

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Yth.

Ibu/sdr

Di Natar

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini mahasiswi Program STR Kebidanan Politeknik Kesehatan Tanjungkarang:

Nama : Rahmi Hawari

NIM : 2115301013

Bermaksud melakukan penelitian dengan judul "Hubungan Pengetahuan Ibu Menyusui Tentang Anemia dan Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Menyusui Di Puskesmas Tanjung Sari Natar Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2025".

Penelitian ini tidak menimbulkan akibat kerugian bagi ibu dan bayi sebagai responden, kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Untuk itu saya mohon kesediaan ibu untuk berpartisipasi dalam penelitian ini sebagai responden.

Demikian permohonan saya, atas kesediaan dan partisipasi Ibu menjadi responden, saya ucapkan terimakasih.

Hormat Saya



Rahmi Hawari

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Responden

SURAT PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa Kebidanan Politeknik Kesehatan Tangjungkarang yang bernama Rahmi Hawari dengan judul "Hubungan Pengetahuan Ibu Menyusui Tentang Anemia dan Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Menyusui Di Puskesmas Tanjung Sari Natar Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2025".

Nama : Ny. Sutirani
Umur : 34 tahun
Alamat : Rejo Sari, Natar

Saya pahami betul bahwa penelitian ini tidak berpengaruh negatif bagi saya, oleh karena itu saya bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.

Natar, Juni 2025

Peneliti

Yang Memberikan Persetujuan



(Rahmi Hawari)



(Sutirani)

Lampiran 3. Penjelasan Sebelum Penelitian

PENJELASAN SEBELUM PENELITIAN

1. Saya Rahmi Hawari mahasiswi dari Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang, Program Studi STR Kebidanan, dengan ini meminta Anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "Hubungan Pengetahuan Ibu Menyusui Tentang Anemia dan Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Menyusui Di Puskesmas Tanjung Sari Natar Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2025".
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan pengetahuan ibu menyusui tentang anemia dan kepatuhan konsumsi tablet fe dengan kejadian anemia pada ibu menyusui.
3. Penelitian dapat memberi manfaat memberikan informasi mengenai hubungan pengetahuan ibu menyusui tentang anemia dan kepatuhan konsumsi tablet fe dengan kejadian anemia pada ibu menyusui.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama kurang lebih 15-20 menit yaitu saat ibu Puskesmas, atau kami akan datang ke rumah untuk melakukan wawancara, pengisian kuesioner serta pengecekan kadar Hb dengan menggunakan Pemeriksaan laboratorium.
5. Prosedur pengambilan bahan penelitian/data dengan melakukan wawancara yang diikuti pengisian kuesioner serta pengecekan kadar Hb ibu. Cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan yaitu mengganggu waktu Ibu, tetapi tidak perlu khawatir karena peneliti telah meminta izin untuk pelaksanaan penelitian sehingga pihak fasilitas kesehatan mengizinkan untuk penelitian ini.
6. Keuntungan yang Ibu peroleh dalam keikutsertaan pada penelitian ini adalah dapat mengetahui informasi terkait bahaya anemia, pencegahan anemia, penanggulangan, status anemia dan pengobatan anemia pada ibu menyusui serta mendapatkan pahala dari Allah SWT
7. Partisipasi Ibu dapat bersifat sukarela, tidak ada paksaan, dan ibu bisa sewaktu-waktu mengundurkan diri dari penelitian ini.
8. Nama dan identitas Ibu akan tetap dirahasiakan. Bila ada hal-hal yang belum jelas Ibu dapat menghubungi Rahmi Hawari dengan nomor telepon 0896 – 3633 – 9929

Hormat Saya



Rahmi Hawari

Lampiran 4. Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

Hubungan pengetahuan ibu menyusui tentang anemia dan kepatuhan konsumsi tablet fe pada ibu menyusui dengan kejadian anemia pada ibu menyusui di wilayah kerja Puskesmas Tanjung Sari Natar

Petunjuk pengisian

Mohon dijawab pada kolom yang tersedia dengan cara memberi tanda (√) pada kotak jawaban yang anda pilih.

