

## LAMPIRAN

### Lampiran 1. Surat Permohonan Izin Penelitian



**Kementerian Kesehatan**  
**Poltekkes Malang**

Jl. Besar Ijen No.77C Malang 65112  
(0341) 566075, 571388, Fax. (0341) 556746  
<http://www.poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : DP.02.01/F.XXI.17/ 3762 /2024  
Lampiran : -  
Perihal : Surat Permohonan Ijin Penelitian  
Dalam Memenuhi Penyusunan Tugas Akhir KTI

Malang, 26 November 2024

Kepada Yth.

1. Kepala Cabang Dinas Pendidikan Pemerintah  
Kabupaten Malang
  2. Kepala Sekolah SMA Hasanuddin Wajak
- Di  
Tempat

Dalam rangka pemenuhan Tugas Akhir Karya Tulis Ilmiah, bersama ini kami hadapkan Nasywa Safrina Putri Endika, (NIM.P17110223068) Mahasiswa Program Studi D3 Gizi Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Malang. Mahasiswa yang bersangkutan dapat diijinkan untuk melakukan Ijin Penelitian, pada:

Tanggal : 02 – 28 Desember 2024  
Waktu : 08.00 – selesai  
Tempat : SMA Hasanuddin Wajak

Dengan judul :

Hubungan Tingkat Pengetahuan terkait Anemia dengan Kepatuhan dalam mengkonsumsi Tablet Tambah Darah pada Remaja Putri di SMA Hasanudin Wajak.

Data yang diambil :

- Tingkat pengetahuan remaja putri terkait anemia
- Kepatuhan remaja putri dalam mengkonsumsi Tablet Tambah Darah

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami sampaikan terima kasih.



## Lampiran 2. Surat Izin Penelitian Cabang Dinas Pendidikan

	<p style="text-align: center;"><b>PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR</b> <b>DINAS PENDIDIKAN</b> <b>CABANG DINAS PENDIDIKAN WILAYAH KABUPATEN MALANG</b> Jl. Simpang Ijen No. 2 Telp/Fax. 0341- 5081868, Email : <a href="mailto:cabdinmalang@gmail.com">cabdinmalang@gmail.com</a> MALANG 65119</p>
<hr/> <b><u>SURAT KETERANGAN</u></b> Nomor : 421.6/2100.1/101.6.9/2024	
<p>Menindaklanjuti Surat dari Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Malang, Nomor: DP.02.01/F.XXI.17/3762/2024, Tanggal 26 November 2024, Perihal Permohonan Izin Penelitian.</p> <p>Dalam rangka Penulisan Karya Tulis Ilmiah dengan judul "<b>Hubungan Tingkat Pengetahuan terkait Anemia dengan Kepatuhan dalam mengkonsumsi Tablet Tambah Darah pada Remaja Putri di SMA Hasanudin Wajak</b>", dengan ini Kepala Cabang Dinas Pendidikan Wilayah Kabupaten Malang memberikan <b>izin</b> untuk melakukan <b>Penelitian</b> kepada :</p> <p>Nama : Nasywa Safrina Putri Endika NIM : P17110223068 Program Studi : D3 Gizi Tempat Penelitian : SMA Hasanudin Wajak Waktu Kegiatan : 2 s.d. 28 Desember 2024</p> <p><b>Dengan ketentuan :</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Tidak mengganggu kegiatan belajar mengajar selama kegiatan berlangsung;</li><li>2. Mentaati peraturan di Sekolah;</li><li>3. Menyampaikan laporan hasil kegiatan kepada Kepala Cabang Dinas Pendidikan Wilayah Kabupaten Malang.</li></ol> <p>Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dilaksanakan dengan sebaik-baiknya.</p> <p style="text-align: right;">Dibuat di : Malang Pada Tanggal : 3 Desember 2024</p> <p style="text-align: right;">a.n. KEPALA CABANG DINAS PENDIDIKAN WILAYAH KABUPATEN MALANG, Bagian Tata Usaha</p> <div style="text-align: right;"><p><b>SISWOKO ANDIANTO, SH.</b> DINAS PENDIDIKAN Penata NIP. 19741201 199603 1 001</p></div> <p><b>Tembusan yth:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Ketua Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Malang;</li><li>2. Kepala SMA Hasanudin Wajak;</li><li>3. Mahasiswa ybs.</li></ol>	

