

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Persetujuan Etik Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id



PERSETUJUAN ETIK / ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0697 /2022

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

Hubungan Kepatuhan Konsumsi Tablet Besi (Fe) Pada Ibu hamil dengan berat Badan Lahir (BBL) di Wilayah Kerja Puskesmas Rendang Karangasem

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

Ni Luh Putu Clara Sabrina Putri

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 6 Desember 2022



Ketua,

Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes



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

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id



Lampiran Ethical Approval No : LB.02.03/EA/KEPK/ 0697 /2022

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
Ni Luh Putu Clara Sabrina Putri	Hubungan Kepatuhan Konsumsi Tablet Besi (Fe) Pada Ibu hamil dengan berat Badan Lahir (BBL) di Wilayah Kerja Puskesmas Rendang Karangasem	Kompensasi kurang tepat dan bantuan medis belum dijelaskan	Cukup lengkap

Denpasar, 6 Desember 2022

Ketua,



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

Lampiran 2. Surat Permohonan Ijin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN KARANGASEM
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Gedung Unit 11 Civic Centre Lantai 1, Jalan Kapten Jaya Tirta - Amlapura Telp/Fax. (0365) 23564
www.dic.darmasabarasamkab.go.id

SURAT KETERANGAN PENELITIAN NOMOR : 143 / DPMTSP / 2022

DASAR	: 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian; 2. Peraturan Bupati Karangasem Nomor 33 Tahun 2019 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Bidang Perizinan dan Nonperizinan sebagaimana telah diubah beberapa kali, terakhir dengan Peraturan Bupati Nomor 7 Tahun 2022 tentang Perubahan Kedua Atas Peraturan Bupati Nomor 33 Tahun 2019 tentang penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Bidang Perizinan dan Non Perizinan;
MENIMBANG	: Surat Permohonan Rekomendasi Penelitian Nomor -, tanggal 5 Agustus 2022 atas nama Ni Luh Putu Clara Sabrina Putri, yang didaftarkan di Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Karangasem pada tanggal 5 Agustus 2022;
NAMA	: Ni Luh Putu Clara Sabrina Putri
ALAMAT	: Br. Pesaban Kaler, Desa Pesaban, Kecamatan Rendang, Kabupaten Karangasem
JABATAN	: Mahasiswa
NOMOR TELEPON	: 081916836306
JUDUL PENELITIAN	: HUBUNGAN KEPATUHAN KONSUMSI TABLET BESI (FE) PADA IBU HAMIL DENGAN BERAT BADAN LAHIR (BBL) DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS RENDANG
BIDANG PENELITIAN	: Kesehatan
LOKASI PENELITIAN	: Wilayah Kerja Puskesmas Rendang
WAKTU PENELITIAN	: November-Desember
STATUS PENELITIAN	: Baru
ANGGOTA TIM PENELITIAN	: 1 orang

Ditetapkan di : Amlapura
Pada tanggal : 8 Agustus 2022
a.n BUPATI KARANGASEM
Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan
Terpadu Satu Pintu,



I Ketut Mertadina, S.STP.,MAP
Pembina Utama Muda
NIP. 19770510 199601 1 001

Tembusan disampaikan Kepada Yth :

1. Bupati Karangasem dan Wakil Bupati Karangasem
2. Sekretaris Daerah Kabupaten Karangasem
3. Kepala Badan Kesbangpol Kab. Karangasem
4. Camat Rendang
5. Kepala UPTD Puskesmas Rendang
6. Perunggal

1.1 Dokumen ini telah dimandagangkan secara elektronik
1.2 Menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSSN

CS Dipindai dengan CamScanner

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

(INFORMED CONSENT)

SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/Adik, kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Hubungan Kepatuhan Konsumsi Tablet Besi Pada Ibu Hamil dengan Berat Badan Lahir di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Rendang Kabupaten Karangasem
Peneliti Utama	Ni Luh Putu Clara Sabrina Putri
Institusi	Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	4 orang
Lokasi Penelitian	Puskesmas Rendang
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan kepatuhan konsumsi tablet besi (Fe) pada ibu hamil dengan berat badan lahir (BBL) bayi. Jumlah peserta sebanyak 68 orang dengan syarat inklusi sebagai berikut :

1. Ibu mempunyai bayi usia 0-5 bulan
2. Tinggal dengan bayi dan mengasuh bayi

3. Masih terdaftar, terdata, dan tercatat sebagai penduduk di wilayah kerja UPTD Puskesmas Rendang Kabupaten Karangasem
4. Bertempat tinggal di wilayah kerja UPTD Puskesmas Rendang Kabupaten Karangasem
5. Ibu bersedia diwawancarai

Kriteria eksklusi pada penelitian ini, sebagai berikut :

1. Sampel sedang sakit
2. Ibu yang tidak ada di tempat saat penelitian

Pada penelitian ini peserta akan mengisi kuesioner dan akan diwawancarai mengenai kepatuhan konsumsi tablet besi dan berat badan bayi dengan menjawab pertanyaan yang diajukan oleh enumerator, dimana waktu dalam wawancara adalah 15 menit. Pengambilan data hanya dilakukan satu kali selama penelitian

Keikutsertaan peserta tidak memberikan manfaat secara langsung bagi peserta penelitian, namun dengan adanya penelitian ini peserta dapat mengetahui mengenai hubungan kepatuhan konsumsi tablet besi pada ibu dengan status berat badan lahir bayi.

Partisipasi dari peserta akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang telah diluangkan dalam penelitian ini. Peneliti menjamin segala kerahasiaan data dari peserta yang hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kebersertaan Bapak/Ibu/Saudara/Adik dalam penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang ditujukan pada penelitian ini atau menghentikan kebersertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir ‘Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali’ setelah Bapak/Ibu/Saudara/Adik benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/Adik akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani.

Apabila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat memengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk kelanjutan kepersertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/Adik.

Bila terdapat pertanyaan kepada peneliti, Bapak/Ibu/Saudara/Adik dapat menghubungi peneliti atas nama :

Ni Luh Putu Clara Sabrina Putri

Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Denpasar

Jurusan Gizi Prodi Gizi dan Dietetika Sarjana Terapan

HP 081916836306

Email : clarasabrina61@gmail.com

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara/Adik dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara/Adik telah membaca, memahami, dan mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta penelitian/Wali.**

Wali,

Tanda Tangan dan Nama Tanggal (wajib diisi): / /

Hubungan dengan Peserta/ Subyek Penelitian:

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang – koma)

Peneliti

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

- Y Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca / tidak dapat bicara atau buta
- Y Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca / tidak dapat bicara atau buta
- Y Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian risiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasif)

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga/guru/wali kelas/kepala sekolah peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

Saksi:

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

Nama dan Tanda tangan saksi

Tanggal

(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)

*coret yang tidak perlu

FORMULIR IDENTITAS RESPONDEN

Terima kasih telah meluangkan waktu untuk membantu penelitian ini. Anda akan membantu untuk lebih memahami kepatuhan konsumsi tablet besi pada ibu hamil dengan status berat badan lahir bayi dengan cara menjawab beberapa pertanyaan dalam kuesioner ini. Pengisian kuesioner ini membutuhkan waktu sekitar 10-15 menit untuk diselesaikan. Jawaban yang jujur dan benar akan menghasilkan data yang akurat.

Pertanyaan dalam kuesioner ini mencakup:

1. Identitas responden
2. Data kepatuhan konsumsi tablet besi (Fe)
3. Data berat badan lahir bayi

Data yang telah anda berikan bersifat rahasia dan hanya akan diketahui oleh anda dan peneliti. Semua informasi yang diberikan hanya dimanfaatkan untuk kepentingan hasil/publikasi penelitian. Maka dari itu, silahkan menjawab setiap pertanyaan dengan jujur.

