

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Hasil dari penelitian ini dapat disimpulkan bahwa tidak terdapat hubungan yang signifikan antara tingkat pendidikan ($p=0,468$), pendapatan keluarga ($p=0,419$), IMT ($p=0,781$), lama menstruasi ($p=0,168$), konsumsi tablet tambah darah ($p=0,867$), konsumsi obat cacing ($p=0,777$), dan konsumsi teh ($p=0,508$) dengan kadar Hb pada ibu PKK RT 02 RW 11 Kelurahan Sumber.

B. Saran

1. Perlu adanya pemeriksaan lanjutan sebagai konfirmasi terhadap kadar hemoglobin pada ibu PKK di RT 02 RW 11 Kelurahan Sumber.
2. Bagi wanita dewasa yang anemia perlu meningkatkan konsumsi zat besi terutama pada saat menstruasi dan mencukupi kebutuhan asupan protein, vitamin dan mineral untuk menjaga keseimbangan nutrisi dalam tubuh.
3. Bagi wanita dewasa yang anemia juga perlu adanya pemeriksaan parasit karena anemia juga dapat terjadi akibat adanya infeksi kecacingan, untuk itu diperlukan adanya pencegahan dengan mengkonsumsi obat cacing secara rutin 2 kali dalam setahun.

DAFTAR PUSTAKA

- Aji, Taufan Bayu. 2010. Tenaga Kerja Wanita (Studi Tentang Perlindungan Hukum Menurut Undang-undang Nomor 13 Tahun 2003 Tentang Ketenagakerjaan Di PT. Adetex Boyolali) [skripsi]. Surakarta: Fakultas Hukum, Universitas Muhammadiyah Surakarta.
- Anamisa, Devie Rosa. 2015. Rancang Bangun Metode OTSU Untuk Deteksi Hemoglobin. *Jurnal Ilmu Komputer dan Sains Terapan* : 106 – 110.
- Asih, Estu Sami. 2017. Perbedaan Hasil Pemeriksaan Kadar Hb Metode Azidemetemoglobin dan Cyanide Free [skripsi]. Surakarta: Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Setia Budi.
- Bakta, I Made. 2007. *Hematologi Klinik Ringkas*. Jakarta: EGC.
- Basith, A., Agustina, R., Diani, Noor. 2017. Faktor-faktor yang Berhubungan Dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri. *Jurnal Dunia Keperawatan* 5(1): 1 - 10.
- Cahyaningtyas, Dwi Kartika. 2017. Pengaruh Konsumsi Tablet Fe Terhadap Peningkatan Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri di SMAN 2 Ngaglik Kabupaten Sleman [skripsi]. Yogyakarta: Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas ‘Aisyiyah.
- Dahlah, M. Sopiudin. 2014. *Statistik Untuk Kedokteran Dan Kesehatan*. Jakarta: Epidemiologi Indonesia.
- Dameuli, Serti., Ariyadi, Tulus., dan Nuroini, Fitri. 2018. *Perbedaan Kadar Hemoglobin Menggunakan Hb Meter, Spektrofotometer dan Hematology Analyzer Pada Sampel Segera Diperiksa dan Ditunda 20 Jam*. Universitas Muhammadiyah Semarang.
- Departemen Gizi dan Kesehatan Masyarakat. 2009. *Gizi dan Kesehatan Masyarakat*. Jakarta: Raja Graffindo Persada.
- Firgiansyah, A. 2016. Perbandingan Kadar Glukosa Darah Menggunakan Spektrofotometer dan Glukometer [skripsi]. Semarang: Fakultas Ilmu Keperawatan dan Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Semarang.
- Gandasoebrata, R. 2010. *Penuntun Laboratorium Klinik*. Jakarta: DIAN RAKYAT.

- Gunadi, Valerie I.R., Mewo, Yanti M., Tiho, M. 2016. Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Pekerja Bangunan. *Jurnal e-Biomedik (eBm)* 4(2).
- Hackley, B., Kriebs, J.M., Rousseau, M.E. 2007. *Primary Care of Woman: A Guide for Midwives and Woman's Health Provider*. USA: Jones and Bartlett
- Kahar, H. 2006. Keuntungan dan Kerugian Penjaminan Mutu Berdasarkan Uji Memastikan Kecermatan (POCT). *Indonesian Journal of Clinical Pathology and Medical Laboratory* 13(1): 38 – 41.
- Kementerian Kesehatan RI Pusat Data dan Informasi. 2017. *Analisis Lansia di Indonesia*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Kementerian Kesehatan RI Sekretariat Jendral. 2014. *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2013*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Kementerian Kesehatan RI Sekretariat Jendral. 2016. *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2015*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Khasanah, U & Nindya T.S. 2018. Hubungan Antara Kadar Hemoglobin dan Status Gizi dengan Produktivitas Pekerja Wanita di Bagian Percetakan dan Pengemasan di UD X Sidoarjo. *Research Study* DOI: 10.2473 : 83 – 89.
- Kirana, Dian Purwitaningtyas. 2011. Hubungan Asupan Zat Gizi dan Pola Menstruasi dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri di SMA N Semarang [skripsi]. Semarang: Fakultas Kedokteran, Universitas Diponegoro.
- Kiswari, R. 2014. *Hematologi dan Transfusi*. Jakarta: Erlangga.
- Kosasi, Laura., Oenzil, Fadil., Yanis, Amel. 2014. Hubungan Aktivitas Fisik terhadap Kadar Hemoglobin pada Mahasiswa Anggota UKM Pandekar Universitas Andalas. *Jurnal Kesehatan Andala* 3(2): 178 – 181.
- Listiana, A. 2016. Analisis Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Anemia Gizi Besi Pada Remaja Putri Di SMKN 1 Terbanggi Besar Lampung Tengah. *Jurnal Kesehatan VII* (3): 455 – 469.
- Lubis, Halinda Sari dan Aritonang, Evawany. 2008. Analisis Kadar Hemoglobin Darah Pada Buruh Wanita Di Perusahaan Makanan Beku (*Cold Storage*) PT. X Belawan. *Jurnal Penelitian Rekayasa* 1(2): 58 – 65.
- Mantika, Anggi Irna. 2014. Hubungan Asupan Energi, Protein, Zat Besi dan Aktivitas Fisik dengan Kadar Hemoglobin Tenaga Kerja Wanita Di Pabrik Pengolahan Rambut PT. Won Jin Indonesia [skripsi]. Semarang: Fakultas Kedokteran, Universitas Diponegoro.

