DAFTAR PUSTAKA

- Ani Triana. (2022). Faktor Resiko Kejadian Anemia Pada Remaja Putri Di Mas Pp Nuruddin. *Termometer: Jurnal Ilmiah Ilmu Kesehatan Dan Kedokteran*,. https://doi.org/10.55606/termometer.v1i1.898
- Antasari, C., & Pratiwi, R. D. (2022). Pemanfaatan Fitur Instagram Sebagai Sarana Komunikasi Di Kota Palu. *Kinesik*, *9*(2), 176–182. https://doi.org/10.22487/ejk.v9i2.327
- Asyia, A. D. N., Sinurat, G. D. N., Dianto, N. I. S. A., & Apsari, N. C. (2022). Pengaruh Peer-Group Terhadap Perkembangan Self-Esteem Remaja. *Jurnal Penelitian Dan Pengabdian Kepada Masyarakat* (JPPM), 3(3), 147–159.
- Budi, B. B., Arif, E., & Roem, E. R. (2022). Pemanfaatan Media Sosial Menuju Masyarakat Cerdas Berpengetahuan. *Jurnal Ranah Komunikasi (JRK)*. https://doi.org/10.25077/rk.3.1.34-44.2019
- Danarsih, D. E., Kusumawardani, A. M., & Ariningtyas, R. E. (2024).

 Deteksi Dini Anemia dan Edukasi Pola Hidup Sehat Pada Remaja. *Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat*, *4*, 317–323.

 https://doi.org/10.36082/gemakes.v4i3.1700
- Darsini, Fahrurrozi, & Cahyono, E. A. (2019). Pengetahuan; Artikel Review. *Jurnal Keperawatan*, *12*(1), 97.
- Fathony, Z., Amalia, R., & Lestari, P. P. (2022). Edukasi Pencegahan Anemia Pada Remaja Disertai Cara Benar Konsumsi Tablet Tambah Darah (Ttd). *Jurnal Pengabdian Masyarakat Kebidanan*, *4*(2), 49. https://doi.org/10.26714/jpmk.v4i2.9967
- Hamidah, S., & Rizal, M. S. (2022). Edukasi Kesehatan Perkembangan Remaja di Panti Asuhan Yatim Muhammadiyah Kecamatan Gresik Kabupaten Gresik Jawa Timur. *Journal of Community Engagement in Health*, *5*(2), 237–248. https://doi.org/10.30994/jceh.v5i2.384

- Helmyati, S., Syarifa, C. A., Rizana, N. A., Sitorus, N. L., & Pratiwi, D. (2023). Penerimaan Program Tablet Tambah Darah pada Remaja Putri di Indonesia: Studi Literatur. *Amerta Nutrition*, 7(3SP), 50–61.
- Kemenkes RI. (2018). Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Laoli, J., Lase, D., & Waruwu, S. (2022). Analisis Hubungan Sikap Pribadi Dan Komponen Sikap. *Jurnal Ilmiah Simantek*, *6*(4), 145–151.
- Lina Eta Safitri, Nurlaila Agustikawati, & Putri Adekayanti. (2022). Peningkatan Pemahaman Mahasiswa Terhadap Pembuatan Media Promosi Kesehatan. *Jurnal Pengabdian Ilmu Kesehatan*, 2(2), 22–27. https://doi.org/10.55606/jpikes.v2i2.267
- Mardiyani, A. A., Larasaty, N. D., Salawati, T., & Bayu, M. (2024). Pengaruh video animasi sebagai media edukasi tentang konsumsi Tablet Tambah Darah (TTD) Bagi Remaja Putri. *Semnas*, *7*, 344.
- Masruroh, H. G., Khoerunnisa, L. M., & Oktaviani, T. D. (2024).

 Peningkatan Kepatuhan Remaja Putri dalam Konsumsi Tablet

 Tambah Darah melalui Pemanfaatan Teknologi Digital: Kajian

 Literatur. 4(4), 2607–2618.
- Ningtyias, F. W., Quraini, D. F., & Rohmawati, N. (2020). Perilaku Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah Remaja Putri di Jember, Indonesia. *Jurnal PROMKES*.
- Notoatmodjo. (2017). BAB II Tinjauan Pustaka. Pendidikan Kesehatan..
- Nurhasanah, N., & Saepudin Kanda, A. S. (2024). Pengaruh Media Sosial Instagram Terhadap Perilaku Masyarakat. *Intelletika: Jurnal Ilmiah Mahasiswa*, 2(2), 33–39. https://doi.org/10.59841/intellektika.v2i2.922
- Nurjannah, S. N., & Putri, E. A. (2021). Hubungan Status Gizi Dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri Di Smp Negeri 2 Garawangi Kabupaten Kuningan. *Journal of Midwifery Care*, 1(02), 125–131. https://doi.org/10.34305/jmc.v1i02.266
- Nuryanti, Y., Mansa, G., & Pratiwi, N. (2022). Bahan lokal untuk memperbaiki anemia pada remaja putri. *Jurnal Keperawatan*, *14*, 999–1008.

- Rahman, R. A., & Fajar, N. A. (2024). Analisis Faktor Risiko Kejadian Anemia pada Remaja Putri: Literatur Review. *Jurnal Kesehatan Komunitas (Journal of Community Health)*, 10(1), 133–140. https://doi.org/10.25311/keskom.vol10.iss1.1403
- Ridwan, M., Syukri, A., & Badarussyamsi, B. (2021). Studi Analisis Tentang Makna Pengetahuan Dan Ilmu Pengetahuan Serta Jenis Dan Sumbernya. *Jurnal Geuthèë: Penelitian Multidisiplin*, *4*(1), 31. https://doi.org/10.52626/jg.v4i1.96
- Runiari, N., & Hartati, N. N. (2020). Pengetahuan Dengan Kepatuhan Minum Tablet Tambah darah Pada Remaja Putri. *Jurnal Gema Keperawatan*, *13*(2), 103–110. https://doi.org/10.33992/jgk.v13i2.1321
- Rusdi, F. Y., Helmizar, H., & Rahmy, H. A. (2021). Pengaruh Edukasi Gizi Menggunakan Instagram Terhadap Perubahan Perilaku Gizi Seimbang Untuk Pencegahan Anemia Pada Remaja Putri Di Sman 2 Padang. *Journal of Nutrition College*, 10(1), 31–38. https://doi.org/10.14710/jnc.v10i1.29271
- SDKI. (2022). Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia.
- Septi Yanti Nadila, P., & Rustam, M. (2024). Pengaruh Edukasi Media Instagram Terhadap Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah Pada Remaja Putri. *Jurnalpedia*, 6(3), 222-233. https://journalpedia.com/1/index.php/jrkm
- Setianingsih, L. Z. (2023). Status Gizi dengan Kejadian Anemia pada Remaja: Literatur Review. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Delima*, *5*(2), 80–85. https://doi.org/10.60010/jikd.v5i2.92
- Simatupang, S., & Widiyarti, S. H. (2024). Efektifitas Pemberian Tablet Tambah Darah terhadap Anemia Remaja di SMPN 1 Parongpong. *MAHESA: Malahayati Health Student Journal*, 4(4), 1567–1576. https://doi.org/10.33024/mahesa.v4i4.14273
- Sri Wulandari Rahman, Usman, U., Umar, F., & Kengky, H. K. (2023). Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Anemia Pada Remaja. *Jurnal Gizi Kerja Dan Produktivitas*, *4*(2), 109–118. https://doi.org/10.52742/jgkp.v4i2.177

- Suga, D., & Jaya, S. (2024). Studi Literatur: Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah pada Remaja Putri di Indonesia Literature Review.
- Suharmanto, S., Mutmainnah, S., & Zuraida, R. (2023). Pengetahuan dan Sikap Berhubungan dengan Kepatuhan Mengonsumsi Tablet Tambah Darah pada Remaja Putri. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, *5*(3), 1321–1328. https://doi.org/10.37287/jppp.v5i3.1832
- Sulistia, D. A., & Simamora, I. Y. (2023). Perilaku Komunikasi Penggunaan Media Sosial Tiktok Di Kalangan Mahasiswa Kpi Fakultas Dakwah Dan Komunikasi Universitas Islam Negeri Sumatera Utara Stambuk 2019. *Jurnal Indonesia: Manajemen Informatika Dan Komunikasi, 4*(3), 1189–1200. https://doi.org/10.35870/jimik.v4i3.365
- Suryana, E., Hasdikurniati, A. I., Harmayanti, A. A., & Harto, K. (2022). Perkembangan Remaja Awal, Menengah Dan Implikasinya Terhadap Pendidikan. *Jurnal Ilmiah Mandala Education*, 8(3), 1917–1928. https://doi.org/10.58258/jime.v8i3.3494
- Tasya Alifia Izzani, Selva Octaria, & Linda Linda. (2024). Perkembangan Masa Remaja. *JISPENDIORA Jurnal Ilmu Sosial Pendidikan Dan Humaniora*, 259–273. https://doi.org/10.56910/jispendiora.v3i2.1578
- Thaariq, N. A. A., Nadira, N. A., Sandra, Y., & NS, H. W. (2024). Deteksi Anemia dan Edukasi Gizi Remaja. *Pengabdian Masyarakat Cendikia Jenius*, 2, 24–35.
- Tuti Surtimanah. (2023). Determinan Gejala Anemia pada Remaja Putri. Media Publikasi Promosi Kesehatan Indonesia (MPPKI), 6(6), 1179–1186. https://doi.org/10.56338/mppki.v6i6.3449
- Wahyuningsih, A., & Rohmawati, W. (2020). Hubungan Pengetahuan Dengan Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah Pada Remaja Putri Di SMP N 1 Karangnongko. *INVOLUSI: Jurnal Ilmu Kebidanan*, 10(1), 8–12. https://doi.org/10.61902/involusi.v10i1.115
- WHO. (2023). World Health Organization (WHO).

