

LAMPIRAN

Lampiran 1



PEMERINTAH KOTA METRO
DINAS KESEHATAN
Jalan Jend. Ahmad Yani No. 02 Telp (0725) 44454 Metro
www.metrokota.go.id



Metro, 30 Desember 2020

Nomor : 074/10266/D-2/05/2020
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth,
Direkur Poltekkes Tanjung Karang
Cq. Ketua Prodi D-IV Kebidanan Metro

di –
Bandar Lampung

Menindak lanjuti surat dari Direktur Poltekkes Tanjung Karang Program Studi D-IV Kebidanan Metro nomor : UM.01.01/II.2.5/519/2020, tanggal 22 Desember 2020 perihal permohonan izin studi pendahuluan proposal penelitian, pada prinsipnya kami memberikan izin tersebut kepada :

Nama : Febriana Clarasanti
Nim : 1715371029
Judul : Faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian anemia di Puskesmas Iringmulyo

Catatan : 1.Selama penelitian berlangsung agar yang bersangkutan tetap menerapkan protokol kesehatan, guna mencegah resiko meluasnya pandemi Covid-19 yang sedang terjadi.
2.Setelah selesai mengadakan penelitian, agar memberika hasilnya secara tertulis kepada Kepala Dinas Keseharan Kota Metro , Cq. Seksi Sumber Daya Manusia Kesehatan.

Demikian, untuk diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA-METRO

drg. Erla Andrianti, MARS.
Pembina Utama Muda
NIP.19650902 199203 2 005

Tembusan Kepada Yth :

1. Kepala Puskesmas Iringmulyo
2. Arsip

Lampiran 2



**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPINRANG**

Jl. Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id



Nomor : UM.01/01/II 2.5/ 519 /2020
Lampiran : 1 (satu) lembar
Perihal : Pengantar Studi Pendahuluan Proposal Penelitian/
Survey Data oleh Mahasiswa Prodi Sarjana Terapan
Kebidanan Metro TA. 2020/2021

Yang terhormat,

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Metro
 2. Kepala Dinas Kesehatan Lampung Selatan
 3. Direktur RS Ibu dan Anak ASIH Kota Metro
- di-

TEMPAT

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya Studi Pendahuluan Proposal Penelitian oleh Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Metro Poltekkes Tanjungkarang TA. 2020/2021, maka dengan ini kami kirimkan nama Mahasiswa dan Judul Proposal Penelitian untuk melaksanakan Studi Pendahuluan / Survey Data Penelitian sebagai Bahan Penyusunan Skripsi Mahasiswa Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Metro Politeknik Kesehatan Tanjungkarang TA. 2020/2021 (sebagaimana terlampir).

Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Dikeluarkan di : Metro
Pada Tanggal : 22 Desember 2020

An. Direktur Poltekkes Tanjungkarang
Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Metro,



MARTIN FAIRUS, S.Kep.Ns., M.Sc.
NIP. 197008061990032002

Tembusan disampaikan Kepada Yth:

1. Direktur Poltekkes Tanjungkarang di Bandar Lampung
2. Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Tanjungkarang di Bandar Lampung

