

## LAMPIRAN

### Lampiran 1 Lembar Penjelasan kepada Calon Responden

#### LEMBAR PENJELASAN KEPADA CALON RESPONDEN

Kepada Yth.

Calon Responden

Di Tempat

Saya yang bernama Belinda Zulfa Sari, mahasiswa Program Studi D-3 Teknologi Bank Darah, bersama dengan ini meminta kesediaan Saudara untuk berpartisipasi sebagai subyek penelitian saya yang berjudul “Gambaran Tingkat Pengetahuan Calon Pendoror mengenai Syarat Seleksi Donor di UDD PMI Kabupaten Malang”.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui tingkat pengetahuan calon pendonor mengenai kadar hemoglobin sebagai syarat seleksi donor. Segala identitas dan informasi yang diberikan akan dirahasiakan oleh peneliti.

Prosedur penelitian yang akan dilakukan sebagai berikut:

1. Responden diminta untuk membaca lembar penjelasan, apabila responden bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini Saudara diminta untuk menandatangani lembar persetujuan.
2. Peneliti memeriksa kembali lembar persetujuan dan menandatangani di bagian peneliti.
3. Saudara mengisi semua pertanyaan yang ada pada lembar kuesioner. Jika sudah selesai, kuesioner diserahkan kepada peneliti untuk diperiksa kelengkapannya.
4. Pada penelitian ini tidak ada tindakan invasif atau menyakiti responden dan responden berhak menerima kenang-kenangan sebagai bentuk terima kasih karena telah bersedia meluangkan waktu untuk berkontribusi pada penelitian ini.

Malang, 3 Oktober 2023

Peneliti

(Belinda Zulfa Sari)

**Lampiran 2 Lembar *Informed Consent* Penelitian**

**INFORMED CONSENT**

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Usia :

Dengan ini menyatakan bahwa saya **setuju** dan **bersedia** untuk ikut serta atau terlibat dalam penelitian yang berjudul “Gambaran Tingkat Pengetahuan Calon Pendorong mengenai Syarat Seleksi Donor di UDD PMI Kabupaten Malang” yang diselenggarakan oleh Belinda Zulfa Sari mahasiswa Program Studi D-3 Teknologi Bank Darah Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang.

Dalam kegiatan ini, saya menyadari, memahami, dan menerima bahwa:

1. Saya diminta untuk memberikan informasi dan menjawab pertanyaan pada kuesioner sejujur-jujurnya.
2. Identitas dan informasi yang saya berikan akan dirahasiakan dan tidak akan disampaikan secara terbuka kepada umum.

Dalam menandatangani lembar ini, saya **tidak ada paksaan** dari pihak manapun sehingga saya bersedia untuk mengikuti penelitian.

Malang, .....2023

Peneliti

Responden

(Belinda Zulfa Sari)

(.....)

### Lampiran 3 Kisi-kisi Kuesioner Penelitian

#### KISI-KISI KUESIONER PENELITIAN

No.	Materi	Nomor Soal	Kunci Jawaban
1.	Syarat berat badan pada seleksi donor darah.	1, 2, 3	1. B 2. B 3. S
2.	Syarat tekanan darah pada seleksi donor darah.	4, 5, 6	4. B 5. B 6. S
3.	Syarat kadar hemoglobin pada seleksi donor darah.	7, 8, 9, 10	7. B 8. B 9. S 10. B

## Lampiran 4 Lembar Kuesioner Penelitian

### KUESIONER PENELITIAN

#### Gambaran Tingkat Pengetahuan Calon Pendoron mengenai Syarat Seleksi Donor di UDD PMI Kabupaten Malang

Lolos Seleksi/Tidak Lolos Seleksi

Tanggal :

#### A. Identitas Responden

- Nama :
- Jenis Kelamin : Perempuan / Laki-laki\*
- Usia :
- Pekerjaan : Pelajar / Mahasiswa Kesehatan / Mahasiswa Non Kesehatan / Guru / Petani / PNS / BUMN / TNI / Polri / Pegawai Swasta / Wiraswasta / Ibu Rumah Tangga / Lain-lain (sebutkan)\*:...
- Pendidikan : SD / SMP / SMA / SMK / Diploma / Sarjana (S1) / Magister (S2) / Doktor (S3)\*
- Lama Bekerja :

**\*Coret yang tidak perlu**

#### Petunjuk Pengisian Kuesioner

1. Mohon baca pertanyaan di bawah ini dengan seksama sebelum menjawab.
2. Pilih salah satu jawaban dengan memberi tanda lingkaran (O) pada jawaban yang dipilih.