- Widiastuti, A., & Rusmini, R. (2019). Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah Pada Remaja Putri. *Jurnal Sains Kebidanan*, 1(1), 12–18. https://doi.org/10.31983/jsk.v1i1.5438
- Yusuf, F., Rahman, H., Rahmi, S., & Lismayani, A. (2023). Pemanfaatan Media Sosial Sebagai Sarana Komunikasi, Informasi, Dan Dokumentasi: Pendidikan Di Majelis Taklim Annur Sejahtera. *JHP2M: Jurnal Hasil-Hasil Pengabdian Dan Pemberdayaan Masyarakat*, 2.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan

Direktorat Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan Poltekkes Medan

- 8 Jalan Jamin Ginting KM. 13,5 Medan, Sumatera Utara 20137 (061) 8368633 https://poltekkes-medan.ac.id

Lubuk Pakam, 19 Mei 2025

: KH.03.01/XIV.13/796/2025 Nomor

Lampiran : 1 (Satu)

Perihal : Surat Izin Penelitian

Kepada Yth:

Kepala Sekolah SMA Negeri 1 Beringin

di _

Tempat

Sesuai dengan Kurikulum Prodi Diploma III Gizi dimana mahasiswa semester VI diwajibkan menyusun Karya Tulis Ilmiah. Berkenaan dengan hal tersebut kami mohon izin bagi mahasiswa bimbingan Dr. Haripin Togap Sinaga, MCN untuk melakukan Penelitian di Sekolah SMA Negeri 1 Beringin. Adapun nama mahasiswa tersebut, adalah:

Nama : Inke Clodia Br. Purba

MIM : P01031122071

Judul : Pengaruh Edukasi Gizi Berbasis Media Sosial Instagram terhadap

Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah pada Remaja Putri di SMA

Negeri 1 Beringin.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan,



Riris Oppusunggu, S. Pd. M. Kes

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <u>https://wbs.kemkes.go.id</u>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman https://tte.kominfo.go.id/verifvPDE.



Lampiran 2. Surat Telah Melakukan Penelitian



Nomor: 421.3/6544/SMA-01/V/2025

Lamp :

Hal : Pelaksanaan Penelitian

Kepada

Yth : Ketua Jurusan Prodi Diploma III Gizi

Kemenkes Poltekkes Medan

di

Lubuk Pakam

Dengan Hormat, sesuai dengan surat saudara Nomor: KH.03.01/XIV.13/796/2025, tanggal 19 Mei 2025, perihal Surat Izin Penelitian atas nama:

No	Nama Mahasiswa	NIM	Dosen Pembimbing	Ket
1	Inke Clodia Br Purba	P01031122071	Dr. Haripin Togap Sinaga, MCN	

Telah selesai melaksanakan Penelitian di SMA Negeri 1 Beringin

Tanggal: 10-26 Mei 2025

Demikian disampaikan untuk diketahui dan dapat dipergunakan seperlunya. Terimakasih

Beringin, 26 Mei 2025

| Keplant Man Negeri 1 Beringin
| BERINGIN |
| SMA NEGERI |
| AMOUNT |
| ARYA NOVIKA NAULISTA SIREGAR, M.Pd.

Lampiran 3. Etik Penelitian



Kementerian Kesehatan Poltekkes Medan

Komisi Etik Penelitian Kesehatan

- & Jalan Jamin Ginting KM. 13,5 Medan, Sumatera Utara 20137 **10** (061) 8368633
- https://poltekkes-medan.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION "ETHICAL EXEMPTION"

No.01.26.1535/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025

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

Peneliti utama : Inke Clodia Br Purba

Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Medan

Name of the Institution

Dengan judul:

Title

"Pengaruh Edukasi Gizi Berbasis Media Sosial Instagram Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Konsumsi Tablet Tambah Darah Pada Remaja Putri Di SMA Negeri 1 Beringin''

"The Influence of Instagram Social Media-Based Nutrition Education on Knowledge And Attitudes in Consuming Iron Supplements in Adolescent Girls at SMA Negeri 1 Beringin"

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 Concent, 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 29 Juli 2025 sampai dengan tanggal 29 Juli 2026.

This declaration of ethics applies during the period July 29, 2025 until July 29, 2026.

July 29, 2025 Chairperson,

Dr. Lestari Rahmah, MKT

00553/EE/2025/0159231271

<u>7 STANDAR</u> NOMOR PROTOKOL : 0159231271111112025050200016

	7-STANDAR KELAIKAN ETIK PENELITIAN	SEKRETARIS
1	Nilai Sosial / Klinis Penelitian ini memenuhi standar Nilai Sosial/ Klinis, <u>minimal terdapat satu diantara 7</u> (tujuh) nilai berikut ini :	Ya
1.1	Terdapat Novelty (kebaruan). Dalam penelitian ini terdapat nilai kebaruan, yaitu terdapat minimal satu dari 3 sifat berikut :	Ya
	a. Potensi menghasilkan informasi yang validsesuai dengan tujuan yang dinyatakan dalam protokol penelitian.	Ya
	b. Memiliki relevansi bermakna dengan masalah kesehatan	Ya
	c. Memiliki kontribusi terhadap suatu penciptaan/ kebermanfaatan dalam melakukan evaluasi intervensi kebijakan, atau sebagai bagian dari pelaksanaan kegiatan yang mempromosikan kesehatan individu atau masyarakat	Ya
1.2	Sebagai upaya mendesiminasikan hasil	Ya
1.3	Relevansinya bermanfaat dengan masalah kesehatan	Ya
1.4	Memberikan kontribusi promosi kesehatan	Ya
1.5	Menghasilkan alternatif cara mengatasi masalah	Ya
1.6	Menghasilkan data & informasi yang dapat dimanfaatkan untuk pengambilan keputusan klinis/sosial	Ya
1.7	Terdapat uraian tentang penelitian lanjutan yang dapat dilakukan dari hasil penelitian yang sekarang	Ya
2	Nilai Ilmiah Penelitian ini memenuhi standar nilai ilmiah	Ya
2.1.1	Disain penelitian mengikuti kaidah ilmiah, yang menjelaskan secara rinci meliputi :	Ya
	a. Desain penelitian; Terdapat deskipsi detil tentang desain penelitian, untuk berbagai jenis penelitian. 1) Bila berupa kuesioner, terdapat uraian mengenai tatacara kuesioner, kartu buku harian dan bahan lain yang relevan digunakan untuk menjawab pertanyaan penelitian 2) Bila penelitian klinis dan atau ujicoba klinis, deskripsi harus meliputi apakah kelompok intervensi ditentukan secara non-random, random, (termasuk bagaimana metodenya), dan apakah blinded (single/double) atau terbuka (open-label)	Ya
	b. Tempat dan waktu penelitian	Ya
	c. Jenis sampel, besar sampel, kriteria inklusi dan eksklusi; teknik sampling Terdapat uraian tentang jumlah subjek yang dibutuhkan sesuai tujuan penelitian dan bagaimana penentuannya secara statistik (tergantung relevansi)	Ya
	d. Variabel penelitian dan definisi operasional;	Ya
	e. Instrument penelitian/alat untuk mengambil data/bahan penelitian ;	Ya
	f. Prosedur penelitian dan keterlibatan subjek, serta dalam protokol menggambarkan peran dan tanggung jawab masing-masing anggota tim	Ya
	g. Intervensi/cara pengumpulan data (uraikan secara detail langkah-langkah yang akan dilakukan)	Ya

	7-STANDAR KELAIKAN ETIK PENELITIAN	SEKRETARIS
	h. Tata cara pencatatan selama penelitian, termasuk efek samping dan komplikasi bila ada;	Ya
	i. Rencana analisis data, jaminan kualitas pengumpulan, penyimpanan dan analisis data	Ya
	j. Penjelasan mengenai tes laboratorium dan prosedur diagnostik	Ya
	k. Gambaran protokol mengenai pengkodean spesimen dan /atau data	Ya
2.1.2	Jika merupakan <u>bahan biologis/spesimen</u> sebagai subyek:	Tidak
	a. Uraian mengenai penggunaan sampel spesimen yang akan dimasukkan, baik dalam penelitian saat ini dan dalam jangka panjang	Tidak
	b. Penjelasan apabila spesimen akan dikirimkan ke luar negeri atau berpindah dan dimanfaatkan oleh peneliti/pihak lain	Tidak
	c. Penjelasan lama spesimen akan disimpan dan cara spesimen akan dihancurkan; termasuk ketentuan untuk subjek dalam memutuskan penggunaan sisa spesimen dalam penelitian masa depan yang bersifat terbatas atau tidak spesifik	Tidak
	d. Penjelasan mengenai pengujian genetik / analisis genom yang akan dilakukan pada bahan biologis manusia	Tidak
	e. Terdapat penjelasan mengenai prosedur untuk mendapatkan sampel, baik rutin atau intervensi. Jika rutin, terdapat penjelasan bila prosedur merupakan perosedur yang lebih invasif daripada biasanya	Tidak
2.2.1	Peneliti peneliti harus memahami sepenuhnya kewajiban dan tanggung jawab yang dipersyaratkan dengan:	Ya
	a. Memiliki sertifikat Etik Dasar Lanjut dan GCP	Ya
	b. Mengisi dan menyerahkan daftar tilik GCP E6.4.1-13 yang telah di tandatangani peneliti tentang ringkasan tanggung jawab peneliti yang berkaitan dengan uji klinik kepada KEPK (tersedia di web sim-epk.keppkn.kemkes.go.id)	Ya
2.2.2	Kontribusinya terhadap penciptaan atau evaluasi intervensi, harus memenuhi: semua atau antara lain	Ya
	a. Terdapat ringkasan hasil penelitian sebelumnya sesuai topik penelitian yang diusulkan, baik yang belum dipublikasi/diketahui peneliti dan sponsor, dan sudah dipublikasi, termasuk kajian-kajian pada hewan	Ya
	b. Terdapat gambaran singkat tentang lokasi penelitian,informasi demografis dan epedemiologis yang relevan tentang daerah penelitian, termasuk informasi ketersediaan fasilitas yang laik untuk keamanan dan ketepatan penelitian.	Ya
	c. Terdapat deskripsi dan penjelasan semua intervensi (metode perlakuan), termasuk rute pemberian, dosis, interval dosis, dan masa perlakuan produk yang digunakan (investigasi dan pembanding)	Ya
	d. Terdapat rencana dan justifikasi untuk meneruskan atau menghentikan standar terapi selama penelitian	Ya
	e. Terdapat uraian jenis perlakuan/pengobatan lain yang mungkin diberikan atau diperbolehkan, atau menjadi kontraindikasi, selama penelitian	Ya
	f. Terdapat penjelasan tentang pemeriksaan klinis/ non klinis yang harus dilakukan;	Ya