bandar metro

Lampiran Surat Nomor : UM.01.01/II.2.5/519/2020
Tanggal : 22 Desember 2020

STUDI PENDAHULUAN PROPOSAL PENELITIAN MAHASISWA PRODI SARJANA TERAPAN KEBIDANAN METRO
TAHUN AKADEMIK 2020/2021

No	Tempat Studi Pendahuluan	Nama / NIM	Judul	Lokasi / Tembusan
1.	Dinas Kesehatan Kota Metro	Trinoviatina Rahmah NIM. 1715371022	Pengaruh Pemberian Rebusan Ketumbar terhadap Hipertensi pada Wanita Menopause di Wilayah Kerja Puskesmas Margorejo - Metro Selatan	Ka. Puskesmas Margorejo
2.	-- idem --	Febriana Clarasanti NIM. 1715371029	Faktor -- Faktor Yang Berhubungan dengan Kejadian Anemia di Puskesmas Iringmulyo	Ka. Puskesmas Iringmulyo
3.	-- idem --	Hapsoh Uslul Hasanah NIM. 1715371030	Pengaruh Terapi Kombinasi Audio Murottal Al-qur'an dan Konsumsi Air Kelapa Muda Terhadap Tekanan Darah pada Wanita Usia Subur dengan Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Yosomulyo - Metro Pusat	Ka. Puskesmas Yosomulyo
4.	- idem --	Yessi Mirantika Ningrum NIM. 1715371015	Efektivitas Terapi Pijat Akupresur terhadap Frekuensi Enuresis pada Anak Usia Pra Sekolah di Puskesmas Banjarsari -- Metro Utara - Tahun 2020	Ka. Puskesmas Banjarsari
5.	-- idem --	Linda Yuhana NIM. 1715371024	Hubungan Riwayat Berat Bayi Baru Lahir Rendah dengan Kejadian Stunting pada Balita	Ka. Puskesmas Yosomulyo
6.	-- idem --	Dinah Khoiriyah NIM. 1715371019	Hubungan Paritas Preeklamsia dan Usia Gestasi terhadap kejadian BBLR di wilayah kerja Puskesmas Yosomulyo	Ka. Puskesmas Yosomulyo
7.	-- idem --	Cania Wirafica Frenca NIM. 1715371016	Faktor-faktor yang berhubungan dengan penggunaan Metode Kontrasepsi Efektif Terpilih (MKET) pada Pasangan Usia Subur di wilayah kerja Puskesmas Margorejo -- Metro Selatan	Ka. Puskesmas Margorejo
8.	Direktur RS Ibu dan Anak ASIH Kota Metro	Titin Priyani NIM. 1715371026	Gambar Pengetahuan Ibu Hamil Trimester I tentang Hiperemesis Gravidarum di Rumah Sakit Ibu dan Anak ASIH Kota Metro	
9.	Dinas Kesehatan Lampung Selatan	Nanda Lutfia Salsabila NIM. 1715371009	Perbedaan Efektivitas Konsumsi Susu Kedelai dan Sayur Daun Kelor terhadap kelancaran ASI pada Ibu Menyusui di wilayah kerja Puskesmas Way Urang -- Kalianda -- Lampung Selatan	Ka. Puskesmas Way Urang

KEMENTERIAN Metro, 22 Desember 2020
Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Metro,

MARTINI FAIRUS, S.Kep.Ns., M.Sc.
NIP. 197008021990032002

Lampiran 3

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
POLTEKKES TANJUNGPINANG

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.014/KEPK-TJK/II/2021

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : FEBRIANA CLARASANTI
Principal In Investigator

Nama Institusi : PRODI SARJANA TERAPAN
KEBIDANAN METRO POLTEKKES
TANJUNG KARANG

Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN ANEMIA PADA IBU
HAMIL DI PUSKESMAS IRINGMULYO"**

*"FACTORS RELATED TO ANEMIA EVENTS IN PREGNANT WOMEN AT IRINGMULYO PUBLIK
HEALTH CENTER"*

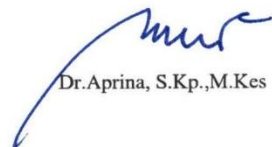
Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 01 Februari 2021 sampai dengan tanggal 01 Februari 2022.

This declaration of ethics applies during the period February 01, 2021 until February 01, 2022.

