

LAMPIRAN

Lampiran 1. Instrumen Penelitian

**KUESIONER PENGUMPULAN DATA
GAMBARAN KEPATUHAN KONSUMSI TAMBET FE DI
SMP NEGERI 3 MUARADUA KISAM
KABUPATEN OKU SELATAN**

A. Identitas Sampel	
1.	Kode Sampel <table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle;"></table>
2.	Nama Sampel
3.	Tanggal Lahir
4.	Usia Sampel tahun
5.	No. Hp <table border="1" style="display: inline-table; width: 300px; height: 30px; vertical-align: middle;"></table>
6.	Kelas
B. Data Antropometri dan Biokimia	
1.	Berat Badan <table border="1" style="display: inline-table; width: 50px; height: 30px;"></table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 50px; height: 30px;"></table> , <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 30px;"></table> kg
2.	Tinggi Badan , <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 30px;"></table> cm
3.	Kadar Hemoglobin Darah <table border="1" style="display: inline-table; width: 50px; height: 30px;"></table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 50px; height: 30px;"></table> , <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 30px;"></table>
C. Riwayat Penyakit dan Menstruasi	
1.	Penyakit Infeksi (seperti cacar, tipas, cacingan, dsb.) Ada Tidak <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 30px; vertical-align: middle;"></table>
2.	Lama Menstruasi < 7 hari <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 30px;"></table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 30px; height: 30px;"></table> ≥ 7 hari

E. Kuesioner Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah

Jawablah pertanyaan dibawah dengan baik dan jujur.

1. Apakah pernah dapat pembagian tablet fe dari petugas puskesmas?
 - a. Ya
 - b. Tidak

2. Kapan terakhir mendapatkan pembagian tablet fe?
 - a. Seminggu lalu
 - b. Sebulan lalu
 - c. dua bulan lalu
 - d. < satu tahun lalu (sebutkan bulan lalu)
3. Berapa jumlah tablet tambah darah yang diberikan petugas puskesmas setiap bulannya?
 - a. < 4 butir (sebutkan, butir)
 - b. 4 butir
 - c. 6 butir
 - d. 8 butir
 - e. 10 butir
4. Apakah tablet tambah darah tersebut diminum?
 - a. Ya
 - b. Tidak
5. Kapan tablet tambah darah itu anda minum saat tidak menstruasi?
 - a. Setiap hari
 - b. Setiap minggu
 - c. Setiap hari saat haid
 - d. Pada saat kondisi tertentu (saat sakit/jika ingat)
6. Apakah anda mengkonsumsi tablet tambah darah (Fe) setiap hari pada saat menstruasi?
 - a. Ya
 - b. Tidak
7. Meskipun mengkonsumsi tablet tambah darah (Fe) menyebabkan rasa mual apakah anda tetap meminumnya?
 - a. Ya
 - b. Tidak
8. Dalam sebulan berapa sisa tablet tambah darah yang diberikan Petugas Puskesmas?
 - a. Tidak ada sisa
 - b. Sisa ≤ 3 butir (sebutkan, butir)
 - c. Sisa > 3 butir (sebutkan, butir)
 - d. Tidak dikonsumsi

9. Anda tidak mengonsumsi tablet tambah darah (Fe) dengan air teh, kopi, dan susu bila mual?

a. Ya

b. Tidak

10. Mengapa tablet tambah darah tidak dihabiskan?

a. Lupa

b. Mual bila meminum tablet tambah darah

c. Malas

d. Lainnya (sebutkan).

Lampiran 2. Dokumentasi Kegiatan







Kementerian Kesehatan
Politeknik Tanjungkarang

Jalan Sekeloa Utara No. 1 Bandar Lampung
Lampung 35145
telp. 021 789652
<http://politeknik-es-ljka.ac.id>

Nomor : PP.01.04/F.XLIII/9260/2024
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Pengambilan Data Awal

8 November 2024

Yth, Kepala Dinas Penanaman Modal Dan PTSP 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 kami mengharapkan dapat diberikan Izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan pengambilan data awal penelitian di Institusi yang Bapak/Ibu pimpin. Berikut terlampir mahasiswa yang melakukan pengambilan data awal penelitian,

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. Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung
3. Ka. Dinas Pendidikan Dan Kebudayaan Kota Bandar Lampung
4. Ka. Kantor Kecamatan Tanjungkarang
5. Ka. Klinik Terapi Wicara Al Biru

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





PEMERINTAH KABUPATEN OGAN KOMERING ULU SELATAN
DINAS PENDIDIKAN
UPT SMP NEGERI 3 MUARADUA KISAM
TERAKREDITASI. B

NPSN : 10646980 NSS : 201109469080

Jl. Raya Muaradua Kisam Desa Simpang Lubuk Dalam Kecamatan Muaradua Kisam
Kabupaten Ogan Komering Ulu Selatan Kode Pos 32172

Telepon : 081 780 780 780 Fax : 081 780 780 780



SURAT KETERANGAN TELAH MELAKSANAKAN PENELITIAN
NOMOR. 420/75/UPT SMP N 3 MDK/DISDIK 08/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala UPT SMP Negeri 3 Muaradua Kisam, menerangkan bahwa :

Nama : Esti Walandari
NIM : 2115301054
Jurusan : Kehidupan

Benar yang bersangkutan telah melakukan penelitian di UPT SMP Negeri 3 Muaradua Kisam, pada tanggal, 28 April 2025 dengan judul :

" Gambaran keputihan konsumsi tablet fe pada remaja putri di UPT SMP Negeri 3 Muaradua Kisam Kabupaten Ogan Komering Ulu Selatan ".

