

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Penelitian



UNIVERSITAS GALUH
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

S1 KEPERAWATAN – S1 KEBIDANAN – PROFESI NERS – PROFESI BIDAN
Kampus : Jalan. R.E. Martadinata No. 150 Ciamis 46274 Nomor Kontak: 0821-1790-9060
website: fikes.unigal.ac.id / e-mail: fikes@unigal.ac.id

Nomor : 1234/401/SM/AK/D/V/2026 Ciamis, 20 Mei 2026
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Kepada
Yth. **Kepala Klinik Alifa Kota Tasikmalaya**
di Tempat

Assalamu'alaikum Wr.Wb.,

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya Penelitian dalam rangka penulisan Skripsi bagi Mahasiswa Program Studi S1 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh, maka bersama surat ini kami mengajukan permohonan izin bagi mahasiswa kami untuk melaksanakan kegiatan Penelitian di Instansi/Wilayah Kerja yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun data mahasiswa tersebut adalah :

Nama : Dela Yuliyanti
NPM : 1520125112
Judul Skripsi : Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Anemia pada Ibu Hamil di Klinik Alifa Kota Tasikmalaya Tahun 2026

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum' Wr. Wb.



Dr. Tita Rohita, S.Kep., Ners., MM., M.Kep.,
NIK. 11.3112770275

Lampiran 2. Surat Balasan Izin Penelitian dari Tempat Penelitian



Klinik Alifa
Sahabat Setia Anda Menuju Sehat

Jl. Bantarsari Kel. Bantarsari Kec. Bungursari
Kota Tasikmalaya
0823-2164-5040

SURAT KETERANGAN IZIN PENELITIAN

Nomor	: 002/K-A/SKL/V/2026	Kepada Yth.
Sifat	: Penting	Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Lampiran	: -	Universitas Galuh
Perihal	: Persetujuan Izin Penelitian	di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Menindaklanjuti surat dari Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh Nomor: 1234/401/SM/AK/D/V/2026 tanggal 20 Mei 2026 perihal Izin Penelitian, dengan ini Klinik Alifa Kota Tasikmalaya menyatakan menyetujui dan memberikan izin pelaksanaan penelitian kepada:

Nama : Dela Yuliyanti
NPM : 1520125112
Program Studi : S1 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh
Judul Penelitian : "Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Anemia pada Ibu Hamil di Klinik Alifa Kota Tasikmalaya Tahun 2026"

Penelitian tersebut dapat dilaksanakan di Klinik Alifa Kota Tasikmalaya dengan tetap memperhatikan ketentuan, tata tertib, etika penelitian, kerahasiaan data pasien, serta kebijakan yang berlaku di Klinik Alifa.

Demikian surat persetujuan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Kami berharap kegiatan penelitian dapat berjalan dengan baik dan memberikan manfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan, khususnya di bidang kesehatan.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Tasikmalaya, 22 Mei 2026
Hormat kami,
Kepala Klinik Alifa

dr. H. Risna Nugraha

Lampiran 3. Surat persetujuan Menjadi Responden

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Usia :
Pekerjaan :
Usia Kehamilan :
Alamat :

Setelah membaca Lembar Permohonan peneliti yang diajukan oleh Saudari Dela Yuliyanti, Mahasiswa Semester VIII Program Studi D4 Kebidanan Universitas Galuh Ciamis, yang penelitiannya berjudul “Faktor-Faktor yang Berhubungan Dengan Anemia pada Ibu Hamil di Klinik Alifa Kota Tasikmalaya Tahun 2026” maka dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian tersebut, secara suka rela dan tanpa ada unsur paksaan dari siapapun.

Demikian persetujuan ini saya berikan agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya,
Responden

.....

Lampiran 4. Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

Tanggal Penelitian :

Identitas Responden

Nama :

Umur :

A. Kuesioner Pengetahuan Tentang Anemi

Petunjuk pengisian:

1. Pilihlah jawaban yang benar dengan memberikan tanda (√) pada kolom yang telah disediakan.
2. Mohon semua pernyataan anda jawab, jangan sampai ada yang terlewatkan untuk kelancaran penelitian ini.

