

LAMPIRAN

Lampiran 1



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURING

Jalan Soekarno - Hatta No.6 Bandar Lampung
 Telp. : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773918



E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.03.04/F.XLIII/1082/2024
 Lampiran : 1 eks
 Hal : Izin Penelitian

20 Februari 2024

Yth, Kepala Kantor Urusan Agama Sukarame
 Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kebidanan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang Tahun Akademik 2023/2024, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut :

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	Tazkia Aziza NIM.2015301094	Hubungan Pengetahuan dan Sikap tentang Anemia-dengan Status Anemia pada Calon Pengantin Wanita Pra Konsepsi di Kantor Urusan Agama Sukarame Tahun 2024	KUA Sukarame

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

An-Direktur
 Widi1.

 Ns. Martini Fairus, S.Kep. M.Sc
 NIP. 197008021990032002

Tembusan:
 Ka. Jurusan Kebidanan



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
KANTOR KEMENTERIAN AGAMA KOTA BANDAR LAMPUNG
KANTOR URUSAN AGAMA KECAMATAN SUKARAME
 Jalan Ryacudu Perum Korpri Blok D.6 Kekrahan Korpri Raya

Nomor : B-054/Kua.08.09.9/PP.00.9/6/2024
 Lampiran : -
 Hal : Permohonan izin Penelitian

21 Februari 2024

Yth. Direktur Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan
 Poltekes Kemenkes Tanjung Karang
 Di – Bandar Lampung

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Berdasarkan Surat Nomor : PP.03.04/F.XLIII/1082/2024 tanggal 20 Februari 2024 Perihal Permohonan Izin Penelitian kepada Mahasiswa :

No	Nama	NIM	Program Studi
1	Tazkia Aziza	2015301094	Kebidanan Tanjung Karang

Bersama ini kami sampaikan bahwa mahasiswa tersebut diatas dapat kami terima untuk melaksanakan Penelitian di KUA Kecamatan Sukarame, terhitung mulai tanggal 22 Februari 2024 s.d 22 April 2024

Demikian surat ini disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya, diucapkan terima kasih.


 Wawanng Sanwari, S.Ag.M.Sy
 NIP. 19730303 199903 1 005

Lampiran 2



KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.047/KEPK-TJK/II/2024

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

Pencelut utama : Turkia Aziza
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Tanjungpurun
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"Hubungan Pengetahuan dan Sikap Tentang Anemia Dengan Status Anemia Pada Calon Pengantin Wanita
 Prakonsepsi di Kantor Urusan Agama (KUA) Sukarame Tahun 2024"**

*"The Relationship between Knowledge and Attitude towards Anemia and Anemia Status among Preconception Female
 Wedding Candidates at the Office of Religious Affairs (KUA) Sukarame in 2024"*

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) Risk, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfilment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 06 Februari 2024 sampai dengan tanggal 06 Februari 2025.

This declaration of ethics applies during the period February 06, 2024 until February 06, 2025.



February 06, 2024
 Professor and Chairperson,

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

Lampiran 3**LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN**

Kepada Yth.

Calon Responden Penelitian

Di Kantor Urusan Agama (KUA)

Kecamatan Sukarame, Kota Bandar Lampung

Assalamualaikum Wr. Wb.

Dengan hormat saya,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswa Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tanjungkarang :

Nama : Tazkia Aziza

NIM : 2015301094

Akan mengadakan penelitian dengan judul **“Hubungan Pengetahuan dan Sikap Tentang Anemia dengan Status Anemia Pada Calon Pengantin Wanita Di Kantor Urusan Agama (KUA) Sukarame Kota Bandar Lampung Tahun 2024”**. Untuk keperluan penelitian ini, saya mohon kesediaan saudara untuk menjadi responden penelitian ini dan saya menjamin kerahasiaan pendapat dan identitas untuk menjadi responden pada penelitian ini. Saya mohon kesediaanya untuk menandatangani lembar persetujuan yang telah disediakan.

Wassalamualaikum Wr. Wb.

Bandar Lampung,

2024

Tazkia Aziza

2015301094

Lampiran 4

**INFORMED CONSENT
(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Umur :
Jenis Kelamin :
Pekerjaan :
Alamat :

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai :

1. Penelitian yang berjudul “Hubungan Pengetahuan dan Sikap Tentang Anemia Dengan Status Anemia Pada Calon Pengantin Wanita di Kantor Urusan Agama (KUA) Sukarame Kota Bandar Lampung Tahun 2024”
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subyek (Uraikan)
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian (Uraikan)
4. Bahaya yang akan timbul (Uraikan)
5. Prosedur Penelitian (Uraikan/ Lampirkan)

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 tanpa keterpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Peneliti ,

Responden,

(Tazkia Aziza)

(.....)

Saksi ,

(.....)

