

LAMPIRAN

Lampiran 1 Rancangan Kegiatan

No	Kegiatan	Bulan											
		8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7
1.	Pengajuan Judul												
2.	Study Literature												
3.	Survey Pendahuluan												
4.	Penulisan Proposal Penelitian												
5.	Bimbingan Proposal												
6.	Seminar Proposal												
7.	Uji Layak Etik												
8.	Pelaksanaan Penelitian												
9.	Pengolahan Data												
10.	Sidang Skripsi												

Lampiran 2 : Instrumen Penelitian

LEMBAR KUESIONER PENELITIAN HUBUNGAN KEPATUHAN KONSUMSI TABLET FE DENGAN KEJADIAN ANEMIA PADA IBU HAMIL DI PUSKESMAS SUKARAJA

A. Identitas Responden

1. Nama :
2. Umur :
3. BB/TB :
4. Alamat :
5. Pekerjaan :

Petunjuk

Pilih salah satu jawaban yang paling tepat dan sesuai dengan kebiasaan anda dalam mengonsumsi tablet fe

B. Kepatuhan Mengonsumsi Tablet Fe

No	PERNYATAAN	YA	TIDAK
1.	Apakah ibu mengonsumsi tablet Fe minimal 90 tablet sampai pada kehamilan trimester III?		
2.	Ibu minum tablet Fe 1 butir Setiap hari?		
3.	Tablet Fe diminum sebelum tidur?		
4.	Apakah ibu minum tablet fe dengan air putih?		
5.	Apakah ibu minum tablet fe tidak bersama dengan kopi atau teh?		
6.	Apakah ibu tidak menghentikan konsumsi tablet fe sebelum waktunya?		
7.	Apakah ibu mengetahui apa dampak jika kekurangan zat besi		
8.	Apakah ibu mengetahui efek samping dari mengonsumsi tablet fe?		
9.	Apakah ibu hamil mengerti manfaat mengonsumsi tablet fe?		
10.	Selain mengonsumsi tablet fe, ibu mengonsumsi makanan dan sayur - sayuran juga buah – buahan ?		

C. Anemia

Hasil pemeriksaan kadar Hb ibu hamil di buku KIA.....gr%

a. Anemia

☐

Tidak Anemia

☐

Anemia

Sumber : (Waridah, 2018)

LEMBAR CHECKLIST

**HUBUNGAN STATUS GIZI IBU DAN KEPATUHAN IBU DALAM
MENGKONSUMSI TABLET FE DENGAN KEJADIAN ANEMIA PADA
IBU HAMIL DI PUSKESMAS SUKARAJA KOTA BANDAR LAMPUNG
TAHUN 2025**

No	Nama	Status Gizi		Kepatuhan Mengkonsumsi Tablet Fe		Kejadian Anemia	
		IMT Normal	IMT Tidak Normal	Patuh	Tidak Patuh	Tidak Anemia	Anemia
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							
17.							
18.							
19.							
20.							
21.							
22.							
23.							
24.							
25.							
26.							
27.							
28.							
29.							
30.							

Lampiran 3 : Lembar Persetujuan Responden

KUESIONER PENELITIAN

“HUBUNGAN STATUS GIZI IBU DAN KEPATUHAN IBU DALAM MENGKONSUMSI TABLET FE DENGAN KEJADIAN ANEMIA PADA IBU HAMIL “

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Alamat :

No. Telp/HP :

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti tentang tujuan penelitian dengan judul “Hubungan Status Gizi Ibu dan Kepatuhan Ibu Dalam Mengkonsumsi Tablet Fe Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil” yang akan dilaksanakan oleh Fiska Susanti.

Bahwa saya diminta untuk berperan serta dalam penelitian yang nantinya akan menjawab pertanyaan berupa kuesioner yang diajukan oleh peneliti dengan tempo pengisian kuesioner selama 20 menit. Sebelumnya saya sudah diberikan penjelasan mengenai maksud dan tujuan penelitian ini dan saya mengerti bahwa penelitian ini akan menjaga kerahasiaan diri saya. Bila saya merasa tidak nyaman, maka saya berhak mengundurkan diri.

