiri sendiri, tetapi ia bergabung dalam sebuah ikatan perkawinan dan hidup dalam sebuah bangunan rumah tangga dimana faktor suami akan ikut mempengaruhi pola pikir dan perilakunya termasuk dalam memperlakukan kehamilannya (Ekowati, 2007).

Peran suami dalam upaya peningkatan kesehatan ibu selama kehamilan seperti mendukung ibu agar memeriksakan kandungannya, menganjurkan atau pun memilihkan tempat pelayanan serta bidan ataupun dokter sekaligus suami juga mendapatkan informasi tentang tanda bahaya kehamilan sehingga suami siap ketika kondisi istri membutuhkan pertolongan (BKKBN, 2008).

## F. Kerangka Teoritis

Berdasarkan tinjauan kepustakaan diatas maka kerangka pemikiran penelitian ini adalah sebagai berikut :



Gambar 2.1 Kerangka Teoritis Penelitian Modifikasi Sukarsimin (2003), Syakirah (2010), dan Wahyuni (2001).

#### **BAB III**

## KERANGKA KONSEPTIONAL

## A. Kerangka Pemikiran

Variabel Independen

Kerangka konsep penelitian adalah suatu hubungan atau kaitan antara konsep satu terhadap konsep yang lain dari masalah yang ingin diteliti, konsep tidak dapat diukur dan diamati secara langsung. Agar dapat diamati dan diukur maka konsep tersebut harus digambarkan kedalam sub-sub variabel (Notoatmodjo, 2010).

Untuk memperjelas pernyataan diatas, maka penulis membuat kerangka konsep dalam bentuk skema berikut ini :

Variabel Dependen

# Pengetahuan Kepatuhan Ibu Hamil Mengkonsumsi Tablet Fe Dukungan Suami

Gambar 3.1 Kerangka Konsep

#### **B.** Variabel Penelitian

- Variabel independen dalam penelitian ini yaitu pengetahuan, sikap dan dukungan suami.
- 2. Variabel dependent yaitu kepatuhan ibu hamil mengkonsumsi tablet Fe.

# C. Definisi Operasional

Tabel 3.1 Definisi Operasional dan Metode pengukuran Terhadap Beberapa Variabel Penelitian

No.	Variabel	Definisi Operasional	Cara Ukur	Alat Ukur	Skala Ukur	Hasil Ukur
	Dependen	<u> </u>				•
1.	Kepatuhan Ibu hamil dalam mengkonsum si Tablet Fe.	Ketaatan Ibu hamil dalam mengkonsum si ≥90% Tablet Fe Secara teratur.	Menyebarkan kuesioner dengan kriteria: Patuh (Jika mengkonsum si ≥90% dari usia kehamilan) Tidak Patuh (Jika mengkonsum si <90% dari usia kehamilan)	Kuesioner	Ordinal	- Patuh - Tidak Patuh
	Independen		Kenamnan)			
1.	Pengetahuan	Segala sesuatu yang diketahui ibu	Menyebarkan kuesioner dengan kriteria :	Kuesioner	Ordinal	- Baik
		hamil tentang Tablet Fe.	Baik $x \ge 6.6$ Kurang $x < 6.6$			- Kurang
2.	Sikap	Tanggapan yang diberikan ibu hamil baik secara negatif atau positif dalam	Menyebarkan kuesioner dengan kriteria: Positif $x \ge 38$ Negatif $x < 38$	Kuesioner	Ordinal	- Positif - Negatif
		mengkonsum si Tablet Fe.				
3.	Dukungan Suami	Kepedulian suami dalam meningkatkan	Menyebarkan kuesioner Dengan kriteria	Kuesioner	Ordinal	- Mendukung
		kesehatan ibu hamil berupa anjuran mengkonsum si Tablet Fe.	: Mendukung $x \ge 7,1$ Tidak Mendukung			- Tidak Mendukung
			x < 7,1			

# D. Hipotesis

- Diduga ada hubungan antara pengetahuan dengan kepatuhan ibu hamil mengkonsumsi tablet Fe di Puskesmas Peukan Bada.
- 2. Diduga ada hubungan antara sikap dengan kepatuhan ibu hamil mengkonsumsi tablet Fe di Puskesmas Peukan Bada.
- 3. Diduga ada hubungan antara dukungan suami dengan kepatuhan ibu hamil mengkonsumsi tablet Fe di Puskesmas Peukan Bada.

### **BAB IV**

### **METODOLOGI PENELITIAN**

### A. Jenis Penelitian

Penelitian ini menggunakan metode penelitian survey analitik dengan pendekatan cross sectional dimana variabel independen (pengetahuan, sikap dan dukungan suami) dengan variabel dependen (kepatuhan ibu hamil mengkonsumsi tablet Fe) dikumpulkan dalam waktu yang bersamaan (Notoatmodjo, 2010).

# B. Populasi dan Sampel

# 1. Populasi

Populasi dalam penelitian ini adalah ibu hamil trimester II dan III yang berkunjung ke Puskesmas Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar dari bulan Januari sampai dengan Maret yang berjumlah 237 orang.

# 2. Sampel

Sampel adalah sebagian dari populasi yang nilai/karakteristiknya kita ukur dan yang nantinya dipakai untuk menduga karakteristik dari populasi (Notoadmodjo, 2010).

Jumlah sampel dalam penelitian ini ditentukan dengan menggunakan rumus Slovin, yaitu:

$$n = \frac{N}{1 + N(d)^2}$$

Keterangan:

n = Jumlah sampel

N = Jumlah populasi

d = Nilai Galat Pendugaan berdasarkan taraf kepercayaan 90% yaitu (0,1)

Untuk sampel dengan jumlah populasi 237 orang, maka di peroleh hasil:

$$n = \frac{237}{1 + 237(0,1)^2}$$
$$n = \frac{237}{1 + 237(0,01)}$$

$$n = \frac{237}{1 + 2,37}$$

$$n = \frac{237}{3,37}$$

n = 70,32 = 71 Responden

Sampel penelitian ini diambil secara Accidental Sampling, dengan kriteria inklusi yaitu :

- a. Bersedia menjadi responden.
- b. Ibu hamil yang mempunyai suami
- c. Usia Kehamilan trimester II dan III.

Kriteria eksklusinya adalah:

- a. Ibu hamil gangguan pencernaan (mual, muntah dan lain-lain)
- b. Ibu hamil sedang dalam keadaan menderita sakit (cacingan, pendarahan, TBC dan lain-lain).

### C. Jenis Data

### 1. Data Primer

Pengumpulan data dilakukan dengan membagikan kuesioner pada ibu hamil trimester II dan III yang berkunjung ke Puskesmas Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar dengan kriteria yang telah ditentukan..

### 2. Data Sekunder

Data yang diperoleh dari laporan-laporan atau dokumen resmi di Puskesmas Peukan Bada sebagai tempat penelitian serta beberapa referensi dari perpustakaan yang berhubungan dengan penelitian.

### D. Lokasi dan Waktu Penelitian

### 1. Lokasi Penelitian

Penelitian ini dilakukan di Puskesmas Peukan Bada Bada Kabupaten Aceh Besar.

### 2. Waktu Penelitian

Pengumpulan data dilakukan mulai tanggal 2 s/d 17 Juni 2014.

### E. Metode Pengumpulan Data

## 1. Tahap Persiapan Pengumpulan Data

Pada persiapan pengumpulan data dilakukan sesuai dengan prosedur administrasi yang berlaku dalam penelitian, yaitu mendapatkan izin dari Ketua Prodi S-1 Kesehatan Masyarakat Universitas U'Budiyah Indonesia dan izin dari Kepala Puskesmas Peukan Bada.

## 2. Tahap pengumpulan Data

- a. Setelah memperoleh izin, peneliti mengambil data terkait ibu hamil yang melakukan kunjungan dan memperoleh Tablet Fe Puskesmas Peukan Bada.
- b. Dilanjutkan dengan memberikan penjelasan kepada subyek peneliti tentang maksud dan tujuan peneliti.

- c. Meminta persetujuan kepada subyek yang akan menjadi responden peneliti untuk dapat menandatangani lembar persetujuan.
- d. Memberikan kuesioner dan menjelaskan tata cara pengisiannya untuk di isi oleh responden.
- e. Kuesioner yang telah di isi oleh responden, akan diteliti kembali oleh peneliti untuk memastikan bahwa semua soal pada kuesioner telah di jawab dan tidak ada kesalahan mengenai tata cara menjawab, sehingga tidak menyulitkan ketika editing data selanjutnya.

### F. Pengolahan Data

Teknik pengolahan dilakukan melalui suatu proses, sebagai berikut:

## 1. Editing

Semua kuesioner yang telah dijawab oleh respon den diperiksa dengan teliti, jika ada kekeliruan segera diperbaiki. Langkah ini bertujuan agar data yang diperoleh dapat diolah dengan baik dan mendapatkan informasi yang tepat.

## 2. Coding

Memberikan kode berupa nomor pada tiap kuesioner yang di isi oleh responden, sehingga memudahkan dalam pengolah data.

## 3. Transfering

Menyusun data yang telah diberikan kode secara berurutan mulai dari responden pertama hingga responden terakhir untuk dimasukkan kedalam tabel sesuai dengan variabel yang diteliti.

# 4. Tabulating

Pengelompokan responden yang telah dibuat pada tiap-tiap variabel yang di ukur dan selanjutnya dimasukkan kedalam tabel distribusi frekuensi.

### G. Analisa Data

### 1. AnalisaUnivariat

Analisa univariat dilakukan terhadap tiap variabel dari penelitian. Pada umumnya dalam analisis ini hanya menghasilkan distribusi dan presentasi dari tiap variabel. Menurut Budiarto (2004), mean rata-rata nilai diketahui dengan menggunakan rumus sebagai berikut :

$$\bar{x} = \frac{\sum x}{n}$$

Keterangan:

 $\bar{x}$  = Nilai rata-rata untuk responden

 $\Sigma x = Jumlah nilai semua responden$ 

n = Jumlah sampel

Untuk penentuan persentase dalam penelitian ini digunakan rumus menurut rumus Mahfoedz (2005) :

$$p = \frac{f}{n} \times 100\%$$

Keterangan:

P = Persentase

f = Frekuensi Teramati

n = Jumlah Sampel

### 2. Analisa Bivariat

Analisa data yang dilakukan untuk melihat hubungan antara Variabel Independen (pengetahuan, sikap dan dukungan suami) dengan Variabel Dependen (kepatuhan ibu hamil mengkonsumsi tablet Fe). Untuk menguji tingkat kemaknaan dilakukan uji statistic chi-square dengan batas kemaknaan  $\alpha$  0,05. CI = 95% mengunakan system komputerisasi SPPS versi 16.

Hasil yang diperoleh pada analisis Chi-Square yaitu:

- a. Jika nilai p value  $\leq \alpha$ , artinya ada hubungan yang bermakna antar variabel dependen dan variabel independen.
- b. Jika nilai p value  $\geq \alpha$ , artinya tidak ada hubungan yang bermakna antara variabel dependen dan variabel independen (Notoadmojo, 2010).

Antara variabel independen dengan variabel dependen aturan yang berlaku pada uji Chi-Square untuk program komputerisasi seperti program SPSS adalah sebagai berikut :

- a. Bila pada tabel  $2\times2$  di jumpai nilai Expected/ harapan (e) <5 maka hasil uji yang digunakan adalah Fisher Exact Test.
- b. Bila pada tabel 2×2 tidak di jumpai nilai (e) <5 maka hasil uji yang digunakan sebaiknya Countinuity Correction.
- c. Bila pada tabel 3×2, 3×3 dan sebagainya, maka menggunakan nilai Person Chi-Square.

# H. Penyajian Data

Data yang telah dikumpulkan akan diolah dengan menggunakan bantuan program SPSS For Window Versi 16 kemudian disajikan dalam bentuk tabel distribusi frekuensi untuk dinarasikan.