*) Coret salah satu

Lampiran 5

KUESIONER PENELITIAN

“ Hubungan Pengetahuan dan Sikap Tentang Anemia Pada Calon Pengantin Wanita di Kantor Urusan Agama (KUA) Sukarame”

Petunjuk pengisian:

- a. Pastikan identitas terisi dengan lengkap
- b. Bacalah dengan teliti setiap pertanyaan kuesioner
- c. Berikan tanda chek point / centang (√) pada jawaban yang dirasa tepat dan sesuai dengan responden
- d. Pastikan semua jawaban telah terisi

A. Identitas Responden

1. No Responden : (diisi peneliti)
2. Nama :
3. Alamat :
4. Umur :
5. Pendidikan terakhir* : Tidak Sekolah
 SD/SLTP
 SLTA/Sederajat
 Diploma/Sarjana
6. Pekerjaan* : IRT/ tidak bekerja Buruh / Tani
 PNS Wiraswasta
 Pensiunan Pedagang
7. Penyakit Kelainan Darah (Thalassemia, Penyakit Sel Sabit, Leukimia) :
8. Siklus Menstruasi : Hari

Keterangan:

*pilih dengan beri tanda (√) pada kotak yang tersedia

Kuesioner Pengetahuan Anemia

PETUNJUK :

1. Bacalah pernyataan-pernyataan dibawah ini dengan cermat dan pilihlah satu jawaban yang benar dari soal-soal dibawah ini dengan memberikan tanda silang (X) pada pilihan yang tersedia.
2. Mohon dikerjakan sesuai dengan pengetahuan dari pemikiran sendiri
3. Jumlah soal sebanyak 20, mohon semua soal dikerjakan

1. Bila tubuh mengalami kekurangan zat besi, maka akan timbul penyakit....

- A. Kurang gizi
- B. Kurus kering
- C. Kurang darah (anemia)
- D. Tidak Tahu

2. Wanita usia subur (WUS) dikatakan menderita kurang darah (anemia) bila kadar hemoglobin (Hb) darah...

- A. Kurang dari 12g/dl
- B. Lebih dari 12 g/dl
- C. 12 g/dl
- D. Tidak Tahu

3. Penyebab utama dari kekurangan zat besi dalam tubuh adalah...

- A. Kandungan zat besi dari makanan yang dikonsumsi tidak mencukupi kebutuhan
- B. Meningkatnya kebutuhan tubuh akan zat besi
- C. Meningkatnya pengeluaran zat besi oleh tubuh
- D. Tidak Tahu

4. Wanita lebih sering menderita kurang darah (anemia) dibanding dengan laki-laki, karena...

- A. Mengalami haid (menstruasi) tiap bulan
- B. Wanita sebagai pekerja keras
- C. Wanita jarang makan
- D. Tidak Tahu

5. Jika wanita usia subur (WUS) mengalami pusing, cepat Lelah, letih, lesu, dan ngantuk, maka keadaan tersebut adalah...

- A. Gejala anemia (kurang darah)
- B. Gejala hipotensi (tekanan darah rendah)
- C. Gejala hipertensi (tekanan darah tinggi)
- D. Tidak Tahu

6. Jika wanita usia subur (WUS) mengalami kekurangan zat besi maka berakibat...

- A. Menurunkan produktivitas kerja
- B. Gangguan konsentrasi belajar
- C. Menghambat pertumbuhan fisik
- D. Tidak Tahu

7. Supaya tidak kurang darah (anemia) sebaiknya makan makanan yang mengandung...
- A. Zat kapur
 - B. Zat iodium
 - C. Zat besi
 - D. Tidak Tahu
8. Zat besi tinggi dari unsur hewani adalah...
- A. Nasi, singkong, jagung
 - B. Daging, telur, hati
 - C. Buah-buahan
 - D. Tidak Tahu
9. Penyerapan zat besi dalam tubuh dibantu oleh vitamin...
- A. Vitamin B
 - B. Vitamin C
 - C. Vitamin D
 - D. Tidak Tahu
10. Minuman/makanan yang dapat menghambat penyerapan zat besi dalam tubuh adalah...
- A. Teh, kopi, susu
 - B. Jus jeruk
 - C. Jus jambu biji
 - D. Tidak Tahu
11. Sebagai Langkah pencegahan kurang darah (anemia) sebaiknya tablet tambah darah (TTD) dikonsumsi wanita saat
- A. Haid (menstruasi)
 - B. Bekerja keras
 - C. Olah raga
 - D. Tidak Tahu
12. Manfaat tablet tambah darah (TTD) pada wanita adalah...
- A. Mencegah dan mengobati nafsu makan
 - B. Mencegah dan mengobati hipotensi (tekanan darah rendah)
 - C. Mencegah dan mengobati anemia (kurang darah)
 - D. Tidak Tahu
13. Dalam memilih bahan makanan atau makanan, aspek utama yang perlu dipertimbangkan adalah...
- A. Nilai gizinya baik, segar, dan harga terjangkau
 - B. Harga murah dan dapat banyak
 - C. Sesuai selera dan harganya
 - D. Tidak Tahu
14. Untuk memperoleh ikan yang baik, kita perlu memperhatikan hal berikut...
- A. Mata ikan melotot dan suram
 - B. Perut ikan menggelembung dan cemerlang
 - C. Insang berwarna merah sampai merah tua segar dan cemerlang
 - D. Tidak Tahu
15. Daging yang baik menunjukkan ciri berikut

