BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan

Mengetahui bagaimana pendidikan gizi tentang TTD mempengaruhi pengetahuan dan kepatuhan remaja putri dalam meminum tablet fortifikasi zat besi merupakan tujuan penelitian ini di SMP Hang Tuah 1 Medan. Berdasarkan tujuan yang ingin dicapai, kesimpulan berikut dapat dibuat:

- Pengetahuan yang baik tentang TTD pada siswi meningkat dari
 3,6% sebelum edukasi menjadi 100% setelah edukasi
- 2. Konsumsi TTD yang patuh meningkat dari 5,3% sebelum edukasi menjadi 76,7% setelah edukasi.
- 3. Pengetahuan remaja putri di SMP Hang Tuah 1 Medan dipengaruhi oleh pendidikan gizi, dengan nilai signifikansi p=0,000.
- 4. Kepatuhan remaja putri di SMP Hang Tuah 1 Medan dipengaruhi oleh pendidikan gizi, dengan nilai signifikansi p=0,000.

B. Saran

Berdasarkan hasil penelitian, peneliti ingin memberikan saran-saran berikut ini dampak pendidikan gizi mengenai anemia terhadap kesadaran dan kepatuhan remaja putri usia sekolah dalam mengonsumsi tablet tambah darah:

1. Bagi Peneliti

Selain variabel saat ini seperti kadar hemoglobin dan asupan protein, peneliti dapat memperluas studi mereka dengan membandingkan berbagai media pengajaran dan memperkenalkan variabel baru.

2. Bagi Sekolah

a. Dukungan dari sekolah diharapkan dan membagikan tablet tambah darah (TTD) secara rutin kepada siswi serta melakukan monitoring kepatuhan minum TTD agar siswi terhindar dari bahaya anemia. b. Orang tua murid hendaknya mendapat peringatan dari sekolah agar mereka minum TTD di rumah.

3. Untuk Puskesmas

- a. Agar dapat mengevaluasi efektivitas program pemberian TTD dan mengidentifikasi anemia secara dini, Jika fasilitas kesehatan dapat mengukur kadar hemoglobin pada siswi, itu akan sangat bagus.
- b. Mengingat bahwa pembelajaran langsung dengan menggunakan media leaflet dapat memberikan kontribusi terhadap peningkatan pengetahuan, maka pihak puskesmas dapat terus memanfaatkan media leaflet sebagai media penyuluhan kesehatan di wilayah kerjanya.

DAFTAR PUSTAKA

- Astuti, E. R. (2023). Literature Review: Faktor-Faktor Penyebab Anemia Pada Remaja Putri Literature Review: Factors Causes Anemia In Adolescent Women the license CC BY-SA 4.0. Jambura Journal of Health Science and Research, 5(2),550–561. https://ejurnal.ung.ac.id/index.php/jjhsr/index
- Budiarti, A., Anik, S., & Wirani, N. P. G. (2021). Studi Fenomenologi Penyebab Anemia Pada Remaja Di Surabaya. Jurnal Kesehatan Mesencephalon, 6(2). https://doi.org/10.36053/mesencephalon.v6i2.246
- Covid-, P. M. P. (2020). Pedoman Pemberian Tablet Tambah Darah (TTD) Bagi Ibu Hamil.
- Fajriyah M, L. H. F. (2016). (Public Health Problem). Jurnal Ilmu Kesehatan (JIK), IX(1), 1–6.
- Gunawan, H., Ihsan, M. N., & Jaya, E. S. (2021). Internalisasi Nilai-nilai Moderasi Beragama dalam Pembelajaran PAI di SMA Al-Biruni Cerdas Mulia Kota Bandung. Atthulab: Islamic Religion Teaching and Learning Journal, 6(1), 14–25. https://doi.org/10.15575/ath.v6i1.11702
- Istikomah, Management, M., & Mercu, U. (2014). No Title. 12030204039. Kamariani, B. D., & Ridwan, A. (2023). Edukasi Pendewasaan Usia Perkawinan (PUP) bagi Siswa/Siswi Tingkat Menengah Atas. Jurnal Hasil Pengabdian Masyarakat Indonesia, 2(2), 68–73.
- KEMENKES. (2022). Kamis, 19 05 2022. Kemenkes Ri Anemia.
- Kemenkes RI. (2020). Pedoman pemberian Tablet Tambah Darah (TTD) bagi remaja putri pada masa pandemi COVID-19. Kementrian Kesehatan RI, 22. http://appx.alus.co/direktoratgiziweb/katalog/ttd-rematri-ok2.pdf
- Marasita, & Jovitia, S. (2021). Pengaruh Edukasi Gizi terhadap Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah pada Remaja Putri di SMP Xaverius Kalirejo. Jurnal Epidemiologi Kesehatan Komunitas. https://repository.uksw.edu/handle/123456789/22148
- Mayguspin, G. A., Hidayati, L., Puspowati, S. D., & Kisnawaty, S. W. (2022). Pengaruh Pendidikan Gizi terhadap Pengetahuan dan Konsumsi TTDpada Remaja Putri. University Research Collogium, 1–12.