### **BAB V**

### HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

## A. Gambaran Umum tempat Penelitian

Puskesmas Peukan Bada terletak di jalan Tengku Chik Maharaja Gurah Kecamatan Paukan Bada Kabupaten Aceh Besar dengan luas wilayah 832,30 Ha dan memiliki 18 desa yang berada di wilayah kerja puskesmas. Adapun batas wilayah kerja Puskesmas Peukan Bada adalah sebagai berikut:

Timur : Berbatasan dengan Kecamatan Darul Imarah

Barat : Berbatasan dengan Desa Lampage

Utara : Berbatasan dengan Kecamatan Jaya Baru

Selatan : Berbatasan dengan Kecamatan Lhoknga.

Puskesmas Peukan Bada memiliki 62 orang pegawai yang terdiri dari 6 pegawai pria dan 56 pegawai wanita yang bertugas, yaitu :2 dokter umum, 1 dokter gigi, 10 perawat, 24 bidan, 3 sanitarian, 1 nutrisionist, 2 penyuluh kesehatan, 4 perawat gigi, 2 analis, 3 farmasi, 2 adminkes dan 1 epidemiologi kesehatan.

### B. Hasil Penelitian

Penelitian ini dilakukan pada tanggal 2 Juni s/d 17 Juni 2014 di Puskesmas Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar.Adapun hasilpenelitian dapat dilihat pada tabel distribusi frekuensi sebagai berikut :

### 1. Analisa Univariat

Tabel 5.1 Distribusi Frekuensi Kepatuhan Ibu Hamil Mengkonsumsi Tablet Fe Di Puskesmas Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar Tahun 2014

No.	Kepatuhan	Frekuensi	Persentase
1.	Patuh	27	38,0%
2.	Tidak Patuh	44	62,0%
	Jumlah	71	100%

Berdasarkan Tabel 5.1 dapat dilihat bahwa dari 71 responden mayoritas responden tidak patuh dalam mengkonsumsi tablet Fe yaitu sebanyak 44 respoden (62,0%).

Tabel 5.2
Distribusi Frekuensi PengetahuanIbu Hamil Mengkonsumsi Tablet Fe
Di Puskesmas Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar
Tahun 2014

No.	Pengetahuan	Frekuensi	Persentase
1.	Baik	38	53,5%
2.	Kurang	33	46,5%
	Jumlah	71	100%

Berdasarkan Tabel 5.2 dapat dilihat bahwa dari 71 responden mayoritas pengetahuan responden berada pada kategori baik yaitu sebanyak 38 responden (53,5%).

Tabel 5.3

Distribusi Frekuensi Sikap Ibu Hamil Mengkonsumsi Tablet Fe
Di Puskesmas Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar
Tahun 2014

No.	Sikap	Frekuensi	Persentase
1.	Positif	39	54,9%
2.	Negatif	32	45,1%
	Jumlah	71	100%

Berdasarkan Tabel 5.3 dapat dilihat bahwa dari 71 responden mayoritas sikap responden berada pada kategori positif yaitu sebanyak 39 responden (54,9%).

Tabel 5.4 Distribusi Frekuensi Dukungan Suami Responden Di Puskesmas Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar Tahun 2014

No.	Dukungan Suami	Dukungan Suami Frekuensi	
1.	Mendukung	26	36,6%
2.	Tidak Mendukung	45	63,4%
	Jumlah	71	100%

Berdasarkan Tabel 5.4 dapat dilihat bahwa dari 71 responden mayoritas dukungan suami responden berada pada kategori Tidak mendukung yaitu sebanyak 45 responden (63,4%).

### 2. Analisa Bivariat

Dari hasil penelitian yang telah dilakukan, maka hasil dapat disajikan dalam tabel silang berikut ini:

Tabel 5.5 Hubungan Pengetahuan dengan Kepatuhan Ibu Hamil Mengkonsumsi Tablet Fe di Puskesmas Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar Tahun 2014

			Kepatuhan				nlah	Uji
No. Pengetahuan		Patuh		Tidak Patuh				Statistik
		f	%	f	%	f	%	p
1	Baik	20	52,6	18	47,4	38	100	0,013
2	Kurang	7	21,2	26	78,8	33	100	-

Dari Tabel 5.5 dapat dilihat bahwa dari 33 responden yang berpengetahuan kurang ternyata tidakpatuh dalam mengkonsumsi tablet Fe yaitu sebanyak 26 responden (78,8%) dan yang memiliki pengetahuan

kurangdan patuh dalam mengkonsumsi tablet Fe hanya sebanyak 7 responden (21,2%).

Berdasarkan hasil uji statistik diperoleh nilai p value = 0,013 (p<0,05), dengan demikian dapat disimpulkan bahwa ada hubungan pengetahuan responden dengan kapatuhan responden mengkonsumsi tablet Fe.

Tabel 5.6 Hubungan Sikap dengan Kepatuhan Ibu Hamil Mengkonsumsi Tablet Fe di Puskesmas Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar Tahun 2014

		Kepatuhan			Jumlah		Uji	
No.	No. Sikap Patuh		Tidak	Tidak Patuh			Statistik	
		f	%	f	%	f	%	p
1	Positif	24	61,5	15	38,5	39	100	0,000
2	Negatif	3	9,4	29	90,6	32	100	-

Dari Tabel 5.6 dapat dilihat bahwa dari 32 responden yang memiliki sikap negatif serta tidak patuh dalam mengkonsumsi tablet Fe yaitu 29 responden (90,6%), sementara yang memiliki sikap negatif dan patuh mengkonsumsi tablet Fe hanya 3 responden (9,4%).

Berdasarkan hasil uji statistik diperoleh nilai p value = 0,000 (p<0,05), dengan demikian dapat disimpulkan bahwa ada hubungan sikap responden dengan kapatuhan responden mengkonsumsi tablet Fe.

Tabel 5.7 Hubungan Dukungan Suami dengan Kepatuhan Ibu Hamil Mengkonsumsi Tablet Fe di Puskesmas Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar Tahun 2014

	Dukungan Suami	Kepatuhan				Jumlah		Uji
No.		Patuh		Tidak Patuh		•		Statistik
		f	%	f	%	f	%	p
1	Mendukung	12	46,2	14	53,8	26	100	0,413
2	Tidak Mendukung	15	33,3	30	66,7	46	100	<del>-</del>

Dari Tabel 5.7 dapat dilihat bahwa dari 46 responden ternyata tidak mendapat dukungan suami dantidak patuh dalam mengkonsumsi tablet Fe sebanyak 30 responden (66,7%) sedangkan dari 26 responden yang mendapat dukungan suami dan patuh dalam mengkonsumsi tablet Fe yaitu 12 responden (46,2%).

Berdasarkan hasil uji statistik diperoleh nilai p value =0,413 (p>0,05), dengan demikian dapat disimpulkan bahwa tidak ada hubungan dukungan suami responden dengan kapatuhan responden mengkonsumsi tablet Fe.

### C. Pembahasan

# Hubungan Pengetahuan dengan Kepatuhan Ibu Hamil Mengkonsumsi Tablet Fe.

Setelah dilakukan uji statistik dengan menggunakan Chi-Square diperoleh nilai p value = 0,013 (p<0,05), dengan demikian dapat disimpulkan bahwa ada hubungan pengetahuan ibu hamil dengan kapatuhan ibu hamil mengkonsumsi tablet Fe di Puskesmas Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar.

Hasil penelitian ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Budi Iswanto,dkk (2011), Program Studi Pendidikan Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta. Hasil penelitiannya yaitu terdapat hubungan yang signifikan antara pengetahuan dengan kepatuhan ibu hamil mengkonsumsi tablet Fe yang didasarkan pada Uji bivariabel menggunakan Chi-Square p = 0.001 (p<0.05).

Hasil penelitian ini sesuai dengan teori Notoatmodjo (2007), yang menyatakan bahwa pengetahuan atau kognitif merupakan domain yang sangat penting untuk terbentuknya tindakan seseorang.Pengetahuan sangat mempengaruhi seseorang dalam berfikir atau menelaah sesuatu hal. Semakin tinggi pengetahuan seseorang semakin mudah untuk menerima hal-hal yang baru sehingga mereka akan mudah merespon dan bertindak terhadap konsep baru tersebut. Apabila pengetahuan kurang maka akan lebih sulit untuk bertindak atau melakukan.

Ningrum (2009), menyebutkan suplemen oral zat besi dapat menyebabkan mual, muntah, kram lambung, nyeri ulu hati dan perubahan warna pada Feses dan urine.

Syakirah (2010), menyatakan bahwa apabila pengetahuan ibu hamil baik tentang dampak anemia pada kehamilan, resiko atau komplikasi jika seseorang mengalami anemia, serta manfaat tablet atau suplemen zat besi, maka ibu hamil tersebut akan mau dan berusaha untuk menghindari timbulnya anemia, dengan cara mengkonsumsi tablet Fe secara teratur dan didukung dengan mengkonsumsi makanan bergizi. Sebaliknya, jika pengetahuannya rendah, maka kemungkinan akan menolak minum tablet Fe secara teratur, apalagi jika dirasa ada efek samping yang mengganggu.

Menurut asumsi peneliti dengan melihat hasil pengolahan data yang menunjukkan bahwa ibu hamil yang berpengetahuan kurang tidak patuh dalam mengkonsumsi tablet Fe, sehingga pada masa kehamilan ibu hamil cenderung menderita anemia, pendarahan dan sebagainya.Bila pengatahuan ibu hamil semakin baik maka dengan mudah ibu hamil tersebut meningkatkan kepatuhannya dalam mengkonsumsi tablet Fe.Kepatuhan ibu hamil dalam mengkonsumsi tablet Fe pada kenyataannya juga di pengaruhi oleh beberapa faktor seperti efek samping misalnya perasaan mual dan fases yang berubah warna. Adapula beberapa ibu hamil merasa takut dan khawatir bayi menjadi besar sehingga sulit melahirkan. Adanya hubungan antara pengetahuan dan kepatuhan ibu hamil mengonsumsi tablet Fe akan menjadi dorongan bagi ibu hamil dalam meningkatkan kepatuhannya, hal ini juga di pengaruhi oleh peran petugas dalam menginformasikan manfaat dari tablet Fe yang seharusnya di konsumsi sesuai anjuran yang telah disarankan, Sehingga ibu hamil dapat terhindar dari anemia dan resiko kekurangan zat besilainnya.

# 2. Hubungan Sikap dengan Kepatuhan Ibu Hamil Mengkonsumsi Tablet Fe.

Berdasarkan hasil uji statistik menggunakan Chi-Square diperoleh nilai p value = 0,000 (p<0,05), dengan demikian dapat disimpulkan bahwa ada hubungan sikap responden dengan kapatuhan responden mengkonsumsi tablet Fe.

Hasil penelitian ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan olehWidya Budiarni (2012), Program Studi Ilmu Gizi Fakultas Kedokteran Universitas Dipenogoro, Semarang.Hasil yang ditunjukkan adalah terdapat hubungan antara sikap dengan kepatuhan ibu hamil mengkonsumsi tablet

besi, hal ini di dasarkan pada Uji Rank Spearman yang menunjukkan (r=0,343; p=0,010).

Sesuai dengan teori Notoatmodjo (2007), yang menyatakan sikap adalah merupakan reaksi atau respon seseorang yang masih tertutup terhadap suatu stimulus atau objek.Sikap itu tidak dapat langsung dilihat, tetapi hanya ditafsirkan terlebih dahulu dari perilaku yang tertutup.Sikap secara nyata menunjukkan konotasi adanya kesesuaian reaksi terhadap stimulus tertentu.

Allport dalam Notoatmodjo (2007), bahwa sikap mempunyai 3 komponen pokok, yaitu kepercayaan atau konsep terhadap suatu objek, kehidupan emosional atau evaluasi terhadap suatu objek dan tend to behave atau kecenderungan untuk bertindak.