	7-STANDAR KELAIKAN ETIK PENELITIAN	SEKRETARIS					
	g. Terdapat format laporan kasus yang sudah terstandar, metode pencatatan respon terapetik (deskripsi dan evaluasi metode dan frekuensi pengukuran), prosedur tindak lanjut, dan, bila mungkin, ukuran yang diusulkan untuk mentukan tingkat kepatuhan subjek yang menerima perlakuan.						
	h. Terdapat aturan atau kriteria kapan subjek bisa diberhentikan dari penelitian atau uji klinis, atau, dalam hal studi multi senter, kapan sebuah pusat/lembaga di non-aktifkan, dan kapan penelitian bisa dihentikan (tidak lagi dilanjutkan)	Ya					
	i. Terdapat uraian tentang metode pencatatan dan pelaporan Adverse Events atau reaksi, dan syarat penanganan (jika terjadi) komplikasi	Ya					
	j. Terdapat uraian tentang risiko yang diketahui dari <i>Adverse Events</i> , termasuk risiko yang terkait dengan masing masing rencana intervensi, dan terkait dengan obat, vaksin, atau terhadap prosedur yang akan diujicobakan	Ya					
	k. Terdapat deskripsi tentang rencana analisis statistik, termasuk rencana analisis interim bila diperlukan, dan kreteria bila atau dalam kondisi bagaimana akan terjadi penghentian prematur keseluruhan penelitian	Ya					
	Terdapat rincian sumber dan jumlah dana riset; lembaga penyandang dana, dan pernyataan komitmen finansial sponsor pada kelembagaan penelitian, para peneliti, para subjek riset, dan, bila ada, pada komunitas	Ya					
	m. Terdapat dokumen pengaturan (financial disclosure)untuk mengatasi konflik finansial atau yang lainnya yang bisa mempengaruhi keputusan para peneliti atau personil lainya; peluang adanya konflik kepentingan (conflict of interest); dan langkah langkah berikutnya yang harus dilakukan	Ya					
	n. Terdapat penjelasan jika hasil riset negatif dan memastikan bahwa hasilnya tersedia melalui publikasi atau dengan melaporkan ke otoritas pencatatan obat obatan (regulator)	Ya					
3	Pemerataan Beban dan Manfaat Pemerataan beban dan manfaat mengharuskan peserta/ subjek diambil dari kualifikasi populasi di wilayah geografis di mana hasilnya dapat diterapkan.Protokol suatu penelitian mencerminkan adanya perhatian atas minimal satu diantara butir-butir di bawah ini:	Ya					
3.1	Tercantum uraian bahwa manfaat dan beban didistribusikan secara merata	Ya					
3.2	Rekrutmen subjek dilakukan berdasarkan pertimbangan ilmiah, dan tidak berdasarkan status sosial ekonomi, atau karena mudahnya subjek dimanipulasi atau dipengaruhi untuk mempermudah proses maupun pencapaian tujuan penelitian. Bila pemilihan berdasarkan pada sosial ekonomi, harus atas dasar pertimbangan etik dan ilmiah - Terdapat rincian kriteria subjek dan alasan penentuan yang tidak masuk kriteria dari kelompok kelompok berdasarkan umur, sex, faktor sosial atau ekonomi, atau alasan alasan lainnya	Ya					
3.3	Informasi dalam "media" perekrutan peserta (misalnya iklan, pemberitahuan, artikel media transkrip pesan radio) disediakan dalam bahasa Inggris atau bahasa lokal	Ya					
3.4	Dalam memilih atau tidak memilih subjek tertentu, pertimbangkan kekhususan subjek sehingga perlu perlindungan khusus selama menjadi subjek; hal ini dapat dibenarkan karena peneliti mempertimbangkan kemungkinan memburuknya kesenjangan kesehatan	Ya					
3.5	Kelompok subjek yang tidak mungkin memperoleh manfaat dari penelitian ini, dapat dipisahkan dari subjek lain, agar terhindar dari risiko dan beban yang sama	Ya					

	7-STANDAR KELAIKAN ETIK PENELITIAN	SEKRETARIS				
3.6	Kelompok yang kurang terwakili dalam penelitian medis harus diberikan akses yg tepat untuk berpartisipasi, selain sebagai subjek/ sampel penelitian	Ya				
3.7	7 Pembedaan distribusi beban dan manfaat juga dapat dipertimbangkan untuk dilakukan jika berkait dengan lokasi populasi					
3.8	Jumlah/proporsi subjek terpinggirkan dalam penelitian ini terwakili secara seimbang dengan kelompok lain					
3.9	Subjek terpilih menerima beban keikutsertaan dalam penelitian lebih besar (>) dibanding dengan peluang menikmati manfaat pengetahuan dan hasil dari penelitian	Tidak				
3.10	Kelompok rentan tidak dikeluarkan dari partisipasi dalam penelitian, meski bermaksud melindunginya; tetap diikutsertakan agar memperoleh manfaat secara proporsional sebagaimana subjek dari kelompok lainnya	Ya				
3.11	Penelitian tidak memanfaatkan subjek secara berlebihan karena kemudahan memperoleh subjek, misalnya tahanan, mahasiswa peneliti, bawahan peneliti; juga karena dekatnya dengan lokasi penelitian, kompensasi utk subjek kecil, dan sejenisnya	Ya				
P	a. Terdapat pernyataan yang jelas tentang pentingnya penelitian, pentingnya untuk pembangunan dan untuk memenuhi kebutuhan bangsa, khususnya penduduk/komunitas di lokasi penelitian	Ya				
	b. Kriteria subjek dan alasan penentuan yang tidak masuk kriteria dari kelompok kelompok berdasarkan umur, sex, faktor sosial atau ekonomi, atau alasan alasan lainnya	Ya				
	c. Terdapat alasan melibatkan anak atau orang dewasa yang tidak bisa mandiri, atau kelompok rentan, serta langkah langkah bagaimana memaksimalkan manfaat penelitian bagi mereka	Ya				
	d. Terdapat rencana dan alasan untuk meneruskan atau menghentikan standar terapi selama penelitian, jika diperlukan termasuk jika tidak memberi manfaat kepada subjek dan populasi	Ya				
	e. Terdapat penjelasan tentang perlakuan lain yang mungkin diberikan atau diperbolehkan, atau menjadi kontraindikasi, selama penelitian, sekaligus memberi manfaat bagi subjek karena adanya pengetahuan dan pengalaman itu	Ya				
31	g. Disertakan format laporan kasus yang sudah distandarisasi, metode pencataran respon terapetik (deskripsi dan evaluasi metode dan frekuensi pengukuran), prosedur tindak lanjut, dan, bila mungkin, ukuran yang diusulkan untuk menentukan tingkat kepatuhan subjek yang menerima perlakuan; lengkap dengan manfaat yg diperoleh subjek karena dapat dipantaunya kemajuan kesehatan/ penyakitnya	Ya				
	h. Terdapat uraian tentang potensi manfaat/keuntungan dengan keikutsertaan dalam penelitian secara pribadi bagi subjek dan bagi yang lainnya	Ya				
	i. Terdapai uraian keuntungan yang dapat diharapkan dari penelitian ini bagi penduduk, termasuk pengetahuan baru yang dapat dihasilkan	Ya				
	j. Terdapat uraian kemungkinan dapat diberikan kelanjutan akses bila hasil intervensi menghasilkan manfaat yang signifikan, modalitas yang tersedia, pihak-pihak yang akan mendapatkan keberlangsungan pengobatan, organisasi yang akan membayar, dan untuk berapa lama	Ya				
	k. Ketika penelitian melibatkan ibu hamil, ada penjelasan tentang adanya rencana untuk memonitor kesehatan ibu dan kesehatan anak dalam jangka pendek maupun jangka panjang	Ya				

	7-STANDAR KELAIKAN ETIK PENELITIAN	SEKRETARIS
4	Potensi Manfaat dan Resiko Risiko kepada subjek seminimal mungkin dengan keseimbangan memadai/tepat dalam kaitannya dengan prospek potensial manfaat terhadap individu, nilai sosial dan ilmiah suatu penelitian. • menyiratkan ketidaknyamanan, atau beban yang merugikan mulai dari yang amat kecil dan hampir pasti terjadi. • potensi subjek mengalami kerugian fisik, psikis, sosial, material • kerugian yang besar dan atau bermakna. • risiko kematian sangat tinggi, belum/tidak adanya perawatan yang efektif	Ya
4.1	Terdapat uraian potensi manfaat penelitian yang lebih besar bagi individu/subjek	Ya
4.2	Terdapat uraian risiko bahwa risiko sangat minimal yang didukung bukti intervensi setidaknya menguntungkan;	Ya
4.3	Tersedia uraian intervensi efektif (sesuai dengan <i>golden standard</i>) yang harus diberikan kepada kelompok intervensi dan kontrol;	Tidak
4.4	Terdapat uraian tentang kerugian yang dapat dialami oleh subjek, tetapi hanya <i>sedikit</i> di atas ambang risiko minimal	Ya
4.5	Terdapat uraian tentang tinggi rendahnya potensi risiko penelitian terhadap peneliti	Ya
4.6	Terdapat uraian tentang kerugian yang dapat dialami oleh subjek; fisik, sosial, emosional, stigmatisasi, kehilangan privasi, berbagi informasi rahasia, pelecehan gender	Ya
4.7	Terdapat uraian tentang tinggi rendahnya risiko penelitian terhadap kelompok/ masyarakat	Ya
4.8	Terdapat simpulan agregat risiko dan manfaat dari keseluruhan penelitian	Ya
4.9	Terdapat uraian tentang <i>potensi risiko</i> terhadap subjek, mengalami kerugian fisik, psikis, dan sosial yang lebih besar (>) diatasrisiko minimal, <i>selama atau bahkan</i> setelah penelitian berakhir.	Tidak
4.10	Terdapat penjelasan tentang keuntungan yang diperoleh secara sosial dan ilmiah; yaitu prospek dan potensi dari hasil penelitian yang menghasilkan ilmu pengetahuan baru sebagai media yang diperlukan untuk melindungi dan meningkatkan kesehatan masyarakat; dibandingkan dengan potensi kerugian /risiko yang dapat terjadi kepada subjek	Ya
4.12	Protokol mendeskripsikan manfaat yang diterima oleh komunitas asal subyek, selama dan paska penelitian (berakhir) termasuk deskripsi bahwa penelitian menguntungkan bagi masyarakat di luar populasi penelitian	Ya
4.13	Pada penelitian intervensi, terdapat informasi mengenai perlunya Komite Pemantauan Keamanan Data (DSMB/DMC)	Tidak
4.14	Protokol menjelaskan mengenai kemungkinan adanya kejadian buruk serius (Serious Adverse Event/SAE) dan mekanisme pelaoran	Ya
4.15	Deskripsi mengenai ketentuan untuk menangani reaksi negatif yang terkait dengan penelitian (medis/fisik /emosional/ psikologis/sosial) serta temuan kebetulan selama penelitian (misalnya melalui tes darah dll)	Ya
5	Bujukan/ Eksploitasi/ Inducement (undue)	Ya