Demikian secara sadar, sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berperan serta dalam penelitian ini dan bersedia menandatangani lembar persetujuan ini .

Peneliti

Responden

(Fiska Susanti)

(.....)

Lampiran 4 : Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
Jalan Satekarna Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
☎ 0721) 763852
🌐 <https://www.poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.01.04/F.XXXV/ 3388 /2025
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

11 Juni 2025

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal Dan PTSP Kota Bandar Lampung
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Skripsi bagi mahasiswa 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. Berikut terlampir daftar nama mahasiswa yang melakukan penelitian.

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Pih. Direktur Politeknik Kesehatan
Kemenkes Tanjungkarang,



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

Tembusan:

- 1.Ka.Jurusan Kebidanan
- 2.Ka.Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung
- 3.Ka.Dinas Pendidikan Dan Kebudayaan Kota Bandar Lampung
- 4.Lurah Ketapang Kuala Panjang

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500587 dan <https://www.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tts.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 1 : Izin Penelitian
 Nomor : PP.01.04/F.XXXV/ 3388 /2025
 Tanggal : 11 Juni 2025

DAFTAR JUDUL PENELITIAN
MAHASISWA PROGRAM STUDI KEBIDANAN TANJUNGPURBA PROGRAM SARJANA TERAPAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN TANJUNGPURBA
TA.2024/2025

No	MAHASISWA	JUDUL	TEMPAT PENELITIAN
1.	Humairoh Berliana Azhar NIM: 2115301034	Hubungan Pemberian ASI Eksklusif Terhadap Perkembangan Kognitif Anak Usia 12-24 Bulan Dengan Menggunakan Kuisisioner Pra-Skrining Perkembangan (KPSP) Di PMB Usmanah Saddam Kota Bandar Lampung Tahun 2025	PMB Usmanah Saddam
2.	Azzahra Patma Prabawati NIM: 2115301048	Hubungan Dukungan Suami Dengan Kecemasan Ibu Bersalin di PMB Usmanah Saddam,A.Md.Keb Tanjung Senang Kota Bandar Lampung	PMB Usmanah Saddam
3.	Cidin Pisiwanti NIM: 2115301050	Pengaruh Pemberian Kompres Air Hangat Untuk Penurunan Intensitas Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif Pada Ibu Bersalin di PMB Usmanah Saddam A.Md.Keb., Kota Bandar Lampung	PMB Usmanah Saddam
4.	Aulya Mutiara Nurussabila NIM: 2115301047	Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Manajemen Nyeri Persalinan Non Farmakologi Di PMB Wirahayu, S.Tr,Keb Bandar Lampung Tahun 2025	PMB Wirahayu
5.	Annisa Putri Natasya NIM: 2015301042	Pengaruh Pijat Perineum Dalam Mengurangi Ruptur Perineum Saat Persalinan Di PMB Marlina Tumip, SST,M.Kes	PMB Marlina Tumip
6.	Vidia Astuti NIM: 2115301022	Hubungan Pengetahuan dengan Pemberian ASI Eksklusif pada Bayi di PMB Wiwiek Panjang, Bandar Lampung	PMB Wiwiek Panjang
7	Bela Ariyana NIM: 2115301049	Hubungan Paritas dan Usia Dengan Tingkat Nyeri Kala I Fase Aktif Pada Ibu Bersalin di PMB Nurhasanah, S.Tr. Keb Bandar Lampung	PMB Nurhasanah
8	Rizky NurAini NIM: 2115301016	Hubungan Pengetahuan Ibu Hamil Trimester 3 Tentang Tanda Bahaya Kehamilan Dengan Kepatuhan melakukan Antenatalcare di PMB Dasa Susilawati Way Halim	PMB Dasa Susilawati
9	Fiska Susanti NIM: 2115301091	Hubungan Status gizi dan Kepatuhan konsumsi tablet fe terhadap kejadian anemia pada ibu hamil di Puskesmas Sukaraja, kota Bandar Lampung	PKM.Sukaraja
10	Hanaristy Salsabila NIM: 2115301056	Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Anemia pada Ibu Hamil di Puskesmas Kemiling, Bandar Lampung	PKM Kemiling
11	Sary Kenangan NIM: 2115301073	Gambaran Kejadian Anemia pada Ibu Hamil di Puskesmas Kedaton, Bandar Lampung	PKM Kedaton
12	Inggrit Dwi Jayanti	Faktor Resiko Yang Berhubungan Dengan	PKM Kedaton

