

LAMPIRAN

Lampiran 1. Anggaran Biaya Penelitian

ANGGARAN BIAYA PENELITIAN

No	Kegiatan	Volum e	Satuan	Unit	Jumlah
1.	Penyusunan proposal	2	paket	50.000	100.000
2.	Print revisi proposal	2	paket	50.000	100.000
3.	<i>Leaflet</i>	45	lembar	4000	180.000
4.	Transportasi	10	liter	12.000	120.000
5.	Souvenir responden penelitian	90	buah	7.000	630.000
6.	Surat persetujuan responden	92	Lembar	300	27.600
7.	Kuesioner penelitian	540	Lembar	300	165.600
8.	Konsumsi dan <i>transport</i> tim peneliti	2	Org	75.000	150.000
9.	Pencetakan skripsi	3	paket	30.000	90.000
10.	Biaya <i>etical clearence</i>	1	Lembar	150.000	150.000
11.	Biaya perizinan	1	kali	150.000	150.000
12.	Lain - lain				250.000
JUMLAH					2.290.000

Lampiran 2. Jadwal Penelitian

JADWAL PENELITIAN

Kegiatan	Tahun 2025																Tahun 2026															
	November				Desember				Januari				Februari				Maret				April				Mei				Juni			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
Penyusunan Proposal Skripsi																																
Seminar Proposal Skripsi																																
Revisi Proposal Skripsi																																
Persiapan Pelaksanaan Penelitian																																
Pelaksanaan Penelitian																																
Pengolahan Data																																
Penyusunan Laporan Skripsi																																
Sidang Laporan Skripsi																																
Revisi Laporan Skripsi																																
Publikasi Hasil Penelitian																																

Lampiran 3. Penjelasan Sebelum Persetujuan

PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN (PSP)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Putri Gupitasari
 NIM : P71242325025
 Alamat : Jl. Mantrijeron, Kec. Mantrijeron, Kota Yogyakarta, DIY
 No HP : 085156536751

Saya adalah mahasiswa Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan akan melakukan penelitian tentang “Efektivitas Penggunaan Pesan Siaran *Whatsapp* terhadap Peningkatan Pengetahuan dan Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah (TTD) pada Remaja Putri Kelas XI di SMKN 1 Nanggulan”. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui penggunaan Pesan Siaran *WhatsApp* sebagai media edukasi dapat meningkatkan pengetahuan dan kepatuhan konsumsi TTD pada remaja putri di SMKN 1 Nanggulan. Penelitian ini dilaksanakan dengan menggunakan lembar kuesioner sebagai alat pengumpulan data, pengecekan kadar hemoglobin sebelum dan sesudah intervensi diberikan.

1. Kesukarelaan menjadi responden

Keikutsertaan Anda dalam penelitian ini bersifat sukarela. Anda bebas untuk memilih apakah ingin berpartisipasi atau tidak, serta berhak mengundurkan diri kapan saja tanpa ada konsekuensi apa pun.

2. Prosedur penelitian

Apabila Anda bersedia menjadi responden, peneliti akan terlebih dahulu menjelaskan tujuan dan manfaat penelitian ini secara singkat. Selanjutnya, peneliti akan meminta kesediaan Anda untuk menandatangani lembar persetujuan berpartisipasi (*informed consent*) sebelum pelaksanaan penelitian dimulai.

3. Kewajiban responden

Sebagai responden dalam penelitian ini, Anda diharapkan untuk menandatangani lembar persetujuan menjadi responden serta mengikuti seluruh kegiatan penelitian sesuai dengan arahan yang diberikan oleh peneliti.

4. Risiko, efek samping dan penanganan

Tidak terdapat risiko maupun efek samping dalam penelitian ini. Data yang dikumpulkan akan diberi kode tanpa mencantumkan nama atau identitas pribadi responden, sehingga kerahasiaan dan privasi responden tetap terjaga.

5. Kompensasi

Sebagai bentuk apresiasi atas partisipasi Anda dalam penelitian ini, responden akan menerima kompensasi berupa souvenir setelah mengikuti seluruh rangkaian kegiatan penelitian.

6. Pembiayaan

Seluruh biaya yang berkaitan dengan pelaksanaan penelitian ini akan sepenuhnya ditanggung oleh peneliti, tanpa membebankan biaya apa pun kepada responden.

Peneliti

Putri Gupitasari

Lampiran 4. Permohonan menjadi Responden Penelitian

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Nomor Hp :

Dengan ini, saya menyatakan bahwa saya telah memperoleh penjelasan mengenai kegiatan penelitian yang berjudul “Efektivitas Penggunaan Pesan Siaran *Whatsapp* terhadap Peningkatan Pengetahuan dan Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah (TTD) pada Remaja Putri Kelas XI di SMKN 1 Nanggulan”..

Saya memahami bahwa:

1. Partisipasi anak bersifat sukarela dan dapat mengundurkan diri kapan saja
2. Anak akan mengisi kuesioner sebelum dan sesudah pemberian edukasi
3. Anak akan dicek kadar hemoglobin sebelum dan sesudah pemberian edukasi
4. Identitas dan data anak akan dijaga kerahasiaannya
5. Tidak ada risiko yang membahayakan anak dalam penelitian ini

Dengan ini saya MENYETUJUI/TIDAK MENYETUJUI* (pilih salah satu) anak saya untuk mengikuti penelitian tersebut.

Yogyakarta,.....

Yang Menyatakan,

Peneliti,

(.....)