- Mantika, Anggi Irna., Mulyati, Tatik. 2014. Hubungan Asupan Energi, Protein, Zat Besi dan Aktivitas Fisik dengan Kadar Hemoglobin Tenaga Kerja Wanita Di Pabrik Pengolahan Rambut PT. Won Jin Indonesia. *Journal of Nutrition college* 3(4): 848 – 854.
- Masriadi, H. 2018. *SURVEILANS*. Jakarta: TIM.
- Masruroh, Nikmatul. 2015. Peran Keluarga Lansia Dalam Pemenuhan Gizi Untuk Pencegahan Anemia [*karya tulis ilmiah*]. Ponorogo: Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
- Mustari, Andhie Surya., Rachmawati, Yeni., dan Nugroho, Sigit Wahyu. 2015. *Statistik Penduduk Usia Lanjut Tahun 2014*. Jakarta: Badan Pusat Statistik.
- Ngurah Rai, I.G.B., Kawengian, Shirley E.S., Mayulu, Nelly. 2016. Analisis Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil. *Jurnal e-Biomedika (e-Bm)*, 4(2): 1 – 8.
- Nida, Amelia. 2017. Pengaruh Konsumsi Fe Terhadap Kadar Hb Saat Menstruasi Pada Mahasiswa DIV Bidan Pendidik Semester IV di Universitas ‘Aisyiyah Yogyakarta [*skripsi*]. Yogyakarta: Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas ‘Aisyiyah.
- Nugrahani, Ika. 2013. Perbedaan Kadar Hemoglobin Sebelum dan Sesudah Menstruasi Pada Mahasiswa D III Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surakarta [*tugas akhir*]. Surakarta: Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah.
- Purwoginangsih. 2013. Identifikasi Kejadian Anemia di Panti Sosial Pelayanan Lanjut Usia Tresna Wredha Natar Tahun 2013 [*skripsi*]. Bandar Lampung: Fakultas Kedokteran Umum, Universitas Malahayati.
- Prambudi, Ghaniy. 2019. Perbedaan Kadar Hemoglobin dengan Metode *Point of Care Testing* (POCT) dan *Cyanmethemoglobin* [*skripsi*]. Surakarta: Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Setia Budi.
- Royal College of Obstetrician Gynaecologist*. 2009. *Reproductive Ageing*. <http://www.rcog.org.uk>
- Sacher, Ronald.A. 2012. *Tinjauan Klinis Hasil Pemeriksaan Laboratorium Edisi 11*. Jakarta: EGC.
- Setyandari, R dan Margawati, A. 2017. Hubungan Asupan Gizi dan Aktivitas Fisik dengan Status Gizi dan Kadar Hemoglobin Pada Pekerja Perempuan. *Journal of Nutrition College* 6(1): 61 – 68.