	7-STANDAR KELAIKAN ETIK PENELITIAN	SEKRETARIS						
5.1	hadiah, layanan gratis jika diperlukan, atau lainnya, berupa non material: uraian mengenai kompensasi atau penggantian yang akan diberikan (dalam hal waktu, perjalanan, hari-hari yang hilang dari pekerjaan, dll)							
5.2	Insentif pada penelitian yang berisiko luka fisik, atau lebih berat dari itu, diuraikan insentif yg lebih detail, pemberian pengobatan bebas biaya termasuk asuransi, bahkan kompensasi jika terjadi disabilitas, bahkan kematian							
5.3	Terdapat uraian yang mengindikasikan adanya bujukan yang tidak semestinya, dan atau eksploitasi terhadap subyek.	Tidak						
6	Rahasia dan Privacy	Ya						
6.1	Meminta persetujuan baru ketika ada indikasi munculnya kejadian yang tidak diinginkan selama penelitian (yg sebelumnya tidak ada)	Ya						
6.2	Peneliti mengharuskan subjek agar melakukan konsultasi lanjutan ketika peneliti menemukan indikasi penyakit serius; dengan tetap menjaga hubungan peneliti-subjek	Ya						
6.3	Peneliti harus netral terhadap temuan baru, tidak memberikan pendapat tentang temuannya itu dan menyerahkan kepada ahlinya	Ya						
6.4	Peneliti menjaga kerahasiaan temuan tersebut, jika terpaksa maka peneliti membukan rahasia setelah menjelaskan kepada subjek ttg keharusannya peneliti menjaga rahasia dan seberapa besar peneliti telah melakukan pelanggaran atas prinsip ini, dengan membuka rahasia tersebut	Ya						
	a. Terdapat penjelasan bagaimana peneliti menjaga privacy dan kerahasiaan subjek sejak rekruitmen hingga penelitian selesai, bahkan jika terjadi pembatalan subjek karena subjek tidak memenuhi syarat sbg sampel	Ya						
	b. Terdapat penjelasan bagaimana peneliti menjaga privacy subjek ketika harus menjelaskan prosedur penelitian dan keikutsertaan subjek, dimana subjek tidak bisa berada dalam kelompok subjek oleh sebab jadual yg tidak sesuai atau materi penjelasan yang spesifik	Ya						
	c. Terdapat penjelasan bagaimana peneliti akan tetap menjaga kerahasiaan dan privacy subjek meski subjek diwakili, karena alasan usia, alasan budaya (seperti misalnya sekelompok masyarakat cukup diwakili kepala kelompok masyarakat itu, atau anggota keluarga diwakili oleh kepala keluarga)	Ya						
	d. Terdapat penjelasan yang menunjukkan bahwa peneliti memahami terdapat beberapa data/informasi dimana kerahasiaan/privacy merupakan hal yang mutlak dan karenanya harus sangat dijaga; disertai penjelasan detail tentang begaimana menjaganya, misalnya hasil test genetik.	Ya						
	e. Terdapat uraian tentang bagaimana peneliti membuat kodeidentitas subjek, alasan pembuatan kode, di mana di simpan dan kapan, sertabagaimana dan oleh siapa kode identitas subjek bisa dibuka bila terjadi kedaruratan	Ya						
	f. Terdapat penjelasan tentang kemungkinan penggunaan data personal atau material biologis dari subjek untuk penelitian lain/penelitian lanjutan	Ya						
	g. Terdapat penjelasan jika hasil riset negatif dan memastikan bahwa hasilnya tersedia melalui publikasi atau dengan melaporkan ke otoritas/regulator	Ya						
7	Informed Consent Penelitian ini dilengkapi dengan Persetujuan Setelah Penjelasan (PSP/Informed Consent-IC), merujuk pada 35 butir IC secara lengkap,termasuk uraian seperti berikut ini	Ya						

Lampiran 4. Master Data

									Sko		Char	r Cilcon
			Tanggal	Heio			Pendidikan Pekeriaan		Pengetahuan		Skor Sikap Pre Post	
No	Nama	Kelas	Tanggal Lahir	Usia (Thn)	Alamat	Suku	Orang Tua	Pekerjaan Orang Tua	Pre Test	Post Tes	Test	Tes
1	SH	XI- AE	24/07/2008	16	Sukamandi Hilir	Jawa	SMA	Petani	12	15	29	38
2				17					13	15	32	35
	AG	XI- AE	25/06/2007		Psr 3 Sidodadi R, Dusun B	Jawa	SD	Pedagang	_			
3	WS	XI- AE	12/07/2008	16	Jl. Masjid 2	Batak	D3	Wiraswasta	11	14	38	40
4	NP	XI- AE	21/03/2008	17	Dusun IV K.Anyer	Jawa	SMA	Buruh	10	13	28	37
5	CV	XI- AE	17/06/2008	16	Jl. Pantai Labu, Ramunia II	Jawa	SMA	Wiraswasta	12	14	29	37
6	KT	XI- AE	18/07/2008	16	Dusun Cempaka	Jawa	SMA	Wiraswasta	11	12	33	39
7	AS	XI- AE	15/05/2008	17	Gg. Madiun-B	Jawa	S1	Petani	11	14	28	38
8	WD	XI- AE	07/11/2008	16	Jl. Sederhana, Desa Sekip	Jawa	SMA	Wiraswasta	12	14	33	36
9	AC	XI- AE	28/01/2009	16	Dsn II Kebun Sayur 1	Batak	SD	Petani	14	15	33	35
10	SM	XI-SH	01/09/2008	16	Beringin, Dsn Budiman	Batak	SMP	Buruh	10	12	32	40
11	KA	XI-SH	20/10/2007	17	Jl. Masjid 1	Jawa	SMA	Wiraswasta	7	12	25	34
12	NK	XI-SH	29/06/2008	16	Dusun B Negara A	Jawa	SMA	Petani	11	12	29	32
13	LZ	XI-SH	07/07/2008	16	Dusun 7A, Pasar Kawat	Jawa	D3	Wiraswasta	9	13	36	38
14	IA	XI-SH	16/06/2008	16	Karang Anyer Dsn 7B	Jawa	SD	Pedagang	13	15	36	39
15	CK	XI-SH	17/02/2009	16	Sidodadi Ramunia	Jawa	SMP	Pedagang	13	14	32	34
16	NS	XI-SH	13/10/2008	16	Beringin, Dsn 8 K.Anyer	Jawa	SMA	Wiraswasta	14	15	36	38
17	LN	XI-SH	19/09/2007	17	Dsn. Delima	Jawa	SD	Wiraswasta	14	15	32	39
18	NE	XI-SH	12/11/2008	16	Dsn 6 Karang Anyer	Batak	SMA	Petani	14	15	31	40
19	CA	XI-SH	20/03/2008	17	Dsn 6 Karang Anyar	Jawa	SMA	Buruh	14	15	28	36
20	RR	XI-SIN	01/09/2008	16	Psr V kebun Kelapa	Jawa	SMP	Buruh	12	14	31	38

21	SB	XI-SIN	01/05/2008	17	Dsn Suka Damai, Sidodadi	Jawa	SMP	Petani	13	14	31	37
22	AN	XI-SIN	06/12/2008	16	Dsn. Delima	Batak	SMA	Wiraswasta	14	14	37	38
23	LA	XI-SIN	08/10/2008	16	Dsn.Sepakat, Beringin	Jawa	SMP	Wiraswasta	13	15	33	36
24	AT	XI-SIN	04/03/2008	17	Jl. Pantai Labu, Dsn Mawar	Batak	SMA	Wiraswasta	14	15	30	35
25	VN	XI-SIN	22/08/2008	16	Dsn Delima	Jawa	SMA	Buruh	13	15	39	39
26	DA	XI-SIN	02/06/2008	16	Jl. Dusun VIII K.Anyar	Jawa	SMA	Wiraswasta	11	13	34	36
27	SA	XI-SIN	11/05/2008	17	Jl. Stella Psr V Kebun Kelapa	Batak	S1	Guru	11	14	34	37
28	VU	XI-SIN	29/08/2008	16	Dsn. Cempaka	Jawa	SMP	Buruh	13	15	37	37
29	SF	XI-GM	19/06/2008	16	Dsn Banjar Negara B	Jawa	SMP	Wiraswasta	13	14	33	36
30	TN	XI-GM	23/08/2008	16	Jln. Sadar Barat	Mandailing	SMA	Buruh	8	13	33	39
31	NN	XI-GM	12/11/2008	17	Psr Sore, Desa Tumpatan	Aceh	SMA	Buruh	11	13	30	34
32	TH	XI-GM	01/03/2008	17	Sidoarjo 2 Ramunia	Batak	SMA	Buruh	13	15	25	39
33	KN	XI-GM	11/11/2008	16	Dsn. Masjid Beringin	Jawa	SMA	Wiraswasta	12	13	34	36
34	NK	XI-GM	29/03/2008	17	Dsn 1 Timur, K.Anyar	Jawa	SMA	Wiraswasta	13	15	28	37
35	WS	XI-GM	23/01/2008	17	Dsn Juli	Jawa	SD	Buruh	8	12	35	37
36	LY	XI-GM	24/10/2008	16	Psr V kebun Kelapa	Jawa	SMA	Wiraswasta	12	14	32	34
37	SA	XI-GM	24/11/2008	16	Dsn Budiman, Beringin	Banjar	SMA	Buruh	13	14	37	39
38	KA	XI-GM	06/11/2008	16	Dsn Budiman, Beringin	Minang	SMA	Buruh	14	15	31	34
39	AA	XI-GM	08/08/2008	16	Dsn Budiman, Beringin	Banjar	SMP	Wiraswasta	14	14	32	34
40	NA	XI-GM	14/01/2009	16	Dsn II Gg Stempel	Jawa	SMA	Buruh	13	14	32	34
41	KA	XI-KHD	21/04/2008	17	Dsn Banjar Negara B	Jawa	SMA	Buruh	13	15	30	36
42	MA	XI-KHD	22/05/2009	16	Dsn Madiun B	Jawa	SD	Wiraswasta	8	12	30	32
43	CR	XI-KHD	29/09/2008	16	Dsn Perwira	Jawa	SD	Buruh	7	13	27	36
44	MM	XI-KHD	14/04/2008	17	Jln. Masjid 1	Jawa	SD	Wiraswasta	6	13	30	34
45	RM	XI-KHD	04/04/2008	17	Dsn Budiman, Beringin	Jawa	SMP	Wiraswasta	11	14	36	40