(Putri Gupitasari)
NIM. P71242325025

Lampiran 5. Instrumen Penelitian

KUESIONER PENELITIAN
“EFEKTIVITAS PENGGUNAAN PESAN SIARAN *WHATSAPP*
TERHADAP PENINGKATAN PENGETAHUAN DAN KEPATUHAN
KONSUMSI TABLET TAMBAH DARAH (TTD)
PADA SISWI KELAS XI DI SMKN 1 NANGGULAN”

1. Identitas Responden

Nomor Responden :

Tanggal Pengisian :

Nama Siswi :

Tanggal lahir :

Sumber informasi sebelumnya :

Guru Tenaga Kesehatan Media Sosial lain-lain

Kepemilikan *WhatsApp* : Ya Tidak

2. Kuesioner Pengetahuan Anemia Remaja

No	Pertanyaan	Benar	Salah
1	Anemia adalah penurunan jumlah sel darah merah atau penurunan konsentrasi hemoglobin dalam sirkulasi darah		
2	Pendarahan sebelum dan saat melahirkan adalah salah satu dampak dari anemia		
3	Penyebab terjadinya anemia adalah kurangnya zat besi dalam tubuh		
4	Diet ketat tanpa memikirkan asupan gizi yang cukup dapat menyebabkan terjadinya penyakit anemia		
5	Sayuran yang berwarna hijau tua merupakan salah satu upaya pencegahan anemia melalui asupan makanan		
6	Menstruasi dapat mempengaruhi keseimbangan status besi		

7	Banyak mengkonsumsi kacang-kacangan tidak dapat menyebabkan anemia		
8	Gejala atau tanda anemia adalah 5L (Letih, Lesu, Lunglai, Lemas, dan lemah		
9	Sesak napas adalah gejala anemia		
10	Muka tampak pucat adalah tanda anemia		
11	Anemia dapat menyebabkan penurunan konsentrasi belajar		
12	Anak yang menderita anemia memiliki prestasi belajar yang kurang baik		
13	Pemberian tablet besi dapat digunakan untuk mengobati anemia		
14	Makanan yang mengandung vitamin C dapat membantu mencegah anemia		
15	Makan makanan yang mengandung protein seperti daging & telur dapat mencegah anemia		
16	Anemia dapat menurunkan daya tahan tubuh atau imunitas seseorang		
17	Remaja anemia memiliki resiko tinggi untuk melahirkan berat bayi lahir rendah (BBLR) dan stunting		
18	Dikatakan anemia Ketika kadar hemoglobin atau Hb dibawah 12gr/dl		
19	Anjuran minum tablet tambah darah adalah 1 minggu sekali		
20	Minum teh dan kopi setelah makan tidak dapat menyebabkan anemia		

Sumber: Adopsi dari penelitian (Pratiwi, 2023) (35)

Kunci Jawaban Kuesioner Pengetahuan

1. Benar	11. Benar
2. Benar	12. Benar
3. Benar	13. Benar
4. Benar	14. Benar
5. Benar	15. Benar
6. Benar	16. Benar
7. Benar	17. Benar
8. Benar	18. Benar
9. Benar	19. Benar
10. Benar	20. Salah

3. Kuesioner Kepatuhan Konsumsi TTD

Petunjuk Pengisian: berilah tanda centang (✓) pada kolom yang telah disediakan

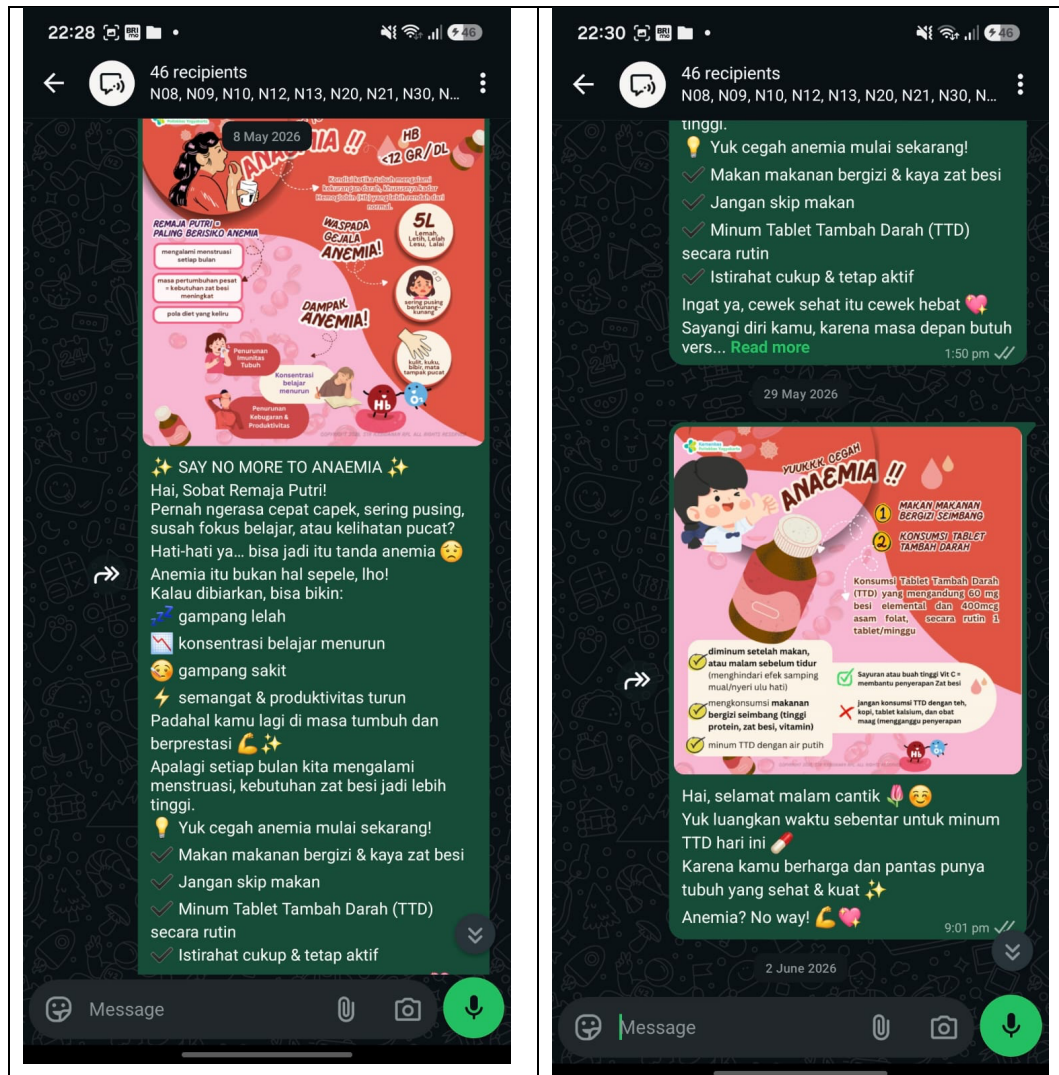
Kuesioner Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah (TTD)