- Setyawati, Kadek Ary. 2017. Implementasi Undang-undang Nomor 13 Tahun 2003 Tentang Ketenagakerjaan Bagi Tenaga Kerja Perempuan Pada *City Hotel* Di Denpasar (studi pada Hotel Santosa dan Hotel Wisata Indah) [*skripsi*]. Denpasar: Fakultas Hukum, Universitas Udayana.
- Sinaga, E., Saribanon, N., Sa'adah, S.N., Salamah, U., Murti, Y.A., Trisnamiati, A., dan Lorita, S. 2017. *Manajemen Kesehatan Menstruasi*. Jakarta: Universitas Nasional.
- Suheli, Syafiq M., Kaligis, Stefana H.M., Tiho, Murniati. 2017. Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Mahasiswa dengan Indeks Massa Tubuh (IMT) ≥ 23 kg/m² Di Fakultas Kedokteran Universitas Sam Ratulangi. *Jurnal e-Biomedik (eBm)* 5(2).
- Sukarno, Karina Janneta., Marunduh, Sylvia R., Pangemanan, Damajanty H.C. 2016. Hubungan Indeks Massa Tubuh dengan Kadar Hemoglobin Pada Remaja di Kecamatan Bolangitang Barat Kabupaten Bolaang Mangundaw Utara. *Jurnal Kedokteran Klinik (JKK)* 1(1): 1 – 7.
- Suni, Syahrizal Rahman. 2016. Hubungan Kebiasaan Minum Teh dan Pengetahuan Gizi dengan Kadar Hemoglobin Pada Siswi Di SMK Negeri 1 Sukoharjo Kabupaten Sukoharjo [*skripsi*]. Surakarta: Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Surakarta.
- Suryani, Desi., Hafiani, Riska., Junita, Rinsesti. 2015. Analisis Pola Makan dan Anemia Gizi Besi Pada Remaja Putri Kota Bengkulu. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Andalas* 10(1): 11 – 18.
- Sutedjo, AY. 2006. *Mengenal Penyakit Melalui Pemeriksaan Laboratorium*. Yogyakarta: Amara Books.
- Tana, Lusianawaty dan Banjuradja, Ivan. 2018. Faktor yang Berperan terhadap Anemia pada Pekerja Perempuan Usia Produktif di Indonesia, Riset Kesehatan Dasar 2013. *Media Litbangkes* 28 (1): 45 – 56.
- Triyote, Erizka Marwita. 2015. Faktor-faktor Determinan Anemia Pada Wanita Dewasa Usia 23 – 35 Tahun [*skripsi*]. Semarang: Fakultas Kedokteran, Universitas Diponegoro.
- Valayati, T.Ali Akbar. 2014. Gambaran Indeks Massa Tubuh Pada Mahasiswa Baru Fakultas Kedokteran Universitas Sumatera Utara Tahun 2014 [*skripsi*]. Medan: Fakultas Kedokteran, Universitas Sumatera Utara.
- Widiastuti, Suci. 2011. Faktor Determinan Produktivitas Kerja Pada Pekerja Wanita [*skripsi*]. Semarang: Fakultas Kedokteran, Universitas Diponegoro.

- Widiastuti, Suci & Dieny, Fillah Fithra. 2015. Faktor Determinan Produktivitas Kerja Pada Pekerja Wanita. *Jurnal Gizi Indonesia* 4(1): 28 – 37.
- Wiraprasidi, I Putu A., Kawengian, Shirley E., Mayulu, Nelly. 2017. Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kadar Hemoglobin pada Ibu Hamil di Puskesmas Lolak. *Jurnal e-Biomedika (e-Bm)*, 5(2): 1 – 13.
- Yerna. 2007. Hubungan Lama Menstruasi Dengan Kadar Hemoglobin Pada Siswi Kelas 2 SMP Negeri 1 Raha Kabupaten Muna Sulawesi Tenggara [skripsi]. Semarang: Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Diponegoro.

Lampiran 1. *Informed Consent*

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN SEBAGAI RESPONDEN
PENELITIAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

No. Telp/Hp :

Menyatakan bahwa setelah mendapatkan keterangan dengan jelas dan lengkap mengenai tujuan penelitian atas nama Intan Novia Wardani dengan judul **“Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kadar Hemoglobin Pada Ibu PKK RT 02 RW 11 Kelurahan Sumber”**.

Bersedia menjadi responden dalam penelitian ini untuk :

1. Mengisi kuesioner
2. Dilakukan pengambilan darah kapiler untuk pemeriksaan kadar hemoglobin.
3. Digunakan data untuk publikasi.

Demikian surat pernyataan ini saya tanda tangani tanpa paksaan dari pihak manapun.

Surakarta,.....2019

Peneliti

Responden

Intan Novia Wardani

(.....)

Lampiran 2. Kuesioner

**KUESIONER TENTANG FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KADAR
HEMOGLOBIN**

Petunjuk Pengisian : Berikan tanda centang (√) pada jawaban dari pertanyaan yang sesuai dengan pilihan.

1. Nama :

2. Umur :

3. Pendidikan terakhir : SD Diploma/Sarjana
 SMP Lain-lain:
 SMA

4. Pekerjaan : PNS
 Karyawan swasta
 Ibu Rumah Tangga
 Lain-lain:

5. Penghasilan perbulan : < 1,5 jt
 1,5 jt – 3 jt
 >3 jt

6. Data antropometri

Berat badan :

Tinggi badan :

IMT :

- | | |
|---|--|
| a. Kurus < 18,5 kg/m ² | c. <i>Overweight</i> 25 – 29,9 kg/m ² |
| b. Normal 18,5 – 24,9 kg/m ² | d. Obesitas > 30 kg/m ² |

Petunjuk Pengisian : Lingkari jawaban dari pertanyaan yang sesuai dengan pilihan.