#### B. Pengetahuan Syarat Seleksi Donor

No.	Pertanyaan	Jawaban	
		Benar	Salah
<b>Berat Badan</b>			
1.	Syarat minimal berat badan pada seleksi donor adalah 45 kg.	B	S
2.	Tidak ada syarat maksimal berat badan pada seleksi donor	B	S
3.	Ada perbedaan syarat berat badan pada calon pendonor laki-laki dengan perempuan.	B	S

<b>Tekanan Darah</b>			
4.	Syarat minimal tekanan darah pada seleksi donor adalah 90/60 mmHg.	B	S
5.	Syarat maksimal tekanan darah pada seleksi donor adalah 160/100 mmHg.	B	S
6.	Ada perbedaan syarat tekanan darah pada calon pendonor laki-laki dengan perempuan.	B	S
<b>Kadar Hemoglobin</b>			
7.	Syarat minimal kadar hemoglobin pada seleksi donor adalah 12,5 g/dL.	B	S
8.	Syarat maksimal kadar hemoglobin pada seleksi donor adalah 17 g/dL.	B	S
9.	Ada perbedaan syarat kadar hemoglobin pada calon pendonor laki-laki dengan perempuan.	B	S
10.	Jika kadar hemoglobin dibawah persyaratan tetap dipaksakan untuk donor, maka akan merugikan pendonor dan pasien penerima darah donor	B	S

**Lampiran 5 Lembar *Informed Consent* Uji Validitas dan Uji Reliabilitas**

**INFORMED CONSENT**

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Usia :

Dengan ini menyatakan bahwa saya **setuju** dan **bersedia** untuk ikut serta atau terlibat dalam uji validitas dan reliabilitas instrumen penelitian yang berjudul “Gambaran Tingkat Pengetahuan Calon Pendorong mengenai Syarat Seleksi Donor di UDD PMI Kabupaten Malang” yang diselenggarakan oleh Belinda Zulfa Sari mahasiswa Program Studi D-3 Teknologi Bank Darah Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Malang.

Dalam kegiatan ini, saya menyadari, memahami, dan menerima bahwa:

1. Saya diminta untuk memberikan informasi dan menjawab pertanyaan pada kuesioner sejujur-jujurnya.
2. Identitas dan informasi yang saya berikan akan dirahasiakan dan tidak akan disampaikan secara terbuka kepada umum.

Dalam menandatangani lembar ini, saya **tidak ada paksaan** dari pihak manapun sehingga saya bersedia untuk mengikuti uji validitas dan reliabilitas instrumen penelitian.

Malang, .....2023

Peneliti

Responden

(Belinda Zulfa Sari)

(.....)

## Lampiran 6 Kisi-kisi Kuesioner Uji Validitas dan Uji Reliabilitas

### KISI-KISI KUESIONER UJI VALIDITAS DAN UJI RELIABILITAS

No.	Materi	Nomor Soal	Kunci Jawaban
1.	Syarat berat badan pada seleksi donor darah.	1, 2, 3, 4	1. B 2. B 3. S 4. B
2.	Syarat tekanan darah pada seleksi donor darah.	5, 6, 7, 8	5. B 6. B 7. S 8. B
3.	Syarat kadar hemoglobin pada seleksi donor darah.	9, 10, 11, 12	9. B 10. B 11. S 12. B

## Lampiran 7 Lembar Kuesioner Uji Validitas dan Uji Reliabilitas

### KUESIONER UJI VALIDITAS DAN RELIABILITAS

#### Gambaran Tingkat Pengetahuan Calon Pendorong mengenai Syarat Seleksi Donor di UDD PMI Kabupaten Malang

Tanggal :