NO	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah anda pernah lupa minum tablet tambah darah 1 bulan terakhir?		
2	Apakah selama 2 minggu terakhir anda pernah sengaja tidak minum tablet tambah darah?		
3	Pernahkah anda berhenti minum tablet tambah darah tanpa memberi tahu tenaga kesehatan karena merasa kondisi anda tidak enak ketika meminum tablet tambah darah? (misalnya mual, muntah, nyeri ulu hati)		
4	Apakah anda pernah lupa membawa tablet tambah darah ketika anda dalam perjalanan atau bepergian dimana hari itu anda harus minum tablet tambah darah?		
5	Apakah minggu lalu anda tidak minum tablet tambah darah?		
6	Apakah anda pernah berhenti minum tablet tambah darah ketika anda merasa sehat-sehat saja?		
7	Apakah anda pernah merasa terganggu dengan kewajiban anda untuk meminum tablet tambah darah?		

Sumber: Adopsi dari penelitian (Arrahiyim, 2024) (33)

Kunci Jawaban:

1. Tidak
2. Tidak
3. Tidak
4. Tidak
5. Tidak
6. Tidak
7. Tidak

Lampiran 6. Media Pesan Siaran *WhatsApp*

Lampiran 7. Media Leaflet



Gals, Yuk Tetap Sehat!

BEBAS ANEMIA!



Bagaimana Mengatasi Efek Samping dari Minum TTD?

JANGAN KHAWATIR bila terasa perih di ulu hati, mual serta tinja berwarna kehitaman. Kondisi ini akan berkurang karena tubuh sudah menyesuaikan.



Jangan Minum TTD dengan Perut Kosong

Selalu Makan GIZI SEIMBANG



"INGAT"
TETAP MINUM TABLET TAMBAH DARAH DI MASA PANDEMI COVID-19

Bagaimana Mendapatkan TTD Saat Ini?

Kalian dibekali TTD dari sekolah, minum 1 tablet per minggu.

Bila tidak punya TTD, hubungi sekolah, Puskesmas, Tenaga Gizi atau Bidan.

Atau kalian bisa beli di apotik, tapi ingat tetap jaga jarak aman dan gunakan masker saat keluar rumah ya.



JANGAN LUPA

Kalau sudah minum, laporkan melalui aplikasi CERIA (Cegah Anemia Remaja Indonesia) ya, ATAU isi di buku raport kesehatan yang kalian punya.

Jika Pandemi sudah lewat, kalian bisa minum kembali TTD di sekolah.



JAGA KESEHATAN SELALU YA!

Tetap Sehat, Bebas Anemia!

Minum TTD secara teratur setiap minggu



Makan makanan bergizi seimbang



Lakukan aktivitas fisik dan istirahat yang cukup



Remaja sehat, bebas anemia, masa depan cerah!



SCAN ME!

[@DitGizi](#) [@gizimasyarakatkemenkes](#)

Yuk, jaga kesehatan dari sekarang! Kamu berharga, kamu bisa!

CEGAH ANEMIA, REMAJA BERPRESTASI!



Gals, Yuk Tetap Sehat!

BEBAS ANEMIA!



APA SIH ANEMIA?

Kondisi ketika tubuh kekurangan sel darah merah sehingga tubuh tidak mendapat cukup oksigen. Biasanya wajah terlihat pucat, mudah lelah, pusing dan sakit kepala.



Remaja tumbuh sangat cepat, perlu asupan zat gizi lebih banyak

Kurang asupan zat besi dan protein dalam makanan sehari-hari

Remaja putri mengalami menstruasi, sehingga kehilangan banyak darah

Remaja sering melakukan diet tanpa memperhatikan asupan zat besi



Bagaimana Sih Biar Tidak Anemia dan Tetap Sehat Selama Pandemi Covid-19?