46	GF	XI-KHD	14/02/2008	17	Psr V kebun Kelapa	Jawa	SMA	Buruh	9	13	34	36
47	AD	XI-KHD	19/02/2008	17	Psr VI kebun Kelapa	Jawa	SMA	Wiraswasta	10	13	28	34
48	NZ	XI-SHA	19/07/2008	17	Dsn Budiman, Beringin	Banjar	SD	Buruh	11	15	36	40
49	MP	XI-SHA	16/11/2007	17	Dsn III K.Anyar	Jawa	SMA	Wiraswasta	14	15	31	36
50	AD	XI-SHA	05/11/2008	16	Dsn Banjar Negara A	Jawa	S1	Guru	12	13	34	36
51	MK	XI-SHA	28/07/2008	17	Dsn VI Karang Anyar	Jawa	SMA	Wiraswasta	12	14	35	40
52	LJ	XI-SHA	01/07/2008	16	Dusun Pelak	Jawa	SD	Wiraswasta	13	13	35	38
53	AC	XI-SHA	29/03/2008	17	Sidodadi Ramunia	Jawa	SMA	Buruh	13	15	33	39
54	MJ	XI-SHA	03/07/2008	16	Psr V kebun Kelapa	Jawa	SMP	Buruh	14	14	30	36
55	EN	XI-SHA	02/11/2008	16	Dsn Budiman, Beringin	Banjar	SMP	Buruh	7	12	31	35
56	AS	XI-SHA	05/03/2008	17	Sidodadi Ramunia	Jawa	SMA	Wiraswasta	13	13	32	36
57	PN	XI-SHA	21/11/2008	16	Dsn Cilacap, Beringin	Jawa	SMA	Wiraswasta	13	14	35	36

Lampiran 5. Hasil Olah Data

1. Frekuensi Usia Sampel

USIA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative
					Percent
	16	34	59.6	59.6	59.6
Valid	17	23	40.4	40.4	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

2. Frekuensi Kelas Sampel

KELAS

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
	XI-AE	9	15.8	15.8	15.8
	XI-SH	9	15.8	15.8	31.6
	XI-SIN	10	17.5	17.5	49.1
Valid	XI-GM	12	21.1	21.1	70.2
	XI-KHD	7	12.3	12.3	82.5
	XI-SHA	10	17.5	17.5	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

3. Frekuensi Suku Ibu Responden

SUKU IBU

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
	Jawa	42	73.7	73.7	73.7
	Batak	8	14.0	14.0	87.7
	Mandailing	1	1.8	1.8	89.5
Valid	Aceh	1	1.8	1.8	91.2
	Banjar	4	7.0	7.0	98.2
	Minang	1	1.8	1.8	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

4. Frekuensi Pendidikan Ibu Responden

PENDIDIKAN IBU

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
	SD	10	17.5	17.5	17.5
	SMP	11	19.3	19.3	36.8
Volid	SMA	31	54.4	54.4	91.2
Valid	D-III	2	3.5	3.5	94.7
	S1	3	5.3	5.3	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

5. Frekuensi Pekerjaan Ibu Responden

PEKERJAAN IBU

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative
					Percent
	Petani	6	10.5	10.5	10.5
	Wiraswasta	26	45.6	45.6	56.1
Valid	Buruh	20	35.1	35.1	91.2
valiu	Pedagang	3	5.3	5.3	96.5
	Guru	2	3.5	3.5	100.0
	Total	57	100.0	100.0	

6. Descriptive Statistics

Descriptive Statistics

2000								
	N	Mean	Median	Std. Deviation	Minimum	Maximum		
				Deviation				
Pretest Pengetahuan	57	11.74	12.00	2.134	6	14		
Pretest Sikap	57	32.19	32.00	3.165	25	39		
Posttest Pengetahuan	57	13.86	14.00	1.025	12	15		
Posttest Sikap	57	36.68	36.00	2.106	32	40		

7. Hasil Uji Bivariat

Uji Normalitas

Tests of Normality

	Kolm	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.	
Pretest Pengetahuan	.214	57	.000	.861	57	.000	
Posttest Pengetahuan	.204	57	.000	.852	57	.000	
Pretest Sikap	.072	57	.200*	.984	57	.654	
Posttest Sikap	.136	57	.010	.946	57	.013	

Uji Wilcoxon

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks	P Value
	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00	.000
Posttest Pengetahuan -	Positive Ranks	52 ^b	26.50	1378.00	
Pretest Pengetahuan	Ties	5 ^c			
	Total	57			
	Negative Ranks	0_{q}	.00	.00	.001
Posttest Sikap - Pretest	Positive Ranks	55 ^e	28.00	1540.00	
Sikap	Ties	2 ^f			
	Total	57			

Lampiran 6. Informed Constent

SURAT PERNYATAAN BERSEDIA MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

: Mentari kinanti

Tempat, Tgl Lahir : Beringin, 28-07-2008

: Dusun 6 Karang anyar

Kelas

: XI - Sir Isaac Newton

Bersedia dan mau menjadi Responden Penelitian dengan judul "Pengaruh Edukasi Gizi Berbasis Media Sosial Instagram Terhadap

Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah Pada Remaja Putri di SMA Negeri 1 Beringin" yang akan dilakukan oleh :

Nama

: Inke Clodia Br Purba

NIM

: P01031122071

Instansi

: Poltekkes Kemenkes Medan Jurusan Gizi Program

D-III

No Hp

: 083147941119

Demikian surat pernyataan ini saya perbuat dengan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari siapapun.

Lubuk Pakam, 10 - 5 - 2025

Responden

Lampiran 7. Lembar Pengisian Kuesioner Pre-test

Keterangan: Beri tanda centang (/) pada setiap kolom yang ingin dipilih : Mentari kinanti Nama : XXX 17 tahun Umur Suku : Jawa : Dusun 6 Karang anyar Alamat : XI - Sir Isaac Newton Kelas No. HpWa : 0857 6335 5659 Pendidikan Orangtua a. Ayah : ☐Tidak sekolah ☐SD/ Sederajat ☐ SMP/Sederajat ⊠SMA/Sederajat □D1 □D3 □S1/Sederajat □S2 □S3 ☐SMP/Sederajat : ☐Tidak sekolah ☐SD/ Sederajat b. Ibu ☑ SMA/Sederajat □D1□D3□S1/Sederajat □S2□S3 Pekerjaan Orangtua a. Ayah : □Tenaga Kesehatan □Guru ☑ Wiraswasta ☐ Buruh ☐ Pegawai Pemerintah ☐ Lainnya..... : □Tenaga Kesehatan □Guru ☐ Wiraswasta b. Ibu

☐ Buruh ☐ Pegawai Pemerintah

A Lainnya. Ibu rumah tangga

Identitas dan Karakteristik Responden

(9 : Mntari - kinn

CS Dipindai dengan CamScanner

Kuesioner Pengetahuan

Nama: Mentari kinanti Kelas: XI - Sir Isaac Newton Umur: 17 Petunjuk: Berilah tanda silang (X) pada pilihan jawaban yang anda anggap paling benar 1. Apa yang dimaksud dengan anemia... a. Darah rendah 💢 Kurangnya kadar HB dalam darah c. Darah yang berlebih dalam tubuh d. Darah tinggi 2. Siapakah yang paling beresiko terkena anemia... a. Wanita usia lanjut b. Remaja putra c. Pria dewasa 🗶 Remaja putri 3. Apa penyebab seseorang dapat menderita anemia... a. Sering makan buah dan sayur b. Terlalu banyak makan yang berlemak 🗶 Kurang makan makanan yang kaya akan zat besi d. Rajin olahraga 4. Apa tanda dan gejala seserang terkena anemia... a. Mata berkunang-kunang, kulit bintik-bintik merah dan mual b. Malas, demam dan muntah Kulit pucat, sering pusing dan cepat lelah d. Cepat lapar, haus dan nyeri dada 5. Apakah dampak anemia bagi remaja... a. Menstruasi terhambat dan menurunkan berat badan 💢 Menurunnya daya konsentrasi belajar dan penurunan daya tahan tubuh c. Mengalami gangguan kecemasan dan mengalami depresi d. Tidak ada pengaruh bagi remaja 6. Bagaimana cara mencegah anemia pada remaja putri... ✗ Mengkonsumsi tablet tambah darah b. Menjaga kebersihan diri c. Mengurani makanan yang berlemak d. Mengkonsumsi minuman beralkohol Apakah yang dimaksud dengan tablet tambah darah... a. Tablet yang berwarna putih yang mengandung zat besi

Tablet yang berwarna merah mengandung vitamin A, B1, dan

Tablet yang berwarna putih untuk menurunkan tekanan darah Tablet yang berwarna merah yang mengandung zat besi

8. Tablet tambah darah sebaiknya dikonsumsi bersamaan dengan... a. Air jeruk X Air teh c. Air kopi d. Coklat 9. Bagaimana aturan waktu yang baik untuk minum tablet tambah darah? Minum 1x dalam seminggu bersamaan dengan kopi Minum 1x dalam sebulan bersamaan dengan teh Minum 1x dalam seminggu bersamaan dengan air putih d. Diminum kapan saja 10. Vitamin apakah yang membantu penyerapan zat besi dalam tubuh... a. Vitamin D X Vitamin C c. Vitamin B d. Vitamin K 11. Apa manfaat mengkonsumsi Tablet Tambah Darah secara rutin... Membentuk sel darah merah yang sehat, meningkatkan konsentrasi dan daya ingat dan menjaga stamina tubuh b. Membuat tidur kebih lama c. Mengurangi keringat berlebih d. Peningkatan nafsu makan 12. Mengapa remaja putri lebih beresiko mengalami anemia dibandingkan remaja putra.. a. Karena aktivitas fisik lebih berat b. Karena kebutuhan kalsiumnya lebih tinggi 🗶 Karena mengalami menstruasi setiap bulan d. Karena jarang mengkonsumsi sayur 13. Cara menyimpan Tablet Tambah Darah (TTD) yang benar adalah... a. Di lemari es b. Di tempat lembap X Ditempat sejuk dan kering d. Dibawah sinar matahari langsung 14. Apabila mengalami mual setelah minum TTD, tindakan yang dapat dilakukan adalah... ✗ Berhenti minum TTD selamanya b. Minum TTD dengan teh c. Konsumsi TTD sebelum tidur d. Mengganti dengan tablet Vit C 15. Jika ketika mengkonsumsi TTD mengakibatkan buang air besar menjadi berwarna hitam, artinya...

a. Efek racun dari tablet tambah darah b. Tanda pencernaan terganggu

Harus segera ke dokter

X Hal normal akibat zat besi

B:12.

Kuesiner Sikap Remaja Putri

Petunjuk Pengisian: Pilihlah jawaban yang paling sesuai menurut anda dengan memberi tanda centang ($\sqrt{}$) pada salah satu kolom pilihan jawaban

	No	Pertanyaan	Sangat Setuju	Setuju	Tidak Setuju	Sangat Tidak Setuju
	1	Saya tahu remaja putri perlu mengkonsumsi Tablet Tambah Darah (TTD)	/			
	2	Menurut saya TTD tidak bermanfaat untuk kesehatan remaja putri	one alabi		3 70	V
	3	Jika saya sudah menemukan gejala anemia (letih, lelah, lunglai, lesu, lemah), maka saya akan membiarkannya dan tidak perduli dengan kondisi tersebut.				/
1	4	Untuk mencegah anemia, saya mengonsumsi TTD dan memakan makanan yang mengandung zat besi dan Vit. C	<u> </u>			
-	5	Saya akan minum TTD sebelum tidur untuk menghindari mual.				/
-	6	Saya tidak suka minum TTD karena baunya amis.			/	
	7	Saya tidak perlu banyak makan sayur dan buah				/
	8	Saya merasa sehat setelah minum TTD.		/		
	9	Anemia bisa berbahaya bagi tubuh saya.				
-	10	Bila diberi TTD saya akan meminumnya				

B: 35

Lampiran 8. Lembar Pengisian Kuesioner Post-test

Kuesioner Pengetahuan

Nama: Mentari kinainti

Kelas : X1-SIN

Umur: 11.