Menurut asumsi peneliti dengan melihat hasil pengolahan data yang menunjukkan bahwa ibu hamil yang memiliki sikap negatif menjadikannya tidak patuh dalam mengkonsumsi tablet Fe, respon yang ditunjukkan ibu hamil tentang tablet Fe akan mempengaruhi kepatuhan ibu hamil dalam mengkonsumsi tablet Fe itu sendiri. Sikap yang dimiliki ibu hamil tentang tablet Fe secara tidak langsung telah menggambarkan pengetahuan ibu hamil terhadap tablet Fe itu sendiri. Bila ibu hamil telah menpunyai pengetahuan tentang manfaat tablet Fe dan akibat kekurangan zat besi, maka hal ini pun akan meyakini ibu hamil untuk memperhatikan kebutuhan zat besi selama kehamilannya, setelah menimbang betapa pentingnya mengkonsumsi tablet Fe dan pada akhirya ibu hamil

memutuskan untuk meningkatkan kepatuhan dalam mengkonsumsi tablet Fe pada masa kehamilannya.

# 3. Hubungan Dukungan Suami dengan Kepatuhan Ibu Hamil Mengkonsumsi Tablet Fe.

Berdasarkan hasil uji statistik menggunakan Chi-Square diperoleh nilai p value =0,413 (p>0,05), dengan demikian dapat disimpulkan bahwa tidak ada hubungan dekungan suami responden dengan kapatuhan responden mengkonsumsi tablet Fe.

Hasil penelitian ini berbeda dengan penelitian yang dilakukan oleh Namchar Kautshar (2013), Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin, Makasar. Menunjukkan hasil bahwa ada hubungan antara dukungan keluarga dengan kepatuhan ibu hamil dalam mengkonsumsi tablet zat besi dengan Uji Chi-Square didapatkan nilai p=0.02<0.05.

Menurut Prawiraharjo (2009), bentuk kepedulian suami terhadap istri sering terabaikan karena suami tidak paham apa yang harus dilakukan ketika istri sedang hamil, dalam hal ini diperlukan penatalaksanaan agar suami dapat menjalankan perannya dengan mendampingi istri setiap kali pemeriksaan kehamilan, suami mendapat informasi yang sangat penting bagi kehamilan istri sehingga dapat memberikan dukungan kepada istri yang sedang hamil yang pada kenyataannya tidak dilakukan oleh sebagian besar para suami.

Menurut Ekowati (2007), Upaya yang dilakukan dengan mengikutkan peran serta keluarga adalah sebagai faktor dasar penting yang

ada berada disekeliling ibu hamil dengan memberdayakan anggota keluarga terutama suami untuk ikut membantu para ibu hamil dalam meningkatkan kepatuhannya mengkonsumsi tablet besi. Upaya ini sangat penting dilakukan, sebab ibu hamil adalah seorang individu yang tidak berdiri sendiri, tetapi ia bergabung dalam sebuah ikatan perkawinan dan hidup dalam sebuah bangunan rumah tangga dimana faktor suami akan ikut mempengaruhi pola pikir dan perilakunya termasuk dalam memperlakukan kehamilannya.

Menurut asumsi peneliti dengan melihat hasil pengolahan data tersebut menunjukkan bahwa ibu hamil tidak mendapat dukungan dari suami dalam mengkonsumsi tablet Fe, sehingga ibu hamil merasa suaminya kurang memperdulikan dan memperhatikan kesehatan dirinya serta janin yang dikandungnya, seharusnya suami memberi dukungan kepada istrinya yang sedang berperan sebagai ibu hamil seperti mengingatkan dan mendampingi ibu dalam mengkonsumsi tablet Fe termasuk memfasilitasi ibu hamil untuk mendapatkan tablet Fe pada petugas kesehatan. Penelitian menunjukkan bahwa tidak ada hubungan antara dukungan suami dengan kepatuhan ibu hamil mengkonsumsi tablet Fe, oleh karena itu dukungan suami bukanlah satu-satunya cara dalam meningkatkan kepatuhan ibu mengkonsumsi tablet Fe.

### **BAB VI**

### **PENUTUP**

### A. Simpulan

Berdasarkan hasil penelitian yang telah dilakukan di Puskesmas Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar Tahun 2014 dengan jumlah responden sebanyak 71 responden, maka dapat di simpulkan sebagai berikut :

- 1. Ada hubungan pengetahuan dengan kepatuhan ibu hamil mengkonsumsi tablet Fe dengan p value 0,013 (p<0,05).
- 2. Ada hubungan sikap dengan kepatuhan ibu hamil mengkonsumsi tablet Fe dengan p value 0,000 (p<0,05).
- 3. Tidak ada hubungan dukungan suami dengan kepatuhan ibu hamil mengkonsumsi tablet Fe dengan p value 0,413 (p>0,05).

### B. Saran

1. Bagi Tempat Penelitian

Diharapkan kepada petugas Puskesmas Peukan Bada agar dapat memeberikan informasi tepat guna yang lengkap sebagai penyampaian informasi yang lebih terarah mengenai kebutuhan tablet Fe selama kehamilan sehingga dapat meningkatkan kepatuhan ibu hamil dalam mengkonsumsi tablet Fe.

Bagi Prodi S-1 Kesehatan Masyarakat Universitas U'budiyah Indonesia.
 Diharapkan kepada institusi pendidikan agar menyediakan fasilitas terutama menambah referensi yang menunjang proses pembelajaran terutama yang berhubungan dengan tablet Fe.

# 3. Bagi Ibu Hamil

Diharapkan kepada ibu hamil agar lebih memperhatikan kesehatan diri dan janinnya dengan mengkonsumsi makanan yang bergizi dan tablet Fe sesuai kebutuhan yang disarankan oleh petugas kesehatan sehingga terhindar dari anemia.

## 4. Bagi Peneliti

Mengingat penelitian ini masih terbatas disarankan kepada peneliti lainnya yang tertarik melakukan penelitian tentang Faktor-faktor yang berhubungan dengan kepatuhan ibu hamil mengkonsumsi tablet Fe agar dapat membuat penelitian dalam bentuk yang lebih kompleks dan rinci dengan menggunakan sampel dan daerah yang lebih luas sehingga dapat diperoleh hasil yang lebih bermakna.

### **DAFTAR PUSTAKA**

- Antara News, 2010. Data Status Gizi Ibu Hamil. http://antaranews.blogspot.com/. (dikutip 2 April 2014).
- Almatsier, Sunita, 2009. Prinsip Dasar Ilmu Gizi. Jakarta : Gramedia Pustaka Utama.
- BKKBN, 2008. Dari http://www.bkkbn.go.id (dikutip 2 april 2014).
- Budiarni, Widya, 2012. Hubungan Pengetahuan, Sikap, dan Motivasi dengan Kepatuhan Konsumsi Tablet Besi Folat Pada Ibu Hamil. Jurnal Kedokteran Universitas Diponegoro. (dikutip 26 Juli 2014)
- Budiarto, 2004. Metodologi Penelitian Kedokteran. Jakarta: EGC.

(dikutip 1 Mei 2014). Tesis

- Bongga DC, Ordenes MAC, 2006. Factors influencing compliance with iron supplementation among pregnant women. Social Science Diliman 2006. 3:84-107. (eprint.undip.ac.id/38398/1/445/\_WIDYA\_BUDIARNI\_62C008077.pdf).
- Depkes, RI, 2009. Program Penanggulangan Anemia Gizi pada Wanita Usia Subur (WUS). Depkes RI. (dikutip 2 April 2014)
- \_\_\_\_\_ 2010. Profil Kesehatan Indonesia 2009. Jakarta. P.106-7. www.DepkesRI.com. (dikutip 2 april 2014).
- Dinkes Prov. Aceh, 2012. Profil Kesehatan Povinsi Aceh. Tahun 2012. (dikutip 2 April 2014)
- Ekowati, 2007. Peran Suami dalam Pemeliharaan Status Gizi Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Baturaden Kabupaten Banyumas. Jurnal Keperawatan Universitas Jendral Sudirman, Purwokerto. (dikutip 2 april 2014).
- Iswanto, Budi, 2011. Hubungan Pengetahuan Ibu Hamil tentang Anemia Defisiensi Besi dengan Kepatuhan Mengkonsumsi Tablet Fe (Besi) Di Puskesmas Karangdowo, Klaten. Jurnal Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surakarta. dari etd.eprints.ums.ac.id (dikutip 26 Juli 2014)
- Jordan, 2003. Farmakologi Kebidanan. Jakarta: EGC
- Kautshar, Namchar, 2013. Kepatuhan Ibu Hamil Mengkonsumsi Tablet Zat Besi (Fe) di Puskesmas Bara-baraya. Jurnal Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin. (dikutip 26 Juli 2014)

- Mahfoedz, Ircham, 2005. Metodlogi Penelitian. Yogyakarta: Fitramaya.
- Maisaroh, Siti Ibrahim, 2011. Nutrisi Janin dan Ibu Hamil. Yogyakarta : Nuha Medika
- Mania, 2012. Bentuk Dukungan Pada Ibu Hamil dalam Mengkonsumsi Tablet Fe. http://www.novitasari199307.blogspot.com/2013/08/contoh-bab-ii-.html. (dikutip 2 April 2014).
- Medicastore, 2007. Kampanye Indonesia Bebas Anemia.
- Muliaty, 2007. Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan dalam Mengkonsumsi Tablet Besi di RSUD Arifin *Nu'mang Rapp*ang. Jurnal Politeknik Kesehatan Makasar. dari poltekkes-mks.ac.id (dikutip 26 Juli 2014)
- Ningrum, 2009. Pemberian Tablet Fe pada Ibu Hamil untuk Mencegah Anemia. http://www.PemberianTabletFePadaIbuHamilUntukMencegahAnemia.htm l.(dikutip 2 april 2014). Jurnal Fakultas Kedokteran, Universitas Islam Sumatera Utara.
- Notoatmodjo, S, 2007. Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku. Jakarta : Rineka Cipta.
- \_\_\_\_\_ 2010. Metodologi Penelitian. Jakarta : Rineka Cipta.
- Pratamawati, 2011. Kurang Gizi dalam Kehamilan. http://indonesiaindonesia.com/. (dikutip 2 April 2014).
- Prawiraharjo, S, 2009. Diagnosa Kehamilan Dalam Ilmu Kebidanan. Jakarta : Yayasan Biro Pustaka.
- Proverawati, Artikah, 2011. Anemia dan Anemia Kehamilan. Yogyakarta: Nuha Medika.
- RISKESDAS, 2014. http://www.kesehatanibu.go.id/archives/178. (dikutip tanggal 28 Maret 2014).
- Ridwan, 2007. Anemia Gizi Besi. Jakarta: Bhratara.
- Sukarsimin, 2003. Pengaruh Kekurangan Gizi Terhadap Ibu. Jakarta : Ghalia Indonesia.
- Ridwan, 2009. Buku Pintar. Yogyakarta: Diva Press.
- Syakirah, 2010. Variabel Pendukung Kepatuhan. http://www.novitasari199307.blogspot.com/2013/08/contoh-bab-ii-.html. (dikutip 2 April 2014).

Salmah, 2008. Pelayanan Antenatal dan Pelayanan Dasar. Jakarta

Sunririnah, 2008. Zat Besi. Dari http://www.Scribd.com (dikutip 2 april 2014).

Wahyuni, 2001. Pengaruh Monitoring Suami Terhadap Kepatuhan Minum Tablet Besi dan Kadar Hemoglobin Ibu Hamil di Kabupaten Demak Jawa Tengah. Jurnal Politeknik Kesehatan Semarang. Semarang. (dikutip 2 april 2014).