- A. Warna merah cerah, sedikit cairan yang keluar
- B. Warna merah pucat, banyak cairan yang keluar
- C. Bila daging ditekan dengan jari lama Kembali
- D. Tidak Tahu
16. Telur yang baik menunjukkan ciri berikut...
- A. Cangkang terdapat bercak, mengapung di air
- B. Cangkang tidak ada noda, tenggelam di air
- C. Bila digoyang terdengar bunyi
- D. Tidak Tahu
17. Bila membeli sayuran hijau daun, pilihlah dengan ciri berikut...
- A. Zat hijau daun (klorofil) berwarna hijau cerah segar
- B. Terdapat bekas gigitan ulat atau serangga
- C. Penampakkan luar sayur lunak
- D. Tidak Tahu
18. Merebus sayuran yang baik supaya vitamin dan mineralnya tidak hilang adalah...
- A. Memasukkan sayuran saat air mendidih dan tutup rapat
- B. Masukkan sayuran bersamaan air dingin dan biarkan terbuka
- C. Rebus sayur sampai lunak
- D. Tidak Tahu
19. Zat besi tinggi dari unsur nabati (tumbuhan)...
- A. Tempe kedelai, bayam, kacang hijau
- B. Tapioka, tape, jantung pisang
- C. Jagung muda (putren), ketimun, maizena
- D. Tidak Tahu
20. Perdarahan atau kehilangan darah dapat menyebabkan anemia (kurang darah), hal tersebut dapat terjadi pada penderita...
- A. Kecacingan dan haid
- B. Penyakit kulit
- C. Penyakit gula
- D. Tidak Tahu

Kuesioner Sikap Terhadap Pencegahan Anemia

Bacalah pernyataan-pernyataan dibawah ini dengan cermat dan tuliskan jawaban yang sesuai dengan pendapat anda terhadap pernyataan tersebut dengan memberikan tanda centang (√) pada kolom sebelah kanan.

SS = Sangat Setuju

S = Setuju

TS = Tidak Setuju

STS = Sangat Tidak Setuju

NO.	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1.	Kurang darah (anemia) merupakan penyakit biasa saja				
2.	Kurang darah (anemia) dampaknya berbahaya bagi wanita				
3.	Mengonsumsi makanan tinggi zat besi sebagai langkah pencegahan anemia				
4.	Minum teh/kopi setelah makan mengganggu penyerapan zat besi				
5.	Makanan yang dimakan setiap hari tidak perlu bervariasi				
6.	Makanan yang dimakan setiap hari mengandung gizi yang dibutuhkan tubuh				
7.	Wanita lebih sering mengalami anemia dibanding laki-laki				
8.	Saya termotivasi untuk mengonsumsi makanan hewani				

9.	Penyakit malaria, cacingan, TBC, dapat memperburuk anemia (kurang darah)				
10.	Kandungan zat besi pada makanan hewani lebih tinggi daripada makanan nabati				
11.	Zat besi dari makanan hewani lebih banyak diserap tubuh daripada makanan nabati				
12.	Memasak sayur dimasukkan sebelum air mendidih				
13.	Makanan yang baik adalah makanan yang bergizi, sehat, dan aman				
14.	Sayuran yang baik adalah segar, tidak layu, dan utuh				
15.	Menyiapkan sayur untuk lalapandibilas dengan air matang hangat				
16.	Mencuci tangan sebelum memegang makanan, sebaiknya dapat menggunakan sabun				
17.	Makanan yang dikonsumsi hendaknya cukup dari jumlah dan kualitasnya				
18.	Tablet tambah darah diminum setiap haid pada wanita				
19.	Kurang darah (anemia) pada wanita dapat menyebabkan produktivitas kerja menurun				
20.	Wanita mengalami haid sehingga memerlukan zat besi untuk mengganti darah yang hilang				

Uji Validitas dan Reabilitas Kuesioner

Dengan mengacu konsep distribusi normal, maka uji coba telah dilakukan pada 40 responden supaya hasil pengukuran mendekati normal dan dilakukan pada karakteristik yang sama dari responden yaitu di wilayah kerja Puskesmas Bangetayu Kota Semarang.

Untuk kuesioner sikap (skor butir kontinum), dilakukan uji validitas dengan uji korelasi antara skor tiap-tiap item dengan skor total kuesioner. Teknik korelasi yang digunakan adalah person Product Momen ® , yaitu membandingkan antara r hitung dengan r tabel. Keputusan uji bila r hitung lebih besar dari r tabel maka instrumen dikatakan valid atau dengan kata lain suatu pertanyaan dikatakan valid jika skor variable tersebut berkorelasi secara signifikan dengan skor totalnya.