A. Data umum

No responden :

Nama :

Usia :

Alamat :

Pendidikan :

☐ SD

☐ SMP

☐ SMA

☐ Perguruan Tinggi

Pekerjaan :

☐ Pedangang

☐ PNS

☐ IRT

☐ Dan Lain-lain :

Pernah Melahirkan Berapa Kali/ Paritas :

☐ Melahirkan pertama kali (primipara)

☐ Melahirkan dua-empat kali (multipara)

☐ Melahirkan lebih dari lebih lima kali (grandemultipara)

B. Pengetahuan tentang anemia

Petunjuk : berikan tanda (√) pada pernyataan dibawah ini sesuai dengan jawaban anda dikolom yang sudah disediakan dengan cara memilih :

B : benar

S : salah

No	Pernyataan	Benar	Salah
1	Anemia disebut juga kurang darah / kekurangan sel darah merah.		
2	Ibu nifas dianggap anemia apabila kadar produksi darah dibawah 7 gr/dl.		
3	Kehilangan darah yang banyak pada saat setelah melahirkan tidak dapat menyebabkan anemia.		
4	Kekurangan zat besi merupakan penyebab utama dari anemia.		
5	Tanda-tanda anemia yang biasa ditemui adalah mudah lelah, letih, lesu dan lunglai.		
6	Tablet tambah darah tidak berpengaruh terhadap kadar produksi darah ibu.		
7	Sayuran hijau, kacang-kacangan dan protein hewani mengandung banyak zat besi.		
8	Penyakit cacingan (cacing tambang) tidak dapat menyebabkan anemia.		
9	Anemia tidak menyebabkan penurunan berat badan ibu.		
10	Tablet tambah darah tidak harus dihabiskan.		
11	Anemia defisiensi besi terjadi karena asupan zat besi dalam makanan kurang.		
12	Kelopak mata pucat bukan merupakan tanda gejala anemia.		

No	Pernyataan	Benar	Salah
13	Cara meminum tablet tambah darah dengan menggunakan air teh dan susu.		
14	Tekanan darah rendah merupakan tanda gejala anemia pada ibu nifas.		
15	Ibu nifas tidak diperbolehkan makan ikan laut,telur dikarenakan bau amis.		
16	Mencuci tangan sebelum makan dan sesudah beraktivitas dapat mencegah anemia.		
17	Kehilangan nafsu makan merupakan tanda anemia.		
18	Telapak tangan dan kuku yang pucat bukan tanda gejala dari anemia.		
19	Pengeluaran ASI yang berkurang merupakan dampak dari anemia.		
20	Pepaya mengandung banyak zat besi.		
21	Sering pusing bukan termasuk gejala dari anemia.		
22	Anemia tidak berdampak buruk pada ibu nifas.		
23	Anemia pada saat kehamilan menjadi faktor resiko anemia pada saat setelah melahirkan atau masa nifas.		
24	Penurunan zat besi tidak berpengaruh terhadap penurunan proses pembentukan sel darah merah.		
25	Anemia defisiensi besi adalah kekurangan asam folat dan vitamin B12.		
26	Usia ibu yang muda tidak menjadi faktor resiko dari anemia pada ibu nifas.		
27	Ibu nifas perlu mengkonsumsi tablet tambah darah selama 1 bulan.		

No	Pernyataan	Benar	Salah
28	Ibu nifas dianjurkan minum tablet tambah darah sehari satu tablet dengan dosis 60mg.		

C. Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe

Petunjuk : berikan tanda (√) pada pernyataan dibawah ini sesuai dengan jawaban anda dikolom yang sudah disediakan dengan cara memilih :

Ya : Jika selalu dilakukan

Jarang : Jika dilakukan sesekali

Tidak pernah : Jika tidak pernah dilakukan

No	Pertanyaan	Ya	Jarang	Tidak pernah
1.	Saya mengkonsumsi tablet tambah darah yang diberikan oleh petugas kesehatan setelah melahirkan dengan dosis 1 kali sehari			
2.	Saya tidak pernah mengurangi dosis konsumsi tablet tambah darah (< 1 tablet/ hari) karena alasan tertentu (Tidak nyaman meminum tablet penambah darah)			
3.	Saya tidak pernah menambah dosis konsumsi tablet tambah darah (> 1 tablet/ hari) tanpa anjuran petugas kesehatan			
4.	Saya mengkonsumsi tablet penambah darah pada malam hari sebelum tidur			
5.	Saya mengkonsumsi tablet penambah darah karena edukasi yang diberikan petugas kesehatan mengenai manfaat tablet tambah darah selama menyusui			
6.	Saya mengkonsumsi tablet penambah darah karena kesadaran diri sendiri mengenai manfaat tablet			

	tambah darah bagi saya dan bayi selama masa nifas dan menyusui			
7.	Saya mengkonsumsi tablet penambah darah dengan air putih atau jus jeruk			
8.	Saya menghentikan konsumsi teh dan kopi setelah meminum tablet penambah darah			
9.	Saya mengkonsumsi buah dan sayur untuk membantu penyerapan zat besi			
10.	Saya menghabiskan tablet tambah darah yang didapatkan dari petugas kesehatan dan jika persediaan sudah habis saya akan meminta tablet penambah darah pada fasilitas kesehatan atau membeli ke apotek terdekat			