Waryana, 2010. Gizi Reproduksi. Yogyakarta: Pustaka Rihanga



# YAYASAN PENDIDIKAN U'BUDIYAH INDONESIA SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) U'BUDIYAH BANDA ACEH

Jln. Alue Naga Desa Tibang Banda Aceh Telp (0651) 7555566

No

: 032/S-1/STIKes/U'B/2014

Banda Aceh, 24 Februari 2014

Lamp :

Perihal: Mohon Izin Pengambilan Data/Studi Pendahuluan

Kepada Yth:

Kepala Puskesmas Kec. Peukan Bada Kab. Aceh Besar

di-

Tempat

Dengan hormat,

Sebagai salah satu persyaratan Akademik untuk mendapat gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat (SKM), maka setiap mahasiswa Program Studi S-1 Kesehatan Masyarakat Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKes) U'Budiyah Banda Aceh yang akan menyelesaikan studinya diharuskan menyusun sebuah Skripsi. Untuk tujuan tersebut diatas, kami mohon bantuan dan kerja sama Bapak/Ibu untuk dapat memberikan izin kepada:

Nama

: Munawwarah, S

Nim

: 10020007

Semester

: VIII (Delapan)

Prodi

: S-1 Kesehatan Masyarakat STIKes U'Budiyah Banda Aceh

I del OKO

Judul SKRIPSI : Faktor-Faktor yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Ibu Hamil

Mengkonsumsi Tablet Fe di Gampong Lam Isek

Untuk mengambil data-data yang diperlukan oleh mahasiswa tersebut dalam rangka penyusunan Skripsi tersebut. Menyangkut dengan segala biaya yang ditimbulkan akan ditanggung sendiri oleh mahasiswa yang bersangkutan.

Demikian surat ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Proclination Masyarakat L. Ketua

gussalim, SKM, M.Kes

STIKES U'Budiyah Banda Aceh

Kreatif, Dinamis, Inovatif berlandaskan Iman



# PEMERINTAH KABUPATEN ACEH BESAR DINAS KESEHATAN PUSKESMAS PEUKAN BADA

# KECAMATAN PEUKAN BADA

Jln. Mesjid Tgk. Chik Maharaja Gurah No. 3 Kode Pos 23351



Nomor Lampiran Perihal : 895.6/2@6/2014

.

: Selesai Studi Pendahuluan

Peukan Bada, 20 Maret 2014

Kepada Yth.

Program Studi S1Kesehatan

Masyarakat STIKes U'Budiyah Banda

Aceh

di-

Tempat

# Dengan Hormat

Sehubungan dengan Surat Program Studi S1 kesehatan Masyarakat STIKes U'Budiyah Banda Aceh Nomor 24 Februari 2014 tentang Permohonan Izin Pengambilan data awal, maka bersama ini kami sampaikan bahwa mahasiswa yang namanya tersebut di bawah ini :

Nama

: Munawwarah.S

NIM

: 10020007

Judul Skripsi

: Faktor-Faktor yang berhubungan Dengan

Kepatuhan Ibu Hamil Mengkonsumsi Tablet Fe di Wilayah Kerja Puskesmas Peukan Bada

Telah selesai melakukan Pengambilan data awal di wilayah kerja Puskesmas Peukan Bada Kab. Aceh Besar pada tanggal 4 Maret 2014

Demikianlah untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya, atas perhatian dan kerja sama yang baik ini kami ucapkan terima kasih.

Kepala Paskesmas Peukan Bada

ACEH BESAR

Drg. Joni Handojo lip. 19631012 199203 1 022



# YAYASAN PENDIDIKAN U'BUDIYAH INDONESIA SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) U'BUDIYAH BANDA ACEH

Jln. Alue Naga Desa Tibang Banda Aceh Telp (0651) 7555566

No

: 106/S-1/STIKes/U'B/2014

Banda Aceh, 2 Juni 2014

Lamp

Perihal: Mohon Izin Penelitian

Kepada Yth

Kepala Puskesmas Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar

di-

Tempat

Dengan hormat,

Sebagai salah satu persyaratan Akademik untuk mendapat gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat (SKM), maka setiap mahasiswa Program Studi S-1 Kesehatan Masyarakat Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKes) U'Budiyah Banda Aceh yang akan menyelesaikan studinya diharuskan menyusun sebuah Skripsi. Untuk tujuan tersebut diatas, kami mohon bantuan dan kerja sama Bapak/Ibu untuk dapat memberikan izin kepada:

Nama

: Munawarah.S

NIM

: 10020007

Semester

: VIII (Delapan)

Prodi

: S-1 Kesehatan Masyarakat

Judul SKRIPSI

: Faktor-Faktor yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Ibu Hamil

Mengkonsumsi Table FE di Puskesmas Peukan Bada Kabupaten Aceh

Besar

Untuk melakukan penelitian dan pengambilan data-data yang diperlukan oleh mahasiswi tersebut dalam rangka penyusunan Skripsi tersebut. Perlu juga kami sampaikan bahwa menyangkut dengan segala biaya yang ditimbulkan akan ditanggung sendiri oleh mahasiswa yang bersangkutan.

Demikian surat ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Solosehatan Masyarakat &

Rahmavani, SKM, M.Kes



# PEMERINTAH KABUPATEN ACEH BESAR DINAS KESEHATAN PUSKESMAS PEUKAN BADA

# KECAMATAN PEUKAN BADA





Peukan Bada, 17 Juni 2014

Nomor

: 895.6/634/2014

Lampiran

.

Perihal

: Selesai Penelitian

Kepada Yth:

Ketua Prodi S-1 Kesehatam Masyarakat

STIKes U'Budiyah Banda Aceh

di

Tempat

Dengan Hormat,

 Sehubungan dengan Surat Ketua Prodi S-1 Kesehatan Masyarakat STIKes U'Budiyah Banda Aceh Nomor: 106/ S-1/STIKes/U'B/ 2014 tanggal 2 Juni 2014 tentang Permohonan Izin Penelitian atas nama yang tersebut dibawah ini:

Nam

: Munawarah S

NIM

: 10020007

Judul

: Faktor-faktor yang berhubungan dengan kepatuhan Ibu Hamil

Mengkonsumsi Table FE di Puskesmas Peukan Bada Kabupaten

Aceh Besar.

Telah selesai melaksanakan Pengambilan data tanggal 2 s/d 17 Juni 2014

- Selanjutnya kami mohon kepada saudara untuk dapat menyampaikan l (Satu) eks hasil Penelitian mahasiswa yang bersangkutan demi perbaikan dan peningkatan mutu pelayanan pada puskesmas Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar.
- Demikianlah untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya, atas perhatian dan kerjasama yang baik ini kami ucapkan terima kasih.

Kepala Rickesmas Peukan Bada
Kabupaten Aceh Besar

Nipe19531012 199203 1 022

## PERNYATAAN PERSETUJUAN

# FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPATUHAN IBU HAMIL MENGKONSUMSI TABLET FE DI PUSKSMAS PEUKAN BADA KABUPATEN ACEH BESAR

Yang Dipersiapkan Dan Disusun Oleh:

Nama: Munawarah. S Nim: 10020007

Telah Memenuhi Persyaratan dan Telah Dipertahankan Dihadapan Tim Penguji Skripsi Prodi Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Ubudiyah Indonesia

> Banda Aceh, 11 September 2014 Pembimbing

> > (Arlayda., SKM., MPH)

MENGETAHUI Ketua Prodi Ilmu Kesehatan Masyarakat

(Rahmayani., SKM., M. Kes)

### **LEMBAR PENGESAHAN**

JUDUL : FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN

DENGAN KEPATUHAN IBU HAMIL

MENGKONSUMSI TABLT FE DI PUSKESMAS PEUKAN BADA KABUPATEN ACEH BESAR.

NAMA MAHASISWA: MUNAWARAH. S

NIM : 10020007

MENYETUJUI: PEMBIMBING

(Arlayda., SKM., MPH)

PENGUJI I, PENGUJI II,

(Susanti., SKM., M. Kes) (Putri Santi., SST., MPH)

DEKAN, KETUA PROGRAM STUDI,

(Nurafni., S. Psi., M. Psi., Psikolog) (Rahmayani., SKM., M. Kes)

### **PERNYATAAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa benar sebagai peneliti Skripsi ini dan sepengetahuan peneliti tidak terdapat kesamaan dengan pihak lain, kecuali yang sumbernya tercantum dlam daftar pustaka. Apabila dikemudian hari diketahui bahwa Skripsi ini dibuat oleh orang lain, maka eneliti bersedia menerima sanksi berlaku yang ditetapkan oleh Fakultas Ilmu Kesehatan Progra Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Ubudiyah Indonesia.

Demikianlah pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Banda Aceh, 11 Sepetember 2014

Munawarah. S

### KATA PENGANTAR



Syukur Alhamdulillah peneliti panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan Rahmat dan Hidayah-Nya sehingga peneliti telah dapat menyelesaikan Skripsi ini. Shalawat beriring salam kepada junjungan kita Nabi Muhammad SAW yang telah mengantarkan umatnya dari lembah kelam kebodohan menuju alam yang bercahaya dengan generasi yang berilmu pengetahuan.

Skripsi ini disusun dengan tujuan untuk memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan Program Studi S-1 Kesehatan Masyarakat Universitas U'Budiyah Indonesia. Dalam penelitian ini peneliti banyak menemukan hambatan dan kesulitan, untuk itu peneliti mengucapkan terimakasih dan penghargaan yang setingi-tingginya kepada Ibu Arlayda, SKM, MPH selaku dosen pembimbing yang telah memberikan petunjuk, arahan, bimbingan, dan dukungan mulai dari awal penulisan sampai dengan selesainya penulisan ini.

Dalam penyelesaian Skripsi ini telah banyak menerima masukan dan bantuan serta dorongan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, melalui pengantar ini peneliti mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

- 1. Ibu Marniati, M. Kes, selaku Rektor Universitas U'Budiyah Indonesia.
- Ibu Nurafni, S.Psi, M.Psi, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Ubudiyah Indonesia.
- Ibu Rahmayani, SKM, M. Kes, selaku Ketua Prodi S-1 Kesehatan Masyarakat Universitas U'Budiyah Indonesia.
- 4. Ibu Susanti, SKM, M. Kes, selaku Penguji I
- 5. Ibu Putri Santi, SST, M. Kes, selaku Penguji II

6. Bapak Drg. Joni Handojo, selaku Kepala Puskesmas Peukan Bada serta seluruh pegawai dan jajarannya.

seturun pegawai dan jajarannya

7. Bapak dan Ibu Dosen serta seluruh Staff Akademik jurusan S-1 Kesehatan

Masyarakat Universitas U'Budiyah Indonesia.

8. Teristimewa kepada Ayahanda Sulaiman. A (Almarhum) dan Ibunda Aisyah

yang tercinta serta seluruh keluarga dan sanak saudara yang senantiasa

mendo'akan, memberikan dukungan baik moril maupun materil kepada

peneliti hingga selesainya Skripsi ini.

9. Kakanda Putra Kencana yang tak henti-hentinya memotifasi dan

menginspirasikan peneliti dengan tulus dan ikhlas.

10. Sahabat dan kerabat yang medukung serta rekan-rekan seperjuangan di Prodi

S-1 Kesehatan Masyarakat yang saling bahu membahu dalam mencari ilmu di

Universitas U'Budiyah Indonesia.

Peneliti menyadari bahwa dalam penulisan Skripsi ini masih jauh dari

kesempurnaan. Oleh karena itu, peneliti sangat mengharapkan kritik dan saran

yang membangun untuk kesempurnaaan penelitian dimasa mendatang.

Semoga Allah SWT selalu melimpahkan karunianya dan membalas budi

baik semua pihak. Akhirnya dengan satu harapan semoga peneltian ini berguna

dan bermanfaat bagi kita semua.

Amin Ya Rabbal 'Alamin . . . .

Banda Aceh, September 2014

Peneliti

v

### **ABSTRAK**

# FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPATUHAN IBU HAMIL MENGKONSUMSI TABLET FE DI PUSKESMAS PEUKAN BADA KABUPATEN ACEH BESAR

# Munawarah. S1, Arlayda2

xi + 41 halaman : 8 tabel, 2 gambar, 10 lampiran

Latar Belakang: Kekurangan zat besi merupakan penyebab yang paling umum dari anemia pada kehamilan yang dapat menyebabkan kesakitan serta kematian ibu dan anak. Upaya mengatasinya dengan mengkonsumsi tablet Fe secara teratur 1 tablet sehari dan minimal 90 tablet pada masa kehamilan. Berdasarkan Riskesdas 2013, terdapat 37,1% ibu hamil anemia yaitu ibu hamil dengan kadar Hb kurang dari 11,0 gram/dl, dengan proporsi yang hampir sama antara di kawasan perkotaan (36,4%) dan perdesaan (37,8%).