February 01, 2021
Professor and Chairperson,


Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes

Lampiran 4



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN TANGJUNGKARANG

Jalan Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung

Telp : 0721 - 783 852 Faxsimile : 0721 - 773 918

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.c.id



19 Februari 2021

Nomor : PP.03. 01 / I. 1 / 1001 /2021
Lampiran : Eks
Hal : Izin Penelitian

Yang terhormat:

Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Satu Pintu Provinsi Lampung

Di -
Tempat

Sehubungan dengan penyusunan skripsi bagi mahasiswa Program Studi Kebidanan Metro Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tangjungkarang Tahun Akademik 2020/2021, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan nama mahasiswa dan institusi yang terkait dengan proposal penelitian.

NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
Febriana Clarasanti NIM: 1715371029	Faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian anemia pada ibu hamil	PKM. Iringmulyo

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



DIREKTUR,

WARJIDIN ALIYANTO, SKM, M.Kes

NIP. 196401281985021001

Tembusan :

- 1.Ka. Jurusan Kebidanan
- 2.Kesbangpol Kota Metro

Lampiran 5



PEMERINTAH KOTA METRO DINAS KESEHATAN

Jalan Jend. Ahmad Yani No. 02 Telp (0725) 44454 Metro
www.metrokota.go.id



Metro, 05 Maret 2021

Nomor : 074/ 222 /D-2/05/2021
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth,
Direktur Poltekkes Tanjung Karang
Cq. Ketua Prodi D-IV Kebidanan Metro

di –
Bandar Lampung

Menindak lanjuti surat dari Direktur Poltekkes Tanjung Karang Program Studi D-IV Kebidanan Metro Nomor : PP.03.01/L1/1001/2021, tanggal 19 Februari 2021 perihal-permohonan izin studi pendahuluan proposal penelitian, pada prinsipnya kami memberikan izin tersebut kepada :

Nama : Febriana Clarasanti
Nim : 1715371029
Judul : Faktor- faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Anemia pada Ibu Hamil di Puskesmas Iringmulyo.

Catatan : 1.Selama penelitian berlangsung agar yang bersangkutan tetap menerapkan protokol kesehatan, guna mencegah resiko meluasnya pandemi Covid-19 yang sedang terjadi.
2.Setelah selesai mengadakan penelitian, agar memberika hasilnya secara tertulis kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Metro , Cq. Seksi Sumber Daya Manusia Kesehatan.

Demikian, untuk diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA METRO


drg. Erla Andrianti, MARS.
Pembina Utama Muda
NIP.19650902 199203 2 005

Tembusan Kepada Yth :

1. Kepala Puskesmas Iringmulyo
2. Arsip

Lampiran 6

KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG
PROGRAM STUDI KEBIDANAN METRO

FORMULIR PERSETUJUAN RESPONDEN
(Informed Consent)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Bersama dengan adanya surat ini saya telah mendapatkan penjelasan dari peneliti dan saya menyatakan bersedia untuk menjadi responden pada penelitian yang berjudul “Faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian anemia pada ibu hamil di Puskesmas Iringmulyo” tanpa paksaan dari pihak manapun.

Demikian surat persetujuan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagai mana mestinya.

Metro, 2021

Peneliti,

Responden

Febriana Clarasanti

.....

Lampiran 7

LEMBAR BIODATA RESPONDEN

Biodata umum

1. Nama :
2. Umur :
3. Agama :
4. Pendidikan :
5. Pekerjaan :
6. HPHT/UK :
7. GPA :
8. Periksa Hb terakhir ;
 - a. Hari/tanggal :
 - b. Hasil Pemeriksaan :
9. Usia kehamilan saat periksa Hb : mg. (TM I/TM II/TM III)*
10. LILA : cm. (KEK/Tidak KEK)*
11. Riwayat Penyakit :
12. No. hp :
13. Alamat :

Lampiran 8

LEMBAR KUESIONER
FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN
ANEMIA PADA IBU HAMIL DI PUSKESMAS IRINGMULYO

Tanggal Pengisian :

Nama :

Usia :

Petunjuk pengisian :

Jawablah sesuai dengan keadaan anda!