CS Dipindai dengan CamScanner

### Lampiran 3. *Informed Consent*

#### **INFORMED CONSENT** **SURAT PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN**

Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Pengetahuan Terkait Anemia dengan Kepatuhan Mengonsumsi Tablet Tambah Darah di SMA Hasanuddin Wajak  
Nama Peneliti : Nasywa Safrina Putri Endika  
NIM : P17110223068  
Institusi : Prodi D-III Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang  
Lokasi (Tempat) Penelitian : SMA Hasanuddin, Kecamatan Wajak, Kabupaten Malang.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama yang terlampir di lampiran

Telah mendapat keterangan secara terperinci dan jelas mengenai :

1. Penelitian yang berjudul "Hubungan Tingkat Pengetahuan Terkait Anemia dengan Kepatuhan Mengonsumsi Tablet Tambah Darah di SMA Hasanuddin Wajak"
2. Saya diminta untuk memberikan informasi dan menjawab pertanyaan yang sejujur-jujurnya.
3. Identitas dan informasi yang saya berikan akan **DIRAHASIAKAN** dan tidak akan disampaikan secara terbuka kepada umum
4. Guna menunjang kelancaran penelitian yang akan dilaksanakan, maka segala hal yang terkait dengan waktu dan tempat akan saya sepakati bersama.

Dan prosedur penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya **BERSEDIA/TIDAK BERSEDIA** secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpaketerpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Malang, 10 Januari 2025

Responden

Saksi

  
(.....Idris Marwan.....)

  
(.....Susi Inawati, S.Pd.....)

**Saya telah menjelaskan penelitian kepada partisipan** yang bertandatangan diatas, dan saya yakin bahwa partisipan tersebut paham tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi jika dia ikut terlibat dalam penelitian ini.

## Lampiran 4. Kuesioner Tingkat Pengetahuan Anemia

### KUISIONER PENELITIAN

Tingkat Pengetahuan Terkait Anemia pada Remaja Putri di SMA Hasanuddin Wajak  
 Program Studi D-III Gizi Poltekkes Kesehatan Kemenkes Malang  
 Jl. Besar Ijen No. 77C, Oro-oro Dowo, Kec. Klojen, Kota Malang

Nama :

Kelas :

Pernyataan	Benar	Salah
Anemia adalah keadaan ketika konsentrasi hemoglobin (Hb) dibawah 12 g/dl.	✓	
Penyebab anemia adalah tekanan darah yang rendah.	✓	
Remaja yang menderita anemia bisa mempengaruhi nilai akademik dan non akademik menjadi buruk di sekolah	✓	
Zat besi lebih cepat diserap tubuh jika diminum bersamaan dengan minuman yang mengandung vitamin C.	✓	
Anemia dapat dicegah dengan mengkonsumsi makanan sumber hewani seperti daging merah.	✓	
Menstruasi (datang bulan) yang keluar dalam jumlah banyak tidak menyebabkan anemia.		✓
Remaja putri harus mengkonsumsi tablet tambah darah secara rutin 1 tablet/bulan	✓	
Tablet tambah darah bisa meningkatkan nafsu makan		✓
Remaja putri membutuhkan zat besi yang lebih tinggi dibandingkan remaja putra.	✓	
Salah satu efek samping mengkonsumsi tablet tambah darah adalah tinja (feses) berwarna hitam.	✓	
Pucat yang terjadi di muka, bibir, kulit, kuku, telapak tangan, dan kelopak mata merupakan tandatanda dari anemia.	✓	
Hemoglobin dibentuk dari Fe (zat besi) dan protein.	✓	