- Menteri Kesehatan RI. (2014). N Title http://www.springer.com/series/15440%0Apapers://ae99785b-2213- 416d-aa7e-3a12880cc9b9/Paper/p18311
- Mubarak, W. I., Chayatin, N., & Susanto, J. (2015). Standar Asuhan Keperawatan dan Prosedur Tetap dalam Praktik Keperawatan: Konsep dan Aplikasi dalam Praktik Klinik. (A. Suslia & F. Ganiajri, Eds.) (1st ed.). Jakarta:Salemba Medika
 - Nuradhiani, A., Briawan, D., & Dwiriani, C. M. (2017). Dukungan guru meningkatkan kepatuhan konsumsi tablet tambah darah pada remaja putri di Kota Bogor. Jurnal Gizi Dan Pangan, 12(3), 153–160. https://doi.org/10.25182/jgp.2017.12.3.153-160
 - Nursalam, (2012). Konsep Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan Pedoman Skripsi, Tesis Dan Instrumen Penelitian Keperawatan. Jilid I.Jakarta: Salemba Medika
 - Nurjanah, A., & Azinar, M. (2023). Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah pada Sekolah Percontohan Kesehatan Reproduksi dan Seksualitas. Higeia Journal Of Public Health Research And Development, 7(1), 244–254.
 - Parawati, N. kadek ema. (2023). Gambaran tingkat kepatuhan dan motivasi remaja putri dalam mengonsumsi tablet tambah darah di smp n 6 denpasar tahun 2023. 1–23.
 - Pradono, J., Kusumawardani, N., Lubis, A., Hapsari, D., Sulistiyawati, N., Kristanti, C. M., & H, P. S. (2005). Survei Konsumsi Rumah Tangga (Vol.2).
 - Riskesdas. (2013). Riset Kesehatan Dasar (RISKESDAS) 2013. Laporan Nasional 2013, 1. http://www.dof.gov.my/en/c/document_library/get_file?uuid=e25cce1e-4767-4acd-afdf-67cb926cf3c5&groupId=558715
 - Rostianna Purba. (2021). Pengetahuan dan Sikap Perawat Terhadaap Penggunaan Alat Perlindung Diri (APD). Media Sains Indonesia
 - Saputri, F. D. (2023). Pengaruh Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah Terhadap Kejadian Anemia Pada Remaja Putri Di SMK 01 Tanjung Palas.

- Media of Health Research, 1(2), 33–40. https://doi.org/10.55681/mohr.v1i2.16
- Saragih, J., & Riska Wani Eka Putri Perangin-Angin. (2021). Hubungan Pengetahuan Perawat Tentang Health Associated Infections (Hais) Dengan Penerapan Prinsip Steril Pemasangan Infus Di Rumah Sakit Umum Daerah H. Sahudin Kutacane. Jurnal Ilmiah Keperawatan Imelda, 7(2), 132–136. https://doi.org/10.52943/jikeperawatan.v7i2.628
- Triana Buku FULL.pdf. (n.d.).
- Triwinarni, C., Hartini, T. N. S., & Susilo, J. (2017). Hubungan Status Gizi dengan Kejadian Anemia Gizi Besi (AGB) pada Siswi SMA di Kecamatan Pakem. Jurnal Nutrisia, 19(1), 61–67. https://doi.org/10.29238/jnutri.v19i1.49
- Waryana, Agus Wijanarka, dan Dina Fadhilah. 2022. Media Edukasi Kesehatan dan Gizi, Nuta Media, Yogyakarta
- Wulandari, A. (2014). Karakteristik Pertumbuhan Perkembangan Remaja dan Implikasinya Terhadap Masalah Kesehatan dan Keperawatannya. Jurnal Keperawatan Anak, 2, 39–43. https://jurnal.unimus.ac.id/index.php/JKA/article/view/3954
- Yati indriani, wiyadi, dan indo virawati. (2020). faktor faktor yang memengaruhi konsumsi tablet tambah darah TTD.
- Zhaza, Pratiwi Romadhoni, Irianton, Aritonang, S. (2019). Kajian Tingkat Kepatuhan Remaja Dalam Mengkonsumsi Tablet Tambah Darah di Desa Sentolo, Sentolo, Kulon Progo. Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, 1, 8–18.
- Lestari D, Arbaen MN, Butar-Butar OB, Sari AR. 2021. Penanggulangan Rendahnya Konsumsi TTD Remaja Putri Melalui Penyuluhan dan Pembentukan Duta Remaja. SELAPARANG Jurnal Pengabdian Masyarakat Berkelanjutan. 4(3): 545-551
- Rahayu A, Yulidasari F, Putri AO, Anggraini L. 2019. Metode Orkes-Ku (Raport Kesehatanku) Dalam Mengidentifikasi Potensi Kejadian Anemia Pada Remaja Putri. Yogyakarta: CV. Mine.
- Samputri, Herdiana N. 2022. Pengetahuan dan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah pada Remaja Putri. Media Kesehatan Masyarakat Indonesia. 21(1): 70-73.