Untuk kuesioner pengetahuan (skor butir diskontinum), dilakukan uji validitas koefisien korelasi biserial antara skor butir soal dengan skor total tes, kemudian membandingkan antara r butir dengan r tabel. Setelah uji coba dilakukan, kemudian dilakukan revisi item pertanyaan yang dinyatakan tidak valid.

Hasil uji validitas instrument pengetahuan dengan koefisien korelasi biserial terdapat 2 soal yang tidak valid dengan r hitung $<$ r table. Sehingga ada 23 soal pengetahuan yang valid dan peneliti hanya menggunakan 20 soal yang valid dan sudah mewakili semua pertanyaan dalam kisi-kisi. Uji reliabilitas dengan KR-20 instrumen pengetahuan yang telah diuji validitasnya menunjukkan nilai r hitung $(0,89) >$ r table. Sehingga instrument dikatakan reliabel.

Uji validitas instrument sikap dengan pearson Product Momen terdapat 6 pernyataan sikap yang tidak valid dengan nilai r hitung $<$ r table $(0,3124)$, sehingga ada 19 pernyataan yang valid, namun untuk menggenapkan 20 pernyataan peneliti melakukan revisi 1 item pernyataan. Uji reliabilitas instrument sikap yang telah diuji validitasnya menunjukkan nilai r alpha Cronbach $0,8792 >$ r konstanta $(0,6)$, sehingga instrument dikatakan reliabel.

KISI-KISI INSTRUMEN PENELITIAN

No.	Variabel	Sub Variabel	Nomor Pertanyaan/ Pernyataan	Jumlah Pertanyaan/ Pernyataan
1.	Pengetahuan	Pengetahuan WUS Tentang Pencegahan AGB		20
		a. Pengertian dan penyebab anemia gizi besi	1,2,3	
		b. Alasan wanita lebih sering menderita anemia gizi besi	4	
		c. Tanda gejala dan akibat anemia gizi besi	5,6	
		d. Cara pencegahan dan pengobatan anemia gizi besi	7,8,10	
		e. Manfaat tablet tambah darah	11,12	
		f. Meningkatkan konsumsi makanan bergizi		
		- Karakteristik bahan makanan yang baik	14,15,16,17	
		- Cara memilih bahan makanan yang baik	13	
		- Cara mengolah bahan makanan yang baik dan menyajikan	18	
		- Contoh bahan makanan yang mengandung zat besi dan vitamin C	9,19,20	
2.	Sikap	Sikap WUS dalam pencegahan AGB		20
		a. Kognitif		
		- <i>Favorable</i>	4,6,7,9,10,11,13,14,19	
		- <i>Unfavorable</i>		
		b. Afektif		
		- <i>Favorable</i>	2,15,16,17,18	
		- <i>Unfavorable</i>	1	
		c. Konatif		
		- <i>Favorable</i>	3,8,20	
		- <i>Unfavorable</i>	5,12	

Lampiran 7

Hasil Perhitungan Statistik

A. Univariat

1. Frekuensi Usia

		Usia			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bersiko (20-35)	62	100.0	100.0	100.0

2. Frekuensi Pendidikan

		Pendidikan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SMP	3	4.8	4.8	4.8
	SMA	20	32.3	32.3	37.1
	Perguruan Tinggi	39	62.9	62.9	100.0
	Total	62	100.0	100.0	

3. Frekuensi Pekerjaan

		Pekerjaan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	12	19.4	19.4	19.4
	PNS	13	21.0	21.0	40.3
	Buruh	2	3.2	3.2	43.5
	Swasta	26	41.9	41.9	85.5
	Pedagang	9	14.5	14.5	100.0
	Total	62	100.0	100.0	

4. Frekuensi Pengetahuan

		Pengetahuan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	24	38.7	38.7	38.7
	Baik	38	61.3	61.3	100.0
	Total	62	100.0	100.0	

5. Frekuensi Sikap

		Sikap			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	34	54.8	54.8	54.8
	Positif	28	45.2	45.2	100.0
	Total	62	100.0	100.0	

6. Frekuensi Status Anemia

StatusAnemia					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Anemia	30	48.4	48.4	48.4
	Tidak Anemia	32	51.6	51.6	100.0
	Total	62	100.0	100.0	

B. Bivariat

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pengetahuan * Status Anemia	62	100.0%	0	0.0%	62	100.0%
Sikap * Status Anemia	62	100.0%	0	0.0%	62	100.0%

1. Hubungan Pengetahuan dengan Status Anemia

Crosstab				Chi-Square Tests							
			Status Anemia			Pearson Chi-Square	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
			Anemia	Tidak Anemia	Total						
Pengetahuan	Kurang	Count	19	5	24	14.854 ^a	1	.000			
		Expected Count	11.6	12.4	24.0						
		% within Pengetahuan	79.2%	20.8%	100.0%						
	% within Status Anemia	63.3%	15.6%	58.7%							
	% of Total	30.6%	8.1%	38.7%							
	Baik	Count	11	27	38						
Expected Count		18.4	19.6	38.0							
% within Pengetahuan		28.9%	71.1%	100.0%							
Total	Count	30	32	62							
		Expected Count	30.0	32.0						62.0	
		% within Pengetahuan	48.4%	51.6%						100.0%	
	% within Status Anemia	100.0%	100.0%	100.0%							
	% of Total	48.4%	51.6%	100.0%							

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11.63.
b. Computed only for a 2x2 table.