Hormat saya,

Ni Luh Putu Clara Sabrina Putri

FORM IDENTITAS RESPONDEN

HUBUNGAN KEPATUHAN KONSUMSI TABLET BESI PADA IBU HAMIL DENGAN BERAT BADAN LAHIR DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS RENDANG KABUPATEN KARANGASEM

(* Diisi oleh peneliti

Nama Pewawancara :.....

Tanggal Wawancara :.....

(* No. Sampel :.....

I. Identitas Sampel

a. Identitas Ibu

1. Nama Ibu :.....

2. Tempat/tanggal lahir :.....

3. Alamat ibu :.....

4. Pekerjaan : *(beri tanda √)

a. IRT () c. PNS () e. Petani ()

b. Wiraswasta () d. Pedagang () f. Lainnya.....

5. Pendidikan terakhir : *(beri tanda √)

a. SD () c. SMA ()

b. SMP () d. Diploma/Sarjana ()

6. No. Hp :.....

b. Identitas Anak

1. Nama Anak :
2. Tempat/tanggal lahir :
3. Jenis kelamin : Laki-laki/Perempuan *(coret salah satu)
4. Berat badan lahir :.....gram

KUESIONER KEPATUHAN KONSUMSI TABLET BESI

**HUBUNGAN KEPATUHAN KONSUMSI TABLET BESI
PADA IBU HAMIL DENGAN BERAT BADAN LAHIR
DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS RENDANG
KABUPATEN KARANGASEM**

II. Data Kehamilan

1. Paritas/kehamilan ke :
2. Jarak antara kehamilan :
3. Usia kehamilan saat melahirkan :.....bulan
4. LILA ibu saat hamil :.....cm

III. Kepatuhan Minum Tablet Besi

1. Apakah ibu mengonsumsi tablet zat besi (Fe) secara rutin pada saat hamil ?
 - a. Ya
 - b. Tidak, alasannya :
2. Apakah ibu mengonsumsi tablet zat besi sebanyak 1 tablet setiap hari selama 90 hari ?
 - a. Ya
 - b. Tidak, alasannya :
3. Apakah ibu mengonsumsi tablet zat besi dengan air putih ?
 - a. Ya
 - b. Tidak, alasannya :

4. Apakah ibu mengonsumsi tablet besi pada malam hari sebelum tidur ?
 - a. Ya
 - b. Tidak, alasannya :
5. Apakah pada saat mengonsumsi tablet zat besi, ibu mengonsumsi bersamaan dengan teh atau kopi?
 - a. Ya, alasannya :
 - b. Tidak

IV. Distribusi Tablet Besi

1. Siapa yang memberikan tablet zat besi selama masa kehamilan ?
 - a. Bidan
 - b. Dokter
 - c. Beli sendiri
 - d. Lainnya :
2. Sejak trimester berapa diberikan tablet zat besi ?
 - a. Trimester I
 - b. Trimester II
 - c. Trimester III

DOKUMENTASI PENELITIAN

**HUBUNGAN KEPATUHAN KONSUMSI TABLET BESI
PADA IBU HAMIL DENGAN BERAT BADAN LAHIR
DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS RENDANG
KABUPATEN KARANGASEM**