Lampiran 5. Surat 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.022/KEPK-TJK/II/2025

Protokol penelitian versi I yang diusulkan oleh :
The research protocol prepared by

Pencetus utama : Rahmi Hawari
Principal In Investigator

Nama Institusi : Politeknik Kesehatan Tanjung Karang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Hubungan Pengetahuan Ibu Menyusui Tentang Anemia dan Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Menyusui Di Puskesmas Tanjung Sari Natar Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2025"

"The Relationship between Breastfeeding Mothers' Knowledge of Anemia and Compliance with Fe Tablet Consumption with the Incidence of Anemia in Breastfeeding Mothers at the Tanjung Sari Natar Health Center, South Lampung 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 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 Layak Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 24 Februari 2025 sampai dengan tanggal 24 Februari 2026.

This declaration of ethics applies during the period February 24, 2025 until February 24, 2026.



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

Lampiran 6. Surat Izin Penelitian Politeknik Kesehatan Tanjung Karang



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
Jalan Soekarno Hatta No.6 Bandar Lampung
Lampung 35145
☎ (071) 763852
🌐 <http://www.poltekkes-tjka.ac.id>

Nomor : PP.01.04/F.XXXV/1877/2025
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

20 Maret 2025

Yth, Kepala Dinas Penanaman Modal Dan PTSP Kabupaten Lampung Selatan
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	Rahmi Hawari NIM:2115301013	Hubungan Pengetahuan Ibu Menyusui tentang Anemia dan Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe dengan Kejadian Anemia pada Ibu Menyusui di Puskesmas Tanjung Sari Natar Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2025	PKM, Tanjung Sari
2	Anita Okta Marahani NIM:2115301045	Gambaran Riwayat Intervensi Spesifik pada Balita Stunting di Desa Buah Berak Kecamatan Kalianda Kabupaten Lampung Selatan	Desa Buah Berak

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 Kabupaten Lampung Selatan
- 3.Ka.Desha Buah Berak

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://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tts.keminfo.go.id/verifPCE>.



Lampiran 7. Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan Lampung Selatan



**PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN
DINAS KESEHATAN**

Jalan Mustafa Kemal Nomor 06 Kalianda Kode Pos : 35513

Telepon : (0727) 322059, Faks : (0727) 322059

dinkeskablampungselatan@gmail.com, dinkes.lampungselatankab.go.id

Kalianda, 19 Mei 2025

Nomor	: 800.1.4.1/179# /IV.03/2025	Yth	Kepada
Lampiran	: -		Ka. UPTD Puskesmas Tanjung Sari
Perihal	: <u>Izin Penelitian</u>		Di
			Tempat

Menindaklanjuti Surat dari Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjung Karang Nomor PP.01.04/F.XXXV/1877/2025 Tanggal 16 Mei 2025, perihal izin Penelitian, adapun izin tersebut diberikan kepada;

Nama	: Rahmi Hawari
NIM	: 2115301013
Pekerjaan	: Mahasiswa Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Poltekkes
Judul	: "Hubungan Pengetahuan Ibu Menyusui Tentang Anemia dan Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Menyusui Di Puskesmas Tanjung Sari Natar Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2025"
Lokasi	: UPTD Puskesmas Tanjung Sari
Tujuan	: Mengadakan Penelitian dalam penyusunan tugas akhir

Sehubungan perihal tersebut di atas kepada Saudara Ka. UPTD Puskesmas untuk dapat menerima dan memfasilitasi kegiatan penelitian, apabila kegiatan tersebut telah selesai agar dapat memberikan laporan hasil kepada kami.

Demikian disampaikan untuk dapat di laksanakan.

Pt. Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Lampung Selatan



Sumedhi, S.KM., M.M

Pembina

NIP. 19711028 199503 1 002

Tembusan Disampaikan Kepada Yth

1. Bupati Lampung Selatan (Sebagai Laporan)
2. Direktur Poltekkes Tanjung Karang

Lampiran 8. Surat Izin Penelitian Puskesmas Tanjung Sari Natar



**PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS TANJUNG SARI NATAR**



Jl. Angsana Desa Tanjung Sari Kecamatan Natar Kabupaten Lampung Selatan 35362
Email : pkwtanjungsemarat@gmail.com Website : pkwtanjungsemarat.lampungselatankab.go.id

Nomor : 445/0171/IV.03/VII/2025
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth.
Kepala Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes
Tanjung Karang
di-
Tempat

Dengan hormat

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjung Karang Nomor : PP.01.04/F.XXXV/1877/2025 tanggal 16 Mei 2025 Perihal Izin Penelitian, maka dengan ini kami memberikan izin penelitian kepada mahasiswa :