Makan makanan bergizi seimbang, terutama:



Tinggi protein, kaya zat besi



Melakukan Aktivitas Fisik



Cuci Tangan dengan Sabun



Minum Air Putih 8 Gelas Setiap Hari

Jangan lupa buah dan sayur kaya vitamin C, E, dan A



Minum Tablet Tambah Darah (TTD) secara teratur, satu tablet setiap minggu

Pemberian TTD pada Rematri ODP, PDP, dan kasus terkonfirmasi positif ditunda dan dikonsultasikan ke dokter terlebih dahulu



Bagaimana Cara Mengonsumsi Tablet Tambah Darah?

Makan GIZI SEIMBANG sebelum minum TTD



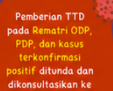
Minum dengan air putih



Konsumsi buah-buahan sumber vitamin C seperti jeruk, pepaya, mangga, jambu biji, dll.



JANGAN minum TTD dengan teh, kopi, atau susu, karena akan MENGHAMBAT penyerapan zat besi



Pemberian TTD pada Rematri ODP, PDP, dan kasus terkonfirmasi positif ditunda dan dikonsultasikan ke dokter terlebih dahulu





[@DitGizi](#) [@gizimasyarakatkemenkes](#)

Yuk, jaga kesehatan dari sekarang! Kamu berharga, kamu bisa!

CEGAH ANEMIA, REMAJA BERPRESTASI!

Lampiran 8. Uji Validasi Materi

LEMBAR UJI VALIDASI MEDIA

**“EFEKTIVITAS PENGGUNAAN PESAN SIARAN *WHATSAPP*
TERHADAP PENINGKATAN PENGETAHUAN DAN KEPATUHAN
KONSUMSI TABLET TAMBAH DARAH (TTD)
PADA REMAJA PUTRI KELAS XI DI SMKN 1 NANGGULAN”**

Materi pokok : Anemia Remaja
 Sasaran : Remaja putri kelas XI
 Peneliti : Putri Gupitasari
 Validator : Purnawati K., S.Tr.Keb., Bdn.
 Tanggal : 30 Mei 2026

Lembar evaluator ini dimaksudkan untuk mengetahui petunjuk anda terhadap media Pesan Siaran *WhatsApp* sebagai media edukasi terhadap peningkatan kepatuhan konsumsi TTD pada remaja putri. Pendapat, kritikan saran dan koreksi dari anda sangat bermanfaat untuk memperbaiki dan meningkatkan kualitas media yang saya kembangkan. Sehubungan dengan hal tersebut, saya mengharapkan kesediaan anda untuk memberikan respon terhadap pertanyaan sesuai dengan petunjuk di bawah ini.

Petunjuk:

1. Penilaian, kritik dan saran yang disampaikan melalui kuesioner ini akan menjadi acuan untuk memperbaiki dan mengembangkan kualitas media yang sedang kami kembangkan. Lembar evaluasi ini terdiri dari aspek tampilan dan aspek materi, komentar atau saran dan kesimpulan
2. Rentang evaluasi mulai dari “sangat baik” sampai dengan “sangat kurang” dengan memberi tanda “√” pada kolom yang tersedia.

Keterangan:

- 1 : Sangat kurang baik/sangat kurang tepat/sangat kurang jelas
- 2 : Kurang baik/kurang tepat/kurang jelas
- 3 : Cukup baik/cukup tepat/cukup jelas
- 4 : Baik/tepat/jelas
- 5 : Sangat baik/sangat tepat/sangat jelas

3. Komentar, kritik dan saran ditulis pada kolom yang sudah disediakan.
4. Atas kesediaan anda saya ucapkan terimakasih.

No.	Aspek yang dinilai	Skor					Komentar
		1	2	3	4	5	
1.	Ketepatan pemilihan materi					✓	
2.	Kejelasan isi materi					✓	
3.	Kejelasan urutan materi					✓	
4.	Kemenarikan materi					✓	
5.	Kemudahan pemahaman materi				✓		

Komentar/Kritik dan saran

No.	Komentar/Kritik	Saran
	Isi pesan sudah menarik, materi sudah sesuai.	pesan jangan terlalu panjang agar semua mudah memahami isinya..

Yogyakarta, 30 MEI 2024

Validator



(.....Purnawati K.S., ST. Edn.....)

Lampiran 9. Lembar Persetujuan Ahli Media

LEMBAR PERSETUJUAN AHLI MEDIA

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

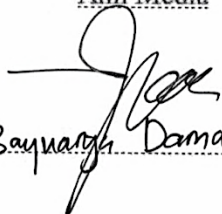
Nama : Bayuanga Damar Sungkawa, S.Kom
 Profesi : Co-Founder Symboliz.ID & RESAPI.ID
 Instansi : PT. SIMBOLIK IMPERA DUNIA (symboliz.id)

Setelah mendapatkan informasi mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswa kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta bernama Putri Gupitasari dengan judul "Efektivitas Penggunaan Pesan Siaran *WhatsApp* terhadap Peningkatan Pengetahuan dan Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah (TTD) pada Remaja Putri Kelas XI di SMKN 1 Nanggulan", saya menyatakan *Bersedia/Tidak Bersedia menjadi konsultan ahli media dalam pelaksanaan penelitian tersebut.

Demikian surat persetujuan ini saya buat dengan sesungguhnya dan atas kemauan saya sendiri tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Yogyakarta, 30 Mei 2024

Ahli Media


 (Bayuanga Damar S.)