No	Pertanyaan	Benar	Salah
1	Anemia pada kehamilan adalah kondisi ibu dengan kadar hemoglobin dibawah 11 gr% pada trimester 1 dan 3 atau <10,5 gr% pada trimester 2	v	
2	Anemia pada kehamilan adalah suatu keadaan dimana tubuh kekurangan vitamin		v
3	Ibu dikatakan tidak anemia jika kadar Hb lebih dari 11 gr%	v	
4	Ibu hamil yang kekurangan vitamin B12 dan asam folat dapat menyebabkan anemia	v	

5	Seseorang yang mempunyai penyakit kronis seperti TB dan kecacingan tidak dapat terkena anemia		v
6	Seseorang yang mempunyai pantangan makanan seperti telur, hati dan ikan rentan terkena anemia	v	
7	Pucat dan lemah merupakan tanda anemia	v	
8	Tekanan darah dibawah batas normal dan mudah pingsan merupakan tanda dan gejala anemia	v	
9	Pada wanita hamil, anemia dapat meningkatkan frekuensi komplikasi pada kehamilan	v	
10	Keguguran merupakan pengaruh dari anemia kehamilan	v	
11	Pengaruh anemia pada janin adalah berat badan bayi lahir >2500 gram		v
12	Pengaruh anemia saat persalinan pada ibu adalah proses persalinan berjalan cepat		v
13	Mengonsumsi jeruk bersamaan dengan konsumsi tablet tambah darah sangat tidak dianjurkan		v
14	Selain dengan tablet besi cara penanganan terjadinya anemia dengan asupa zat besi melalui makanan yang	v	

	bergizi seperti sayuran hijau, telur dan ayam		
15	Tablet besi sebaiknya diminum dengan kopi atau the	v	
16	Hati sapi dan telur mengandung zat besi yang berguna untuk mencegah anemia	v	
17	Pemeriksaan kadar hemoglobin dilakukan setelah timbul tanda dan gejala		v
18	Untuk mencegah anemia ibu hamil sebaiknya mengonsumsi karbohidrat		v
19	Ibu hamil yang sering melahirkan dapat menyebabkan anemia	v	
20	Mengonsumsi banyak ikan dapat memperlambat penyerapan zat besi		v
21	Anemia adalah salah satu penyakit yang selalu terjadi pada ibu hamil		v

B. Kuesioner Sikap Tentang Anemia

Petunjuk pengisian:

1. Beri tanda (√) pada jawaban yang menurut anda benar pada pernyataan yang telah disediakan.
2. Pilihlah jawaban pada masing-masing pernyataan dengan keterangan adalah sebagai berikut.

STS = Sangat Tidak Setuju

TS = Tidak Setuju

RR = Ragu-ragu

S = Setuju

SS = Sangat Setuju

3. Mohon semua pernyataan anda jawab, jangan sampai ada yang terlewatkan untuk kelancaran penelitian ini.

No	Pertanyaan	Jawaban				
		STS	TS	RR	S	SS
1	Ibu hamil seharusnya minum pil penambah darah secara teratur					
2	Ibu hamil seharusnya mengkonsumsi banyak sayuran hijau dan buah-buahan yang mengandung vitamin C					
3	Tablet Fe hanya dikonsumsi ketika ibu hamil merasa pusing dan tidak enak badan					
4	Ibu hamil seharusnya rutin melakukan pemeriksaan kehamilan untuk mendeteksi kejadian anemia					
5	Jika ibu hamil merasa mual, muntah dan letih yang berlebihan ibu tidak akan memeriksakan kehamilannya					
6	Ibu akan berobat untuk menyembuhkan atau mengurangi penyakit anemia					
7	Anemia dapat dicegah dengan pola istirahat yang teratur					
8	Jika ibu tidak teratur minum tablet Fe akan berakibat buruk pada kesehatan ibu dan janin					

9	Ibu hamil malas minum tablet penambah darah karena rasa dan baunya tidak enak					
10	Ibu hamil sebaiknya minum tablet Fe dengan dosis 1x sehari berturut-turut selama kehamilan					

C. Lembar Ceklist Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe

Petunjuk Pengisian:

Ceklist (√) jawaban dibawah yang paling tepat dan sesuai dengan kebiasaan anda dalam mengonsumsi tablet Fe.