2. Hubungan Sikap dengan Status Anemia

Crosstab				Chi-Square Tests							
			Status Anemia			Pearson Chi-Square	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
			Anemia	Tidak Anemia	Total						
Sikap	Negatif	Count	27	7	34	28.018 ^a	1	.000			
		Expected Count	16.5	17.5	34.0						
		% within Sikap	79.4%	20.6%	100.0%						
	% within Status Anemia	90.0%	21.9%	54.8%							
	% of Total	43.5%	11.3%	54.8%							
	Positif	Count	3	25	28						
Expected Count		13.5	14.5	28.0							
% within Sikap		10.7%	89.3%	100.0%							
Total	Count	30	32	62							
		Expected Count	30.0	32.0						62.0	
		% within Sikap	48.4%	51.6%						100.0%	
	% within Status Anemia	100.0%	100.0%	100.0%							
	% of Total	48.4%	51.6%	100.0%							

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13.53.
b. Computed only for a 2x2 table.

3. Hubungan Usia Dengan Pengetahuan Tentang Anemia

Usia * Pengetahuan Crosstabulation

			Pengetahuan		Total
			Kurang	Baik	
Usia	Tidak Berisiko (20-35)	Count	24	38	62
		Expected Count	24.0	38.0	62.0
		% within Usia	38.7%	61.3%	100.0%
		% within Pengetahuan	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	38.7%	61.3%	100.0%
Total	Count	24	38	62	
	Expected Count	24.0	38.0	62.0	
	% within Usia	38.7%	61.3%	100.0%	
	% within Pengetahuan	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	38.7%	61.3%	100.0%	

4. Hubungan Pendidikan Dengan Pengetahuan Tentang Anemia

Pendidikan * Pengetahuan Crosstabulation

			Pengetahuan		Total
			Kurang	Baik	
Pendidikan	SMP	Count	3	0	3
		Expected Count	1.2	1.8	3.0
		% within Pendidikan	100.0%	0.0%	100.0%
		% within Pengetahuan	12.5%	0.0%	4.8%
		% of Total	4.8%	0.0%	4.8%
SMA	Count	16	4	20	
	Expected Count	7.7	12.3	20.0	
	% within Pendidikan	80.0%	20.0%	100.0%	
	% within Pengetahuan	66.7%	10.5%	32.3%	
	% of Total	25.8%	6.5%	32.3%	
Perguruan Tinggi	Count	5	34	39	
	Expected Count	15.1	23.9	39.0	
	% within Pendidikan	12.8%	87.2%	100.0%	
	% within Pengetahuan	20.8%	89.5%	62.9%	
	% of Total	8.1%	54.8%	62.9%	
Total	Count	24	38	62	
	Expected Count	24.0	38.0	62.0	
	% within Pendidikan	38.7%	61.3%	100.0%	
	% within Pengetahuan	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	38.7%	61.3%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	30.140 ^a	2	.000
Likelihood Ratio	32.875	2	.000
Linear-by-Linear Association	28.002	1	.000
N of Valid Cases	62		

a. 2 cells (33.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.16.

5. Hubungan Pendidikan Dengan Status Anemia

Pendidikan * StatusAnemia Crosstabulation

			StatusAnemia		Total
			Anemia	Tidak Anemia	
Pendidikan	SMP	Count	5	0	5
		Expected Count	1.5	1.5	3.0
		% within Pendidikan	100.0%	0.0%	100.0%
		% within StatusAnemia	10.0%	0.0%	4.8%
		% of Total	4.8%	0.0%	4.8%
SMA	Count	15	5	20	
	Expected Count	9.7	10.3	20.0	
	% within Pendidikan	75.0%	25.0%	100.0%	
	% within StatusAnemia	50.0%	15.6%	32.3%	
	% of Total	24.2%	8.1%	32.3%	
Perguruan Tinggi	Count	12	27	39	
	Expected Count	18.9	20.1	39.0	
	% within Pendidikan	30.8%	69.2%	100.0%	
	% within StatusAnemia	40.0%	84.4%	62.9%	
	% of Total	19.4%	43.5%	62.9%	
Total	Count	30	32	62	
	Expected Count	30.0	32.0	62.0	
	% within Pendidikan	48.4%	51.6%	100.0%	
	% within StatusAnemia	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	48.4%	51.6%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	13.719 ^a	2	.001
Likelihood Ratio	15.247	2	.000
Linear-by-Linear Association	13.237	1	.000
N of Valid Cases	62		

a. 2 cells (33.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.43.