Kunjungan ANC

Trimester	Banyak Kunjungan
Trimester I (0-12 minggu)	
Trimester II (13-27 minggu)	
Trimester III (28-40 minggu)	
Jumlah	

Kekurangan Energi Kronik (KEK)

LILA	
< 23,5 cm	
≥ 23,5 cm	

Petunjuk Pengisian :

No 1-8 : Jawablah pertanyaan-pertanyaan berikut dengan memberikan tanda silang (x) pada pilihan sesuai dengan yang anda lakukan!

No 9-10 : Isilah sesuai dengan keadaan anda!

Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe

1. Pada saat hamil, ibu mengkonsumsi tablet tambah darah sebanyak...
 - a. 1 tablet/hari
 - b. 2 tablet/hari
 - c. 1 tablet/2 hari
2. Ketika hamil ibu mengkonsumsi tablet tambah darah bersamaan dengan...
 - a. Kopi dan teh
 - b. Air putih atau air jeruk hangat
 - c. Susu atau roti
3. Pada saat hamil, ibu mengkonsumsi tablet tambah darah pada saat...
 - a. Pagi hari
 - b. Siang hari
 - c. Malam hari
4. Kebutuhan suplemen tablet tambah darah ibu hamil selama kehamilannya sebanyak...
 - a. 90 butir
 - b. 60 butir
 - c. 30 butir
5. Pada saat hamil, ibu mengkonsumsi tablet tambah darah hanya ketika merasa lelah, lemas, letih dan lesu.
 - a. Ya
 - b. Tidak
6. Pada saat hamil ibu pernah merasakan mual setelah mengkonsumsi tablet tambah darah kemudian berhenti untuk mengonsumsi tablet tersebut
 - a. Ya
 - b. Tidak

7. Ketika ibu hamil pernah merasakan susah buang air besar setelah mengkonsumsi tablet tambah darah kemudian berhenti untuk mengonsumsi tablet tersebut
- Ya
 - Tidak
8. Ketika ibu hamil perubahan warna tinja mempengaruhi Ibu untuk berhenti mengkonsumsi tablet tambah darah
- Ya
 - Tidak
9. Berapa kali ibu mendapatkan tablet tambah darah selama kehamilan?
- Jawab : _____x 30 tablet
 _____x 10 tablet
10. Berapa sisa tablet tambah darah yang ibu miliki sebelum ibu melahirkan?
- Jawab :

KUNCI JAWABAN KUESIONER

Kunjungan ANC

0 : < 4x kunjungan

1 : $\geq 4x$ kunjungan yang dilakukan paling sedikit 1x pada TM I, 1x pada TM II dan 2x pada TM III.

KEK

0 : LILA < 23,5 cm

1 : LILA $\geq 23,5$ cm

Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe

No.	Kunci Jawaban	Skor
1.	A	1
2.	B	1
3.	C	1
4.	A	1
5.	B	1
6.	B	1
7.	B	1
8.	B	1
Total		8

a. Skor : $\frac{\text{Benar}}{8} \times 100$

Untuk No 9 dan 10

b = $\frac{\text{Jumlah tablet yang diperoleh} - \text{jumlah tablet yang tersisa}}{\text{jumlah tablet yang diperoleh}} \times 100$

Total skor : $\frac{a+b}{200} \times 100\%$

0 : Tidak Patuh (total skor < 80%)

1 : Patuh (total skor $\geq 80\%$)

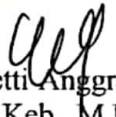
Lampiran 9

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Febriana Clarasanti
 NIM : 1715371029
 Judul Penelitian : Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Anemia pada Ibu Hamil di Puskesmas Iringmulyo
 Pembimbing Utama : Sri Lestariningsih, S.ST., M.Kes
 Pembimbing Pendamping : Yetti Anggraini, M.Keb., M.Kes