Penjelasan Form Informed Consent



Responden menyetujui Form Informed Consent



Wawancara kuesioner kepatuhan dan melihat berat badan lahir bayi pada buku KIA

Lampiran 7. Persentase Turnitin

PERSENTASE TURNITIN

HUBUNGAN KEPATUHAN KONSUMSI TABLET BESI (Fe)		Internet Source	
<p>ORIGINALITY REPORT</p> <p>28% SIMILARITY INDEX</p> <p>29% INTERNET SOURCES</p> <p>13% PUBLICATIONS</p> <p>12% STUDENT PAPERS</p> <p>PRIMARY SOURCES</p>			<1 %
1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source		4%
2	repositori.usu.ac.id Internet Source		3%
3	123dok.com Internet Source		1%
4	ejournal3.undip.ac.id Internet Source		1%
5	es.scribd.com Internet Source		1%
6	www.scribd.com Internet Source		1%
7	jurnal.poltekkespalembang.ac.id Internet Source		1%
8	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source		1%
9	repository.ub.ac.id Internet Source		1%
10	Submitted to Universitas Indonesia Student Paper		1%
11	ejournal.poltekkes-smg.ac.id Internet Source		1%
12	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper		1%
13	pt.scribd.com Internet Source		1%
14	journal.formosapublisher.org Internet Source		1%
15	jsk.farmasi.unmul.ac.id Internet Source		1%
16	jurnal.stikestrimandirisakti.ac.id Internet Source		1%
17	eprints.undip.ac.id Internet Source		<1 %
18	repository.itekes-bali.ac.id Internet Source		<1 %
19	download.garuda.ristekdikti.go.id Internet Source		<1 %
20	repo.unand.ac.id Internet Source		<1 %
21	adoc.pub		<1 %
22	Submitted to Universitas Airlangga Student Paper		<1 %
23	repository.unmuhjember.ac.id Internet Source		<1 %
24	repository.poltekkesbengkulu.ac.id Internet Source		<1 %
25	Retno Mardhiati, Virnia Putri Afriliany, Nia Musniati. "Hubungan Karakteristik, Pengetahuan Dan Sikap Ibu Hamil Dengan Kepatuhan Mengonsumsi Tablet Fe di Klinik Karawaci Medika Kota Tangerang Provinsi Banten Tahun 2022", Jurnal Formil (Forum Ilmiah) Kesmas Respati, 2022 Publication		<1 %
26	digilib.unhas.ac.id Internet Source		<1 %
27	doku.pub Internet Source		<1 %
28	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source		<1 %
29	Submitted to Universitas Muhammadiyah Yogyakarta Student Paper		<1 %
30	jurnal.unsil.ac.id Internet Source		<1 %
31	digilib.unisayogya.ac.id Internet Source		<1 %
32	docplayer.info Internet Source		<1 %
33	jkmmunhas.com Internet Source		<1 %
34	Submitted to UIN Walisongo Student Paper		<1 %
35	repository.bku.ac.id Internet Source		<1 %
36	repository.poltekkes-kdi.ac.id Internet Source		<1 %
37	repository.upi.edu Internet Source		<1 %
38	www.coursehero.com Internet Source		<1 %
39	ojs.unsulbar.ac.id Internet Source		<1 %
40	repository.unhas.ac.id Internet Source		<1 %
41	repository2.unw.ac.id Internet Source		<1 %
42	repository.poltekkes-smg.ac.id Internet Source		<1 %
43	mafiadoc.com Internet Source		<1 %
44	perpusnwu.web.id Internet Source		<1 %
45	repository.helvetia.ac.id Internet Source		<1 %
46	repository.itspku.ac.id Internet Source		<1 %
47	repository.unej.ac.id Internet Source		<1 %
48	repository.unjaya.ac.id Internet Source		<1 %

Lampiran 8. Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi *Repository*

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Luh Putu Clara Sabrina Putri
NIM : P07131219016
Program Studi : Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika
Jurusan : Gizi
Tahun Akademik : 2022/2023
Alamat : Jl. Raya Besakih, Desa Pesaban, Kec. Rendang, Kab. Karangasem
Nomor HP / Email : 081916836306/clarasabrina61@gmail.com

Dengan ini menyerahkan karya tulis ilmiah berupa skripsi dengan judul :

“Hubungan Kepatuhan Konsumsi Tablet Besi pada Ibu Hamil dengan Berat Badan Lahir di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Rendang Kabupaten Karangasem”

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialih mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan publikasinya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan bersungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 22 Juni 2023
Yang menyatakan


Ni Luh Putu Clara Sabrina Putri
NIM. P07131219016