**Tujuan Penelitian :** untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan kepatuhan ibu hamil mengkonsumsi Tablet Fe di Puskesmas Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar.

**Metode Penelitian :** menggunakan Survey Analitik dengan pendekatan Cross Sectional. Jumlah populasi 237 responden, sampel ditentukan menggunakan rumus slovin yang menghasilkan 71 responden yang diambil secara Accidental Sampling. Pengumpulan data menggunakan kuesioner dan dianalisa dengan Uji statistik Chi-Square menggunakan sistem komputerisasi SPSS. Penelitian dilakukan pada tanggal 2 s/d 17 Juni 2014 di Puskesmas Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar.

**Hasil Penelitian:** menunjukkan bahwa 62,8% tidak patuh dalam mengkonsumsi tablet Fe, Mayoritas responden memiliki pengetahuan baik (53,5%), sikap positif (54,9%), dan tidak mendapat dukungan suami (63,4%).

**Kesimpulan dan Saran :** hasil analisa menunjukkan bahwa ada hubungan pengetahuan (p=0,013<0,05), sikap (p=0,000<0,05) dengan kepatuhan ibu hamil mengkonsumsi tablet Fe. Sedangkan dukungan suami tidak ada hubungan (0,413>0,05) dengan kepatuhan ibu hamil mengkonsumsi tablet Fe di Puskesmas Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar. Diharapkan hasil penelitian ini dapat menjadi masukan bagi pelayanan kesehatan agar meningkatkan informasi berkualitas tentang tablet Fe sehingga ibu dapat meningkatkan kepatuhan mengkonsumsi tablet Fe pada masa kehamilannya.

Kata Kunci: Kepatuhan, Ibu Hamil, Tablet Fe. Sumber: 15 Buku, 18 Situs Internet (2001-2013)

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup>Mahasiswa Prodi S-1 Kesehatan Masyarakat Universitas U'budiyah Indonesia <sup>2</sup>Dosen Pembimbing S-1 Kesahatan Masyarakat Universitas U'budiyah Indonesia

### ABSTRACT

# FACTORS RELATED TO COMPLIANCE WITH PREGNANT WOMEN CONSUME FE TABLET AT PUSKESMAS PEUKAN BADA DISTRICT OF ACEH BESAR

### Munawarah. S1, Arlayda2

xi + 43 page: 8 tables, 2 images, 10 attachments

**Background :** Iron deficiency is the most common cause of anemia in pregnancy can lead to morbidity and mortality of mothers and children. Efforts to cope it with consume tablets regularly Fesecara 1 tablet a day and a minimum of 90 tablets during pregnancy. Based Riskesdas 2013, 37.1% of pregnant women are anemic, namely pregnant women with hemoglobin levels less than  $11.0 \, \text{g} \, / \, \text{dl}$ , with nearly equal proportions between in urban areas (36.4%) and rural (37.8%).

**Objective:** to determine the factors associated with compliance of pregnant women consume Tablet Fe at Puskesmas Peukan Bada district of Aceh Besar.

**Method:** used a survey cross sectional analytic approach. With a population of 237 respondents, the sample is determined using the formula Slovin and produce samples 71 respondents taken accidental sampling. Collecting data using a questionnaire and analyzed by Chi-Square statistical test using the SPSS computerized system. The study was conducted on June 2th until 17th Juni 2014 at Puskesmas Peukan Bada district of Aceh Besar.

**Result :** The results showed that 62.8% were not compliant in consume tablets Fe, majority of the respondents had a good knowledge (53.5%), positive attitudes (54.9%), and not supported by the husband (63.4%).

Conclusion and Suggestion: The results of the analysis indicate that there is a relationship of knowledge (p=0.013<0.05), attitude (p=0.000<0.05) with compliance pregnant women consume Fe tablet. While there was not relationship of husband support (0.413>0.05) with the compliance of pregnant women consuming tablet Fe at Puskesmas Peukan Bada district of Aceh Besar. We hope this research can be input for health services in order to improve the quality of information on Fe tablet so that the mother can increase compliance consume Fe tablet during pregnancy.

**Keywords**: Adherence, Pregnant Women, Tablet Fe

Source : 15 Books, 8 Web Site ( 2001-2013)

<sup>1</sup>Students Prodi S1 Public Health University of Indonesia ubudiyah <sup>2</sup>S1 Lecturer of Public Health University of Indonesia ubudiyah

# **DAFTAR ISI**

Halar	nan
Halaman Judul	
Pernyataan Persetujuan	j
Lembaran Pengesahan	i
Pernyataan	iii iv
Kata PengantarAbstrak	Vi
Abstract	vii
Daftar Isi	viii
Daftar Tabel	X
Daftar Gambar	X
Daftar Lampiran	xii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	4
E. Keaslian Penelitian	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Zat Besi	7
1. Definisi Zat Besi	7
2. Fungsi Tablet Fe	7
3. Manfaat	7
4. Kebutuhan Zat Besi	8
5. Resiko Kekurangan Zat Besi	10
6. Efek Samping Tablet Fe	10
7. Pencegahan Kekurangan Zat Besi	11
B. Kepatuhan Ibu Hamil Mengkonsumsi Tablet Fe	12
1. Kepatuhan	12
2. Variabel yang Mempengaruhi Kepatuhan	12
C. Pengetahuan	15
D. Sikap	17
E. Dukungan Suami	18
F. Kerangka Teoritis	20
BAB III KERANGKA KONSEPTIONAL	
A. Kerangka Pemikiran	21
B. Variabel Penelitian	21
C. Definisi Operasioanal	22
D. Hipotogia	22

BAB IV METODELOGI PENELITIAN
A. Jenis Penelitian
B. Populasi dan Sampel
1. Populasi
2. Sampel
C. Jenis Data
1. Data Primer
2. Data Sekunder
D. Lokasi dan Waktu Penelitian
1. Lokasi Penelitian
2. Waktu Penelitian
E. Metode Pengumpulan Data
1. Tahap Persiapan Pengumpulan Data
2. Tahap pengumpulan Data
F. Pengolahan Data
G. Analisa Data
1. Analisa Univariat
2. Analisa Bivariat
H. Penyajian Data
BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN
A. Gambaran Umum Tempat Penelitian
B. Hasil Penelitian
1. Analisa Univariat
2. Analisa Bivariat
C. Pembahasan
1. Hubungan Pengetahuan dengan Kepatuhan Ibu Hamil
Mengkonsumsi Tablet Fe
2. Hubungan Sikap dengan Kepatuhan Ibu Hamil Mengkonsumsi
Tablet Fe
3. Hubungan Dukungan Suami dengan Kepatuhan Ibu Hamil
Mengkonsumsi Tablet Fe
BAB VI PENUTUP
A. Simpulan
B. Saran
DA ECDA D DIICCE A IZA

DAFTAR PUSTAKA LAMPIRAN

# **DAFTAR TABEL**

Tabel3.1	Definisi Operasional	22					
Tabel 5.1	Distribusi Frekuensi Kepatuhan Ibu Hamil Mengkonsumsi Tablet Fe di puskesmas Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar						
Tabel 5.2	Distribusi Frekuensi Pengetahuan Ibu Hamil Mengkonsumsi Tablet Fe di puskesmas Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar						
Tabel 5.3	Distribusi Frekuensi Sikap Ibu Hamil Mengkonsumsi Tablet Fe di puskesmas Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar	32					
Tabel 5.4	Distribusi Frekuensi Dukungan Suami Ibu Hamil Mengkonsumsi Tablet Fe di puskesmas Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar	33					
Tabel 5.5	Hubungan Pengetahuan dengan Kepatuhan Ibu Hamil Mengkonsumsi Tablet Fe di puskesmas Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar	33					
Tabel 5.6	Hubungan Sikap dengan Keapatuhan Ibu Hamil Mengkonsumsi Tablet Fe di puskesmas Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar	34					
Tabel 5.7	Hubungan Dukungan Suami dengan Kepatuhan Ibu Hamil Mengkonsumsi Tablet Fe di puskesmas Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar	34					

# DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teoritis	20
Cambar 2.1 Varancka Varan	21
Gambar 3.1 Kerangka Konsep	21

#### DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Surat Mohon Izin Pengambilan Data/ Studi Awal

Lampiran 2 : Surat Selesai Studi Pendahuluan

Lampiran 3 : Surat Mohon Izin Penelitian

Lampiran 4 : Surat Selesai Penelitian

Lampiran 5 : Lembaran Permohonan Menjadi Responden

Lampiran 6 : Lembaran Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 7 : Kuesioner

Lampiran 8 : Lembar Jawaban

Lampiran 9 : Master Tabel

Lampiran 10: Hasil Pengolahan Data

Lampiran 11: Kartu Bimbingan Skripsi

Lampiran 12: Transkrip Nilai

Lampiran 13 : Biodata

LEMBARAN PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Banda Aceh. Juni 2014

Kepada Yth:

Ibu/Saudari

Calon Responden Penelitian

di-

**Tempat** 

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Munawarah. S

Nim : 10020007

Adalah mahasiswi Prodi S-1 Kesehatan Masyarakat Universitas U'budiyah

Indonesia, yang akan melakukan penelitian untuk menyelesaikan Proposal Skripsi

sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat.

Adapun penelitian yang dimaksud berjudul "Faktor-Faktor Yang Berhubungan

Dengan Kepatuhan Ibu Hamil Mengkonsumsi Tablet Fe Di Puskesmas

Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar".

Untuk maksud tersebut saya memerlukan data/informasi yang nyata dan

akurat dari Ibu melalui pegisian kuesioner yang saya lampirkan pada surat ini. Ibu

berhak untuk berpartisipasi atau tidak dalam penelitian ini, namun penelitian ini

sangat berdampak terhadap kemajuan dalam bidang kesehatan masyarakat bila

semua pihak ikut berpartisipasi. Bila Ibu setuju terlibat dalam penelitian ini,

mohon menanda tangani Lembaran Persetujuan Menjadi Responden yang telah di

sediakan dan mohon menjawab pertanyaan dalam kuesioner dengan sejujurnya.

Kesediaan dan partisipasi Ibu sangat saya harapkan, atas perhatian dan

bantuannya saya ucapkan terimakasih.

Peneliti,

Munawarah. S NIM: 10020007

#### LEMBARAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan dengan sebenarnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun bahwa bersedia berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh (Munawarah. S) mahasiswi Prodi S-1 Kesehatan Masyarakat Universitas U'budiyah Indonesia yang berjudul "Faktor-faltor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Ibu Hamil Mengkonsumsi Tablet Fe di Puskesmas Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar.

Saya mengetahui informasi yang saya berikan ini sangat bermanfaat bagi pengembangan ilmu kesehatan.

Demikian pernyataan persetujuan menjadi responden dari saya semoga dapat dipergunakan seperlunya.

Banda Aceh, Juni 2014 Responden

(

# KUESIONER PENELITIAN FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPATUHAN IBU HAMIL MENGKONSUMSI TABLET FE DI PUSKESMAS PEUKAN BADA

# KABUPATEN ACEH BESAR TAHUN 2014

# **Identitas Responden**

No. Responden :

Nama :

Umur : Tahun.

Umur Kehamilan: Bulan.

Pekerjaan :

Alamat :

#### A. KEPATUHAN

Petunjuk: Tulislah jawaban yang dianggap benar pada kolom di bawah ini.

No.	Pernyataan	Jawaban
	Apakah ibu mendapatkan tablet tambah darah	
1.	sebanyak 90 tablet?	
	Jika tidak, berapa yang ibu terima?	
2.	Berapa banyakkah tablet tambah darah yang	
۷.	telah ibu minum?	
2	Apakah ibu meminum tablet tambah darah 1	
3.	tablet setiap hari?	