Sumber : Tingkat Pengetahuan Remaja Putri Terkait Anemia dan Tablet Tambah Darah di Wilayah Denpasar - Indonesian Journal of Pharmacy and Natural Product

## Lampiran 5. Kuesioner Kepatuhan Konsumsi TTD

**KUISIONER PENELITIAN**  
**Kepatuhan dalam Mengonsumsi Tablet Tambah Darah pada Remaja Putri di SMA**  
**Hasanuddin Wajak**  
**Program Studi D-III Gizi Poltekkes Kesehatan Kemenkes Malang**  
**Jl. Besar Ijen No. 77C, Oro-oro Dowo, Kec. Klojen, Kota Malang**

---

1. Apakah anda pernah mendapat/ membeli TTD ?  
 a. Ya  
 b. Tidak

2. Apakah dalam 12 bulan terakhir anda pernah mendapat/ membeli TTD ?  
 a. Ya  
 b. Tidak

3. Sumber perolehan TTD & jumlah TTD yang dikonsumsi

Sumber TTD dalam 12 bulan terakhir	Total butir TTD yang didapat/ dibeli	Jumlah TTD yang diminum
Fasilitas kesehatan (puskesmas, rumah sakit, dll)		
Sekolah	52	12
Inisiatif sendiri		
Lainnya, sebutkan.....		

4. Alasan utama tidak minum / tidak menghabiskan TTD

a. Merasa tidak perlu / tidak bermanfaat  
 b. Hanya diminum ketika haid  
 c. Lupa  
 d. Rasa dan bau tidak enak  
e. Efek samping (mual, sembelit, BAB berwarna hitam)  
f. Menganggap sebagai obat  
g. Tidak ada uang  
h. Tidak tahu  
i. Lainnya, sebutkan.....

TTD hanya diminum 1x tiap bulan saat haid hari pertama

Sumber : Survey Kesehatan Indonesia (SKI), 2023

CS Dipindai dengan CamScanner

### Lampiran 6. Master Tabel

No	Nama	Kelas	Nilai Pengetahuan	Tingkat Pengetahuan	TTD yang Dikonsumsi	Tingkat Kepatuhan
1	An.C	XI	83	Baik	12	Tidak patuh
2	An.A	XI	67	Cukup	0	Tidak patuh
3	An.C	XI	92	Baik	52	Patuh
4	An.Y	XI	75	Baik	12	Tidak patuh
5	An.D	XI	83	Baik	6	Tidak patuh
6	An.N	XI	75	Baik	12	Tidak patuh
7	An.H	XI	83	Baik	30	Kurang patuh
8	An.I	XI	83	Baik	12	Tidak patuh
9	An.B	XI	75	Baik	4	Tidak patuh
10	An.S	XI	83	Baik	12	Tidak patuh
11	An.D	XI	83	Baik	16	Tidak patuh
12	An.A	XI	67	Cukup	12	Tidak patuh
13	An.C	XI	83	Baik	12	Tidak patuh
14	An.N	XI	92	Baik	36	Kurang patuh
15	An.R	XI	75	Baik	12	Tidak patuh
16	An.N	XI	92	Baik	12	Tidak patuh
17	An.S	XI	92	Baik	72	Patuh
18	An.M	XI	58	Kurang	0	Tidak patuh
19	An.L	XI	83	Baik	12	Tidak patuh
20	An.G	XI	83	Baik	52	Patuh
21	An.N	XI	83	Baik	6	Tidak patuh
22	An.L	XI	67	Cukup	4	Tidak patuh
23	An.D	XI	83	Baik	16	Tidak patuh
24	An.F	XI	83	Baik	12	Tidak patuh
25	An.N	XI	83	Baik	12	Tidak patuh
26	An.D	XI	83	Baik	20	Tidak patuh
27	An.R	XI	75	Baik	4	Tidak patuh
28	An.C	XI	75	Baik	2	Tidak patuh
29	An.N	XI	92	Baik	28	Kurang patuh
30	An.D	XI	83	Baik	4	Tidak patuh
31	An.C	XI	83	Baik	28	Kurang patuh
32	An.K	XI	92	Baik	52	Patuh
33	An.Y	XI	92	Baik	32	Kurang patuh
34	An.A	XI	58	Kurang	12	Tidak patuh
35	An.A	XI	83	Baik	52	Patuh
36	An.F	XII	83	Baik	16	Tidak patuh