7. Berapa lama anda haid dalam 1x siklus menstruasi?
 - a. Kurang dari 3 hari
 - b. 3 – 7 hari
 - c. lebih dari 7 hari

8. Apakah anda mengkonsumsi tablet penambah darah saat menstruasi?
 - a. Ya
 - b. Tidak

9. Apakah anda minum teh dalam seminggu?
 - a. Ya
 - b. Tidak

10. Berapa kali anda mengkonsumsi sayuran hijau dalam seminggu?
 - a. Tidak pernah
 - b. <1 kali
 - c. 1 – 3 kali
 - d. >3 kali

11. Apakah anda mengkonsumsi obat cacing secara teratur 2 kali/tahun?
 - a. Ya
 - b. Tidak

Lampiran 3. Berita Acara



PEMBERDAYAAN DAN KESEJAHTERAAN KELUARGA (PKK)
TIM PENGGERAK PKK RT 02 RW 11 KELURAHAN SUMBER
Jl. Pajajaran Timur VI no 14 , RT 02 RW 11, Sumber Trangkilan, Kelurahan Sumber,
Kecamatan Banjarsari, Kota Surakarta

BERITA ACARA

Pada hari ini Jumat, 15 Maret 2019, bertempat di Praktek Dokter Mandiri wilayah setempat, dalam acara pertemuan rutin bulanan telah diselenggarakan penyuluhan dan pemeriksaan kesehatan dalam rangka meningkatkan pengetahuan dan derajat kesehatan masyarakat , yang ditujukan kepada ibu-ibu anggota PKK dengan topik “DETEKSI DINI ANEMIA DAN PENCEGAHANNYA” oleh

1. dr. Lucia Sincu Gunawan, M.Kes (NIDN 0612127404)
2. Silvani Maretha (NIM 08150425N)
3. Ghaniy Prambudi (NIM 08150371N)
4. Olivia Ambara Tritaningtyas (NIM 08150360N)
5. Intan Novia Wardani (NIM 08150406N)
6. Alex Jekson Tukira (NIM08150409N)

Demikian berita acara ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Surakarta, 15 Maret 2019

Ketua PKK RT02 RW 11



Lampiran 4. Data Induk Penelitian.

No. Res	Umur (Th)	Pend. terakhir	Pekerjaan	Pendapatan	IMT	Lama Menstruasi	Ganti pembalut	Minum TTD	Konsumsi Obat cacing	Konsumsi teh	Kadar Hb	Konsumsi sayuran
1	77	SD	IRT	< 1,5 jt	Obesitas	3-5 hari	< 3 x	Tidak	Tidak	Ya	10,8 g/dL	> 3 x/hari
2	43	Diploma	IRT	> 3 jt	Normal	3-5 hari	3-5 x	Tidak	Tidak	Ya	11,8 g/dL	> 3 x/hari
3	64	SMA	Lain-lain	< 1,5 jt	Normal	> 5 hari	< 3 x	Tidak	Tidak	Ya	14,2 g/dL	> 3 x/hari
4	33	SMA	IRT	< 1,5 jt	Normal	> 5 hari	3-5 x	Tidak	Tidak	Ya	9,4 g/dL	> 3 x/hari
5	64	SMP	IRT	< 1,5 jt	<i>Overweight</i>	> 5 hari	< 3 x	Tidak	Tidak	Ya	11,9 g/dL	> 3 x/hari
6	32	SMA	IRT	1-3 jt	Obesitas	3-5 hari	3-5 x	Tidak	Tidak	Tidak	9,4 g/dL	> 3 x/hari
7	26	SMP	IRT	1-3 jt	Obesitas	> 5 hari	3-5 x	Tidak	Tidak	Ya	12,1 g/dL	> 3 x/hari
8	59	SD	IRT	1-3 jt	<i>Overweight</i>	3-5 hari	< 3 x	Tidak	Tidak	Ya	13,7 g/dL	> 3 x/hari
9	47	SMA	IRT	< 1,5 jt	Normal	3-5 hari	3-5 x	Tidak	Tidak	Ya	9,2 g/dL	> 3 x/hari
10	46	SMA	IRT	1-3 jt	<i>Overweight</i>	> 5 hari	3-5 x	Tidak	Tidak	Ya	13,2 g/dL	> 3 x/hari
11	35	SMA	IRT	< 1,5 jt	Normal	> 5 hari	3-5 x	Tidak	Tidak	Ya	13,6 g/dL	> 3 x/hari
12	33	SMP	IRT	< 1,5 jt	Obesitas	> 5 hari	3-5 x	Tidak	Tidak	Ya	10,8 g/dL	1-3 x/hari
13	22	SD	IRT	< 1,5 jt	<i>Overweight</i>	> 5 hari	3-5 x	Tidak	Tidak	Ya	12,2 g/dL	> 3 x/hari
14	60	SD	Lain-lain	< 1,5 jt	Obesitas	3-5 hari	< 3 x	Tidak	Tidak	Tidak	9,4 g/dL	> 3 x/hari
15	64	SD	IRT	1-3 jt	Normal	3-5 hari	< 3 x	Tidak	Tidak	Ya	13,5 g/dL	> 3 x/hari
16	35	SMP	IRT	1-3 jt	Normal	> 5 hari	3-5 x	Tidak	Tidak	Ya	9,9 g/dL	> 3 x/hari
17	44	SMP	Swasta	< 1,5 jt	<i>Overweight</i>	> 5 hari	< 3 x	Tidak	Tidak	Ya	13,9 g/dL	> 3 x/hari
18	42	Diploma	IRT	1-3 jt	Obesitas	3-5 hari	< 3 x	Tidak	Tidak	Ya	12,7 g/dL	> 3 x/hari
19	31	SD	IRT	1-3 jt	Normal	> 5 hari	> 5 x	Tidak	Tidak	Ya	11,6 g/dL	> 3 x/hari
20	62	SD	IRT	< 1,5 jt	Obesitas	> 5 hari	< 3 x	Tidak	Tidak	Ya	10 g/dL	1-3 x/hari
21	33	SD	IRT	< 1,5 jt	Obesitas	> 5 hari	3-5 x	Tidak	Tidak	Ya	9,6 g/dL	> 3 x/hari