Petunjuk: Berilah tanda silang (X) pada pilihan jawaban yang anda anggap paling benar

- 1. Apa yang dimaksud dengan anemia...
 - a. Darah rendah
 - Kurangnya kadar HB dalam darah
 - c. Darah yang berlebih dalam tubuh
 - d. Darah tinggi
- 2. Siapakah yang paling beresiko terkena anemia..
 - a. Wanita usia lanjut
 - b. Remaja putra
 - c. Pria dewasa
 - X. Remaja putri
- 3. Apa penyebab seseorang dapat menderita anemia...
 - a. Sering makan buah dan sayur
 - b. Terlalu banyak makan yang berlemak
 - ★ Kurang makan d. Rajin olahraga Kurang makan makanan yang kaya akan zat besi
- 4. Apa tanda dan gejala seserang terkena anemia...
 - a. Mata berkunang-kunang, kulit bintik-bintik merah dan mual
 - b. Malas, demam dan muntah
 - Kulit pucat, sering pusing dan cepat lelah
 - d. Cepat lapar, haus dan nyeri dada
- 5. Apakah dampak anemia bagi remaja...
 - a. Menstruasi terhambat dan menurunkan berat badan
 - Menurunnya daya konsentrasi belajar dan penurunan daya tahan tubuh
 - c. Mengalami gangguan kecemasan dan mengalami depresi
 - d. Tidak ada pengaruh bagi remaja
- 6. Bagaimana cara mencegah anemia pada remaja putri...
 - Mengkonsumsi tablet tambah darah
 - b. Menjaga kebersihan diri
 - c. Mengurani makanan yang berlemak
 - d. Mengkonsumsi minuman beralkohol
- 7. Apakah yang dimaksud dengan tablet tambah darah...
 - a. Tablet yang berwarna putih yang mengandung zat besi
 - Tablet yang berwarna merah mengandung vitamin A, B1, dan
 - Tablet yang berwarna putih untuk menurunkan tekanan darah
 - * Tablet yang berwarna merah yang mengandung zat besi

- 8. Tablet tambah darah sebaiknya dikonsumsi bersamaan dengan...
 - Air jeruk
 - b. Air teh
 - c. Air kopi
 - d. Coklat
- Bagaimana aturan waktu yang baik untuk minum tablet tambah darah?
 - a. Minum 1x dalam seminggu bersamaan dengan kopi
 - Minum 1x dalam sebulan bersamaan dengan teh
 - 🗴 Minum 1x dalam seminggu bersamaan dengan air putih
 - d. Diminum kapan saja
- Vitamin apakah yang membantu penyerapan zat besi dalam tubuh...
 - a. Vitamin D
 - X Vitamin C
 - c. Vitamin B
 - d. Vitamin K
- 11. Apa manfaat mengkonsumsi Tablet Tambah Darah secara rutin...
 - Membentuk sel darah merah yang sehat, meningkatkan konsentrasi dan daya ingat dan menjaga stamina tubuh
 - b. Membuat tidur kebih lama
 - c. Mengurangi keringat berlebih
 - d. Peningkatan nafsu makan
- 12. Mengapa remaja putri lebih beresiko mengalami anemia dibandingkan remaja putra...
 - a. Karena aktivitas fisik lebih berat
 - b. Karena kebutuhan kalsiumnya lebih tinggi
 - X. Karena mengalami menstruasi setiap bulan
 - d. Karena jarang mengkonsumsi sayur
- Cara menyimpan Tablet Tambah Darah (TTD) yang benar adalah...
 - a. Di lemari es
 - b. Di tempat lembap
 - A Ditempat sejuk dan kering
 - d. Dibawah sinar matahari langsung
- Apabila mengalami mual setelah minum TTD, tindakan yang dapat dilakukan adalah...
 - a. Berhenti minum TTD selamanya
 - b. Minum TTD dengan teh
 - X Konsumsi TTD sebelum tidur
 - d. Mengganti dengan tablet Vit C
- Jika ketika mengkonsumsi TTD mengakibatkan buang air besar menjadi berwarna hitam, artinya...
 - a. Efek racun dari tablet tambah darah
 - b. Tanda pencernaan terganggu
 - c. Harus segera ke dokter
 - . Hal normal akibat zat besi

Kuesiner Sikap Remaja Putri

Petunjuk Pengisian: Pilihlah jawaban yang paling sesuai menurut anda dengan memberi tanda centang (\sqrt) pada salah satu kolom pilihan jawaban

No	Pertanyaan	Sangat Setuju	Setuju	Tidak Setuju	Sangat Tidak Setuju
1	Saya tahu remaja putri perlu mengkonsumsi Tablet Tambah Darah (TTD)	/			
2	Menurut saya TTD tidak bermanfaat untuk kesehatan remaja putri				~
3	Jika saya sudah menemukan gejala anemia (letih, lelah, lunglai, lesu, lemah), maka saya akan membiarkannya dan tidak perduli dengan kondisi tersebut.				~
4	Untuk mencegah anemia, saya mengonsumsi TTD dan memakan makanan yang mengandung zat besi dan Vit. C	✓			
5	Saya akan minum TTD sebelum tidur untuk menghindari mual.	✓			
6	Saya tidak suka minum TTD karena baunya amis.				V
7	Saya tidak perlu banyak makan sayur dan buah				V
8	Saya merasa sehat setelah minum TTD.	/			
9	Anemia bisa berbahaya bagi tubuh saya.	/			
10	Bila diberi TTD saya akan meminumnya	/			

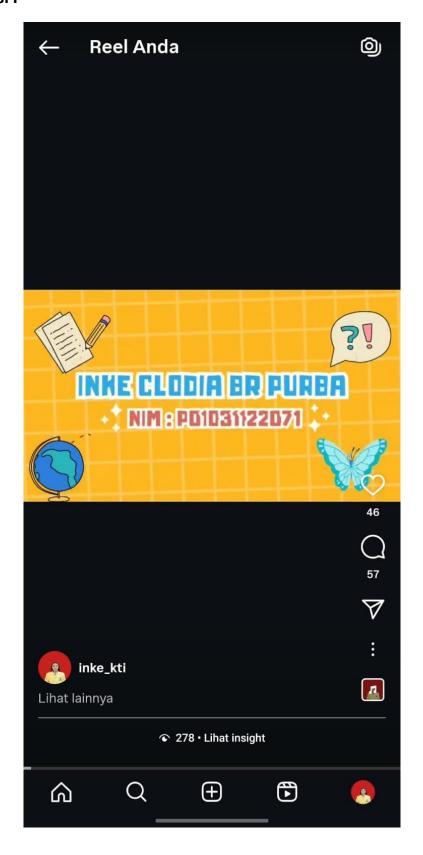
B: 40

Lampiran 9. Gambaran Pelaksanaan Intervensi

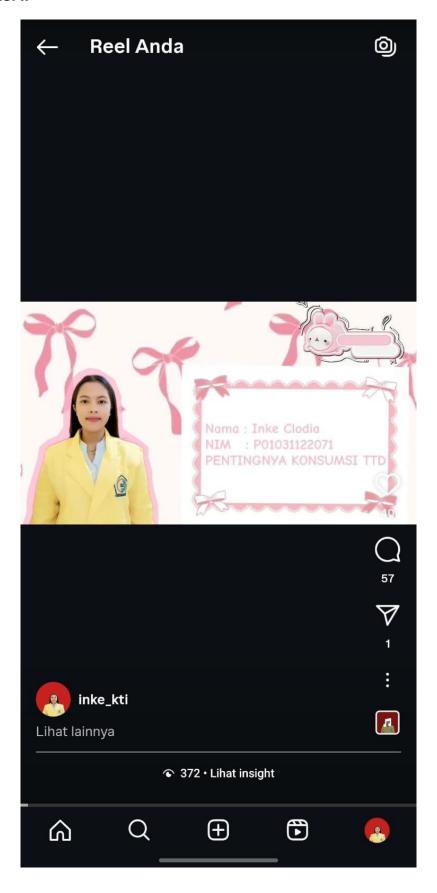
No	Tanggal	Kegiatan	Materi	Cara Mengevalasi
1	09 Mei	Skrining ulang dan	-	-
	2025	permohonan izin penelitian		
2	10 Mei	Pengisian informed	Pengenalan	Pemberian Video
	2025	consent, pengisian pre-test	anemia dan	edukasi diberikan
		pengetahuan, sikap, dan	pentingnya	melalui Instagram
		kepatuhan, lalu melakukan	mengkonsumsi	dan frekuensi
		edukasi sesi I dengan	TTD	sampel melihat
		durasi waktu 4 menit		video min 2x
3	15 Mei	Memberikan kuis singkat	Dampak jika	Pemberian Video
	2025	tentang edukasi sesi I, lalu	tidak	edukasi diberikan
		memberikan edukasi sesi	mengkonsumsi	melalui Instagram
		II dan membuat ringkasan	TTD dan cara	dan frekuensi
		terhadap video edukasi	mengkonsumsi	sampel melihat
		yang telah diberikan pada	TTD pada	video min 2x dan
		pemberian edukasi sesi II	remaja putri	membuat ringkasan
		dengan durasi waktu 3		materi edukasi
		menit		
4	22 Mei	Memberikan kuis singkat	Pengaruh	Pemberian Video
	2025	tentang edukasi sesi II, lalu	edukasi gizi	edukasi diberikan
		memberikan edukasi sesi	terhadap	melalui Instagram
		III dan membuat ringkasan	pengetahuan,	dan frekuensi
		terhadap video edukasi	sikap, dan	sampel melihat
		yang telah diberikan pada	kepatuhan	video min 2x dan
		pemberian edukasi sesi III	konsumsi TTD	membuat ringkasan
		dengan waktu 3 menit		materi edukasi
5	26 Mei	Memberikan kuis singkat	-	-
	2025	tentang edukasi sesi III.		
		Pengisian Kuesioner Post-		
		test		