#### A. Identitas Responden

- Nama :
- Jenis Kelamin : Perempuan / Laki-laki\*
- Usia :
- Pekerjaan : Pelajar / Mahasiswa Kesehatan / Mahasiswa Non Kesehatan / Guru / Petani / PNS / BUMN / TNI / Polri / Pegawai Swasta / Wiraswasta / Ibu Rumah Tangga / Lainnya (sebutkan)\*:...
- Pendidikan : SD / SMP / SMA / SMK / Diploma / Sarjana (S1) / Magister (S2) / Doktor (S3)\*
- Lama Bekerja :

**\*Coret yang tidak perlu**

#### Petunjuk Pengisian Kuesioner

1. Mohon baca pertanyaan di bawah ini dengan seksama sebelum menjawab.
2. Pilih salah satu jawaban dengan memberi tanda lingkaran (O) pada jawaban yang dipilih.

#### B. Pengetahuan Syarat Seleksi Donor

No.	Pertanyaan	Jawaban	
		Benar	Salah
<b>Berat Badan</b>			
1.	Syarat minimal berat badan pada seleksi donor adalah 45 kg.	B	S
2.	Tidak ada syarat maksimal berat badan pada seleksi donor	B	S
3.	Ada perbedaan syarat berat badan pada calon pendonor laki-laki dengan perempuan.	B	S



4.	Jika berat badan yang tidak memenuhi syarat tetap dipaksakan untuk donor, maka akan merugikan pendonor	B	S
<b>Tekanan Darah</b>			
5.	Syarat minimal tekanan darah pada seleksi donor adalah 90/60 mmHg.	B	S
6.	Syarat maksimal tekanan darah pada seleksi donor adalah 160/100 mmHg.	B	S
7.	Ada perbedaan syarat tekanan darah pada calon pendonor laki-laki dengan perempuan.	B	S
8.	Jika tekanan darah yang tidak memenuhi syarat tetap dipaksakan untuk donor, maka akan merugikan pendonor	B	S
<b>Kadar Hemoglobin</b>			
9.	Syarat minimal kadar hemoglobin pada seleksi donor adalah 12,5 g/dL.	B	S
10.	Syarat maksimal kadar hemoglobin pada seleksi donor adalah 17 g/dL.	B	S
11.	Ada perbedaan syarat kadar hemoglobin pada calon pendonor laki-laki dengan perempuan.	B	S
12.	Jika kadar hemoglobin dibawah persyaratan tetap dipaksakan untuk donor, maka akan merugikan pendonor dan pasien penerima darah donor	B	S

## Lampiran 8 Lembar Hasil Uji Validitas Instrumen

Tabel 1. Hasil Uji Validitas Instrumen

No. Butir Instrumen	Person Correlation R Hitung	Nilai Signifikansi	Kriteria
1	0,806	0,005	Valid
2	0,679	0,031	Valid
3	0,710	0,022	Valid
4	0,403	0,248	Tidak valid
5	0,748	0,013	Valid
6	0,710	0,022	Valid
7	0,812	0,004	Valid
8	0,242	0,501	Tidak Valid
9	0,806	0,005	Valid
10	0,792	0,006	Valid
11	0,761	0,011	Valid
12	0,710	0,022	Valid

**Sumber:** Data primer yang sudah diolah

Tabel 2. Hasil Uji Validitas Menggunakan Aplikasi SPSS

Correlations														
		SOAL 01	SOAL 02	SOAL 03	SOAL 04	SOAL 05	SOAL 06	SOAL 07	SOAL 08	SOAL 09	SOAL 10	SOAL 11	SOAL 12	Total
SOAL01	Pearson Correlation	1	.408	.408	.200	.655*	.408	.408	.218	1.000 **	.655*	.816 **	.408	.806 **
	Sig. (2- Tailed)		.242	.242	.580	.040	.242	.242	.545	.000	.040	.004	.242	.005
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
SOAL02	Pearson Correlation	.408	1	.667*	.000	.535	.250	.667*	-.089	.408	.802 **	.667*	.250	.679*
	Sig. (2- Tailed)	.242		.035	1.000	.111	.486	.035	.807	.242	.005	.035	.486	.031
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
SOAL03	Pearson Correlation	.408	.667*	1	.000	.356	.583	.583	.089	.408	.535	.583	.583	.710*
	Sig. (2- Tailed)	.242	.035		1.000	.312	.077	.077	.807	.242	.111	.077	.077	.022
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
SOAL04	Pearson Correlation	.200	.000	.000	1	.218	.408	.408	.218	.200	.218	.000	.408	.403
	Sig. (2- Tailed)	.580	1.000	1.000		.545	.242	.242	.545	.580	.545	1.000	.242	.248
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
SOAL05	Pearson Correlation	.655*	.535	.356	.218	1	.356	.802 **	-.408	.655*	.429	.802 **	.356	.748*