22	71	SMA	IRT	1-3 jt	Obesitas	> 5 hari	3-5 x	Tidak	Tidak	Ya	10 g/dL	> 3 x/hari
23	56	SD	IRT	1-3 jt	Obesitas	3-5 hari	3-5 x	Tidak	Tidak	Ya	13,6 g/dL	> 3 x/hari
24	61	SMA	Lain-lain	< 1,5 jt	Normal	3-5 hari	3-5 x	Tidak	Tidak	Tidak	10,6 g/dL	> 3 x/hari
25	63	Diploma	Lain-lain	1-3 jt	Obesitas	3-5 hari	3-5 x	Tidak	Tidak	Ya	9,8 g/dL	> 3 x/hari
26	67	SMP	IRT	< 1,5 jt	Obesitas	3-5 hari	3-5 x	Tidak	Tidak	Ya	13,6 g/dL	> 3 x/hari
27	38	Diploma	Swasta	> 3 jt	Obesitas	3-5 hari	3-5 x	Tidak	Tidak	Ya	12,8 g/dL	> 3 x/hari
28	51	SMA	IRT	> 3 jt	Obesitas	> 5 hari	> 5 x	Ya	Ya	Ya	10,9 g/dL	> 3 x/hari
29	38	SMA	Lain-lain	1-3 jt	Obesitas	> 5 hari	> 5 x	Tidak	Tidak	Ya	12,5 g/dL	> 3 x/hari
30	62	SD	IRT	< 1,5 jt	Obesitas	3-5 hari	3-5 x	Tidak	Tidak	Ya	10,2 g/dL	> 3 x/hari
31	45	SMA	IRT	1-3 jt	Normal	3-5 hari	3-5 x	Tidak	Tidak	Ya	13,7 g/dL	> 3 x/hari
32	44	SD	IRT	1-3 jt	Obesitas	3-5 hari	> 5 x	Tidak	Tidak	Ya	14,3 g/dL	> 3 x/hari
33	82	Diploma	IRT	< 1,5 jt	Obesitas	> 5 hari	3-5 x	Tidak	Tidak	Ya	14,6 g/dL	> 3 x/hari
34	35	SMA	IRT	1-3 jt	Obesitas	3-5 hari	3-5 x	Tidak	Tidak	Ya	11 g/dL	> 3 x/hari
35	32	Diploma	Swasta	< 1,5 jt	Obesitas	3-5 hari	> 5 x	Tidak	Ya	Ya	13,8 g/dL	> 3 x/hari
36	65	SD	IRT	< 1,5 jt	<i>Overweight</i>	> 5 hari	3-5 x	Tidak	Ya	Ya	14,6 g/dL	> 3 x/hari
37	73	SD	IRT	< 1,5 jt	Kurus	3-5 hari	< 3 x	Tidak	Tidak	Ya	8,7 g/dL	> 3 x/hari
38	62	SD	Lain-lain	< 1,5 jt	Normal	> 5 hari	< 3 x	Tidak	Tidak	Ya	14,2 g/dL	> 3 x/hari
39	35	SMA	Lain-lain	1-3 jt	Normal	> 5 hari	> 5x	Tidak	Tidak	Ya	15,8 g/dL	> 3 x/hari
40	71	SMP	IRT	< 1,5 jt	Obesitas	3-5 hari	< 3 x	Tidak	Tidak	Ya	11,8 g/dL	> 3 x/hari
41	27	Diploma	IRT	1-3 jt	Obesitas	> 5 hari	3-5 x	Tidak	Tidak	Ya	11,5 g/dL	Tidak pernah
42	51	SMA	IRT	1-3 jt	Obesitas	3-5 hari	> 5 x	Tidak	Tidak	Ya	13,6 g/dL	> 3 x/hari
43	55	Diploma	PNS	> 3 jt	Obesitas	> 5 hari	< 3 x	Tidak	Tidak	Tidak	15,3 g/dL	Tidak pernah
44	41	SMP	IRT	1-3 jt	Normal	> 5 hari	3-5 x	Ya	Tidak	Ya	12,8 g/dL	> 3 x/hari
45	46	Diploma	PNS	> 3 jt	Obesitas	> 5 hari	3-5 x	Tidak	Tidak	Tidak	12,9 g/dL	> 3 x/hari
46	45	SMA	Swasta	1-3 jt	Obesitas	3-5 hari	3-5 x	Tidak	Ya	Ya	11,7 g/dL	> 3 x/hari

47	54	Diploma	PNS	> 3 jt	Obesitas	> 5 hari	3-5 x	Tidak	Tidak	Ya	14,1 g/dL	> 3 x/hari
48	31	Diploma	Swasta	1-3 jt	<i>Overweight</i>	3-5 hari	3-5 x	Ya	Tidak	Ya	11,2 g/dL	> 3 x/hari
49	50	SMA	Lain-lain	< 1,5 jt	Normal	> 5 hari	< 3 x	Ya	Tidak	Ya	13,9 g/dL	> 3 x/hari
50	70	SMA	IRT	< 1,5 jt	Obesitas	> 5 hari	3-5 x	Tidak	Ya	Ya	12,8 g/dL	> 3 x/hari

Lampiran 5. Hasil analisis karakteristik responden.

