

LAMPIRAN

Lampiran 1. Informed Consent

LEMBAR INFORMED CONSENT (PERSETUJUAN RESPONDEN)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Usia :

Alamat :

Menyatakan bersedia dengan sukarela menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : Sari Kenangan

Pendidikan : Mahasiswa STR Kebidanan Poltekkes

Tanjungkarang Judul Penelitian : Gambaran Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di

Puskesmas Kedaton Bandar Lampung

Setelah mendapatkan keterangan secukupnya dari peneliti serta mengetahui manfaat penelitian menyatakan (bersedia / tidak bersedia)* untuk diikut sertakan pada penelitian ini.

Bandar Lampung, 2024

Peneliti

Responden

Sari Kenangan

()

Lampiran 2. Instrumen Penelitian

KUESIONER GAMBARAN KEJADIAN ANEMIA PADA IBU HAMIL DI PUSKESMAS KEDATON BANDAR LAMPUNG

A. IDENTITAS RESPONDEN

Identitas Ibu Hamil

1. Nama ibu :
2. Umur :
3. Jumlah anak :
4. Jarak kelahiran :
5. Riwayat abortus :
6. Jarak kehamilan :
7. Usia kehamilan :
8. Frekuensi kehamilan :
9. Frekuensi kunjungan pemeriksaan hamil
 - Trimester 1:.....kali
 - Trimester 2:.....kali
 - Trimester 3:.....kali
10. Konsumsi tablet besi : butir
11. Ukuran LILA : cm
12. Hb : gr
13. Pekerjaan
 - a. Bekerja
 - b. Tidak bekerja
14. Pendidikan terakhir ☐ :Tidak Sekolah
 - ☐ SD
 - ☐ SLTP
 - ☐ SLTA/ SMA
 - ☐ Diploma/Sarjana

Sumber: Haneke Choirunnisa (2019)

Lampiran 3. Surat Pengambilan Data Awal

DAFTAR JUDUL PENELITIAN

MAHASISWA PROGRAM STUDI KEBIDANAN TANJUNGPURBAN PROGRAM SARJANA TERAPAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN TANJUNGPURBAN
TA.2024/2025

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	Sabila Khairunnisa H NIM:2115301089	Hubungan Pekerjaan Ibu Dan Dukungan Keluarga Dengan Asi Eksklusif Di Puskesmas Panjang	PKM.Panjang
2.	Esti Wulandari NIM: 2115301054	Hubungan Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Gizi Dengan Kejadian Kurang Energi Kronik (Kek) Pada Kehamilan Di Puskesmas Way Kandis	PKM.Way Kandis
3.	Sari Kenangan NIM: 2115301073	Hubungan Status Gizi Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Kedaton	PKM.Kedaton
4.	Elvina Ayu Rahmawati NIM: 2115301005	Hubungan Inisiasi Menyusu Dini Dengan Asi Eksklusif Di Puskesmas Way Kandis	PKM.Way Kandis
5.	Arimbi Mutiara Suci Ramadani NIM: 2115301030	Hubungan Stres Dengan Kejadian Hipertensi Pada Ibu Hamil Primigravida Di Puskesmas Kedaton	PKM.Kedaton

Lampiran 4. Surat Laik Etik



Kementerian Kesehatan

Poltekkes Tanjungkarang

📍 Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung

Lampung 35145

☎ (0721) 783852

🌐 <https://poltekkes-tjk.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.214/KEPK-TJK.IV/2025

Protokol penelitian versi 1 yang ditusulkan oleh :

The research protocol proposed by

Pencetus utama : SARI KENANGAN

Principal Investigator

Nama Institusi : Politeknik Kementerian Kesehatan
 Tanjungkarang

Name of the Institution

Dengan judul:

Title

"Gambaran Kejadian Anemia Pada ibu hamil di puskemas Kedaton, Bandar Lampung"

"Overview of Anemia Incidence in Pregnant Women at Kedaton Health Center, Bandar Lampung"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemenuhan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang menuju 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 Value, 3) Equitable Assessment and Benefit, 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 28 April 2025 sampai dengan tanggal 28 April 2026.

This declaration of ethics applies during the period April 28, 2025 until April 28, 2026.

April 21, 2025
 Chairperson,



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

Lampiran 5. Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
 Jalan Sardeno Hata No. 6 Bandar Lampung
 Lampung 35145
 Telp. (071) 753052
<https://www.poltekkes.kemkes.go.id/>

Nomor : PP.01.04/F.XXXX/1872/2025
 Lampiran : 1 aka
 Hal : Izin Penelitian
 20 Maret 2025

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung
 Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kebidanan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, maka dengan ini kami mengajukan permohonan izin penelitian bagi mahasiswa di institusi yang Bapak/Ibu Pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut:

No	NAMA	JUDUL	TEMPAT PENELITIAN
1.	Tara Lusita Rahma NM: 2115301088	Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Menyusui Tentang Metode Amemore Laktasi di PMB Wihayu STR.Kab. Bd, Panjang, Kota Bandar Lampung	PMB Wihayu
2.	Arimbi Mutiara Suci Ramadani NM: 2115301030	Hubungan riwayat Hipertensi dengan Kejadian Hipertensi pada Ibu Hamil Primigravida di Puskesmas Kedaton Kota Bandar Lampung	PKM Kedaton
3.	Sari Kerangan NM: 2115301073	Gambaran Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Kedaton Kota Bandar Lampung	PKM Kedaton

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
 Kesehatan Tanjungkarang.