Lampiran 10. Media Edukasi Instagram

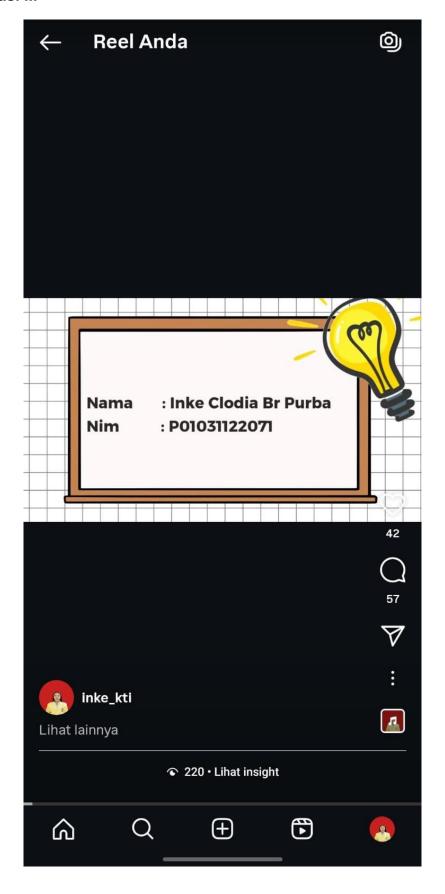
Edukasi I



Edukasi II



Edukasi III



Lampiran 11. Materi Edukasi

Video I: Pengenalan Anemia dan Pentingnya Konsumsi Tablet Tambah Darah Pada Remaja Putri

Durasi	Narasi	Visual	Audio
			Latar
0:00-0:10	Sapaan akrab kepada rematri, memperkenalkan diri dan topik video	Animasi tablet tambah darah dan judul dari topik	Musik ceria pembuka
0:10-0:23	Hai girls! Pernah ga sih kalian merasa gampang letih, pusing, atau sulit fokus saat belajar? Nah, bisa jadi ini adalah tanda-tanda anemia.	Ilustrasi remaja putri yang lelah dan memegang kepala dan muncul tulisan ANEMIA.	Musik yang sama. volume semakin kecil
0:23-0:30	Menurut WHO anemia adalah suatu keadaan dimana kadar Hemoglobin (HB) dalam darah kurang dari normal.	Ilustrasi animasi sel darah merah yang cukup dan yang kurang dari batas normal	Musik tetap mengalun pelan
0:30-0:39	Sebagai remaja putri, kita memang lebih berisiko mengalami anemia, apalagi setiap bulan kita mengalami menstruasi.	Ilustrasi remaja putri dan ilustrasi peluruhan dinding Rahim ketika menstruasi	Musik tetap mengalun pelan
0:39-0:49	Tapi tenang, ada solusinya kok! Yuk, kita bahas tentang tablet tambah darah yang bisa jadi superhero untuk mencegah anemia.	Animasi tablet tambah darah muncul dengan remaja putri yang memakai kostum superhero	Musik tetap mengalun pelan
0:49-1:11	Kenapa Tablet Tambah Darah Penting? Tablet tambah darah itu mengandung zat besi dan asam folat yang sangat penting untuk tubuh kita. Tablet tambah darah mengandung senyawa zat besi yang setara dengan 60 mg zat besi elemental dan 400 MCG asam folat.	Ilustrasi remaja putri yang bertanya-tanya tentang kenapa tablet tambah darah itu penting. Infografis komposisi tablet tambah darah	Musik penjelasan tetap pelan

1:11-1:25	Zat besi ini berperan dalam: 1. Membentuk sel darah merah yang sehat 2. Membantu transportasi oksigen ke seluruh tubuh 3. Meningkatkan konsentrasi dan daya ingat 4. Menjaga stamina tubuh	Ilustrasi poin demi poin: 1. Sel darah 2. transportasi oksigen ke seluruh tubuh 3. ilustrasi otak yang kuat 4. remaja putri yang berolahraga dengan semangat	Musik diberi efek "pop" tiap poin muncul
1:25-1:40	Jika kita rutin mengonsumsi tablet tambah darah, kita dapat lebih semangat menjalani aktivitas, lebih fokus saat belajar, tidak gampang lelah, wajah lebih cerah dan tidak pucat	Ilustrasi remaja putri mengkonsumsi TTD, remaja putri yang sedang bergembira, remaja putri yang sedang belajar, remaja putri yang memiliki wajah yang cerah	Musik tetap mengalun pelan
1:40-2:23	Cara mengkonsumsi Tablet Tambah Darah yang tepat. Nah, agar tablet tambah darah bekerja maksimal, ada beberapa tips penting yang harus diperhatikan: 1. Minum tablet tambah darah 1x seminggu secara rutin 2. Mengkonsumsi tablet tambah darah darah dengan menggunakan air putih 3. Hindari meminum TTD bersamaan dengan susu atau teh, karena kalsium dalam susu dan tanin dalam teh bisa menghambat penyerapan zat besi 4. Simpan tablet tambah darah di tempat sejuk dan kering 5. Tetap konsumsi makanan yang kaya zat besi seperti daging merah, bayam, dan kacang-kacangan	Ilustrasi remaja putri yang menjelaskan tentang TTD. Ilustrasi poin demi poin: 1. Remaja putri yang mengkonsumsi TTD 2. Tampilan air putih 3. Susu dan Teh diberi tanda silang (NO) 4. Penyimpanan TTD di tempat sejuk dan kering 5. ilustrasi daging merah, bayam, dan kacang-kacangan.	Musik tetap mengalun pelan

2:23-2:44	Mengatasi efek samping dari TTD. Terkadang ada remaja putri yang males untuk minum tablet tambah darah karena efek yang mungkin timbul, seperti: 1. Mentruasi tidak normal 2. BAB jadi hitam 3. Mual 4. Tidak enak di perut	Ilustrasi 2 orang dokter yang sedang berbicara. Ilustrasi poin demi poin 1. Remaja putri memegang perut dan kesakitan 2. ilustrasi BAB hitam 3. Remaja putri yang mual 4. remaja putri yang memegang perut dan merasa tidak nyaman	Musik tetap mengalun pelan
2:44-3:07	Tapi tenang gejala ini normal dan tidak berbahaya kok dan tentunya ada cara mengatasinya, yaitu: 1. Pilih waktu minum di malam hari 2. Jangan langsung berbaring setelah minum tablet tambah darah 3. Tetap konsisten, efek samping biasanya berkurang setelah beberapa waktu	Ilustrasi dokter yang meberikan jempol dan tersenyum. Ilustrasi poin demi poin 1. Remaja putri yang minum TTD di malam hari 2. Remaja putri yang tidur dan diberi tanda silang 3. Remaja putri yang rutin minum TTD	Musik tetap mengalun pelan
3:07-3:30	Girls, kesehatan itu investasi masa depan lho! Dengan rutin minum tablet tambah darah, kamu dapat: 1. Lebih produktif dalam belajar 2. Tetap aktif dalam kegiatan 3. Tampil lebih segar dan bersemangat 4. Mencegah anemia dan komplikasinya	Ilustrasi remaja putri menjelaskan manfaat TTD. Ilustrasi poin demi poin 1. remaja putri sedang belajar 2. 2 remaja putri sedang berdiskusi 3. remaja putri yang sedang bersemangat 4. illustrasi TTD	Musik tetap tenang
3:30-3:52	Yuk, mulai dari sekarang, jadikan konsumsi tablet tambah darah sebagai gaya hidup sehat! Karena cewek sehat itu keren! "Jaga Kesehatan, Raih Mimpi! With Tablet Tambah Darah!"	Animasi ajakan layar penutup dengan teks "Jaga Kesehatan, Raih Mimpi! With Tablet Tambah Darah!"	Musik penutup dan volume yang meninggi

Video II: Dampak Jika Tidak Mengkonsumsi TTD dan Cara Mengkonsumsi TTD Pada Remaja Putri

Durasi	Narasi	Visual	Audio		
0:00-0:11	Hai Girls! Mau dapat hadiah menarik? Yuk simak video berikut	Animasi remaja putri ceria dan ada teks "Mau dapat hadiah menarik?"			
0:11-0:25	Girls, apa kalian tau 35alua anemia di Indonesia cukup tinggi? Bahkan 1 dari 3 wanita terkena anemia. Tau ga sih penyebabnya apa? Yuk simak penyebabnya.	Ilustrasi remaja putri sedang mencari informasi tentang anemia menggunakan laptop	Musik yang sama tapi lebih memiliki volume yang kecil		
0:25-0:37	Kurangnya zat besi, beresiko tinggi terkena anemia. Zat besi dibutuhkan tubuh untuk menghasilkan sel darah merah yang disebut dengan Hemoglobin (HB).	Animasi makanan yang mengandung zat besi dan teks tentang materi hemoglobin (HB)	Musik tetap ringan tidak terlalu kuat		
0:37-0:51	Manfaat sel darah merah sendiri yaitu: 1. Menyimpan dan mengangkut oksigen dari paru-paru keseluruh organ tubuh kita 2. Berperan untuk membuang karbondioksida	Ilustrasi sel darah merah membawa oksigen dan karbondioksida keluar dari tbuh	Efek visual bergerak, musik tetap ringan		
0:51-0:59	Girls, jika sesekorang kekurangan sel darah merah maka penyebaran oksigen akan terganggu Iho	Animasi sirkulasi oksigen yang terhambat	Musik tenang		
0:59-1:17	Girls, tau ga sih dampak yang terjadi apabila kalian terkena Anemia? Yuk simak penjelasannya 1. Penyakit anemia dapat menurunkan konsentrasi belajar	Ilustrasi dokter sedang menjelaskan. Ilustrasi remaja putri yang sedang sedih dengan wajah yang pucat	Musik yang sama dengan efek nada yang berbeda untuk		

	 Pertumbuhan badan akan terganggu Menurunnya kemampuan fisik Wajah, telapak tangan, dan kelopak mata menjadi pucat 		kesan serius
1:17-1:37	Mengapa sih remaja putri perlu mengkonsumsi tablet tambah darah? Saat kita datang bulan akan meningkatkan resiko anemia yang ditandai dengan 5L yaitu letih, lemah, lesu, lelah, dan lungkai. Dan wajib kalian tau, konsumsi tablet tambah darah dapat menambah zat besi yang hilang saat datang bulan.	sedang mengalami menstruasi dan animasi kapsul tablet tambah darah disertai dengan teks penjelasan 5L yaitu letih, lemah, lesu, lelah, dan lungkai.	Musik yang tenang dengan efek nada yang kembali seperti awal
1:37-1:49	Girls, konsumsi tablet tambah darah 1x1 per minggu dapat membuat terhindar dari anemia lho. Ayo biasakan konsumsi tablet tambah darah	Animasi kalender dan animasi tablet tambah darah	Musik tetap tenang
1:49-2:02	Cara mengkonsumsi tablet tambah darah: 1. Tidak boleh minum dengan teh, kopi atau susu 2. Lebih baik dikonsumsi dengan air putih atau jus. Tablet tambah darah akan terserap sempurna dengan bahan makanan yang mengandung Vit C 3. Tetap konsumsi lauk hewani setiap kali makan	sedang mengkonsumsi	Musik tetap tenang dan suara pop saat simbol muncul
2:02-2:12	"Selamat girls, kamu mendapatkan hadiah ilmu yang bermanfaat"	Remaja putri yang tersenyum dan teks motivasi penutup	Musik penutup semakin semangat