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Umur	50	22	82	49,50	15,182

Statistics

		Kadar Hb	Tingkat Pendidikan	Pendapatan Keluarga per Bulan	Indeks Massa Tubuh	Lama Menstruasi	Konsumsi Tablet Tambah Darah	Konsumsi Obat Cacing	Konsumsi Teh
N	Valid	50	50	50	50	50	50	50	50
	Missing	0	0	0	0	0	0	0	0

Frequency Table**Kadar Hb**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	27	54,0	54,0	54,0
	Tidak	23	46,0	46,0	100,0
Total		50	100,0	100,0	

Tingkat Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tinggi	11	22,0	22,0	22,0
	Rendah	39	78,0	78,0	100,0
Total		50	100,0	100,0	

Pendapatan Keluarga per Bulan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tinggi	27	54,0	54,0	54,0
	Rendah	23	46,0	46,0	100,0
Total		50	100,0	100,0	

Indeks Massa Tubuh

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	14	28,0	28,0	28,0
	Tidak	36	72,0	72,0	100,0
Total		50	100,0	100,0	

Lama Menstruasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	23	46,0	46,0	46,0
	Tidak	27	54,0	54,0	100,0
Total		50	100,0	100,0	

Konsumsi Tablet Tambah Darah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	4	8,0	8,0	8,0
	Tidak	46	92,0	92,0	100,0
Total		50	100,0	100,0	

Konsumsi Obat Cacing

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	5	10,0	10,0	10,0
	Tidak	45	90,0	90,0	100,0
Total		50	100,0	100,0	

Konsumsi Teh

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	45	90,0	90,0	90,0
	Tidak	5	10,0	10,0	100,0
Total		50	100,0	100,0	

Lampiran 6. Hasil Uji Normalitas Data dengan *Shapiro-Wilk*.

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kadar Hb	50	100,0%	0	0,0%	50	100,0%
Tingkat Pendidikan	50	100,0%	0	0,0%	50	100,0%
Pendapatan Keluarga per Bulan	50	100,0%	0	0,0%	50	100,0%
Indeks Massa Tubuh	50	100,0%	0	0,0%	50	100,0%
Lama Menstruasi	50	100,0%	0	0,0%	50	100,0%
Konsumsi Tablet Tambah Darah	50	100,0%	0	0,0%	50	100,0%
Konsumsi Obat Cacing	50	100,0%	0	0,0%	50	100,0%
Konsums Teh	50	100,0%	0	0,0%	50	100,0%

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Kadar Hb	,360	50	,000	,634	50	,000
Tingkat Pendidikan	,480	50	,000	,511	50	,000
Pendapatan Keluarga per Bulan	,360	50	,000	,634	50	,000
Indeks Massa Tubuh	,451	50	,000	,562	50	,000
Lama Menstruasi	,360	50	,000	,634	50	,000
Konsumsi Tablet Tambah Darah	,535	50	,000	,303	50	,000
Konsumsi Obat Cacing	,529	50	,000	,344	50	,000
Konsums Teh	,529	50	,000	,344	50	,000

a. Lilliefors Significance Correction

Lampiran 7. Hasil Analisis Bivariat dengan *Chi-Square*.

1. Hubungan tingkat pendidikan dengan kadar hemoglobin pada ibu PKK

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pendidikan Akhir * Kadar Hb	50	100,0%	0	,0%	50	100,0%

Pendidikan Akhir * Kadar Hb Crosstabulation

			Kadar Hb		Total
			Normal	Tidak normal	
Pendidikan Akhir	Tinggi	Count	7	4	11
		% within Kadar Hb	25,9%	17,4%	22,0%
	Rendah	Count	20	19	39
		% within Kadar Hb	74,1%	82,6%	78,0%
Total		Count	27	23	50
		% within Kadar Hb	100,0%	100,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,527 ^a	1	,468	,515	,353
Continuity Correction ^b	,147	1	,701		
Likelihood Ratio	,534	1	,465		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	,517	1	,472		
N of Valid Cases	50				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,06.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pendidikan Akhir (Tinggi / Rendah)	1,663	,418	6,606
For cohort Kadar Hb = Normal	1,241	,722	2,132
For cohort Kadar Hb = Tidak normal	,746	,320	1,738
N of Valid Cases	50		

2. Hubungan pendapatan keluarga dengan kadar hemoglobin pada ibu PKK

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pendapatan Keluarga per Bulan * Kadar Hb	50	100,0%	0	,0%	50	100,0%

Pendapatan Keluarga per Bulan * Kadar Hb Crosstabulation

			Kadar Hb		Total
			Normal	Tidak normal	
Pendapatan Keluarga per Bulan	Tinggi	Count	16	11	27
		% within Kadar Hb	59,3%	47,8%	54,0%
	Rendah	Count	11	12	23
		% within Kadar Hb	40,7%	52,2%	46,0%
Total		Count	27	23	50
		% within Kadar Hb	100,0%	100,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,654 ^a	1	,419		
Continuity Correction ^b	,274	1	,600		
Likelihood Ratio	,654	1	,419		
Fisher's Exact Test				,570	,300
Linear-by-Linear Association	,641	1	,424		
N of Valid Cases	50				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10,58.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pendapatan Keluarga per Bulan (Tinggi / Rendah)	1,587	,517	4,872
For cohort Kadar Hb = Normal	1,239	,730	2,103
For cohort Kadar Hb = Tidak normal	,781	,429	1,423
N of Valid Cases	50		