Nama : Rahmi Hawari
NIM : 2115301013
Judul Penelitian : Hubungan Pengetahuan Ibu Menyusui Tentang Anemia dan Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Menyusui Di Puskesmas Tanjung Sari Natar Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2025

Demikian Surat Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepala UPTD Puskesmas
Tanjung Sari Natar

Evi Marlina, S.ST
Penata Tk.I
NIP.197404241997032002

Lampiran 9. Lembar Bukti Pengecekan Plagiarism Dengan Turnitin

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

Nama : Rahmi Huda
NIM : 215301015
Judul LTA : Menganalisis pengaruh dari lingkungan sosial dan ekonomi
dalam proses belajar mengajar di kelas
Prodi : STK Widyadarmas Tanjung Karang

Telah melakukan pengecekan Turnitin sebagai berikut :

Ko-	Tanggal	Hasil (Nilai)	Paraf Petugas Perpustakaan dan Cap
1	15 / 05 2025	44 %	
2	16 / 05 2025	11 %	
3			

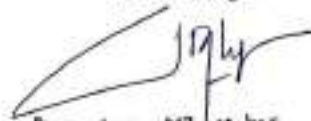
Mengetahui,

Pembimbing 1



(Rony Jettiani, S1T-M-keb)
NIP. 198109012005012004

Pembimbing 2



(Rahmadewa, S1T-M-keb)
NIP. 198910291988052002

Catatan : Pengisian kolom tanggal dan hasil ditulis jangan

Lampiran 10. Lembar Bimbingan Skripsi Pembimbing 1

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

PRODI STR KEBIDANAN TANJUNG KARANG

Nama : Rahmi Hawari

Nim : 2115301013

Pembimbing I : Ranny Septiani, SST., M. Keb

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	05 Mei 2025	BAB I - V	Perbaikan	
2.	08 Mei 2025	BAB IV	Perbaikan	
3.	13 Mei 2025	BAB V	Perbaikan	
4.	16 Mei 2025	BAB IV dan V	ACC Seminar Hasil	

Bandar Lampung, Mei 2025
Pembimbing 1 Skripsi



Ranny Septiani, SST., M. Keb
Nip. 198109012005012004

Lampiran 11. Lembar Bimbingan Skripsi Pembimbing 2

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNG KARANG

Nama : Rahmi Hawari

Nim : 2115301013

Pembimbing II : Rosmadewi, SST., M.Kes

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	07 Mei 2025	BAB I - V	Perbaikan Teknik Penulisan	
2.	10 Mei 2025	BAB IV	Perbaikan Teknik Penulisan	
3.	13 Mei 2025	BAB V	Perbaikan Teknik Penulisan	
4.	17 Mei 2025	BAB IV dan V	ACC Seminar Hasil	

Bandar Lampung, Mei 2025
Pembimbing 2 Skripsi



Rosmadewi, SST., M.Kes
Nip. 196410291988032002

Lampiran 12. Dokumentasi Kegiatan





DINAS KESEHATAN KABUPATEN LAMPUNG SELATAN
UPTD PUSKESMAS RAWAT INAP TANJUNG SARI
Jl. Angsana Desa Tanjung Sari Kec. Natar Kode Pos 35362 Telp 082376855434



Nama : Sutriani
Umur : 34 th
Alamat : Rejosari

Dokter Pengirim : dr. Fari da
No. Laboratorium : 1342

HEMATOLOGI

	Hasil	Satuan	Nilai Normal
Hemoglobin	11,1	Gram%	Lk 13-18; Pr 12-16
Lekosit	2.500	/mm ³	3200-10 ribu
Eritrosit	3,6	/mm ³	Lk 44-56; Pr 35-50
Thrombosit	209.000	/mm ³	170-380 ribu
Hematokrit	36	%	Lk 40-50; Pr 35-45

SEROLOGI

HIV	:	
Syphilis	:	
HBsAg	:	
Gal darah/RH	:	
WIDAL	Hasil	Hasil
O		H
AO		HA
BO		HB
CO		HC

SPUTUM

Berdaham	S	P
Asam		

KIMIA DARAH

	Hasil	Satuan	Normal
Glukosa puasa		Mg/dl	<126
Glukosa 2 jam pp		Mg/dl	<140
Glukosa Sewaktu		Mg/dl	<200
Urid Acid		Mg/dl	Lk 3.6-8.5 Pr 2.3-6.6
Cholesterol		Mg/dl	<200

URINALISA

Warna	:	
PH	:	
Protein	:	
Reduksi	:	
PP Test	:	

Tanjung sari, 03/05/2025
Pemeriksa