	NIM: 2115301023	Kejadian Preeklampsia Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Kedaton Bandar Lampung Tahun 2024	
13	Arimbi Mutiara Suci Ramadan NIM: 2115301030	Hubungan Riwayat Hipertensi Dengan Kejadian Hipertensi Pada Ibu Hamil Primigravida Di Puskesmas Kedaton Kota Bandar Lampung	PKM Kedaton
14	Vira Lika NIM: Vira Lika	Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Stunting pada Anak Balita di UPT Puskesmas Kota Karang Kota Bandar Lampung	PKM Kota Karang
15	Mutiara Putri Arizqha NIM: 2115301065	Hubungan Pola Asuh Orang Tua dengan Kejadian Stunting Pada Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Kota Karang Kota Bandar Lampung	PKM Kota Karang
16	MIRANDA NIM: 2115301064	Determinan Kejadian Anemia pada Ibu Postpartum	PKM.Labuhan Ratu
17	Syifa Talia Salsabila NIM: 2115301020	Gambaran Pengetahuan Dan Sikap Ibu Dengan Kejadian Diare Pada Balita di Kelurahan Ketapang Kuala, Panjang	Kelurahan Ketapang Kuala
18	Shela Melitara NIM: 2115301076	Hubungan Pengetahuan tentang konsumsi tablet Fe terhadap kejadian anemia pada remaja putri di SMKN 6 Bandar Lampung	SMKN 6 Bandar Lampung
19	Siti Nur Nadilah NIM: 2115301080	Gambaran Pengetahuan Tentang Seksual Pranikah Pada Remaja di SMKN 6 Bandar Lampung	SMKN 6 Bandar Lampung
20	Salsabila Maharani NIM: 2115301018	Pengaruh Media Booklet Terhadap Pengetahuan Remaja Tentang Stunting di SMA Al-Azhar 3 Bandar Lampung	SMA AL-AZHAR 3 BANDAR LAMPUNG
22	Aisyah Amalia NIM: 2115301095	Efektivitas Media Booklet Terhadap Pengetahuan Tentang Anemia Pada Remaja Putri Di SMPN 14 Bandar Lampung	SMPN 14 Bandar Lampung
23	Widhia Intan Lestari NIM: 2115301086	Gambaran Pengetahuan Remaja Tentang Personal Hygiene Organ Reproduksi Di SMPN 14 Bandar Lampung	SMPN 14 Bandar Lampung
24	Puri Nugrohutami NIM: 2115301069	Faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian menarche dini pada remaja awal	SDN. 04 Sukajawa

Plh. Direktur Politeknik Kesehatan
Kemenkes Tanjungkarang,



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

Nomor : PP.01.04/F.XXXV/ 3389 /2025
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

11 Juni 2025

Yth, Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Skripsi bagi mahasiswa 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. Berikut terlampir daftar nama mahasiswa yang melakukan penelitian.

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Pih. Direktur Politeknik Kesehatan
Kemerkes Tanjungkarang.