Lampiran 10. *Master Tabel***MASTER TABEL**

ID	USIA (tahun)	WA	Sumber informasi				Pengetahuan		Kepatuhan	
			Guru	Nakes	Media Sosial	Lain-lain	Pre	Post	Pre	Post
A1	17	1	1	1	0	0	17	18	4	4
A2	17	1	1	1	1	0	13	18	5	7
A3	17	1	0	1	0	0	15	18	5	5
A4	17	1	1	1	0	1	16	17	4	4
A5	17	1	0	1	1	1	19	18	4	4
A6	18	1	1	1	0	0	13	18	1	1
A7	17	1	1	0	1	0	19	19	5	6
A8	17	1	1	1	1	1	19	19	2	3
A9	17	1	0	0	0	0	16	18	2	1
A10	17	1	0	0	0	0	13	18	0	2
A11	18	1	1	0	0	1	19	17	3	1
A12	17	1	0	0	0	1	19	18	4	4
A13	17	1	1	1	0	0	13	19	2	3
A14	17	1	0	0	0	1	13	19	3	3
A15	18	1	0	1	0	1	18	18	2	2
A16	17	1	1	1	0	0	19	19	5	5
A17	17	1	1	0	0	1	13	19	3	3
A18	17	1	1	1	0	1	19	18	3	3
A19	18	1	1	1	0	0	19	18	3	3
A20	17	1	1	1	0	0	18	18	1	2
A21	17	1	1	1	0	0	16	18	1	2
A22	17	1	0	1	1	1	13	18	2	2
A23	17	1	0	1	1	1	19	18	4	2
A24	17	1	0	1	1	1	18	18	2	2
A25	17	1	1	1	0	0	10	13	2	2
A26	17	1	1	1	1	1	17	18	1	2
A27	17	1	1	1	0	1	17	18	1	3
A28	17	1	1	1	1	0	18	18	2	3
A29	17	1	0	1	1	1	13	13	2	3
A30	17	1	0	1	0	1	18	18	2	3
A31	17	1	0	1	1	0	18	18	2	3
A32	17	1	1	1	1	1	17	18	1	1
A33	17	1	1	0	1	1	19	18	0	3

A34	17	1	1	1	0	1	17	18	0	2
A35	17	1	1	1	0	0	18	17	2	1
A36	17	1	1	0	0	1	18	19	1	4
A37	17	1	0	1	0	0	10	18	5	5
A38	17	1	0	1	1	0	19	18	0	3
A39	17	1	0	1	1	0	19	18	5	5
A40	17	1	1	1	1	0	17	19	3	4
A41	17	1	1	1	1	1	13	13	3	3
A42	17	1	1	1	1	1	18	18	1	3
A43	17	1	0	0	1	0	17	18	1	3
A44	17	1	1	1	1	0	17	18	0	3
A45	17	1	1	1	1	1	13	18	5	5
B1	17	1	1	1	0	1	15	16	3	7
B2	17	1	1	1	0	0	18	19	2	7
B3	18	1	1	1	0	0	13	20	4	6
B4	17	1	1	0	0	0	13	19	3	6
B5	17	1	0	0	1	0	19	20	2	6
B6	18	1	1	1	1	0	19	20	5	6
B7	17	1	0	0	1	0	20	20	3	6
B8	18	1	1	1	0	0	19	18	2	7
B9	17	1	1	1	1	1	13	20	3	7
B10	17	1	1	1	0	1	13	19	5	7
B11	18	1	1	1	1	0	19	20	4	7
B12	17	1	1	1	1	1	19	19	3	6
B13	17	1	1	0	0	1	13	19	3	6
B14	17	1	0	0	0	0	18	20	2	7
B15	17	1	1	0	1	1	19	20	3	7
B16	17	1	1	1	0	1	20	19	3	7
B17	17	1	1	1	0	1	18	20	3	7
B18	17	1	1	1	0	0	19	17	2	7
B19	18	1	1	1	0	1	18	20	5	7
B20	18	1	1	1	0	0	19	19	1	6
B21	17	1	0	0	1	0	19	19	5	6
B22	17	1	0	0	0	0	20	20	5	7
B23	17	1	1	1	0	0	10	18	5	6
B24	17	1	1	1	1	1	20	19	1	7
B25	17	1	1	1	1	1	19	20	3	7
B26	17	1	0	1	1	0	19	19	4	7

B27	17	1	1	1	1	0	17	20	4	6
B28	17	1	1	0	1	1	14	20	1	6
B29	17	1	1	0	0	1	19	17	1	6
B30	18	1	1	1	0	1	19	19	3	7
B31	17	1	0	1	0	0	18	19	3	7
B32	17	1	1	1	0	0	19	19	2	7
B33	18	1	1	0	0	0	10	17	5	7
B34	17	1	0	1	0	0	13	17	2	7
B35	17	1	1	0	0	0	19	19	5	7
B36	17	1	0	0	0	0	18	19	4	7
B37	17	1	0	1	0	0	19	19	5	6
B38	17	1	1	1	0	0	20	20	2	6
B39	17	1	1	1	0	1	10	20	3	6
B40	17	1	1	1	0	1	19	19	4	6
B41	18	1	1	1	0	0	18	20	1	6
B42	18	1	1	1	0	0	19	20	2	6
B43	17	1	1	0	0	0	20	19	3	7
B44	17	1	0	1	1	0	10	17	3	7
B45	17	1	0	1	1	0	19	19	2	7

Lampiran 11. Surat Izin Pendahuluan di Dinas Kesehatan Kulon Progo



PEMERINTAH KABUPATEN KULON PROGO
DINAS KESEHATAN

Wates, Wates, Kulon Progo

Jalan Tentara Pelajar Km. 1, Wates, Wates, Kulon Progo
 Telp. (0274) 773011, Kode Pos 55651

Wates, 09 Oktober 2025

Nomor : 000.9.2/2709
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -
 Hal : Izin Studi Pendahuluan ,
 Mahasiswa Poltekkes
 Kemenkes YK, atas
 nama Putri Gupitasari

Yth.
 Direktur Poltekkes Kemenkes
 Yogyakarta

Menindaklanjuti surat dari Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Nomor : PP.05.01/F.XIX.11/1882/2025, perihal permohonan izin studi pendahuluan mahasiswa Program Studi Kebidanan Program Sarjana Terapan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta.