	Sig. (2-Tailed)	.040	.111	.312	.545		.312	.005	.896	.040	.217	.005	.312	.013
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
SOAL06	Pearson Correlation	.408	.250	.583	.408	.356	1	.583	.089	.408	.535	.167	1.000**	.710*
	Sig. (2-Tailed)	.242	.486	.077	.242	.312		.077	.807	.242	.111	.645	.000	.022
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
SOAL07	Pearson Correlation	.408	.667*	.583	.408	.802**	.583	1	.089	.408	.535	.583	.583	.812**
	Sig. (2-Tailed)	.242	.035	.077	.242	.055	.077		.807	.242	.111	.077	.077	.004
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
SOAL08	Pearson Correlation	.218	-.089	.089	.218	-.048	.089	.089	1	.218	.048	.089	.089	.242
	Sig. (2-Tailed)	.545	.807	.807	.545	.896	.807	.807		.545	.896	.807	.807	.501
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
SOAL09	Pearson Correlation	1.000**	.408	.408	.200	.655*	.408	.408	.218	1	.655*	.816**	.408	.806**
	Sig. (2-Tailed)	.000	.242	.242	.580	.040	.242	.242	.545		.040	.004	.242	.005
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
SOAL10	Pearson Correlation	.655*	.802**	.535	.218	.429	.535	.535	.048	.655*	1	.535	.535	.792**
	Sig. (2-Tailed)	.040	.005	.111	.545	.217	.111	.111	.896	.040		.111	.111	.006
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10

SOAL11	Pearson Correlation	.816**	.667*	.583	.000	.802**	.167	.583	.089	.816**	.535	1	.167	.761*
	Sig. (2-Tailed)	.004	.035	.077	1.000	.005	.645	.077	.807	.004	.111		.645	.011
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
SOAL12	Pearson Correlation	.408	.250	.583	.000	.356	1.000**	.583	.089	.408	.535	.167	1	.710*
	Sig. (2-Tailed)	.242	.486	.077	1.000	.312	.000	.077	.807	.242	.111	.645		.022
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
TOTAL	Pearson Correlation	.806**	.679*	.710*	.403	.748*	.710*	.812**	.242	.806**	.792**	.761*	.710*	1
	Sig. (2-Tailed)	.005	.031	.022	.248	.013	.022	.004	.501	.005	.006	.011	.022	
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
		*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed)												
		**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed)												

## Lampiran 9 Lembar Hasil Uji Reliabilitas Instrumen

Tabel 3. Hasil Uji Reliabilitas Instrumen

No.	Variabel	<i>r alpha</i>	<i>r kritis</i>	Kriteria
1	Tingkat Pengetahuan mengenai Syarat Seleksi Donor	.922	0.600	Reliabel

**Sumber:** Data primer yang diolah

### *Reliability*

Case Processing Summary			
		N	%
Cases	Valid	10	100.0
	Excluded <sup>a</sup>	0	.0
	Total	10	100.0
a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.			