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

Tembusan:

1. Ka. Jurusan Kebidanan
2. Ka. Bid. Diklat
3. Ka. UPT-PKM
4. Pimpinan PMB

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://te.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 1 : Izin Penelitian
 Nomor : PP.01.04/F.XXXV/ 3389 /2025
 Tanggal : 11 Juni 2025

DAFTAR JUDUL PENELITIAN
MAHASISWA PROGRAM STUDI KEBIDANAN TANJUNGPONOROK PROGRAM SARJANA TERAPAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN TANJUNGPONOROK
TA.2024/2025

No	MAHASISWA	JUDUL	TEMPAT PENELITIAN
1.	Humairoh Berliana Azhar NIM: 2115301034	Hubungan Pemberian ASI Eksklusif Terhadap Perkembangan Kognitif Anak Usia 12-24 Bulan Dengan Menggunakan Kuisioner Pra-Skrining Perkembangan (KPSP) Di PMB Usmalanah Saddam Kota Bandar Lampung Tahun 2025	PMB Usmalanah Saddam
2.	Azzahra Patma Prabewati NIM: 2115301048	Hubungan Dukungan Suami Dengan Kecemasan Ibu Bersalin di PMB Usmalanah Saddam,A.Md.Keb Tanjung Senang Kota Bandar Lampung	PMB Usmalanah Saddam
3.	Cicir Pisiwiranty NIM: 2115301050	Pengaruh Pemberian Kompres Air Hangat Untuk Penurunan Intensitas Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif Pada Ibu Bersalin di PMB Usmalanah Saddam A.Md.Keb., Kota Bandar Lampung	PMB Usmalanah Saddam
4.	Aulya Mutiara Nurussabila NIM: 2115301047	Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Manajemen Nyeri Persalinan Non Farmakologi Di PMB Wirahayu, S.Tr.Keb Bandar Lampung Tahun 2025	PMB Wirahayu
5.	Annisa Putri Natasya NIM: 2015301042	Pengaruh Pijat Perineum Dalam Mengurangi Ruptur Perineum Saat Persalinan Di PMB Marina Tumip, SST.,M.Kes	PMB Marina Tumip
6.	Vidia Astuti NIM: 2115301022	Hubungan Pengetahuan dengan Pemberian ASI Eksklusif pada Bayi di PMB Wiwiek Panjang, Bandar Lampung	PMB Wiwiek Panjang
7.	Bela Ariyana NIM: 2115301049	Hubungan Paritas dan Usia Dengan Tingkat Nyeri Kala I Fase Aktif Pada Ibu Bersalin di PMB Nurhasanah, S.Tr. Keb Bandar Lampung	PMB Nurhasanah
8.	Rizky NurAini NIM: 2115301016	Hubungan Pengetahuan Ibu Hamil Trimester 3 Tentang Tanda Bahaya Kehamilan Dengan Kepatuhan melakukan Antenatacare di PMB Dasa Susilawati Way Halim	PMB Dasa Susilawati
9.	Fiska Susanti NIM: 2115301091	Hubungan Status gizi dan Kepatuhan konsumsi tablet fe terhadap kejadian anemia pada ibu hamil di Puskesmas Sukaraja, kota Bandar Lampung	PKM.Sukaraja
10.	Hanaristy Salsabila NIM: 2115301056	Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Anemia pada Ibu Hamil di Puskesmas Kemiling, Bandar Lampung	PKM Kemiling
11.	Sary Kenangan NIM: 2115301073	Gambaran Kejadian Anemia pada Ibu Hamil di Puskesmas Kedaton, Bandar Lampung	PKM Kedaton
12.	Inggrit Dwi Jayanti	Faktor Resiko Yang Berhubungan Dengan	PKM Kedaton

	NIM: 2115301023	Kejadian Preeklampsia Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Kedaton Bandar Lampung Tahun 2024	
13	Arimbi Mutiara Sud Ramadani NIM: 2115301030	Hubungan Riwayat Hipertensi Dengan Kejadian Hipertensi Pada Ibu Hamil Primigravida Di Puskesmas Kedaton Kota Bandar Lampung	PKM Kedaton
14	Vira Lika NIM: Vira Lika	Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Stunting pada Anak Balita di UPT Puskesmas Kota Karang Kota Bandar Lampung	PKM Kota Karang
15	Mutiara Putri Arizqha NIM: 2115301065	Hubungan Pola Asuh Orang Tua dengan Kejadian Stunting Pada Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Kota Karang Kota Bandar Lampung	PKM Kota Karang
16	MIRANDA NIM: 2115301064	Determinan Kejadian Anemia pada Ibu Postpartum	PKM Labuhan Ratu