Dengan ini kami memberikan ijin kepada mahasiswa untuk melakukan kegiatan pengambilan data di lingkungan Dinas Kesehatan Kabupaten Kulon Progo dalam rangka penyusunan penulisan Skripsi:

Nama	Putri Gupitasari
NIM	P71242325025
Keperluan	Efektivitas Media Edukasi Magnetic Board terhadap Peningkatan Pengetahuan dan Sikap Pencegahan Anemia pada Remaja Putri di SMA X
Tempat	Dinas Kesehatan
Waktu	8-17 Oktober 2025

Demikian surat ini disampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya dan penuh tanggung jawab.



Ditandatangani secara elektronik oleh :
 Plt. Kepala Dinas Kesehatan

Drs. JAZIL AMBAR WAS'AN
 Pembina Utama Muda; IV/c
 NIP. 196612131992031006



- Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan BSrE
- UU ITE No 11 Tahun 2008 Pasal 5 Ayat 1
- "Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah"

Lampiran 12. Izin Studi Pendahuluan di SMK N 1 Nanggulan



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Yogyakarta
 Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping
 Sleman, D.I. Yogyakarta 55293
 (0274) 617601
<https://poltekkesjogja.ac.id>

Nomor : PP.05.01/F.XIX.11/2531/2025 18 Desember 2025
 Lampiran : 1 berkas
 Hal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Yth. Kepala Sekolah SMK N 1 Nanggulan
 Di Nanggulan

Sehubungan dengan tugas penyusunan SKRIPSI yang diwajibkan bagi mahasiswa Program Studi Kebidanan Program Sarjana Terapan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2025/2026 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin studi pendahuluan atas nama :

Nama : Putri Gupitasari
 NIM : P71242325025
 Mahasiswa : Program Studi Kebidanan Program Sarjana Terapan
 Tanggal Pengambilan Data : 18 – 30 Desember 2025
 Untuk melakukan penelitian di : SMKN 1 Nanggulan
 Dengan Judul : "Efektivitas *WhatsApp Broadcast* terhadap Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah (TTD) pada Remaja Putri di SMK X"

Besar harapan kami, Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan izin, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta,
 Ketua Jurusan Kebidanan



Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.Si.T. M.Keb

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://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

Lampiran 13. Surat Izin Penelitian di SMK N 1 Nanggulan



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Yogyakarta
 Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping
 Sleman, D.I. Yogyakarta 55293
 (0274) 617601
<https://poltekkesjogja.ac.id>

Nomor : PP.05.01/F.XIX.11/1075/2026 20 April 2026
 Lampiran : 1 berkas
 Hal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. Kepala Sekolah SMK N 1 Nanggulan
 Di Kulon Progo

Sehubungan dengan tugas penyusunan SKRIPSI yang diwajibkan bagi mahasiswa Program Studi Kebidanan Program Sarjana Terapan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2025/2026 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin penelitian atas nama :

Nama : Putri Gupitasari
 NIM : P71242325025
 Mahasiswa : Prodi Kebidanan Program Sarjana Terapan RPL
 Untuk melakukan penelitian di : SMKN 1 Nanggulan
 Dengan Judul : Efektivitas Penggunaan Pesan Siaran Whatsapp Terhadap Peningkatan Pengetahuan dan Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah (TTD) Pada Remaja Putri Kelas Xi Di Smkn 1 Nanggulan
 Dilaksanakan Pada : April – Juni 2026

Besar harapan kami, Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan izin, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta,
 Ketua Jurusan Kebidanan



Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.Si.T. M.Keb

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://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 14. Surat Keterangan Penelitian di SMK N 1 Nanggulan



PEMERINTAH DAERAH DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA
DINAS PENDIDIKAN, PEMUDA DAN OLAH RAGA
BALAI PENDIDIKAN MENENGAH KAB. KULON PROGO
SMKN 1 NANGGULAN



Jl. Gajah Mada Wijimulyo, Nanggulan, Kulon Progo 55671
Telp. 0274 - 2823618
Pos-el : smkn1nanggulan@gmail.com Laman : www.smkn1nanggulan.sch.id

SURAT KETERANGAN
NOMOR : B/00.9/1245/SKC.8

Yang bertandatangan di bawah ini Plt. Kepala SMK Negeri 1 Nanggulan :

Nama	: FAUZI ROKHMAN, S.Pd, M.Pd
Pangkat/Gol	: Penata Tk.I, III/d
NIP	: 197110152003121003
Jabatan	: Plt. Kepala Sekolah

Dengan ini menerangkan kepada :

Nama	: PUTRI GUPITASARI
NIM	: P71242325025
Program Studi	: Kebidanan Program Sarjana Terapan RPL
Instansi	: Poltekkes Yogyakarta

Dilaksanakan pada tanggal: 4 Mei s.d 5 Juni 2026

Telah melakukan penelitian dengan judul " Efektivitas Penggunaan Pesan Siaran Whatsapp terhadap Peningkatan Pengetahuan dan Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah (TTD) pada Remaja Putri Kelas XI di SMK Negeri 1 Nanggulan. Selanjutnya setelah selesai melakukan penelitian dimohon meninggalkan arsip di sekolah.