1. Apakah Ibu rutin mengonsumsi tablet Fe 1 Tablet per hari selama kehamilan?

☐ : Ya
☐ : Jarang
☐ : Tidak

2. Jika jawaban Ya, dari mana ibu mendapatkan Tablet Tambah Darah (Fe)?

☐ : Bidan
☐ : Puskesmas
☐ : Apotek

3. Apakah ibu minum tablet Fe dengan air Putih

☐ : Ya
☐ : Air The
☐ : Lainnya.....

Lampiran 5. Hasil Uji Penelitian

1. Hasil Uji Validitas

No Pertanyaan	r Hitung	R Tabel	Keterangan
Variabel Pengetahuan			
P01	0,450	0,361	Valid
P02	0,462		Valid
P03	0,405		Valid
P04	0,452		Valid
P05	0,574		Valid
P06	0,622		Valid
P07	0,501		Valid
P08	0,452		Valid
P09	0,348		Tidak Valid
P10	0,632		Valid
P11	0,450		Valid
P12	0,016		Tidak Valid
P13	0,444		Valid
P14	0,462		Valid
P15	0,574		Valid
P16	0,405		Valid
P17	0,146		Tidak Valid
P18	0,632		Valid
P19	0,501		Valid
P20	0,405		Valid
P21	0,622		Valid
P22	0,452		Valid
P23	0,153		Tidak Valid

P24	0,462		Valid
P25	0,405		Valid
Variabel sikap			
P01	0.765	0,361	Valid
P02	0.561		Valid
P03	0.538		Valid
P04	0.609		Valid
P05	0.395		Valid
P06	0.501		Valid
P07	0.609		Valid
P08	0.676		Valid
P09	0.376		Valid
P10	0.668		Valid

2. Hasil Uji Reliabilitas

Variabel	Nilai Cronbach's Alpha	R Tabel	keterangan
Pengetahuan	0,870	0,6	Reliabel
Sikap	0,712		Reliabel

3. Hasil Uji Normalitas

Descriptives				
			Statistic	Std. Error
pengetahuan	Mean		14.0465	.32256
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	13.3956	
		Upper Bound	14.6975	
	5% Trimmed Mean		14.0775	
	Median		14.0000	
	Variance		4.474	
	Std. Deviation		2.11518	

	Minimum	9.00	
	Maximum	19.00	
	Range	10.00	
	Interquartile Range	3.00	
	Skewness	-.333	.361
	Kurtosis	.535	.709
sikap	Mean	40.0465	.77112
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound Upper Bound	38.4903 41.6027
	5% Trimmed Mean	40.3101	
	Median	40.0000	
	Variance	25.569	
	Std. Deviation	5.05660	
	Minimum	28.00	
	Maximum	47.00	
	Range	19.00	
	Interquartile Range	9.00	
	Skewness	-.492	.361
	Kurtosis	-.413	.709

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
pengetahuan	.212	43	.000	.946	43	.044
sikap	.115	43	.174	.938	43	.022