Pih. Direktur Politeknik Kesehatan
Kemenkes Tanjungkarang,



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



PEMERINTAH KOTA BANDARLAMPUNG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Dr. Susilo Nomor 2 Bandar Lampung, Telepon (0721) 476362
Faksimile (0721) 476362 Website: www.dpmpisp.bandarlampungkota.go.id
Pos-el: dpmpisp.kota@bandarlampungkota.go.id

SURAT KETERANGAN PENELITIAN (SKP)
Nomor : 1871/070/05790/SKP/III.16/XI/2024

Berdasarkan Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 03 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian dan Rekomendasi dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kota Bandar Lampung Nomor 070/01069/IV.05/2024 Tanggal 30 Oktober 2024, yang bertandatangan dibawah ini Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Bandar Lampung memberikan Surat Keterangan Penelitian (SKP) kepada :

1. Nama : FISKA SUSANTI
2. Alamat : JL. SOEKARNO HATTA NO.6, HAJIMENA, KEC. NATAR, KABUPATEN LAMPUNG SELATAN, LAMPUNG 35145 KEL/DESA WAY WAKAK KEC. ABUNG BARAT KAB/KOTA LAMPUNG UTARA PROV. LAMPUNG
3. Judul Penelitian : HUBUNGAN STATUS GIZI IBU DAN KEPATUHAN IBU DALAM MENGONSUMSI TABLET FE DENGAN KEJADIAN ANEMIA PADA IBU HAMIL DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SUKARAJA KECAMATAN BUMI WARAS KOTA BANDAR LAMPUNG
4. Tujuan Penelitian : UNTUK PENYUSUNAN SKRIPSI
5. Lokasi Penelitian : PUSKESMAS SUKARAJA KECAMATAN BUMI WARAS KOTA BANDAR LAMPUNG
6. Tanggal dan/atau lamanya penelitian : 1 BULAN
7. Bidang Penelitian : BIDANG KESEHATAN
8. Status Penelitian : STUDI AKHIR PERKULIAHAN
9. Nama Penanggung Jawab atau Koordinator : Lely Sulistianingrum S.ST., M.Keb
10. Anggota Penelitian : Marlina, S.ST., M.Kes
11. Nama Badan Hukum, Lembaga dan Organisasi Kemasyarakatan : POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPINANG

Dengan Ketentuan sebagai berikut :

1. Pelaksanaan Penelitian tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu stabilitas pemerintah.
2. Setelah Penelitian selesai, agar menyerahkan hasilnya kepada Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik (BAKESBANGPOL) Kota Bandar Lampung.
3. Surat Keterangan Penelitian ini berlaku selama 1 (satu) tahun sejak tanggal ditetapkan.



Ditetapkan di : Bandar Lampung
pada tanggal : 05 November 2024



Ditandatangani secara elektronik oleh :
Kepala Dinas

MUHTADI A. TEMENGGUNG, S.T., M.Si.
NIP 19710810 199502 1 001



Disiapkan oleh :
1. WAKIL KOTABANDAR LAMPUNG
2. Kepala Dinas Bandar Lampung
3. Petinjal

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh
BSrE - BSSN.





PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG DINAS KESEHATAN

Jalan Way Pengubuan No. 3 Pahoman, Enggal Bandar Lampung. 35127
Telepon (0721) 472003, Website : www.dinkes.bandarlampungkota.go.id

Bandar Lampung, 04 Juni 2025

Nomor : B/ 2423 /400.7.22/III.02/V/06/2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Izin Penelitian

Yth. Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tanjungkarang
di
Bandar Lampung

Sehubungan dengan surat saudara nomor : PP.01.04/F.XXXV/2278/2025 tanggal 22 April 2025 hal Izin Penelitian dalam rangka Penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kebidanan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang TA. 2024/2025, atas nama **FISKA SUSANTI** NIM. 2115301091, Judul Penelitian : *"Hubungan Status Gizi dan Kepatuhan Ibu Dalam Mengonsumsi Tablet FE Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil di Puskesmas Sukaraja Kota Bandar Lampung"*.

Perlu kami Informasikan beberapa hal sebagai berikut :

- Izin pengambilan data dalam Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung mengacu kepada Peraturan Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.
- Izin pengambilan data digunakan semata-mata hanya untuk kepentingan Akademik/Studi dan tidak akan dipublikasikan tanpa izin tertulis dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.
- Kegiatan pengambilan data dilaksanakan selama 3 (tiga) bulan sejak tanggal ditetapkan.
- Setelah menyelesaikan kegiatan tersebut, mahasiswa diwajibkan menyampaikan laporan hasil kegiatannya kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

an. Kepala Dinas Kesehatan
Sekretaris,


drg. Santi Sundari., M.Kes
Pembina TK. I (IV/b)
NIP. 19790614 200604 2 010

Tembusan : disampaikan Kepada Yth:

1. Sdr. Kabid. Pelayanan Kesehatan
2. Sdr. Kabid. Kesehatan Masyarakat
3. Sdr. Kabid. Pencegahan dan Pengendalian Penyakit
4. Sdr. Kepala Puskesmas Rawat Inap Sukaraja
5. Sdr. Ka. Jurusan Kebidanan Poltekkes Tanjungkarang
6. Sdr. Dosen Pembimbing
7. Sdr. Mahasiswa yang bersangkutan
8. ——— Peringgalan ———



PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG
UPT PUSKESMAS SUKARAJA

Jl. Yos Sudarso No. 242 Kec. Bumi Waras Bandar Lampung Kode Pos 35225 Telp. (0721) 488550
Email : P.sukaraja@yahoo.com, FB : Puskesmas Rawat Inap Sukaraja, IG : PuskesmasSukaraja

SURAT KETERANGAN

Nomor : 095/800/III.02.24/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ns. ARIZWANSYAH, S.KEP.,M.Kes
NIP : 19761005 200902 1 003
Pangkat/Gol : Penata TK I / IIIa
Jabatan : Kepala TU Puskesmas Rawat Inap Sukaraja

Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa dengan identitas sebagai berikut:

Nama : FISKA SUSANTI
NPM : 2115301091
Universitas : Poltekes Tanjung Karang
Jurusan : Program Studi Kebidanan

Telah selesai melakukan kegiatan Penelitian (SKRIPSI) dengan judul " HUBUNGAN STATUS GIZI IBU DAN KEPATUHAN IBU DALAM MENGONSUMSI TABLET FE DENGAN KEJADIAN ANEMIA PADA IBU HAMIL DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SUKARAJA KECAMATAN BUMI WARAS KOTA BANDAR LAMPUNG"

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Bandar Lampung

Pada Tanggal : 04 Juni 2025

A/n. PL-KEPALA UPT.PUSKESMAS
RAWAT INAP SUKARAJA
Kepala Tata Usaha

Ns. ARIZWANSYAH, S.KEP.,M.Kes
NIP. 19761005 200902 1 003

Lampiran 5 : Layak 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.042/KEPK-TJK/III/2025

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

Peneliti utama : Fiska Susanti
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang
Name of the Institution

Dengan judul :
Title

**"HUBUNGAN STATUS GIZI DAN KEPATUHAN IBU DALAM MENGONSUMSI TABLET FE DENGAN
KEJADIAN ANEMIA PADA IBU HAMIL DI PUSKESMAS SUKARAJA KOTA BANDAR LAMPUNG"**

**"THE RELATIONSHIP OF NUTRITIONAL STATUS AND MOTHER'S COMPLIANCE IN CONSUMING FE TABLETS WITH
THE INCIDENT OF ANEMIA IN PREGNANT WOMEN AT THE SUKARAJA HEALTH CENTER, BANDAR LAMPUNG
CITY"**

Dimyatakan 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 06 Maret 2025 sampai dengan tanggal 06 Maret 2026.