No	Hari/ Tanggal	Materi Bimbingan	Saran/ Perbaikan	Paraf	
				Pembimbing Utama	Pembimbing Pendamping
1.	Rabu 19-08-20	Konsultasi masalah dan judul penelitian	Perbaikan judul	 Sri Lestariningsih, S. ST, M.Kes	
2.	Senin 24-08-20	Konsultasi Judul	ACC judul dan lengkapi data	 Sri Lestariningsih, S. ST, M.Kes	
3.	Kamis 3-09-20	Konsultasi Judul dan BAB I	1. Perbaikan latar belakang 2. Perbaikan rumusan masalah 3. Perbaikan tujuan penelitian	 Sri Lestariningsih, S. ST, M.Kes	 Yetti Anggraini, M.Keb., M.Kes
4.	Senin 19-10-20	Konsultasi BAB II dan BAB III	1. Perbaikan definisi operasional 2. Perbaikan rancangan penelitian 3. Perbaikan teknik sampel		 Yetti Anggraini, M.Keb., M.Kes

5.	Jumat 30-10-20	Konsultasi BAB I, BAB II dan BAB III	1. Perbaikan rancangan penelitian 2. Perbaikan cara pengambilan sampel 3. Perbaikan penulisan		 Yetti Anggraini, M.Keb., M.Kes
6.	Kamis 05-11-20	Konsultasi BAB I, BAB II dan BAB III	1. Perbaikan rancangan penelitian 2. Perbaikan lampiran 3. Perbaikan daftar pustaka	 Sri Lestariningsih, S. ST, M.Kes	
7.	Selasa 10-11-20	Konsultasi BAB I, BAB II dan BAB III	ACC Uji Proposal	 Sri Lestariningsih, S.ST, M.Kes	 Yetti Anggraini, M.Keb., M.Kes
8.	Selasa 15-12-20	Konsultasi BAB I, BAB II dan BAB III pasca ujian proposal	1. Perbaikan judul 2. Perbaikan definisi operasional 3. Perbaikan kuesioner	 Sri Lestariningsih, S.ST, M.Kes	
9.	Rabu 30-12-20	Konsul BAB I, II dan III	1. Perbaikan definisi operasional 2. Perbaikan rancangan penelitian 3. Perbaikan kriteria inklusi dan ekslusi	 Sri Lestariningsih, S.ST, M.Kes	 Yetti Anggraini, M.Keb., M.Kes
10.	Kamis 07-01-21	Konsultasi BAB I, II dan III	ACC Proposal	 Sri Lestariningsih, S.ST., M.Kes	 Yetti Anggraini, M.Keb., M.Kes

11.	Jumat 26-05-21	Konsultasi BAB IV dan V	1. Perbaikan abstrak 2. Perbaikan hasil penelitian 3. Perbaikan pembahasan 4. Perbaikan penulisan		 Yetti Anggraini, M.Keb., M.Kes
12.	Jumat 04-06-21	Konsultasi BAB IV	1. Perbaikan pembahasan 2. Perbaikan penulisan	 Sri Lestariningsih, S.ST, M.Kes	
13.	Senin 07-06-21	Konsultasi skripsi lengkap	ACC uji skripsi	 Sri Lestariningsih, S.ST, M.Kes	 Yetti Anggraini, M.Keb., M.Kes
14.	Senin 21-06-21	Konsultasi BAB I, II, III, IV, dan V	Perbaikan BAB I, II, III, IV dan V	 Sri Lestariningsih, S.ST, M.Kes	 Yetti Anggraini, M.Keb., M.Kes
15.	Jumat 02-07-21	Konsultasi BAB I, II, III, IV, dan V	ACC Skripsi	 Sri Lestariningsih, S.ST, M.Kes	 Yetti Anggraini, M.Keb., M.Kes



Ns. Martini Ratnas, S.Kep., M.Sc
NIP. 197008021990032002

Penanggung Jawab

Sadiman, AK, M.Kes
NIP. 196708031987031001