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat digunakan sebagai mana mestinya.

5 Juni 2026

an. Plt. Kepala,
Kepala Tata Usaha



ISTRIYANI, S.Pd, M.Pd



Lampiran 15. Surat Keterangan Layak Etik



Terakreditasi KEPPKN No. 005/KEPPKN/AKT/IV/2024

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Yogyakarta
Komite Etik Penelitian Kesehatan

📍 Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping,
 Sleman, D.I. Yogyakarta 55293

☎ (0274) 617601

🌐 <https://poltekkesjogja.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.DP.04.03/e-KEPK.1/788/2026

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

Peneliti utama : PUTRI GUPITASARI
Principal In Investigator

Nama Institusi : POLTEKKES KEMENKES
 YOGYAKARTA
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"EFEKTIVITAS PENGGUNAAN PESAN SIARAN WHATSAPP TERHADAP PENINGKATAN PENGETAHUAN
 DAN KEPATUHAN KONSUMSI TABLET TAMBAH DARAH (TTD) PADA REMAJA PUTRI KELAS XI DI SMKN
 1 NANGGULAN"**

*"The Effect of WhatsApp Broadcast on Enhancing Knowledge and Adherence to Iron Folic Acid Supplement among Eleventh
 Grade Female Students at SMKN 1 Nanggulan"*

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 Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 30 April 2026 sampai dengan tanggal 30 April 2027.

This declaration of ethics applies during the period April 30, 2026 until April 30, 2027.



April 30, 2026
 Chairperson,



Dr. drg. Wiworo Haryani, M.Kes.

Lampiran 16. Hasil Analisis SPSS

1. Tes Normalitas (*SaphiroWilk*)

Tests of Normality							
Kelompok		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pengetahuan	Pretest Leaflet	.231	45	<.001	.833	45	<.001
	Posttest leaflet	.431	45	<.001	.534	45	<.001
	Pretest Pesan Siaran WA	.319	45	<.001	.747	45	<.001
	Posttest Pesan Siaran WA	.297	45	<.001	.775	45	<.001

a. Lilliefors Significance Correction

Tests of Normality							
Kelompok		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Kepatuhan	Pretest Leaflet	.183	45	<.001	.916	45	.003
	Posttest Leaflet	.231	45	<.001	.918	45	.004
	Pretest Pesan Siaran WA	.194	45	<.001	.901	45	<.001
	Posttest Pesan Siaran WA	.379	45	<.001	.628	45	<.001

a. Lilliefors Significance Correction

Tests of Normality							
Kelompok		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Delta Pengetahuan	Leaflet	.246	45	<.001	.855	45	<.001
	Pesan Siaran	.266	45	<.001	.843	45	<.001
Delta Kepatuhan	Leaflet	.239	45	<.001	.896	45	<.001
	Pesan Siaran	.204	45	<.001	.914	45	.003

a. Lilliefors Significance Correction

2. Tes Homogenitas (*Levene Statistic*)

Tests of Homogeneity of Variances

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
Pretest Kepatuhan	Based on Mean	3.663	1	88	.059
	Based on Median	2.181	1	88	.143
	Based on Median and with adjusted df	2.181	1	83.387	.144
	Based on trimmed mean	3.567	1	88	.062

Tests of Homogeneity of Variances

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
Pretest Pengetahuan	Based on Mean	1.423	1	88	.236
	Based on Median	.030	1	88	.864
	Based on Median and with adjusted df	.030	1	70.855	.864
	Based on trimmed mean	.962	1	88	.329

3. Uji Wilcoxon Sign R

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Pretest Pesan Siaran WA	45	10	20	17.13	3.167
Posttest Pesan Siaran WA	45	16	20	19.07	1.053
Pretest leaflet	45	10	19	16.42	2.641
Posttest leaflet	45	13	19	17.78	1.380
Valid N (listwise)	45				

Test Statistics^a

	Posttest Pengetahuan Leaflet – Pretest Pengetahuan Leaflet	Pretest Kepatuhan Leaflet – Pretest Kepatuhan Leaflet	Posttest Pengetahuan Pesan Siaran WA – Pretest Pengetahuan Pesan Siaran WA	Posttest Kepatuhan Pesan Siaran – Pretest Kepatuhan Pesan Siaran
Z	-3.182 ^b	-3.119 ^b	-3.763 ^b	-5.877 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001	.002	<.001	<.001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Posttest Pengetahuan Leaflet – Pretest Pengetahuan Leaflet	Negative Ranks	10 ^a	10.60	106.00
	Positive Ranks	23 ^b	19.78	455.00
	Ties	12 ^c		
	Total	45		
Pretest Kepatuhan Leaflet – Pretest Kepatuhan Leaflet	Negative Ranks	4 ^d	12.25	49.00
	Positive Ranks	21 ^e	13.14	276.00
	Ties	20 ^f		
	Total	45		
Posttest Pengetahuan Pesan Siaran WA – Pretest Pengetahuan Pesan Siaran WA	Negative Ranks	6 ^g	10.83	65.00
	Positive Ranks	26 ^h	17.81	463.00
	Ties	13 ⁱ		
	Total	45		
Posttest Kepatuhan Pesan Siaran – Pretest Kepatuhan Pesan Siaran	Negative Ranks	0 ^j	.00	.00
	Positive Ranks	45 ^k	23.00	1035.00
	Ties	0 ^l		
	Total	45		