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Bukti Bimbingan Proposal Skripsi

Nama:

Dian Marito Manullang

NIM:

P01031221015

Judul:

Pengaruh Edukasi Gizi Terhadap

Pengetahuan dan Kepatuhan Konsumsi

Tablet Tambah Darah (TTD) pada Remaja

Putri di SMP Hang Tuah belawan

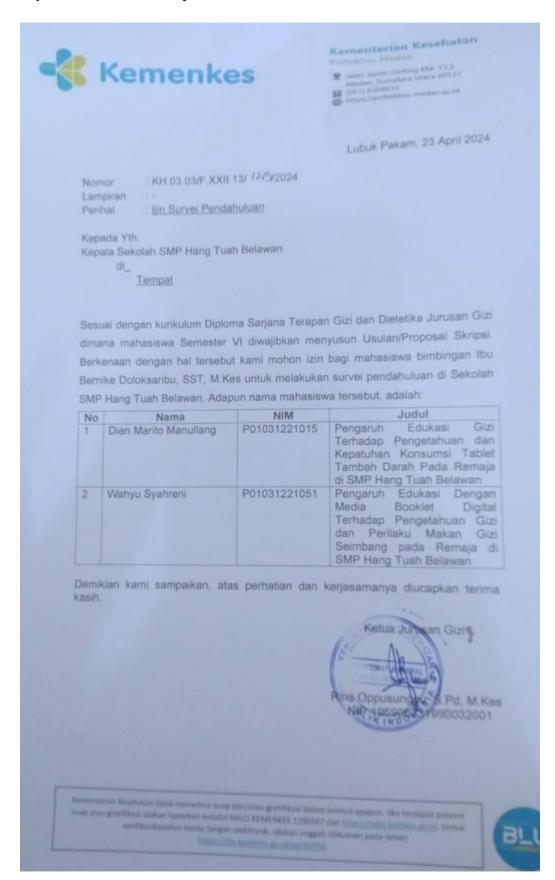
Pembimbing:

Bernike Doloksaribu, SST., M.Kes

No	Tanggal	Topik Bimbingan	Tanda Tangan Mahasiswa	Tanda Tanga n Pembimbing
1	Senin, 25-03- 2024	Mengantar surat kepada dosen pembimbing dandiskusi mengenai topik	oul	本
2	Selasa, 26-03- 2024	Diskusi mengenai judul dan bab 1	pup	4
3	Kamis, 03-04- 2024	Revisi judul dan bab 1 dan diskusi mengenai media yang digunakan.	mel	3
4	Selasa, 23-04-	Diskusi Bab I-III secara luring	all	25
5	2024 Selasa, 30-04- 2024	Diskusi Bab I-III secara luring	ny	24

JISKUSI Rah I III		
Diskusi Bab I-III secara		
dillig	AM	
	MA	3/2
uring	0 1	1
	my	3
Diskusi Bab I-III secara		
luring	n a	
	nally	3
Diskusi Bab I-III	1	
secaraluring	0 00	3
	allay	1
Seminar proposal)	
	hanly	4
Diskusi Bab IV-V		1
secara luring	mall	4
	y worl	
Diskusi Bab IV-V		1
secara luring	gall	1
	V =	
Diskusi Bab IV-V		3
secara luring	Dall	
	Diskusi Bab I-III secara uring Diskusi Bab I-III secara uring Diskusi Bab I-III secara uring Seminar proposal Diskusi Bab IV-V secara luring Diskusi Bab IV-V secara luring Diskusi Bab IV-V secara luring	Diskusi Bab I-III secara uring Diskusi Bab IV-V secara luring Diskusi Bab IV-V secara luring Diskusi Bab IV-V secara luring