Video III: Pengaruh edukasi gizi terhadap pengetahuan, sikap, dan kepatuhan konsumsi tablet tambah darah pada remaja putri

Durasi	Narasi	Visual	Audio	
Durasi	ival asi	Latar		
			Latai	
0:00-0:12	Hai girls! Kita udah tahu kan, pentingnya konsumsi tablet tambah darah untuk mencegah anemia?	Animasi remaja putri ceria, teks pembuka, kapsul TTD dan kadar HB	Musik pembuka semangat	
0:12-0:22	Tapi pernah nggak sih kalian ngerasa malas atau lupa minum tablet tambah darah setiap minggu?	Animasi remaja putri yang sedang berpikir dan ada symbol tanda "?" di atas kepala rematri	Musik yang sama tetapi semakin ringan	
0:22-0:36	Nah, ternyata salah satu alasan kenapa banyak remaja putri belum rutin minum tablet tambah darah adalah karena kurangnya pengetahuan dan sikap yang kurang positif terhadap tablet ini. Jadi, yuk kita bahas lebih dalam, apa sih maksudnya pengetahuan dan sikap?	Ilustrasi TTD dan penjelasan dari kurangnya pengetahuan dan sikap yang kurang positif terhadap TTD pada bagian kapsul TTD tersebut	Musik tetap mengalun pelan	
0:36-0:41	Apa sih maksudnya pengetahuan dan sikap?	Ilustrasi remaja putri sedang bertanya-tanya.	Volume musik meningkat	
0;41-1:20	Pengetahuan adalah seberapa banyak kita tahu tentang manfaat, cara konsumsi, dan pentingnya tablet tambah darah. Sedangkan sikap adalah bagaimana pandangan atau respon kita terhadap kebiasaan minum Tablet tambah darah. Misalnya nih kita merasa yakin dan percaya bahwa Tablet tambah darah itu penting dan bermanfaat, atau malah sebaliknya sehingga kita merasa takut dan enggan untuk meminumnya.	Ilustrasi seorang dokter sedang menjelaskan di papan tulis tentang pengetahuan dan sikap dalam bentuk teks dan disertai ilustrasi tablet tambah darah yang terdapat di papan tulis	Musik semakin mengalun dengan pelan	

1:20-1:37	Tetapi semakin banyak kita tahu, semakin besar juga kemungkinan kita untuk patuh! Remaja yang paham bahwa tablet tambah darah penting untuk tubuh, biasanya lebih termotivasi untuk rutin mengonsumsinya.	Ilustrasi seorang dokter dan 1 remaja putri yang sedang melakukan kegiatan edukasi tentang TTD	Musik tetap mengalun pelan
1:37-1:50	Kenapa? Karena pengetahuan bisa bantu kita untuk: 1. Paham manfaatnya 2. Tahu cara minumnya yang benar 3. Bisa mengatasi efek samping 4. Dan sadar kalau anemia itu bisa berdampak buruk untuk masa depan	Ilustrasi seorang dokter sedang menjelaskan dan disertai dengan teks yang muncul pada setiap poin- poin yang ada	Musik tetap mengalun pelan dan diberi efek "pop" pada setiap poin
1:50-1:53	Sekarang, gimana dengan sikap?	Ikon dengan teks tulisan "sikap"	Musik tetap mengalun pelan
1:53-2:15	Sikap yang positif bisa terbentuk kalau kita udah tahu informasi yang benar dan percaya pada manfaatnya. Jika kamu merasa bahwa TTD itu penting, kamu jadi lebih semangat untuk minum, meskipun kadang ada efek samping seperti mual atau BAB jadi hitam Tenang aja itu normal kok, dan bisa diatasi!	Ilustrasi seorang dokter yang menjelaskan tentang TTD. Ilustrasi remaja putri yang mengalami mual dan BAB hitam dan adanya ilustrasi remaja putri yang membawa buku dan memberikan solusi	Musik tetap mengalun pelan
2:15-2:32	Remaja yang punya sikap positif biasanya: 1. Tidak takut dengan efek samping 2. Jadikan konsumsi tablet tambah darah sebagai kebiasaan sehat 3. Mendukung temantemannya untuk ikut patuh 4. Dan bangga menjaga kesehatannya sejak remaja	Ilustrasi remaja putri yang sedang tersenyum dan percaya diri ditambah dengan ilustrasi solidaritas remaja minum TTD secara bersama	Musik tetap mengalun pelan dan nada semakin tegas pada setiap poin-poin

2:32-2:41	SoPengetahuan dan sikap yang baik itu kunci utama	Ilustrasi remaja putri yang	Musik
	untuk meningkatkan kepatuhan	memegang kunci dan sedang menjelaskan	tetap mengalun
	dalam konsumsi tablet tambah darah.	Sedang menjelaskan	pelan
2:41-2:57	Girls Yuk, jadi remaja yang cerdas dan peduli dengan kesehatan! Mulai dari sekarang, tingkatkan pengetahuanmu, ubah sikapmu jadi lebih positif, dan patuhlah dalam konsumsi tablet tambah darah setiap minggu. Karena cewek sehat itu keren!	Ilustrasi remaja putri yang percaya diri dan teks ajakan untuk mengkonsumsi TTD	Musik tetap mengalun pelan dan lebih semangat
2:57-3:09	"Cerdas Mengetahui, Positif	Slogan penutup dan	Musik
	Menyikapi, Konsisten	kapsul TTD animasi	penutup
	Menjalani with Tablet		
	Tambah Darah!"		

Lampiran 12. Bukti Bimbingan

Bukti Bimbingan Karya Tulis Ilmiah

Nama : Inke Clodia Br Purba

Nim : P01031122071

Judul : Pengaruh Edukasi Gizi Berbasis Media Sosial Instagram

Terhadap Pengetahuan, Sikap dan Kepatuhan Dalam Konsumsi Tablet Tambah Darah Pada Remaja Putri Di SMA Negeri 1

Beringin

No	Tanggal	Judul/ Topik Bimbingan	T. Tangan Mahasiswa	T. Tangan Pembimbing		
1	14 Okt 2024	Pengantaran surat bukti bimbingan & pembahasan judul KTI	3 hint	PH		
2	16 Okt 2024	Mencari jurnal terbaru, membaca dan membuat contoh latar belakang dari jurnal tersebut	31: J	ar		
3	21 Okt 2024	Pembahasan pembuatan judul KTI dan Penentuan judul KTI	3/inf	Qt		
4	24 Okt 2024	Pemantapan judul	Zinf	at		
5	12 Nov 2024	Revisi judul penelitian KTI	3hint	at		
6	13 Nov 2024	ACC Judul	3 fint	DIF		
7	13 Des 2024	Revisi Bab I-II	Zinnt	tot		
8	18 Des 2024	Revisi Bab I-III	Zinf	DIT		
9	19 Des 2024	ACC Usulan Penelitian	Blint	414		
10	23 Des 2024	Seminar Proposal	3 link	DIX		
11	02 Mei 2025	Mendiskusikan perbaikan proposal sesuai dengan masukan dari penguji	Zinf	PK		

12	06 Mei 2025	Mendiskusikan perbaikan proposal sesuai dengan masukan dari penguji	Blinf	-QLY
13	07 Mei 2025	ACC Pembimbing	Shirt	DKX
14	08 Mei 2025	ACC Proposal Penguji I	Blind	Put
15	09 Mei 2025	ACC Proposal Penguji II	3 lim	PU
16	10-26 Mei 2025	Penelitian	Hunf	QLX
17	11 Juni 2025	Revisi Bab IV- V	Sturf	DIX
18	13 Juni 2025	ACC Proposal KTI	Zhinf	SOLF
19	18 Juni 2025	Seminar Hasil	Zinf	Est
20	30 Juni 2025	Mendiskusikan perbaikan Karya Tulis Ilmiah sesuai dengan masukan penguji	Blint	Put
21	08 Juli 2025	ACC KTI Pembimbing	Stunt	PH
22	22 Juli 2025	ACC KTI Penguji I	Zhut	79
23	25 Juli 2025	ACC KTI Penguji II	dunt	201
24	11 Agustus 2025	Diskusi & ACC Abstrak	Zhint	PU

Lampiran 13. Pernyataan Keaslian Karya Tulis Ilmiah

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

NAMA : Inke Clodia Br Purba

NIM : P01031122071

Menyatakan bahwa data penelitian yang terdapat di Karya Tulis Ilmiah saya adalah benar saya ambil dan apabila data tersebut tidak benar, saya bersedia mengikuti ujian ulang (Ujian utama saya batalkan).

Yang Membuat Pernyataan



(Inke Clodia Br Purba)

Lampiran 14. Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama Lengkap : Inke Clodia Br Purba

Tempat/ Tgl Lahir : Kabanjahe, 29 Mei 2004

Jumlah Anggota Keluarga: 6 Orang

Alamat Rumah : Desa Kubu Simbelang, Kec. Tigapanah

No HP : 083147941119

Riwayat Pendidikan : 1. SDN 046421 Kubu Simbelang

2. SMP Negeri 3 Berastagi

3. SMA Negeri 1 Tigapanah

Hobby : Memasak

Motto : Kesabaran bukan berarti menyerah, tetapi

memberi waktu pada diri sendiri dan pada proses yang dilalui. Percayalah, setiap doa dan usaha yang disertai dengan kesabaran akan

membuahkan hasil yang manis.

Lampiran 15. Jadwal Pelaksanaan Penelitian

No	Kegiatan	giatan 2024		1	2025						
		Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Jun	Jul
1	Penelusuran Pustaka										
2	Penulisan Proposal										
3	Penyelesaian Proposal										
4	Seminar Proposal										
5	Revisi Proposal										
6	Melaksanakan Penelitian										
7	Pengolahan Data										
8	Penulisan Hasil KTI										
9	Seminar Hasil KTI										
10	Perbaikan KTI										

Lampiran 16. Dokumentasi Penelitian

1. Dokumentasi Survey Pendahuluan





2. Dokumentasi Pre-test (10 Mei 2025)





3. Dokumentasi Pemberian Edukasi (15 Mei 2025)





4. Dokumentasi Pemberian Edukasi (22 Mei 2025)





5. Dokumentasi Post-test (26 Mei 2025)