a. Lilliefors Significance Correction

Lampiran 6. Master Tabel 43 Responden

Respon den	Anemia			Pengetahuan			Sikap			Kepatuhan			Status KEK		
	Hb	Kategori	koding	Skor	kategori	koding	skor	kategori	koding	Skor	kategori	koding	Lila	kategori	kod ing
R1	11.2	tidak anemia	1	14	baik	1	45	baik	1	3	patuh	1	25	tidak kek	1
R2	11	tidak anemia	1	13	kurang	0	47	baik	1	3	patuh	1	24.5	tidak kek	1
R3	10.9	Anemia	0	12	kurang	0	39	kurang	0	2	tidak patuh	0	23	tidak kek	1
R4	11.6	tidak anemia	1	14	baik	1	38	kurang	0	3	patuh	1	25.5	tidak kek	1
R5	10.9	Anemia	0	14	kurang	0	36	kurang	0	2	tidak patuh	0	28	tidak kek	1
R6	11.9	tidak anemia	1	14	baik	1	43	baik	1	3	patuh	1	23	KEK	0
R7	12.3	tidak anemia	1	15	baik	1	40	baik	1	3	patuh	1	25	tidak kek	1
R8	10.4	Anemia	0	14	baik	1	35	kurang	0	3	patuh	1	25	KEK	0
R9	11.3	tidak anemia	1	15	baik	1	45	baik	1	2	patuh	1	23	KEK	0
R10	10.9	Anemia	0	12	kurang	0	37	kurang	0	2	tidak patuh	0	25	tidak kek	1
R11	11.8	tidak anemia	1	14	baik	1	47	baik	1	2	tidak patuh	0	22	tidak kek	1
R12	10.9	Anemia	0	14	baik	1	37	kurang	0	3	patuh	1	25.5	KEK	0
R13	11.5	tidak anemia	1	9	kurang	0	35	kurang	0	3	tidak patuh	0	25.5	tidak kek	1
R14	10.6	Anemia	0	11	kurang	0	36	kurang	0	2	tidak patuh	0	23	KEK	0
R15	11.2	tidak anemia	1	14	baik	1	42	baik	1	3	patuh	1	23	tidak kek	1
R16	10.7	Anemia	0	13	kurang	0	35	kurang	0	2	patuh	1	25	KEK	0
R17	9	Anemia	0	9	kurang	0	33	kurang	0	2	tidak patuh	0	23	KEK	0
R18	11.9	tidak anemia	1	16	baik	1	37	kurang	0	3	patuh	1	26	tidak kek	1
R19	10.9	Anemia	0	13	kurang	0	46	baik	1	3	tidak patuh	0	25	tidak kek	1
R20	11.6	tidak anemia	1	14	baik	1	36	kurang	0	2	patuh	1	23	tidak kek	1
R21	9.9	Anemia	0	16	baik	1	40	baik	1	2	patuh	1	24	tidak kek	1
R22	11	tidak anemia	1	16	baik	1	45	baik	1	3	patuh	1	25	tidak kek	1
R23	11	tidak anemia	1	19	baik	1	37	kurang	0	2	patuh	1	23	KEK	0
R24	11,2	tidak anemia	1	12	kurang	0	43	baik	1	3	patuh	1	26	tidak kek	1
R25	8,4	Anemia	0	15	baik	1	28	kurang	0	2	tidak patuh	0	23	KEK	0
R26	11	tidak anemia	1	11	kurang	0	35	kurang	0	3	tidak patuh	0	25	tidak kek	1
R27	10.2	Anemia	0	16	baik	1	40	baik	1	2	patuh	1	23	tidak kek	1
R28	11.5	tidak anemia	1	16	baik	1	40	baik	1	2	patuh	1	25	tidak kek	1
R29	10.7	Anemia	0	16	baik	1	33	kurang	0	3	tidak patuh	0	27	tidak kek	1
R30	12.4	tidak anemia	1	18	baik	1	45	baik	1	3	patuh	1	25	tidak kek	1
R31	11,3	tidak anemia	1	14	baik	1	28	kurang	0	2	tidak patuh	0	26	tidak kek	1
R32	11	tidak anemia	1	17	baik	1	42	baik	1	2	patuh	1	23	tidak kek	1
R33	11,6	tidak anemia	1	11	kurang	0	45	baik	1	3	patuh	1	23	tidak kek	1
R34	12,1	tidak anemia	1	14	baik	1	47	baik	1	3	tidak patuh	0	25	tidak kek	1
R35	11.8	tidak anemia	1	15	baik	1	44	baik	1	3	patuh	1	25	tidak kek	1
R36	10.8	Anemia	0	14	baik	1	45	baik	1	2	tidak patuh	0	23	tidak kek	1
R37	11.2	tidak anemia	1	14	baik	1	42	baik	1	2	patuh	1	26	tidak kek	1
R38	12	tidak anemia	1	16	baik	1	47	baik	1	3	patuh	1	27	tidak kek	1
R39	10.8	Anemia	0	11	kurang	0	35	kurang	0	2	tidak patuh	0	23	tidak kek	1
R40	12,3	tidak anemia	1	16	baik	1	45	baik	1	3	patuh	1	23	tidak kek	1
R41	11.5	tidak anemia	1	14	baik	1	42	baik	1	2	patuh	1	26	tidak kek	1
R42	11.2	tidak anemia	1	15	baik	1	44	baik	1	3	patuh	1	26	tidak kek	1
R43	10.8	Anemia	0	14	baik	1	41	baik	1	3	patuh	1	25	KEK	0

Lampiran 7. Hasil Analisa Statistik

UNIVARIAT

Statistics

		Anemia	Pengetahuan	Sikap	Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe	Status KEK
N	Valid	43	43	43	43	43
	Missing	0	0	0	0	0