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes

Tembusan:
 1. Ka. Jurusan Kebidanan
 2. Ka. Bid. Diklat
 3. Ka. UPT- PKM Kedaton
 4. Pimpinan PMB Wihayu

Kementerian Kesehatan tidak menerima cap dan/atau grafikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat personel cap atau grafikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://halo.kemkes.go.id/>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://idm.kemkes.go.id/verifikasi/>.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Badan-Badan Sertifikasi Elektronik (BdSE), Badan Sibar dan Badan Negeri

Lampiran 6. Surat Balasan Tempat Penelitian



PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG
UPT PUSKESMAS KEDATON
 Jl. Terbu Umar No 62, Kedaton, Kec. Kedaton, Kota Bandar Lampung, Lampung 35123
 Nomor telepon (0721) 702045. Email : puskeskedaton@gmail.com

Bandar Lampung, 15 April 2025

Nomor : B/222/400.7/II.02/12/04/2025
 Sifat : Biasa
 Lampiran :
 Hal : Surat Keterangan Selesai Penelitian
 An-Sari Kenangan

Yth. Direktur Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang
 Di
 Tempat

Selubungan dengan surat Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Bandar Lampung Nomor B/305.3/400.7.22/III.02.3/12/2024. Perihal : Penelitian Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Tanjung Karang yaitu:

Nama : Sari Kenangan
 NIM : 2115301073

Yang mengambil judul penelitian : **"Gambaran Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Kedaton Bandar Lampung"** Maka bersama surat ini Puskesmas Kedaton Bandar Lampung menyatakan bahwa mahasiswa tersebut sudah selesai melakukan penelitian di Puskesmas Kedaton Bandar Lampung pada bulan April 2025.

Demikian surat ini kami buat agar dipergunakan sebagaimana mestinya, atas perhatian dan kerjasamanya, kami ucapkan terima kasih.

Bandar Lampung, 15 April 2025
 Kepala UPT Puskesmas Kedaton Bandar Lampung


dr. Novi Ammi Jurani
 NIP.198011102009022005

Lampiran 7. Lembar Turnitin

LEMBAR BUKTI PENGECEKAN SIMILARITY/PLAGIARISM DENGAN TURNITIN

Nama : Siti Kenangan
 NIM : 2115301073
 Judul LTA : Gambaran Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di Puskesmas
 Kedaton Bandar Lampung
 Prodi : Sarjana Terapan Kebidanan

Telah melakukan pengecekan Turnitin sebagai berikut :

Ke-	Tanggal	Hasil (Nilai)	Prof. Petrus Perseptikus dan Cap
1	20/05/2018	14%	
2			
3			

Mengetahui,

Pembimbing 1

Pembimbing 2


 Lely Sulistawati, SST, MKeb
 NIP. 198608112009022004


 Annisa Octaviana, S. Si.T., MKeb
 NIP. 197910222002122002

Catatan : Pengisian kolom tanggal dan hasil ditulis tangan

Lampiran 8. Lembar Bimbingan Skripsi

LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

Nama Mahasiswa : Sari Kenangan
NIM : 2115301073
Dosen Pembimbing I : Amrina Octaviana,S,SLT,M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	9/6/2025	Konsultasi BAB IV-V	Perbaikan	
2.	13/6/2025	Konsultasi BAB IV-V	Perbaikan	
3.	16/6/2025	Konsultasi BAB IV-V	ACC Seminar Hasil	
4.	16/7/2025	Konsultasi BAB IV-V	ACC Sesuai Panduan jika tidak	

Bandar Lampung, Juli 2025

Pembimbing Skripsi


Amrina Octaviana,S,SLT,M.Keb
NIP. 197910222002122002

BUKTI BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

Nama Mahasiswa : Sari Kenangan
 NIM : 2115301073
 Dosen Pembimbing 2 : Lely Sulistianingrum, SST, M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	16/2015	Konsultasi BAB IV-V	Perbaikan	
2.	17/2015	Konsultasi BAB IV-V	Perbaikan	
3.	16/2015	Konsultasi BAB IV-V	ACC Seminar Hasil	
4.	15/2015	Konsultasi BAB IV-V	ACC Sesuai Panduan	

Bandar Lampung, Juli 2015

Dosen Pembimbing



Lely Sulistianingrum, SST, M.Keb

NIP. 198608112009022004

Lampiran 9. Dokumentasi