#### **B. PENGETAHUAN**

**Petunjuk :** Berilah tanda silang ( X ) pada salah satu jawaban yang dianggap benar.

- 1. Tablet zat besi adalah . . . .
  - a. Tablet tambah darah yang berwarna merah
  - b. Tablet untuk kekebalan tubuh
  - c. Tablet penambah nafsu makan
  - d. Tablet untuk menjaga stamina tubuh

2.	Fungsi zat besi adalah
	a. Meningkatkan pembentukan sel darah merah
	b. Menambah nafsu makan
	c. Sebagai vitamin
	d. Untuk kesehatan bayi
3.	Siapa saja yang paling perlu mendapat suplementasi zat besi ?
	a. Anak-anak
	b. Remaja
	c. Dewasa
	d. Anak usia sekolah, ibu hamil/ menyusui, remaja putri
4.	Kekurangan zat besi dalam tubuh dalam menyebabkan
	a. Daya tahan tubuh menurun
	b. Anemia
	c. Sakit kronik
	d. Letih, lemah dan lesu
5.	Keguguran dan berat bayi lahir rendah merupakan akibat kurang darah
	karena
	a. Kurang makan pada masa kehamilan
	b. Kurang minum pada masa kehamilan
	c. Kurang zat besi pada masa kehamilan
	d. Kurang yodium pada masa kehamilan
6.	Jumlah suplemen tablet zat besi yang diperlukan ibu hamil selama
	kehamilan adalah
	a. 30 tablet
	b. 40 tablet
	c. 80 tablet
	d. 90 tablet
7.	Yang harus diperhatikan pada saat mengkonsumsi suplemen tablet zat besi
	adalah
	a. Minum tablet zat besi dengan air teh atau kopi
	b. Minum tablet zat besi dengan air putih

- c. Sebaiknya usahakan dulu mengkonsumsi sejenis roti
- d. Lebih bagus tablet zat besi diminum dalam keadaan perut kenyang
- 8. Agar ibu hamil terhindar dari anemia, maka dianjurkan dalam sehari ibu mengkonsumsi tablet zat besi ......
  - a. 1 tablet sehari berturut-turut selama minimal 90 hari
  - b. 3 tablet sehari
  - c. 5 tablet sehari
  - d. Selagi ingat (berapa ibu mau)
- 9. Tablet zat besi berwarna . . . .
  - a. Ungu
  - b. Biru
  - c. Merah
  - d. Coklat
- 10. Ibu hamil sangat membutuhkan banyak asupan zat besi diusia kehamilan.....
  - a. Trimester I
  - b. Trimester II
  - c. Trimester III
  - d. Trimester II dan III

#### C. SIKAP

**Petunjuk :** Berilah tanda ( $\sqrt{\ }$ ) pada salah satu jawaban yang dianggap tepat.

**Keterangan :** SS = Sangat Setuju

S = Setuju

N = Normal

TS = Tidak Setuju

STS = Sangat Tidak Setuju

No.	Pernyataan	SS	S	N	TS	STS
	Kebutuhan zat besi pada wanita hamil					
1.	lebih banyak dibandingkan dengan					
	wanita yang tidak hamil.					

	Selama kehamilan ibu meminum tablet			
2.	Fe setiap hari 1 tablet.			
	Semakin tua usia kehamilan pada wanita,			
3.	maka asupan zat besi yang di butuhkan			
	akan semakin berkurang.			
	Sering lupa meminum tablet tambah			
4.	darah karena tidak begitu penting bagi			
	kehamilan			
	Penting untuk mencari tahu manfaat dan			
5.	resiko kekurangan zat besi pada petugas			
	puskesmas.			
	Ibu hamil dianjurkan untuk meminum			
	tablet zat besi bersamaan dengan			
6.	kopi/teh. Hal ini bertujuan mengurangi			
	mual akibat efek samping yang			
	ditimbulkan tablet tersebut.			
	Ke Puskesmas untuk mmeriksa			
7.	kehamilan dan mendapatkan tablet zat			
	besi.			
	Khawatir akan resiko pada saat			
8.	melahirkan dan takut terjadi gangguan			
	pada janin bila meminum tablet zat besi			
9.	Selalu meminum tablet zat besi walau			
).	tidak ada yang mengingatkan.			
	Efek samping yang dirasakan ibu hamil			
	pada saat mengkonsumsi tablet zat besi			
10.	dapat diatasi dengan menghentikan			
	konsumsi tablet tersebut untuk			
	selanjutnya.			

# D. DUKUNGAN SUAMI

**Petunjuk :** Berilah tanda (  $\sqrt{\ }$  ) pada salah satu jawaban yang dianggap tepat.

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Suami membolehkan ibu meminum tablet		
	tambah darah.		
2.	Suami selalu mengingatkan ibu meminum		
	tablet tambah darah $1 \times 1$ hari.		
3.	Suami meminta ibu menghentikan minum		
	tablet tambah darah jika ibu merasa mual.		
4.	Suami tidak tahu menahu kepentingan		
	tablet tambah darah buat ibu.		
5.	Suami menganjurkan ibu segera kembali		
	ke puskesmas jika obat tambah darah telah		
	habis.		
6.	Suami mendampingi ibu pada saat minum		
	tablet tambah darah.		
7.	Suami meyakinkan ibu bahwa meminum		
	tablet tambah darah secara teratur dapat		
	menyehatkan ibu dan bayi yang akan		
	lahir.		
8.	Suami memberitahu ibu bahwa		
	pendarahan selama kehamilan dan		
	persalinan dapat dicegah dengan		
	meminum tablet tambah secara teratur.		
9.	Suami sibuk bekerja sehingga tidak ada		
	waktu mengingatkan ibu untuk meminum		
	tablet tambah darah.		
10.	Suami memberitahu tidak perlu minum		
	tablet tambah darah secara rutin selama		
	ibu tidak sakit.		
	1	l	l .

# LEMBAR JAWABAN

# A. PENGETAHUAN

- 1. A
- 2. A
- 3. D
- 4. B
- 5. C

- 6. D
- 7. B
- 8. A
- 9. C
- 10. D

FREQUENCIES VARIABLES=Kepatuhan Pengetahuan Sikap Dukungan\_Suami /ORDER=ANALYSIS.

# **Frequencies**

#### Notes

	110100	
Output Created		26-Jun-2014 23:24:25
Comments		
Input	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none></none>
	Weight	<none></none>
	Split File	<none></none>
	N of Rows in Working Data File	71
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics are based on all cases with valid data.
Syntax		FREQUENCIES VARIABLES=Kepatuhan Pengetahuan Sikap Dukungan_Suami /ORDER=ANALYSIS.
Resources	Processor Time	00:00:00.000
	Elapsed Time	00:00:00.000

[DataSet0]

#### **Statistics**

	-	Kepatuhan	Pengetahuan	Sikap	Dukungan_Suami
Ν	Valid	71	71	71	71
	Missing	0	0	0	0

# **Frequency Table**

#### Kepatuhan

	<u>-</u>	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tdk patuh	44	62.0	62.0	62.0
	Patuh	27	38.0	38.0	100.0
	Total	71	100.0	100.0	

#### Pengetahuan

	-	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	33	46.5	46.5	46.5
	Baik	38	53.5	53.5	100.0
	Total	71	100.0	100.0	

Sikap

	_	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negative	32	45.1	45.1	45.1
	Positif	39	54.9	54.9	100.0
	Total	71	100.0	100.0	

#### Dukungan\_Suami

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tdk mendukung	45	63.4	63.4	63.4
	mendukung	26	36.6	36.6	100.0
	Total	71	100.0	100.0	

#### CROSSTABS

/TABLES=Pengetahuan Sikap Dukungan\_Suami BY Kepatuhan /FORMAT=AVALUE TABLES /STATISTICS=CHISQ /CELLS=COUNT EXPECTED /COUNT ROUND CELL /METHOD=MC CIN(95) SAMPLES(71).

#### Crosstabs

#### Notes

	NOT	es
Output Created		26-Jun-2014 23:33:11
Comments		
Input	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none></none>
	Weight	<none></none>
	Split File	<none></none>
	N of Rows in Working Data File	71
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics for each table are based on all the cases with valid data in the specified range(s) for all variables in each table.
Syntax		CROSSTABS /TABLES=Pengetahuan Sikap Dukungan_Suami BY Kepatuhan /FORMAT=AVALUE TABLES /STATISTICS=CHISQ /CELLS=COUNT EXPECTED /COUNT ROUND CELL /METHOD=MC CIN(95) SAMPLES(71).
Resources	Processor Time	00:00:00.187
	Elapsed Time	00:00:00.108
	Dimensions Requested	2
	Cells Available	174762

#### Notes

	1101	
Output Created		26-Jun-2014 23:33:11
Comments		
Input	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none></none>
	Weight	<none></none>
	Split File	<none></none>
	N of Rows in Working Data File	71
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics for each table are based on all the cases with valid data in the specified range(s) for all variables in each table.
Syntax		CROSSTABS /TABLES=Pengetahuan Sikap Dukungan_Suami BY Kepatuhan /FORMAT=AVALUE TABLES /STATISTICS=CHISQ /CELLS=COUNT EXPECTED /COUNT ROUND CELL /METHOD=MC CIN(95) SAMPLES(71).
Resources	Processor Time	00:00:00.187
	Elapsed Time	00:00:00.108
	Dimensions Requested	2
	Cells Available	174762
	Time for Exact Statistics	00:00:00.040

[DataSet0]

#### **Case Processing Summary**

			, ,											
	Cases													
	Va	llid	Mis	sing	То	tal								
	N	Percent	Ν	Percent	N	Percent								
Pengetahuan * Kepatuhan	71	100.0%	0	.0%	71	100.0%								
Sikap * Kepatuhan	71	100.0%	0	.0%	71	100.0%								
Dukungan_Suami * Kepatuhan	71	100.0%	0	.0%	71	100.0%								

# Pengetahuan \* Kepatuhan

#### Crosstab

		Orossiab			
		-	Kepat	uhan	
			tdk patuh	patuh	Total
Pengetahuan	kurang	Count	26	7	33
		Expected Count	20.5	12.5	33.0
	baik	Count	18	20	38
		Expected Count	23.5	14.5	38.0

Total	Count	44	27	71
	Expected Count	44.0	27.0	71.0

#### Chi-Square Tests<sup>a</sup>

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	7.398 <sup>a</sup>	1	.007	.008	.006	
Continuity Correction <sup>b</sup>	6.125	1	.013			
Likelihood Ratio	7.637	1	.006	.008	.006	
Fisher's Exact Test				.008	.006	
Linear-by-Linear Association	7.294 <sup>c</sup>	1	.007	.008	.006	.005
N of Valid Cases	71					

- a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12.55.
- b. Computed only for a 2x2 table
- c. The standardized statistic is 2.701.
- d. For 2x2 crosstabulation, exact results are provided instead of Monte Carlo results.

# Sikap \* Kepatuhan

#### Crosstab

	=	-	Kepat		
			tdk patuh	Patuh	Total
Sikap	negatif	Count	29	3	32
		Expected Count	19.8	12.2	32.0
	positif	Count	15	24	39
		Expected Count	24.2	14.8	39.0
Total		Count	44	27	71
		Expected Count	44.0	27.0	71.0

#### Chi-Square Tests<sup>a</sup>

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	20.295 <sup>a</sup>	1	.000	.000	.000	
Continuity Correction <sup>b</sup>	18.142	1	.000			
Likelihood Ratio	22.435	1	.000	.000	.000	
Fisher's Exact Test				.000	.000	
Linear-by-Linear Association N of Valid Cases	20.009 <sup>c</sup> 71	1	.000	.000	.000	.000

- a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12.17.
- b. Computed only for a 2x2 table
- c. The standardized statistic is 4.473.
- d. For 2x2 crosstabulation, exact results are provided instead of Monte Carlo results.