Frequency Table

Anemia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Anemia	16	37.2	37.2	37.2
	Tidak Anemia	27	62.8	62.8	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pengetahuan Kurang	13	30.2	30.2	30.2
	pengetahuan Baik	30	69.8	69.8	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

Sikap

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sikap negatif	18	41.9	41.9	41.9
	sikap positif	25	58.1	58.1	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Patuh	15	34.9	34.9	34.9
	Patuh	28	65.1	65.1	100.0
	Total	43	100.0	100.0	

Status KEK

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	KEK	10	23.3	23.3	23.3

tidak KEK	33	76.7	76.7	100.0
Total	43	100.0	100.0	

BIVARIAT

Crosstabs

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pengetahuan * Anemia	43	100.0%	0	0.0%	43	100.0%
Sikap * Anemia	43	100.0%	0	0.0%	43	100.0%
Kepatuhan Konsumsi Tablet	43	100.0%	0	0.0%	43	100.0%
Fe * Anemia	43	100.0%	0	0.0%	43	100.0%
Status KEK * Anemia	43	100.0%	0	0.0%	43	100.0%

Pengetahuan * Anemia

Crosstab

			Anemia		Total
			Anemia	Tidak Anemia	
Pengetahuan	Pengetahuan Kurang	Count	8	5	13
		% within Pengetahuan	61.5%	38.5%	100.0%
	pengetahuan Baik	Count	8	22	30
		% within Pengetahuan	26.7%	73.3%	100.0%
Total		Count	16	27	43
		% within Pengetahuan	37.2%	62.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	4.721 ^a	1	.030	.043	.035
Continuity Correction ^b	3.346	1	.067		
Likelihood Ratio	4.647	1	.031		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	4.611	1	.032		
N of Valid Cases	43				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.84.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pengetahuan (Pengetahuan Kurang / pengetahuan Baik)	4.400	1.107	17.482
For cohort Anemia = Anemia	2.308	1.109	4.801
For cohort Anemia = Tidak Anemia	.524	.255	1.078
N of Valid Cases	43		

Sikap * Anemia

Crosstab

			Anemia		Total
			Anemia	Tidak Anemia	
Sikap	sikap negatif	Count	11	7	18
		% within Sikap	61.1%	38.9%	100.0%
	sikap positif	Count	5	20	25
		% within Sikap	20.0%	80.0%	100.0%
Total	Count	16	27	43	
	% within Sikap	37.2%	62.8%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.570 ^a	1	.006	.010	.007
Continuity Correction ^b	5.913	1	.015		
Likelihood Ratio	7.688	1	.006		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	7.394	1	.007		
N of Valid Cases	43				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.70.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Sikap (sikap negatif / sikap positif)	6.286	1.608	24.569
For cohort Anemia = Anemia	3.056	1.285	7.266
For cohort Anemia = Tidak Anemia	.486	.264	.896
N of Valid Cases	43		

Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe * Anemia

Crosstab

			Anemia		Total
			Anemia	Tidak Anemia	
Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe	Tidak Patuh	Count % within Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe	10 66.7%	5 33.3%	15 100.0%
	Patuh	Count % within Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe	6 21.4%	22 78.6%	28 100.0%
Total		Count % within Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe	16 37.2%	27 62.8%	43 100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	8.555 ^a	1	.003	.007	.005
Continuity Correction ^b	6.729	1	.009		
Likelihood Ratio	8.573	1	.003		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	8.356	1	.004		
N of Valid Cases	43				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.58.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe (Tidak Patuh / Patuh)	7.333	1.804	29.816
For cohort Anemia = Anemia	3.111	1.406	6.885
For cohort Anemia = Tidak Anemia	.424	.202	.890
N of Valid Cases	43		

Status KEK * Anemia

Crosstab

			Anemia		Total
			Anemia	Tidak Anemia	
Status KEK	KEK	Count	7	3	10

	% within Status KEK	70.0%	30.0%	100.0%
tidak KEK	Count	9	24	33
	% within Status KEK	27.3%	72.7%	100.0%
Total	Count	16	27	43
	% within Status KEK	37.2%	62.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	5.997 ^a	1	.014	.024	.020
Continuity Correction ^b	4.307	1	.038		
Likelihood Ratio	5.875	1	.015		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	5.857	1	.016		
N of Valid Cases	43				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.72.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Status KEK (KEK / tidak KEK)	6.222	1.315	29.445
For cohort Anemia = Anemia	2.567	1.288	5.113
For cohort Anemia = Tidak Anemia	.413	.156	1.088
N of Valid Cases	43		