3. Hubungan IMT dengan kadar hemoglobin pada ibu PKK

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Indeks Massa Tubuh * Kadar Hb	50	100,0%	0	,0%	50	100,0%

Indeks Massa Tubuh * Kadar Hb Crosstabulation

			Kadar Hb		Total
			Normal	Tidak normal	
Indeks Massa Tubuh	Normal	Count	8	6	14
		% within Kadar Hb	29,6%	26,1%	28,0%
	Tidak normal	Count	19	17	36
		% within Kadar Hb	70,4%	73,9%	72,0%
Total	Count		27	23	50
	% within Kadar Hb		100,0%	100,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,077 ^a	1	,781	1,000	,517
Continuity Correction ^b	,000	1	1,000		
Likelihood Ratio	,078	1	,781		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	,076	1	,783		
N of Valid Cases	50				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,44.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Indeks Massa Tubuh (Normal / Tidak normal)	1,193	,344	4,141
For cohort Kadar Hb = Normal	1,083	,625	1,875
For cohort Kadar Hb = Tidak normal	,908	,452	1,821
N of Valid Cases	50		

4. Hubungan lama menstruasi dengan kadar hemoglobin pada ibu PKK

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Lama Menstruasi * Kadar Hb	50	100,0%	0	,0%	50	100,0%

Lama Menstruasi * Kadar Hb Crosstabulation

			Kadar Hb		Total
			Normal	Tidak normal	
Lama Menstruasi	Normal	Count	10	13	23
		% within Kadar Hb	37,0%	56,5%	46,0%
	Tidak normal	Count	17	10	27
		% within Kadar Hb	63,0%	43,5%	54,0%
Total	Count		27	23	50
	% within Kadar Hb		100,0%	100,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1,898 ^a	1	,168	,255	,137
Continuity Correction ^b	1,195	1	,274		
Likelihood Ratio	1,908	1	,167		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	1,860	1	,173		
N of Valid Cases	50				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10,58.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Lama Menstruasi (Normal / Tidak normal)	,452	,145	1,409
For cohort Kadar Hb = Normal	,691	,399	1,195
For cohort Kadar Hb = Tidak normal	1,526	,830	2,805
N of Valid Cases	50		

5. Hubungan konsumsi tablet tambah darah dengan kadar hemoglobin pada ibu PKK

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Konsumsi Tablet Tambah Darah * Kadar Hb	50	100,0%	0	,0%	50	100,0%

Konsumsi Tablet Tambah Darah * Kadar Hb Crosstabulation

			Kadar Hb		Total
			Normal	Tidak normal	
Konsumsi Tablet Tambah Darah	Ya	Count	2	2	4
		% within Kadar Hb	7,4%	8,7%	8,0%
	Tidak	Count	25	21	46
		% within Kadar Hb	92,6%	91,3%	92,0%
Total		Count	27	23	50
		% within Kadar Hb	100,0%	100,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,028 ^a	1	,867	1,000	,632
Continuity Correction ^b	,000	1	1,000		
Likelihood Ratio	,028	1	,867		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	,027	1	,868		
N of Valid Cases	50				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,84.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Konsumsi Tablet Tambah Darah (Ya / Tidak)	,840	,109	6,486
For cohort Kadar Hb = Normal	,920	,333	2,539
For cohort Kadar Hb = Tidak normal	1,095	,391	3,066
N of Valid Cases	50		

6. Hubungan konsumsi obat cacing dengan kadar hemoglobin pada ibu PKK

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Konsumsi Obat Cacing * Kadar Hb	50	100,0%	0	,0%	50	100,0%

Konsumsi Obat Cacing * Kadar Hb Crosstabulation

			Kadar Hb		Total
			Normal	Tidak normal	
Konsumsi Obat Cacing	Ya	Count	3	2	5
		% within Kadar Hb	11,1%	8,7%	10,0%
	Tidak	Count	24	21	45
		% within Kadar Hb	88,9%	91,3%	90,0%
Total		Count	27	23	50
		% within Kadar Hb	100,0%	100,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,081 ^a	1	,777	1,000	,578
Continuity Correction ^b	,000	1	1,000		
Likelihood Ratio	,081	1	,776		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	,079	1	,779		
N of Valid Cases	50				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,30.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Konsumsi Obat Cacing (Ya / Tidak)	1,313	,200	8,624
For cohort Kadar Hb = Normal	1,125	,523	2,420
For cohort Kadar Hb = Tidak normal	,857	,280	2,622
N of Valid Cases	50		

7. Hubungan konsumsi teh terhadap kadar hemoglobin pada ibu PKK

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Konsumsi Teh * Kadar Hb	50	100,0%	0	,0%	50	100,0%