# Dukungan\_Suami \* Kepatuhan

#### Crosstab

			Kepa	atuhan	
			tdk patuh	Patuh	Total
Dukungan_Suami	tdk mendukung	Count	30	15	45
		Expected Count	27.9	17.1	45.0
	mendukung	Count	14	12	26
		Expected Count	16.1	9.9	26.0
Total		Count	44	27	71
		Expected Count	44.0	27.0	71.0

## Chi-Square Tests<sup>d</sup>

		-				
	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	1.149 <sup>a</sup>	1	.284	.318	.206	
Continuity Correction <sup>o</sup>	.670	1	.413			
Likelihood Ratio	1.141	1	.285	.318	.206	
Fisher's Exact Test				.318	.206	
Linear-by-Linear Association	1.133 <sup>c</sup>	1	.287	.318	.206	.113
N of Valid Cases	71					

- a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9.89.
- b. Computed only for a 2x2 table
- c. The standardized statistic is 1.064.
- d. For 2x2 crosstabulation, exact results are provided instead of Monte Carlo results.



# UNIVERSITAS UBUDIYAH INDONESIA FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jalan Alue Naga Desa Tibang Banda Aceh Telepon (0651) 7555566

## KARTU BIMBINGAN SKRIPSI Tahun Ajaran 2013/ 2014

Nama : Munawarah. S NIM : 10020007

Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat

Judul Skripsi : Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Ibu Hamil

Mengkonsumsi Tablet Fe Di Puskesmas Peukan Bada

Kabupaten Aceh Besar.

Pembimbing : Arlayda., SKM., MPH

Kegiatan Bimbingan Skripsi

No.	Hari / Tanggal	Paraf	
1	Rabu	ACC Judul	
	25 Februari 2014		
2	Sabtu	Konsul BAB I	
	28 Februari 2014		
3	Kamis	Perbaikan BAB I dan Konsul	
	26 Maret 2014	BAB II, III dan IV	
4	Sabtu	Perbaikan BAB II, III, IV dan	
	12 April 2014	Konsul Kuesioner	
5	Kamis	ACC Proposal	
	23 April 2014	Tiee Troposar	
6	Senin	Konsul BAB V dan VI	
	7 Juli 2014	Trongar Brib y dun yr	
7	Selasa	Perbaikan BAB V dan VI	
	15 Juli 2014	1 Orountain Brib V duli VI	
8	Kamis	ACC SKRIPSI	
	28 Agustus 2014	ACC SIXINI SI	

#### **BIODATA**

Nama : Munawarah. S

Tempat/ Tanggal Lahir: Lam Isek, 28 Agustus 1992

Agama : Islam

Status : Belum Kawin

Pekerjaan : Mahasiswi

Alamat : Jl. Perjuangan, No. 95, Lam Isek, Kec. Peukan Bada

Kab. Aceh Besar – Indonesia, 33351.

No. Hp : 0852 7717 3370

Nama Orang Tua

Ayah : Sulaiman Ahmad (Almarhum)

Ibu : Aisyah Ahmad

Pekerjaan Orang Tua

Ayah :-

Ibu : IRT

Alamat Orang Tua : Jl. Perjuangan, No. 95, Lam Isek, Kec. Peukan Bada

Kab. Aceh Besar – Indonesia, 23351.

No. Hp Orang Tua : 0852 6267 9705

Pendidikan Yang di Tempuh/ Tahun Lulus

1. SD Negeri 1 Lam Isek/ 2004

2. SMP Muhammadiyah I Banda Aceh/ 2007

3. SMK Negeri 1 Banda Aceh, Jurusan Administrasi Perkantoran/2010.

Tertanda,

Munawarah. S

Master Tabel Faktor-faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan Ibu Hamil Mengkonsumsi Tablet Fe Di Puskesmas Peukan Bada Kabupaten Aceh Besar Tahun 2014

		K	epatuhan								I	Penget	ahuan								Sik	cap					Dukungan Suami								
No.	Usia kehamilan	Jumlah diterima		%	Kategori	Kode	1 2	3	4 5	6		7 8 9 10 Jumlah Kategori Kode			1 2	3 4	1 5	6	7 8		_	Iumlah	Kategori	Kode	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Jumlah						Kategori	Kode			
- 101	Com nomarimum	Junian anomia	1	70	Timegori	Houe	- 1 -	101	., 5		1 ' 1	2	, variation	ranegor	1 11000	112			Ü	,   0	3	3	- ummun	Timegon	Houe			1	0   0	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>		7 10	4	Timegon	Trouc
1	4 bulan	20	20	100	patuh	1	1 1	ΠI	0 1	1	11	1 1 1	1 9	baik	1 1	5 5	3 1	5	5	5 3	5	4	41	positif	1	1	0 1	1	1 0	0 0	0 1	1 1	6	tdk mendukung	0
2	8 bulan	35	30	86	tdk patuh	0	1 0	1	0 0	0	0	1 1	1 5	kurang	0	5 3		1 4	4	5 3	-	4	40	positif	1		0 1	0	1 0	0 0	0 1	1 0	4	tdk mendukung	0
3	6 bulan	15	15	100	patuh	0		1	0 0		1	1 1	1 4	kurang	0	5 5	3 5	5 5		3 3	11	3	36	negatif	0	1	1 1	1	1 0	0 0	0 (	) 0	5	tdk mendukung	0
4	4 bulan	0	0	0	tdk patuh	0		0	0 0		0	0 1	0 1	kurang	0	5 3	3 1	1	1	1 3		3	24	negatif	0	1	1 1	1	0 0	0	0 1	1 0	5	tdk mendukung	0
5	4 bulan	20	20	100	patuh	1	1 1	0	1 1	1	1	1 1	1 9	baik	1	3 4	5 2	2 5	4	5 2	4	4	38	positif	1	1	1 1	0	0 0	) 1	1 (	) 0	5	tdk mendukung	0
6	4 bulan	10	0	0	tdk patuh	0	1 1	1	1 1	0	1	1 1	0 8	baik	1	5 3	3 3	3 5	3	3 3	4	3	35	negatif	0	1	0 1	1	1 1	1	0 1	1 0	7	tdk mendukung	0
7	6 bulan	20	15	75	tdk patuh	0	0 1	0	1 0	0	0	0 1	1 4	kurang	0	5 5	3 4	5 5	3	3 3	$+\cdot$	3	36	positif	1	1	0 0	0	1 1	1	1 (	) 0	6	tdk mendukung	0
8	9 bulan	90	90	100	patuh	1	0 0	1	0 0	-	1	1 1	0 4	kurang	0	2 5	5 1	5	1	5 5	2	1	32	negatif	0		1 0	1	1 1	1	1 1	1 1	9	mendukung	1
9	9 bulan	40	40	100	patuh	0	1 1	Ti I	1 1	1	1	1 1	1 10	baik	1	5 5	1 4	5 5	5	5 5	5	1	42	positif	1	1	1 0	1 1	1 1	1	0 1	1 1	8	mendukung	1
10	7 bulan	40	35	88	tdk patuh	1	1 1	1	1 1	1	1	1 1	0 9	baik	1	5 5	5 5	5 5	5	5 5	5	1	46	positif	1	1	1 1	0	1 1	1	0 0	) 1	7	tdk mendukung	0
11	6 bulan	0	0	0	tdk patuh	0	1 0	0	0 1	0	0	0 1	0 3	kurang	0	5 5	1 1	5	5	1 1	5	1	30	negatif	0	1	1 0	1	1 1	1	1 (	) 1	8	mendukung	1
12	4 bulan	10	10	100	patuh	0	1 1	0	0 1	1	1	1 1	1 8	baik	1	5 5	5 5	5 5	5	1 5	5	1	42	positif	1	1	1 1	1	1 1	1	1 (	) 0	8	mendukung	1
13	4 bulan	0	0	0	tdk patuh	0	1 0	1	0 1	1	1 1	0 1	0 6	kurang	0	5 5	1 3	, 3	2	5 1	5	2	35	negatif	0	1	1 0	1	1 1	0	1 1	1 0	7	tdk mendukung	0
14	4 bulan	10	0	0	tdk patuh	0	1 0	0	0 1	1	1	1 1	1 7	baik	1	4 2	5 5	7 7	4	5 2	5	2	34	negatif	0	1	1 1	1	0 0	) ()	1 1	1 1	7	tdk mendukung	0
15	6 bulan	40	40	100	patuh	1	1 1	1	1 0	1	1	1 1	1 9	baik	1	5 5	4 /	1 5	4	5 5		4	46	positif	1	1	1 1	1	1 1	1	1 1	1 1	10	mendukung	1
16	8 bulan	50	50	100	patuh	1	1 0	1	0 0	1	1	0 1	1 6	kurang	0	5 5	5 4	5 5	5	5 5	5	0	45	positif	1	1	1 0	1	1 0	) 1	1 1	1 0	7	tdk mendukung	0
17	4 bulan	30	25	83	tdk patuh	1	1 1	1	1 1	1	1	1 1	1 10	baik	1	5 5	5 /	1 5	4	5 1	5	4	46	positif	1	1	1 1	1	1 1	1	1 1	1 1	10	mendukung	1
18	4 bulan	0	0	0	tdk patuh	0	0 1	1	1 1	0	1	1 1	0 7	baik	1	5 1	5 4	5 5	1	5 5	1	5	38	positif	1	1	0 1	0	1 0	) ()	1 1	1 0	5	tdk mendukung	0
19	6 bulan	50	50	100	patuh	1	0 1	0	1 1	1	1	1 1	1 8	baik	1	5 5	4 4	1 5	4	5 4	+	4	45	positif	1		1 1	1	1 0	) 1	1 1	1 1	9	tdk mendukung	0
20	9 bulan	45	40	89	tdk patuh	0	1 0	1	0 0	0	1	1 1	1 6	kurang	0	5 5	1 1	5	5	5 1	1	1	30	negatif	0	1	1 0	0	1 1	1	1 (	) 1	7	tdk mendukung	0
21	4 bulan	0	0	0	tdk patuh	0	1 1	1	0 0	0	0	1 1	0 5	kurang	0	3 1	3 /	1 5	2	1 2	3	3	33	negatif	0	1	1 1	1	0 0	1	1 1	1 1	8	mendukung	1
22	4 bulan	20	20	100	patuh	1	1 1	1	0 0	1	1	1 1	1 9	baik	1	5 5	3 1	5	5	5 3	+	4	41	positif	1	1	0 1	1	1 0	1 0	0 1	1 1	6	tdk mendukung	0
23	8 bulan	30	30	100	patuh	0	1 0	1	0 0	0	0	1 1	1 5	kurang	0	5 3	4 /	1 4	1	5 3		4	40	positif	1		0 1	0	1 0	) 0	0 1	1 0	4	tdk mendukung	0
24	5 bulan	10	10	100	patuh	0	0 0		0 0	0	1	1 1	1 4	kurang	0	5 5	3 4	5 5	3	3 3	-	3	36	negatif	0	1	1 1	1	1 0	) 0	0 (	) 0	5	tdk mendukung	0
25	4 bulan	0	0	0	tdk patuh	0	0 0	0	0 0	v	0	0 1	0 1	kurang	0	5 3	3 1	1 1	1	1 3	+ - +	3	24	negatif	0	1	1 1	1	0 0	) 0	0 0	1 0	5	tdk mendukung	0
26	4 bulan	20	20	100	patuh	1	1 1	0	1 1	1	1	1 1	1 9	baik	1	3 4	5 3	) 5	4	5 2	,	4	38	positif	1	1	1 1	0	0 0	) 1	1 (	) 0	5	tdk mendukung	0
27	9 bulan	10	0	0	tdk patuh	0	1 1	1	1 1	0	1	1 1	0 8	baik	1	5 3	3 3	2 5	3	3 3	$+\cdot$	3	35	negatif	0	1	0 1	1	1 1	1	0 1	1 0	7	tdk mendukung	0
28	4 bulan	10	0	0	tdk patuh	0	0 1	0	1 0	0	0	0 1	1 4	kurang	0	5 5	3 4	5 5	3	3 3	1	3	36	negatif	0	1	0 0	0	1 1	1	1 (	) 0	6	tdk mendukung	0
29	7 bulan	50	50	100	patuh	1	0 0	1	0 0	0	1	1 1	0 4	kurang	0	2 5	5 1	5	1	5 5	2	1	32	negatif	0	1	1 0	1	1 1	1	1 1	1 1	9	mendukung	1
30	4 bulan	0	0	0	tdk patuh	0	1 1	1	1 1	1	1	1 1	1 10	baik	1	5 5	1 4	5 5	5	5 5	5	1	42	positif	1	1	1 0	1	1 1	1	0 1	1 1	8	mendukung	1
31	7 bulan	70	70	100	patuh	1	1 1	1	1 1	1	1	1 1	0 9	baik	1	5 5	5 5	5 5	5	5 5	5	1	46	positif	1	1	1 1	0	1 1	1	0 (	) 1	7	tdk mendukung	0
32	9 bulan	0	0	0	tdk patuh	0	1 0	0	0 1	0	0	0 1	0 3	kurang	0	5 5	1 1	5	5	1 1	5	1	30	negatif	0	1	1 0	1	1 1	1	1 (	) 1	8	mendukung	1
33	2 bulan	0	0	0	tdk patuh	0	1 1	0	0 1	1	1	1 1	1 8	baik	1	5 5	5 4	5 5	5	1 5	5	1	42	positif	1	1	1 1	1	1 1	1	1 (	) 0	8	mendukung	1
34	4 bulan	10	0	0	tdk patuh	0	1 0	1	0 1	1	1	0 1	0 6	kurang	0	5 5	1 3	) 1	2	5 4		2	35	negatif	0	1	1 0	1 1	1 1	0	1 1	1 0	7	tdk mendukung	0
35	6 bulan	0	0	0	tdk patuh	0	1 0	0	0 1	1	1	1 1	1 7	baik	1	4 2	5 5	2	4	5 2	5	2	34	negatif	0	1	1 1	1	0 0	0	1 1	1 1	7	tdk mendukung	0
36	7 bulan	60	60	100	patuh	1	1 1	1	1 0	1	1	1 1	1 9	baik	1	5 5	4 4	1 5	4	5 5	5	4	46	positif	1	1	1 1	1	1 1	1	1 1	1 1	10	mendukung	0
37	4 bulan	30	30	100	patuh	1	1 0	11	0 0	1	1	0 1	1 6	kurang	0	5 5	5 5	5 5	5	5 5	5	0	45	positif	1	1	1 0	1	1 0	) 1	111	1 0	7	tdk mendukung	0
38	4 bulan	30	30	100	patuh	1	1 1	til	1 1	T i	i i	1 1	1 10	baik	1	5 5	5 4	1 5	4	5 4		4	46	positif	1		1 1	1	1 1	1	1 1	1 1	10	mendukung	1
39	6 bulan	10	5	50	tdk patuh	0	0 1	11	1 1	0	1	1 1	0 7	baik	1	5 1	5 5	5 5	1	5 5		5	38	positif	1	1	0 1	0	1 0	0 (	1 1	1 0	5	tdk mendukung	0
40	4 bulan	20	20	100	patuh	1	0 1	0	1 1	1	1	1 1	1 8	baik	1	5 5	4 4	1 5	4	5 4	5	4	45	positif	1	1	1 1	1	1 0	) 1	1 1	1 1	9	mendukung	1
41	4 bulan	0	0	0	tdk patuh	0	1 0	Ť	0 0	0	Ħ	1 1	1 6	kurang	0	5 5	1 1	5	5	5 1	1	1	30	negatif	0	1	1 0	0	1 1	1	1 (	) 1	7	tdk mendukung	0
42	4 bulan	20	0	0	tdk patuh	0	1 1		0 0	v	0	1 1	0 5	kurang	0	3 4	3 4	1 5	2	4 2	3	3	33	negatif	0	1	1 1	1	0 0	) 1	1 1	1 1	8	mendukung	1
43	6 bulan	40	40	100	patuh	1	1 1	til	0 1	1	1	1 1	1 9	baik	1	5 5	3 1	5	5	5 3	5	4	41	positif	1	1	0 1	1	1 0	0 (	0 1	1 1	6	tdk mendukung	0
44	4 bulan	0	0	0	tdk patuh	0	1 0	tit	0 0	0	0	1 1	1 5	kurang	0	5 3	4 4	1 4	4	5 3	4	4	40	positif	1	1	0 1	0	1 0	0	0 1	1 0	4	tdk mendukung	0
45	9 bulan	20	0	0	tdk patuh	0	0 0		0 0	0	1	1 1	1 4	kurang	0	5 5	3 4	5 5	3	3 3	+i	3	36	negatif	0	1	1 1	1	1 0	0	0 (	) 0	5	tdk mendukung	0
46	4 bulan	10	0	0	tdk patuh	0	0 0	0	0 0	0	0	0 1		kurang	0	5 3	3 1	1	1	1 3	3	3	24	negatif	0	1	1 1	1	0 0	) ()	0 1	1 0	5	tdk mendukung	0
47	7 bulan	80	80	100	patuh	1	1 1	0	1 1	1	1	1 1	1 9	baik	1	3 4	5 3	2 5	4	5 2	4	4	38	positif	1	1	1 1	0	0 0	) 1	1 (	) 0	5	tdk mendukung	0
48	4 bulan	0	0	0	tdk patuh	0	1 1	Ť	1 1	0	i i	1 1	0 8	baik	1	5 3	3 3	3 5		3 3	4	3	35	negatif	0	1	0 1	1	1 1	1	0 1	1 0	7	tdk mendukung	0
49	4 bulan	10	2	20	tdk patuh	0	0 1	0	1 0	-	0	0 1	1 4	kurang	0			5 5	-	3 3		3	36	negatif	0		0 0	0 0	1 1	1	1 (	) 0	6	tdk mendukung	0
50	4 bulan	20	20	100	patuh	1	0 0		0 0	_		1 1		kurang	0	2 5		5		5 5		1	32	negatif	0	-	1 0		1 1	1	1 1	1 1	9	mendukung	1
50	- Juliui	20	20	100	Patan		0 0	1.1	U U		1.1	-   -	V 7	Kurung		2 3	2	. 12	•	0 0	1-1	- 1	32	11054111		1.	- 10	1 1	- 1 1		1 1 1			mendakang	