Lampiran 8. Lembar Konsultasi Pembimbing I



PROGRAM STUDI SARJANA KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS GALUH

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Dela Yuliyanti
Pembimbing I : Bdn. Yudita Ingga Hindiarti., SST., M. Kes
Judul : Faktor – Faktor yang Berhubungan dengan Anemia pada Ibu Hamil di Klinik Alifa Kota Tasikmalaya Tahun 2026

No	Tanggal	Saran	Paraf
1.	19 Maret 2026	Fiksasi judul penelitian	
2.	16 April 2026	Konsultasi Bab I-III	
3.	19 April 2026	Revisi Bab I-III sesuai arahan pembimbing	
4.	24 April 2026	Revisi akhir dan final untuk pengajuan Seminar Proposal	

5.	26 Juli 2026	Perbaiki BAB IV dan V sesuai arahan pembimbing	
6.	1 Agustus 2026	Revisi ke II BAB IV dan V sesuai arahan pembimbing	
7.	16 Agustus 2026	ACC Sidang Skripsi dengan catatan perbaiki dulu sesuai arahan permbimbing	

Lampiran 9. Lembar Konsultasi Pembimbing II



PROGRAM STUDI SARJANA KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS GALUH

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Dela Yuliyanti
Pembimbing II : Bdn. Silvia Widayani Heriyanti., S.Tr. Keb., M. Keb
Judul : Faktor – Faktor yang Berhubungan dengan Anemia pada Ibu Hamil di Klinik Alifa Kota Tasikmalaya Tahun 2026

No	Tanggal	Saran	Paraf
1	19 Maret 2026	Fiksasi judul penelitian	
2.	16 April 2026	Konsultasi Bab I-III	
3.	19 April 2026	Revisi Bab I-III sesuai arahan pembimbing	
4.	24 April 2026	Revisi akhir dan final untuk pengajuan Seminar Proposal	

5.	26 Juli 2026	Perbaiki BAB IV dan V sesuai arahan pembimbing	
6.	1 Agustus 2026	Revisi ke II BAB IV dan V sesuai arahan pembimbing	
7.	16 Agustus 2026	ACC Sidang Skripsi dengan catatan perbaiki dulu sesuai arahan permbimbing	

Lampiran 10. Dokumentasi Penelitian



Lampiran 11. Riwayat Hidup



Dela Yuliyanti

DATA DIRI

saya memiliki pengalaman kerja 6 tahun sebagai bidan dan sudah memiliki surat izin praktik bidan ,lulusan stikes respati tasikmalaya dan sedang melanjutkan pendidikan S1 kebidanan di universitas galuh ciamis

KONTAK

082118454189
dela.yuliyanti@student.unigal.ac.id
bidan muda
della.yuliyanti

PENDIDIKAN

- **2014-2017**
sma negeri 1 manonjaya
- **2017-2020**
d3 Sikes Respati Tasikamlaya
- **2025-2026**
s1 universitas galuh ciamis

PELATIHAN DAN SETIFIKASI

- sertifikat toefl
- sertifikat solusi masalah payudara dan puting lecet pada ibu menyusui
- sertifikat baby blues syndrome best practices untuk profesional kesehatan ibu dan anak
- sertifikat pendekatan multidimensi pencegahan skrining nutrisi dan intervensi keluarga terintegrasi
- peran tenaga kesehatan dan dunia enterpreneur di era mea
- sertifikat optimalissi tumbuh kembang janin dan penerapan asuhan kebidanan dalam mencegah stunting

KEMAMPUAN

- ✓ konten kreator
- ✓ microsoft word,microsoft excel,microsoft power point,canva
- ✓ memberikan asuhan kebidanan
- ✓ hypnotherapy
- ✓ prenatal yoga dan baby spa
- ✓ Berkomunikasi yang Baik
- ✓ mc dan edukasi sosmed

PENGALAMAN

2020-2022
asisten bidan bpm
2022-2023
klinik avionic singaparana
2024-2026
klinik alifa tasikmalaya