Konsumsi Teh * Kadar Hb Crosstabulation

			Kadar Hb		Total
			Normal	Tidak normal	
Konsumsi Teh	Minum teh	Count	25	20	45
		% within Kadar Hb	92,6%	87,0%	90,0%
	Tidak minum teh	Count	2	3	5
		% within Kadar Hb	7,4%	13,0%	10,0%
Total		Count	27	23	50
		% within Kadar Hb	100,0%	100,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,438 ^a	1	,508		
Continuity Correction ^b	,036	1	,850		
Likelihood Ratio	,438	1	,508		
Fisher's Exact Test				,651	,422
Linear-by-Linear Association	,430	1	,512		
N of Valid Cases	50				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,30.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Konsumsi Teh (Minum teh / Tidak minum teh)	1,875	,285	12,329
For cohort Kadar Hb = Normal	1,389	,460	4,193
For cohort Kadar Hb = Tidak normal	,741	,337	1,627
N of Valid Cases	50		

Lampiran 8. Data Presisi dan Akurasi Alat POCT

Informasi dan penandaan

SYMBOL DAN ARTINYA

	JANGAN DI PAKAI ULANG
	ALAT PENGECEKAN IN VITRO
	KODE PRODUKSI
	TANGGAL EXPIRED
	DIPRODUKSI OLEH
	JAUHKAN DARI SINAR MATAHARI LANGSUNG
	KONSULTASIKAN CARA PEMAKAAN
	SUHU YANG DIJINKAN
	KODE BARANG
	EU REPRESENTATIVE
	KONTROL
	JAGA TETAP KERING
	TANGGAL PRODUKSI

- Referensi**
1. Tietz N. Dasar-dasar Kimia Klinik, 3 Ed., W.B. Saunders Co, Philadelphia, PA, 1987 hal. 427
 2. Biosensor: Microelectrochemical Devices, Institut Fisika Publishing, Bristol, Philadelphia dan New York, 1982.
 3. Burris, C.A. & Ashwood, E.R., Kimia Klinik, 3rd Edition, Philadelphia, W.B. Saunders Co (1999) p. 1815.

- Sistem ini tidak disarankan untuk digunakan di ketinggian lebih dari 2.400 meter (8.000 kaki) di atas permukaan laut.
- Jangan gunakan sodium fluoride atau asam isocitric sebagai pengawet untuk sampel darah.
- Hasil pelatir tidak signifikan dipengaruhi oleh hematokrit dari 20% menjadi 70%. Tingkat hematokrit kurang dari 20% dapat menyebabkan pembacaan tinggi saat kadar hematokrit lebih besar dari 70% dapat menyebabkan pembacaan rendah. Jika Anda tidak tahu tingkat hematokrit Anda, konsultasikan dengan penyedia layanan kesehatan Anda.

■ **Neonatal:**
 Test Strip EasyTouch® Hemoglobin digunakan untuk pengujian spesimen darah bayi yang baru lahir tidak di perkenankan.

- **Gangguan:**
 Spektrometri darah abnormal (yaitu, asam askorbat tinggi , acetaminophen tinggi , trigliserida tinggi dll) dapat menyebabkan tingkat hasil terapeutik akurat dari kit - dopa atau dopaminin dapat menjadi faktor yang mempengaruhi pembacaan hemoglobin dengan sistem. Lihat meteran instruksi manual untuk senyawa gangguan rinci dan konsentrasi.
- Pasien yang sedang menjalani terapi oksigen dapat menghasilkan hasil yang salah.
- sampel Lipaemic (Kolesterol hingga 500 mg / dL atau trigliserida hingga 3000 mg / dL) belum diuji dan tidak direkomendasikan untuk pengujian dengan Sistem Pemantauan Easy Touch® Hb.
- Hasil tes mungkin salah jika pasien mengalami dehidrasi berat atau parah hipotensi , syok atau dalam keadaan hipoglikemik - hiperosmolar (dengan atau tanpa ketosis) pasien sakit kritis tidak boleh diuji di rumah dengan menggunakan Sistem Monitoring Easy Touch® Hemoglobin ini.

Karakteristik

Kinerja Sistem Pemantauan EasyTouch® Hemoglobin telah dievaluasi dalam kedua uji klinis laboratorium dan . Sistem ini menggunakan Celltac α analyzer sebagai referensi .

1. Akurasi :
 Spesimen berkisar dari 8,1 g / dL untuk 21,7 g / dL (5,02 mmol / L untuk 13,46 mmol / L)

Number of Samples	100
Range(g/dL)	8.1-21.7
Slope	0.9761
Intercept(g/dL)	0.5641
r ² (corr. coef)	0.9667

2. Presisi :
 Data presisi diperoleh dalam studi laboratorium menggunakan Sistem Monitoring EasyTouch® Darah Hemoglobin untuk menganalisa sampel darah vena heparinized segar (n = 100 per level) :

Average(g/dL)	7.7	13.2	19.0	24.3
S.D.(g/dL)	0.77	0.6	0.85	0.81
CV(%)	—	4.5	4.5	3.4



Manufactured By: Bioscience Technology Inc. Taiwan
 service@chime.com.tw

Rev.A1 11/17
 P/N 12020683

Lampiran 9. Dokumentasi Penelitian.



Gambar 1. Alat POCT dan Autoclick

Gambar 3. Lancet

Gambar 5. Pemeriksaan kadar Hb



Gambar 2. Strip test Hb dan chip

Gambar 4. Persiapan pemeriksaan

Gambar 6. Pemberian kuesioner



Gambar 7. Ibu PKK