6. Hubungan Pekerjaan dengan Pengetahuan Tentang Anemia

Pekerjaan * Pengetahuan Crosstabulation

		Pengetahuan		Total
		Kurang	Baik	
Pekerjaan	Tidak bekerja	Count 8	4	12
		Expected Count 4.0	7.4	12.0
		% within Pekerjaan 66.7%	33.3%	100.0%
		% within Pengetahuan 33.3%	10.3%	39.4%
		% of Total 12.9%	6.5%	19.4%
PHS	Count	1	12	13
	Expected Count	5.0	8.0	13.0
	% within Pekerjaan	7.7%	32.3%	100.0%
	% within Pengetahuan	4.3%	51.6%	71.0%
	% of Total	2.8%	19.4%	21.0%
Murah	Count	2	0	2
	Expected Count	.8	1.2	2.0
	% within Pekerjaan	100.0%	0.0%	100.0%
	% within Pengetahuan	8.3%	0.0%	8.3%
	% of Total	1.7%	0.0%	1.7%
Swasta	Count	5	17	22
	Expected Count	10.1	15.9	26.0
	% within Pekerjaan	34.6%	65.4%	100.0%
	% within Pengetahuan	17.5%	44.7%	41.9%
	% of Total	14.3%	27.6%	41.9%
Perbagang	Count	4	5	9
	Expected Count	3.3	5.5	9.0
	% within Pekerjaan	44.4%	55.6%	100.0%
	% within Pengetahuan	16.7%	13.2%	24.3%
	% of Total	8.3%	8.1%	14.3%
Total	Count	24	38	62
	Expected Count	24.0	38.0	62.0
	% within Pekerjaan	38.7%	61.3%	100.0%
	% within Pengetahuan	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	38.7%	61.3%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	12.700 ^a	4	.013
Likelihood Ratio	14.527	4	.006
Linear-by-Linear Association	.079	1	.779
N of Valid Cases	62		

a. 4 cells (40.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .77.

7. Pengetahuan dengan sikap terhadap pencegahan anemia

Pengetahuan * Sikap Crosstabulation

		Sikap		Total	
		Negatif	Positif		
Pengetahuan	Kurang	Count	21	3	24
		Expected Count	13.2	10.8	24.0
		% within Pengetahuan	87.5%	12.5%	100.0%
		% within Sikap	61.8%	10.7%	38.7%
		% of Total	33.9%	4.8%	38.7%
	Baik	Count	13	25	38
		Expected Count	20.8	17.2	38.0
		% within Pengetahuan	34.2%	65.8%	100.0%
		% within Sikap	38.2%	89.3%	61.3%
		% of Total	21.0%	40.3%	61.3%
Total	Count	34	28	62	
	Expected Count	34.0	28.0	62.0	
	% within Pengetahuan	54.8%	45.2%	100.0%	
	% within Sikap	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	54.8%	45.2%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	16.867 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	14.789	1	.000		
Likelihood Ratio	18.480	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	16.867	1	.000		
N of Valid Cases	62				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10.84.

b. Computed only for a 2x2 table.

Lampiran 8**Dokumentasi Penelitian**



**INFORMED CONSENT
(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)**

Tang berminat untuk di bantu oleh
 Nama : DrCI (Penerapan)
 Usia : 23 th
 Jenis Kelamin : Pemahaman
 Pekerjaan : Tidak bekerja
 Alamat : Di P. Bangka, Se. p. 11010, Desa. Au. RTG. Ombak 2, Saripin

Tidak mendapat keterangan secara resmi dari jurnal mengenai
 1. Penelitian yang berjudul "Hubungan Pengetahuan dan Sikap Tentang Anoreksia Dengan Status Anemia Pada Calon Penderita Malaria Protozoologi di Kantor Umum Agensi (KTA) Kabupaten Tahun 2024"
 2. Penelitian yang akan dilakukan pada subjek (Usia) 17 tahun
 3. Manfaat ikut sebagai subjek penelitian (Usia) 17 tahun
 4. Bahaya yang akan timbul (Usia) 17 tahun
 5. Prosedur Penelitian (Usia) 17 tahun

Dari prosedur penelitian mendapat kesempatan mempelajari pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya bersedia 4248.20240010 untuk melakukan atau menjadi subjek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa paksaan.