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of items
.922	10

Item-Total Statistics				
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
SOAL01	13.9000	12.322	.751	.911
SOAL02	14.0000	12.667	.665	.916
SOAL03	13.8000	12.622	.678	.915
SOAL05	13.7000	12.678	.717	.913
SOAL06	13.8000	12.844	.612	.919
SOAL07	13.8000	12.400	.745	.911
SOAL09	13.9000	12.322	.751	.911
SOAL19	14.1000	12.544	.760	.911
SOAL11	13.8000	12.400	.745	.911
SOAL12	13.8000	12.844	.612	.919

Lampiran 10 Surat Izin Penelitian



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG  
Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746  
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : [direktorat@poltekkes-malang.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-malang.ac.id)



No : PP. 08.02 / F.XXI.20 / 0127 / 2023

25 Oktober 2023

Lamp : -

Perihal: **Permohonan Ijin Penelitian Mahasiswa Prodi D3 Teknologi Bank Darah**  
**An. Belinda Zulfa Sari NIM. P17440213030**

Kepada Yth :

**Ka. UDD PMI Kab. Malang,**

di-

Malang

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester V Prodi D3 Teknologi Bank Darah Jurusan Analisis Farmasi dan Makanan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2023/2024 maka bersama ini kami harapkan Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami atas nama :

Nama Ketua : Belinda Zulfa Sari  
NIM : P17440213030  
Topik/Judul : Gambaran Tingkat Pengetahuan Calon Pendoron mengenai Syarat Seleksi Donor di UDD PMI Kabupaten Malang  
Periode : Oktober – Nopember 2023  
Metode : Observasi ( Deskriptif Observasional Survei )

Untuk melakukan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Demikian atas perkenan izin yang diberikan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



**Dr. Ni Luh Putu Eka Sudiwati, SKp, M.Kes**  
NIP. 19650504 198803 2 001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Direktur Poltekkes Kemenkes Malang ( Sebagai Laporan )
2. Arsip

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388  
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613  
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847  
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043  
- Kampus IV : Jl. KH Wahid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095  
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293  
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



## Lampiran 11 Balasan Surat Izin Penelitian



Nomor : 210 /02.06.28/UDD/ADM.KEU/XI/2023 Malang, 09 Nopember 2023  
Lampiran : --  
Perihal : Ijin Penelitian Mahasiswa Prodi D3 TBD  
Poltekkes Kemenkes Malang

Kepada  
Yth. Ketua Prodi D-3 TBD  
Poltekkes Kemenkes Malang  
Di  
Malang

Dengan hormat,

Menindaklanjuti Surat Ketua Prodi D-3 TBD Poltekkes Kemenkes Malang tanggal 25 Oktober 2023 nomor : PP.08.02/F.XXI.20/0127/2023, perihal : Permohonan Ijin Penelitian Mahasiswa Prodi D-3 Tehnologi Bank Darah (TBD) Poltekkes Kemenkes Malang atas nama : BELINDA ZULFA SARI, Nim : P17440213030.

Setelah mempelajari dan menimbang dengan seksama, dengan ini kami selaku Kepala UTD PMI Kabupaten Malang memberikan ijin kepada Mahasiswa sebagaimana dimaksud untuk melaksanakan Penelitian di UTD PMI Kabupaten Malang, sesuai surat tersebut di atas dengan syarat dikenakan biaya penelitian sebesar Rp.100.000; (Seratus Ribu Rupiah)

Demikian surat balasan kami atas perhatian, kepercayaan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Unit Transfusi Darah  
PALANG MERAH INDONESIA  
Kabupaten Malang





## Lampiran 12 Surat Keterangan Selesai Penelitian



Palang  
Merah  
Indonesia

### SURAT KETERANGAN

Nomor : 221 /02.06.28/UTD/ADM.UM/XI/2023

Yang Bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Bima Ariotejo  
Jabatan : Kepala UTD PMI Kabupaten Malang  
Unit Kerja : UTD PMI Kabupaten Malang

Menerangkan bahwa :

Nama : BELINDA ZULFA SARI  
NIM : P17440213030  
Jurusan / Prodi. : D3 Tehnologi Bank Darah  
Nama Sekolah : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Telah menyelesaikan penelitian dengan judul "GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN CALON PENDONOR MENGENAI SYARAT SELEKSI DONOR DI UDD PMI KABUPATEN MALANG" yang dilaksanakan pada bulan Oktober - Nopember 2023.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Malang, 29 Nopember 2023  
Unit Transfusi Darah  
PALANG MERAH INDONESIA  
Kabupaten Malang

Kepala  
  
dr. BIMA ARIOTEJO