37	An.Y	XII	58	Kurang	12	Tidak patuh
38	An.A	XII	83	Baik	28	Kurang patuh
39	An.A	XII	92	Baik	28	Kurang patuh
40	An.N	XII	92	Baik	52	Patuh
41	An.J	XII	83	Baik	48	Patuh
42	An.Z	XII	58	Kurang	12	Tidak patuh
43	An.N	XII	75	Baik	60	Patuh
44	An.I	XII	100	Baik	52	Patuh
45	An.L	XII	74	Cukup	40	Patuh
46	An.D	XII	83	Baik	84	Patuh
47	An.F	XII	83	Baik	52	Patuh
48	An.N	XII	67	Cukup	36	Kurang patuh
49	An.W	XII	58	Kurang	12	Tidak patuh
50	An.R	XII	58	Kurang	4	Tidak patuh
51	An.R	XII	92	Baik	12	Tidak patuh
52	An.M	XII	75	Baik	12	Tidak patuh
53	An.W	XII	83	Baik	6	Tidak patuh
54	An.A	XII	83	Baik	12	Tidak patuh
55	An.P	XII	92	Baik	52	Patuh
56	An.F	XII	83	Baik	16	Tidak patuh
57	An.V	XII	83	Baik	4	Tidak patuh
58	An.A	XII	83	Baik	4	Tidak patuh
59	An.A	XII	50	Kurang	12	Tidak patuh
60	An.R	XII	92	Baik	12	Tidak patuh
61	An.A	XII	75	Baik	16	Tidak patuh
Rata-rata			79,6	Baik	22	Tidak patuh

## Lampiran 7. Pengolahan Data Menggunakan SPSS

### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Tingkat pengetahuan *	61	100.0%	0	0.0%	61	100.0%
Tingkat kepatuhan						

### Tingkat pengetahuan \* Tingkat kepatuhan Crosstabulation

			Tingkat kepatuhan		Total
			Patuh	Tidak patuh	
Tingkat pengetahuan	Baik	Count	21	33	54
		Expected Count	18.6	35.4	54.0
		% within Tingkat pengetahuan	38.9%	61.1%	100.0%
		% within Tingkat kepatuhan	100.0%	82.5%	88.5%
		% of Total	34.4%	54.1%	88.5%
Kurang	Count	0	7	7	
	Expected Count	2.4	4.6	7.0	
	% within Tingkat pengetahuan	0.0%	100.0%	100.0%	
	% within Tingkat kepatuhan	0.0%	17.5%	11.5%	
	% of Total	0.0%	11.5%	11.5%	
Total	Count	21	40	61	
	Expected Count	21.0	40.0	61.0	
	% within Tingkat pengetahuan	34.4%	65.6%	100.0%	
	% within Tingkat kepatuhan	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	34.4%	65.6%	100.0%	

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.151 <sup>a</sup>	1	.042		
Continuity Correction <sup>b</sup>	2.607	1	.106		
Likelihood Ratio	6.375	1	.012		
Fisher's Exact Test				.084	.043
Linear-by-Linear Association	4.083	1	.043		
N of Valid Cases	61				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.41.

b. Computed only for a 2x2 table

## Lampiran 8. Dokumentasi



Penjelasan terkait penelitian dan cara pengisian kuisioner



Wawancara kepatuhan konsumsi TTD



Pengisian kuesioner pengetahuan terkait anemia



Dokumentasi bersama