This declaration of ethics applies during the period March 06, 2025 until March 06, 2026.



Chairperson,

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

Lampiran 6 : Dokumentasi



LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

Nama Mahasiswa : Fiska Susanti
NIM : 2115301091
Dosen Pembimbing 1 : Lely Sulistianingrum, SST, M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	06 Agustus 2024	Penentuan Judul Skripsi	ACC Judul Skripsi	
2.	20 Agustus 2024	BAB I - BAB III	Perbaikan	
3.	13 September 2024	BAB I - BAB III	Perbaikan	
4.	12 November 2024	ACC Proposal	ACC Seminar Proposal	

Bandar Lampung, November 2024
Pembimbing Skripsi



Lely Sulistianingrum, SST, M.Keb
NIP. 198608112009022004

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

Nama Mahasiswa : Fiska Susanti
NIM : 2115301091
Dosen Pembimbing 1 : Lely Sulistianingrum, SST, M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	15 Mei 2025	BAB IV, BAB V	Perbaikan	
2.	16 Mei 2025	BAB IV, BAB V	Perbaikan	
3.	19 Mei 2025	ACC Seminar Hasil	ACC Seminar Hasil	
4.	26 Juni 2025	ACC Cetak Skripsi	Cetak Sesuai Panduan Skripsi	

Bandar Lampung, Juni 2025
Pembimbing Skripsi



Lely Sulistianingrum, SST, M.Keb
NIP. 198608112009022004

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

Nama Mahasiswa : Fiska Susanti
NIM : 2115301091
Dosen Pembimbing 2 : Marlina, SST, M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	06 Agustus 2024	Penentuan Judul Skripsi	ACC Judul Skripsi	
2.	18 November 2024	BAB I - BAB III	Perbaikan	
3.	20 November 2024	BAB I - BAB III	Perbaikan	
4.	22 November 2024	ACC Proposal	ACC Seminar Proposal	

Bandar Lampung, November 2024

Pembimbing Skripsi



Marlina, SST, M.Kes
NIP. 198203212005012013

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGKARANG

Nama Mahasiswa : Fiska Susanti
NIM : 2115301091
Dosen Pembimbing 2 : Marlina, SST, M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	20 Mei 2025	BAB IV, BAB V	Perbaiki	
2.	23 Mei 2025	BAB IV, BAB V	Perbaiki	
3.	26 Mei 2025	ACC Seminar Hasil	ACC Seminar Hasil	
4.	26 Juni 2025	ACC Cetak Skripsi	Cetak Sesuai Panduan Skripsi	

Bandar Lampung, Juni 2025

Pembimbing Skripsi


Marlina, SST, M.Kes
NIP. 198203212005012013

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

Nama : Fiska Susanti
NIM : 2115301091
Judul Skripsi : HUBUNGAN STATUS GIZI DAN KEPATUHAN IBU DALAM
KONSUMSI TABLET FE DENGAN KEJADIAN ANEMIA PADA
IBU HAMIL DI PUSKESMAS SUKARAJA KOTA BANDAR
LAMPUNG TAHUN 2025
Prodi : STR Kebidanan

Telah melakukan pengecekan Turnitin sebagai berikut :

Ke-	Tanggal	Hasil (Nilai)	Paraf Petugas Perpustakaan dan Cap
1	18 / 7 2025 / 05	16 %	
2			
3			

Mengetahui,

Pembimbing 1



Lely Sulistianingrum, S.ST, M.Keb
NIP. 198608112009022004

Pembimbing 2



Marlina, S.ST, M.Kes
NIP. 198203212005012013