Demikian surat keterangan ini diberikan kepada bersangkutan untuk di gunakan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Muaradua Kisam
Pada Tanggal : 28 April 2025

Kepala UPT SMP Negeri 3 Muaradua Kisam



Martinus Adi Septa, S.Pd, NLM
NIP. 198103262006041013



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.216/KEPK-TJK/IV/2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : ESTI WULANDARI
Principal Investigator

Nama Institusi : Politeknik Kementerian Kesehatan
Tanjungkarang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"GAMBARAN KEPATUHAN KONSUMSI TABLET FE PADA REMAJA PUTRI DI SMP NEGERI 3 MUARADUA
KISAM KABUPATEN OKU SELATAN TAHUN 2025"**

**"PICTURE OF COMPLIANCE OF FE TABLET CONSUMPTION IN FEMALE ADOLESCENTS AT SMP NEGERI 3
MUARADUA KISAM OKU SELATAN REGENCY IN 2025"**

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 Peraturan 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 28 April 2025 sampai dengan tanggal 28 April 2026.

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



Chairperson,

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

**LEMBAR BUKTI PENGECEKAN SIMILARITY/PLAGIARISM
DENGAN TURNITIN**

Nama : Esi Wulandari
NIM : 2115301054
Judul LTA : Gambaran Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe pada Remaja Putri
di SMP Negeri 3 Muaradua Kisam Kabupaten Olu Seratan
Prodi : STR Kebidanan

Telah melakukan pengecekan Turnitin sebagai berikut :

Ko-	Tanggal	Hasil (Nilai)	Paraf Petugas Perpustakaan dan Cap
1	28/5 ²⁵	1120	
2			
3			

Mengetahui,

Pembimbing 1



(Morica Dama Desia Sijia, S.Keb.bid.MPH)
NIP. 199105022022032002

Pembimbing 2



(Lety Sulistianingrum, SST. M. Kebid.)
NIP. 198608112009022004

Catatan : Pengisian kolom tanggal dan hasil ditulis tangan

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPONOROK

Nama Mahasiswa : Esti Wulandari
NIM : 2115301054
Dosen Pembimbing I : Monica Dara Delta Suja, S.Keb., Rd., M.P.H

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	07 / 2024 08	Penentuan Judul Skripsi	ACC Judul	
2.	10 / 2024 08	BAB I-II	Perbaikan	
3.	23 / 2024 09	BAB II-III	Perbaikan	
4.	10 / 2024 11	ACC Proposal	ACC Seminar Proposal	

Bandar Lampung, 18 November 2024

Pembimbing Skripsi



Monica Dara Delta Suja, S.Keb., Rd., M.P.H
NIP. 199105022022032002

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

Nama Mahasiswa : Esti Wulandari
NIM : 2115301054
Dosen Pembimbing 2 : Lely Sulistianingrum, SST., M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	07 / 2024 08	Penentuan Judul Skripsi	ACC Judul	
2.	19 / 2024 08	BAB I-II	Perbaikan	
3.	23 / 2024 09	BAB II-III	Perbaikan	
4.	10 / 2024 11	ACC Proposal	ACC Seminar Proposal	

Bandar Lampung, 18 November 2024

Pembimbing Skripsi



Lely Sulistianingrum, SST., M.Keb
NIP. 198608112009022004

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

Nama Mahasiswa : Esti Wulandari
NIM : 2115301054
Dosen Pembimbing 1 : Monica Dara Delia Suja, S.Keb., Bd., M.P.H

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	20 / 2025 05	BAB IV dan BAB V	Perbaiki	
2.	27 / 2025 05	BAB IV	Perbaiki Pembahasan	
3.	28 / 2025 05	ACC Seminar Hasil	ACC Seminar Hasil	
4.	10 / 2025 07	ACC Cetak Hard Cover Skripsi	Cetak Sesuai Panduan Skripsi	

Bandar Lampung, 10 Juli 2025

Pembimbing Skripsi



Monica Dara Delia Suja, S.Keb., Bd., M.P.H
NIP. 199105022022032002

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

Nama Mahasiswa : Esti Wulandari
NIM : 2115301054
Dosen Pembimbing 2 : Lely Sulistianingrum, SST., M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	20 / 2025 05	BAB IV dan BAB V	Perbaiki	
2.	27 / 2025 05	BAB IV	Perbaiki Pembahasan	
3.	28 / 2025 05	ACC Seminar Hasil	ACC Seminar Hasil	
4.	10 / 2025 07	ACC Cetak Hard Cover Skripsi	Cetak Sesuai Panduan Skripsi	

Bandar Lampung, 10 Juli 2025

Pembimbing Skripsi



Lely Sulistianingrum, SST., M.Keb
NIP. 198608112009022004