51	6 bulan	10	10	100	patuh	0	1 1	1 1 1 1	1 1	1 1 1	1 1	10	baik	1	5 5	1	5 5	5	5 5	5 1	42	positif	1	1 1	1 0	1 1	Π	1 0	1 1	8	mendukung	1
52	4 bulan	20	20	100	patuh	1	1 1	1 1 1	1 1	1 1 1	0	9	baik	1	5 5	5 5	5 5	5	5 5	5 1	46	positif	1	1 1	1 1	0 1	1	1 0	0 1	7	tdk mendukung	0
53	4 bulan	0	0	0	tdk patuh	0	1 0	0 0 1	1 0 (	0 0 1	0	3	kurang	0	5 5	1	1 5	5	1 1	5 1	30	negatif	0	1 1	1 0	1 1	1	1 1	0 1	8	mendukung	1
54	4 bulan	10	0	0	tdk patuh	0	1 1	0 0 1	1 1	1 1 1	1	8	baik	1	5 5	5	5 5	5	1 5	5 1	42	positif	1	1 1	1 1	1 1	1	1 1	0 0	8	mendukung	1
55	9 bulan	20	20	100	patuh	0	1 0	1 0 1	1 1	1 0 1	0	6	kurang	0	5 5	1	2 4	2	5 4	5 2	35	negatif	0	1 1	1 0	1 1	1	0 1	1 0	7	tdk mendukung	0
56	5 bulan	20	16	80	tdk patuh	0	1 0	0 0 1	1 1	1 1 1	1	7	baik	1	4 2	5	5 2	4	5 2	5 2	34	negatif	0	1 1	1 1	1 0	0	0 1	1 1	7	tdk mendukung	0
57	7 bulan	70	70	100	patuh	1	1 1	1 1 (	) 1	1 1 1	1	9	baik	1	5 5	4	4 5	4	5 5	5 4	46	positif	1	1	1 1	1 1	1	1 1	1 1	10	mendukung	1
58	4 bulan	30	30	100	patuh	1	1 0	1 0 (	) 1	1 0 1	1	6	kurang	0	5 5	5	5 5	5	5 5	5 0	45	positif	1	1	1 0	1 1	0	1 1	1 0	7	tdk mendukung	0
59	6 bulan	60	60	100	patuh	1	1 1	1 1 1	1 1	1 1 1	1	10	baik	1	5 5	5	4 5	4	5 4	5 4	46	positif	1	1 1	1 1	1 1	1	1 1	1 1	10	mendukung	1
60	4 bulan	10	5	50	tdk patuh	0	0 1	1 1 1	0	1 1 1	0	7	baik	1	5 1	. 5	5 5	1	5 5	1 5	38	positif	1	1 (	) 1	0 1	0	0 1	1 0	5	tdk mendukung	0
61	8 bulan	80	80	100	patuh	1	0 1	0 1 1	1 1	1 1 1	1	8	baik	1	5 5	4	4 5	4	5 4	5 4	45	positif	1	1 1	1 1	1 1	0	1 1	1 1	9	mendukung	1
62	4 bulan	0	0	0	tdk patuh	0	1 0	1 0 0	0	1 1 1	1	6	kurang	0	5 5	1	1 5	5	5 1	1 1	30	negatif	0	1 1	1 0	0 1	1	1 1	0 1	7	tdk mendukung	0
63	6 bulan	0	0	0	tdk patuh	0	1 1	1 0 0	0 0	0 1 1	0	5	kurang	0	3 4	3	4 5	2	4 2	3 3	33	negatif	0	1 1	1 1	1 0	0	1 1	1 1	8	mendukung	1
64	4 bulan	0	0	0	tdk patuh	0	1 0	0 0 1	0 0	0 0 1	0	3	kurang	0	5 5	1	1 5	5	1 1	5 1	30	negatif	0	1 1	1 0	1 1	1	1 1	0 1	8	mendukung	1
65	4 bulan	0	0	0	tdk patuh	0	1 1	0 0 1	1 1	1 1 1	1	8	baik	1	5 5	5	5 5	5	1 5	5 1	42	positif	1	1 1	1 1	1 1	1	1 1	0 0	8	mendukung	1
66	4 bulan	0	0	0	tdk patuh	0	1 0	1 0 1	1 1	1 0 1	0	6	kurang	0	5 5	1	2 4	2	5 4	5 2	35	negatif	0	1 1	1 0	1 1	1	0 1	1 0	7	tdk mendukung	0
67	9 bulan	10	0	0	tdk patuh	0	1 0	0 0 1	1 1	1 1 1	1	7	baik	1	4 2	5	5 2	4	5 2	5 2	34	negatif	0	1 1	1 1	1 0	0	0 1	1 1	7	tdk mendukung	0
68	4 bulan	10	10	100	patuh	1	1 1	1 1 (	) 1	1 1 1	1	9	baik	1	5 5	4	4 5	4	5 5	5 4	46	positif	1	1 1	1 1	1 1	1	1 1	1 1	10	mendukung	1
69	9 bulan	90	90	100	patuh	1	1 0	1 0 0	) 1	1 0 1	1	6	kurang	0	5 5	5	5 5	5	5 5	5 0	45	positif	1	1 1	1 0	1 1	0	1 1	1 0	7	tdk mendukung	0
70	4 bulan	30	30	100	patuh	1	1 1	1 1 1	1 1	1 1 1	1	10	baik	1	5 5	5	4 5	4	5 4	5 4	46	positif	1	1	1 1	1 1	1	1 1	1 1	10	mendukung	1
71	6 bulan	50	50	100	patuh	0	0 1	1 1 1	0	1 1 1	0	7	baik	1	5 1	. 5	5 5	1	5 5	1 5	38	positif	1	1 (	) 1	0 1	0	0 1	1 0	5	tdk mendukung	0

 Jumlah
 470
 2698
 506

 Rata-rata
 6,6
 38
 7,1

Keterangan : Kepatuh

Kepatuhan		Pengetahuan	Sikap	Dukungan Suami
Patuh	: 27	Baik : 38	Positif : 39	Mendukung : 26
Tidak Patuh	: 44	Kurang : 33	Negatif : 32	Tidak Mendukung : 45