Ditandatangani oleh saya dan dengan sukarela sebagai ukuran dari pihak manager:
Bandar Lampung

Pada ini, Bandar Lampung
 Responden
 (Tulis Nama) (Siti Oktavia)
 Subjek
 (Tulis Nama) (Siti Oktavia)

*) Cetak salah satu

Komunitas Pengabdian Masyarakat

PELUNJUK :

1. Apakah pernyataan pernyataan tersebut di bawah ini benar dan salah atau dengan memberikan tanda silang (X) pada pilihan yang sesuai
2. Manakah pernyataan tersebut dengan pengetahuan dan pengalaman sendiri
3. Benarkah pernyataan di bawah ini benar atau salah

1. Bisa lebih mengontrol kebiasaan se. less. make. and. make perilaku	A. Kuning dan B. Kuning dan C. Kuning dan D. Tidak Tahu	A. Warna lebih sering memiliki kuning dan merah dibandingkan dengan lainnya. benar	X. Mengalami hasil pemeriksaan yang baik
2. Warna urin warna (WUC) berwarna merah kuning dari kuningnya bisa jadi menunjukkan (WUC) dapat	X. Kuning dan Candi B. Putih dan Candi C. Candi D. Tidak Tahu	B. Warna sebagai petunjuk hasil C. Warna kuning merah D. Tidak Tahu	X. Hasil pemeriksaan (hasil darah) B. Hasil pemeriksaan (hasil darah) C. Hasil pemeriksaan (hasil darah) D. Tidak Tahu
3. Jika warna urin warna (WUC) mengalami kuning merah atau kuning, itu berarti, maka kondisi tersebut adalah	X. Mengalami keluhan tidak akan terbeli C. Mengalami keluhan tidak akan terbeli D. Tidak Tahu	X. Hasil pemeriksaan (hasil darah) B. Hasil pemeriksaan (hasil darah) C. Hasil pemeriksaan (hasil darah) D. Tidak Tahu	X. Hasil pemeriksaan (hasil darah) B. Hasil pemeriksaan (hasil darah) C. Hasil pemeriksaan (hasil darah) D. Tidak Tahu

7. Sifat zat cair yang dapat berubah bentuk dalam wadahnya yang sempit adalah...
- A. Tidak dapat
 B. Zat cair
 C. Gas
 D. Tidak tahu
8. Zat besi yang dipanaskan akan...
- A. Mencair
 B. Mengembang
 C. Tidak berubah
 D. Tidak tahu
9. Peristiwa air mendidih adalah...
- A. Menguap
 B. Menguap
 C. Menguap
 D. Tidak tahu
10. Sifat zat cair yang dapat mengalir ke seluruh bagian wadahnya adalah...
- A. Tidak dapat
 B. Tidak dapat
 C. Tidak dapat
 D. Tidak tahu
11. Sifat zat cair yang dapat mengalir ke seluruh bagian wadahnya adalah...
- A. Tidak dapat
 B. Tidak dapat
 C. Tidak dapat
 D. Tidak tahu
12. Sifat zat cair yang dapat mengalir ke seluruh bagian wadahnya adalah...
- A. Tidak dapat
 B. Tidak dapat
 C. Tidak dapat
 D. Tidak tahu
13. Sifat zat cair yang dapat mengalir ke seluruh bagian wadahnya adalah...
- A. Tidak dapat
 B. Tidak dapat
 C. Tidak dapat
 D. Tidak tahu
14. Sifat zat cair yang dapat mengalir ke seluruh bagian wadahnya adalah...
- A. Tidak dapat
 B. Tidak dapat
 C. Tidak dapat
 D. Tidak tahu
15. Sifat zat cair yang dapat mengalir ke seluruh bagian wadahnya adalah...
- A. Tidak dapat
 B. Tidak dapat
 C. Tidak dapat
 D. Tidak tahu

15. Digang yang baik menunjukkan...
- A. Tidak dapat
 B. Tidak dapat
 C. Tidak dapat
 D. Tidak tahu
16. Telur yang baik menunjukkan...
- A. Tidak dapat
 B. Tidak dapat
 C. Tidak dapat
 D. Tidak tahu
17. Sifat zat cair yang dapat mengalir ke seluruh bagian wadahnya adalah...
- A. Tidak dapat
 B. Tidak dapat
 C. Tidak dapat
 D. Tidak tahu
18. Sifat zat cair yang dapat mengalir ke seluruh bagian wadahnya adalah...
- A. Tidak dapat
 B. Tidak dapat
 C. Tidak dapat
 D. Tidak tahu
19. Sifat zat cair yang dapat mengalir ke seluruh bagian wadahnya adalah...
- A. Tidak dapat
 B. Tidak dapat
 C. Tidak dapat
 D. Tidak tahu
20. Sifat zat cair yang dapat mengalir ke seluruh bagian wadahnya adalah...
- A. Tidak dapat
 B. Tidak dapat
 C. Tidak dapat
 D. Tidak tahu

18. Membedakan zat cair yang baik...
- A. Tidak dapat
 B. Tidak dapat
 C. Tidak dapat
 D. Tidak tahu
19. Zat besi yang dipanaskan akan...
- A. Mencair
 B. Mengembang
 C. Tidak berubah
 D. Tidak tahu
20. Peristiwa air mendidih adalah...
- A. Menguap
 B. Menguap
 C. Menguap
 D. Tidak tahu

Kemampuan Berpikir Kritis

Berdasarkan pernyataan di bawah ini, pilihlah jawaban yang benar dengan memperhatikan pernyataan tersebut dengan menyebutkan nomor yang dipilih sebagai alasan jawaban.