a. Posttest Pengetahuan Leaflet < Pretest Pengetahuan Leaflet

b. Posttest Pengetahuan Leaflet > Pretest Pengetahuan Leaflet

c. Posttest Pengetahuan Leaflet = Pretest Pengetahuan Leaflet

d. Pretest Kepatuhan Leaflet < Pretest Kepatuhan Leaflet

e. Pretest Kepatuhan Leaflet > Pretest Kepatuhan Leaflet

f. Pretest Kepatuhan Leaflet = Pretest Kepatuhan Leaflet

g. Posttest Pengetahuan Pesan Siaran WA < Pretest Pengetahuan Pesan Siaran WA

h. Posttest Pengetahuan Pesan Siaran WA > Pretest Pengetahuan Pesan Siaran WA

i. Posttest Pengetahuan Pesan Siaran WA = Pretest Pengetahuan Pesan Siaran WA

j. Posttest Kepatuhan Pesan Siaran < Pretest Kepatuhan Pesan Siaran

k. Posttest Kepatuhan Pesan Siaran > Pretest Kepatuhan Pesan Siaran

l. Posttest Kepatuhan Pesan Siaran = Pretest Kepatuhan Pesan Siaran

4. Uji Mann Whitney U

Mann-Whitney Test

Ranks				
	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Delta Pengetahuan	Leaflet	45	42.83	1927.50
	Pesan Siaran	45	48.17	2167.50
	Total	90		
Delta Kepatuhan	Leaflet	45	25.98	1169.00
	Pesan Siaran	45	65.02	2926.00
	Total	90		

Test Statistics^a

	Delta Pengetahuan	Delta Kepatuhan
Mann-Whitney U	892.500	134.000
Wilcoxon W	1927.500	1169.000
Z	-.986	-7.185
Asymp. Sig. (2-tailed)	.324	<.001

a. Grouping Variable: Kelompok

5. Uji Karakteristik Responden

a. Usia

Usia * Kelompok Crosstabulation

			Kelompok		Total
			Leaflet	Pesan Siaran WA	
Usia	17 tahun	Count	41	35	76
		% within Kelompok	91.1%	77.8%	84.4%
	18 tahun	Count	4	10	14
		% within Kelompok	8.9%	22.2%	15.6%
Total	Count		45	45	90
	% within Kelompok		100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3.045 ^a	1	.081		
Continuity Correction ^b	2.115	1	.146		
Likelihood Ratio	3.131	1	.077		
Fisher's Exact Test				.144	.072
Linear-by-Linear Association	3.011	1	.083		
N of Valid Cases	90				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.00.

b. Computed only for a 2x2 table

b. Sumber informasi

Guru * Kelompok**Crosstab**

			Leaflet	Kelompok Pesan Siaran WA	Total
Guru	Tidak	Count	17	12	29
		% within Kelompok	37.8%	26.7%	32.2%
	Ya	Count	28	33	61
		% within Kelompok	62.2%	73.3%	67.8%
Total		Count	45	45	90
		% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.272 ^a	1	.259		
Continuity Correction ^b	.814	1	.367		
Likelihood Ratio	1.277	1	.259		
Fisher's Exact Test				.367	.184
Linear-by-Linear Association	1.258	1	.262		
N of Valid Cases	90				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14.50.

b. Computed only for a 2x2 table

Tenaga Kesehatan * Kelompok**Crosstab**

			Kelompok		
			Leaflet	Pesan Siaran WA	Total
Tenaga Kesehatan	Tidak	Count	10	14	24
		% within Kelompok	22.2%	31.1%	26.7%
	Ya	Count	35	31	66
		% within Kelompok	77.8%	68.9%	73.3%
Total		Count	45	45	90
		% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.909 ^a	1	.340		
Continuity Correction ^b	.511	1	.475		
Likelihood Ratio	.912	1	.339		
Fisher's Exact Test				.475	.238
Linear-by-Linear Association	.899	1	.343		
N of Valid Cases	90				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Media Sosial * Kelompok**Crosstab**

			Kelompok		
			Leaflet	Pesan Siaran WA	Total
Media Sosial	Tidak	Count	24	30	54
		% within Kelompok	53.3%	66.7%	60.0%
	Ya	Count	21	15	36
		% within Kelompok	46.7%	33.3%	40.0%
Total		Count	45	45	90
		% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.667 ^a	1	.197		
Continuity Correction ^b	1.157	1	.282		
Likelihood Ratio	1.673	1	.196		
Fisher's Exact Test				.282	.141
Linear-by-Linear Association	1.648	1	.199		
N of Valid Cases	90				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 18.00.

b. Computed only for a 2x2 table

c. **Kepemilikan *WhatsApp*****Kepemilikan WA * Kelompok Crosstabulation**

			Kelompok			
			Leaflet	Pesan Siaran WA	Total	
Kepemilikan WA	Ya	Count	45	45	90	
		% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	
Total		Count	45	45	90	
		% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value
Pearson Chi-Square	. ^a
N of Valid Cases	90

a. No statistics are computed because Kepemilikan WA is a constant.

Lampiran 17. Dokumentasi proses penelitian