- W = Ya
 A = Tidak
 TS = Tidak Tahu
 SS = Sangat Tidak Tahu

No	Pernyataan	W	A	TS	SS
1	Langit akan menjadi gelap jika mendung.				
2	Langit akan menjadi gelap jika mendung.				
3	Mendung akan menjadi gelap jika mendung.				
4	Langit akan menjadi gelap jika mendung.				
5	Langit akan menjadi gelap jika mendung.				
6	Langit akan menjadi gelap jika mendung.				
7	Langit akan menjadi gelap jika mendung.				
8	Langit akan menjadi gelap jika mendung.				
9	Langit akan menjadi gelap jika mendung.				
10	Langit akan menjadi gelap jika mendung.				

11	Langit akan menjadi gelap jika mendung.				
12	Zat besi akan menjadi cair jika dipanaskan.				
13	Mendung akan menjadi gelap jika mendung.				
14	Langit akan menjadi gelap jika mendung.				
15	Mendung akan menjadi gelap jika mendung.				
16	Mendung akan menjadi gelap jika mendung.				
17	Mendung akan menjadi gelap jika mendung.				
18	Telur akan menjadi lunak jika dipanaskan.				
19	Langit akan menjadi gelap jika mendung.				
20	Langit akan menjadi gelap jika mendung.				

Lampiran 9

Surat Pernyataan Selesai Penelitian



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
KANTOR KEMENTERIAN AGAMA KOTA BANDAR LAMPUNG
KANTOR URUSAN AGAMA KECAMATAN SUKARAME
Jalan Ryacudu Penam Korpri Blok D.8 Kelurahan Korpri Raya

Nomor : B-116/Kua.08.09.9/PP.00.9/4/2024
Lampiran : -
Hal : Telah Melaksanakan Penelitian

21 April 2024

Yth. Direktur Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang
Di - Bandar Lampung

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Berdasarkan Surat Nomor : PP.03.04/F.XL.III/1082/2024 tanggal 20 Februari 2024 Perihal
Permohonan Izin Penelitian kepada Mahasiswa :

No	Nama	NIM	Program Studi
1	Tazkia Aziza	2015301094	Kebidanan Tanjung Karang

Bersama ini kami sampaikan bahwa mahasiswa tersebut diatas Telah Melaksanakan
Penelitian di KUA Kecamatan Sukarame, terhitung mulai tanggal 22 Februari 2024 s.d 22 April
2024

Demikian surat ini disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya, diucapkan terima
kasih.



Wiwung Saawari, S.Ag.M.Sy
NIP.19730303 199903 1 005

Lampiran 10

**LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

NAMA MAHASISWA : Tazkia Aziza
NIM : 2015301094
PEMBIMBING 1 : Ranny Septiani, SST., M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	16 Agustus 2023	Peninjauan dan konsultasi judul skripsi	Acc judul	
2.	1 September 2023	Konsultasi BAB I - II	Perbaikan BAB I dan II	
3.	6 November 2023	Konsultasi BAB I - II	Perbaiki-	
4.	15 November 2023	Konsultasi BAB I - III	Acc kmpo	

Bandar Lampung, Desember 2023

Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan



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

Pembimbing Skripsi



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

**LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

NAMA MAHASISWA : Tazkia Aziza
NIM : 2015301094
PEMBIMBING 1 : Ranny Septiani, SST., M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	22 Mei 2024	Konultasi BAB I-V	Perbaikan BAB I-V	
2.	27 Mei 2024	Konultasi BAB I-V	Perbaikan BAB I-V dan V	
3.	28 Mei 2024	Konultasi BAB I-V	ke semua	
4.	19 Juni 2024	Konultasi revisi hasil sidang	ke cetak	

Bandar Lampung, Juni 2024

Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan



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

Pembimbing Skripsi



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

**LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

NAMA MAHASISWA : Tazkia Aziza
NIM : 2015301094
PEMBIMBING 2 : Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	1 November 2023	Konsultasi BAB I - II	Perbaikan BAB I - II	
2.	18 November 2023	Konsultasi BAB II	Perbaikan BAB II	
3.	19 November 2023	Konsultasi BAB I - III	All Seminar Proposal	
4.				

Bandar Lampung, Desember 2023

Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan



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

Pembimbing Skripsi

Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes
 NIP. 196705271988012001

**LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

NAMA MAHASISWA : Tazkia Aziza
NIM : 2015301094
PEMBIMBING 2 : Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	22 Mei 2024	Konsultasi BAB IV & V	Persiapkan BAB IV dan V	
2.	28 Mei 2024	Konsultasi BAB IV & V	Persiapkan BAB IV dan V	
3.	30 Mei 2024	Konsultasi BAB I - V	Acc Seminar Hasil	
4.	19 Juni 2024	Konsultasi Revisi hasil Sidang	Acc cetak	

Bandar Lampung, Juni 2024

Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan



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

Pembimbing Skripsi

Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes
NIP. 196705271988012001