Lampiran 2 Surat Survey Pendahuluan



Lampiran 3 Etichal Exemption



Kementerian Kesehatan Poltekkes Medan Komisi Etik Penelitian Kesehatan

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

KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION "ETHICAL EXEMPTION"

No.01.26.1265/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :

The research protocol proposed by

: Dian Marito Manullang Peneliti utama

Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Medan

Name of the Institution

Dengan judul:

Title

"Pengaruh Edukasi Gizi Terhadap Pengetahuan Dan Kepatuhan Pada Remaja Putri Di SMP Hang Tuah 1 Medan"

"The Influence of Nutrition Education on Knowledge and Compliance in Adolescent Girls at SMP Hang Tuah 1 Medan"

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 17 Juni 2025 sampai dengan tanggal 17 Juni 2026.

This declaration of ethics applies during the period June 17, 2025 until June 17, 2026.

June 17, 2025 Chairperson,

Dr. Lestari Rahmah, MKT

00319/EE/2025/0159231271

	7-STANDAR KELAIKAN ETIK PENELITIAN	SEKRETARIS
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
3.2	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
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.	Ya
	 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 	
4.1	Terdapat uraian potensi manfaat penelitian yang lebih besar bagi individu/subjek	Ya
5	Bujukan/ Eksploitasi/ Inducement (undue)	Ya
5.1	Terdapat penjelasan tentang insentif bagi subjek, dapat berupa material seperti uang, 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)	Ya
6	Rahasia dan Privacy	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
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

7 STANDAR NOMOR PROTOKOL : 0159231271111122025032500062

	7-STANDAR KELAIKAN ETIK PENELITIAN	SEKRETARIS
1	Nilai Sosial / Klinis Penelitian ini memenuhi standar Nilai Sosial/ Klinis,minimal terdapat satu diantara 7 (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
	i. Rencana analisis data, jaminan kualitas pengumpulan, penyimpanan dan analisis data	Ya

Lampiran 4 Surat Balasan



YAYAS_{AN H}ANG TUAH SMP SWASTA H_{AN}G TUAH-1 MEDAN AKREDITASI: A (AMAT BAIK)

Jalan Sulawesi II Telp. (061) – 6941022 Belawan Kecamatan Medan Belawan Kota Medan Provinsi Sumatera Utara

Nomor

: B/03/I/2025/YHT

Belawan, 07 Januari 2025

Klasifikasi

Lampiran

: Biasa

Perihal

: Selesai Melaksanakan Penelitian

Kepada Yth, Ketua Jurusan Gizi Kementerian Kesehatan Poltekkes Medan di

Tempat

Dengan hormat,

- 1. Berdasarkan surat dari Ketua Jurusan Gizi Kementerian Kesehatan Poltekkes Medan Nomor: KH.03.03/F.XXII.13/3327/2024 Tanggal 2 Desember 2024 Perihal Ijin Penelitian.
- 2. Sehubungan dengan hal tersebut diatas, kami selaku pihak sekolah memeberitahukan bahwa Mahasiswa dari Kementerian Kesehatan Poltekkes Medan telah selesai melaksanakan Penelitian, pada dasarnya diizinkan untuk melaksanakan Penelitian di SMP Swasta Hang Tuah I Medan, diharapkan selama melaksanakan Penelitian mahasiswa yang bersangkutan dapat mematuhi segala peraturan yang ada di SMP Swasta Hang Tuah I Medan, mahasiswa tersebut atas nama:

No	Nama	NIM	Judul		
¹ 1.	Wahyu Syahreni	P01031221015	Pengaruh Edukasi Dengan Media Booklet		
į			Digital Terhadap Penegetahuan Dan Pola		
		;	Makan Gizi Seimbang Pada Remaja Di		
		}	SMP Hang Tuah Belawan		
2.	Dian Marito Manulang	P01031221015	Pengaruh Edukasi Gizi Terhadap		
'		!	Penegetahuan Dan Kepatuhan Konsumsi		
			Tablet Tambah Darah Pada Remaja Putri		
			Di SMP Hang Tuah Belawan		

3. Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.



Lampiran 5 Kuisioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

PENGARUH EDUKASI GIZI TERHADAP PENGETAHUAN DAN KEPATUHAN KONSUMSITABLET TAMBAH DARAH PADA REMAJA PUTRI DI SMP HANG TUAH 1 MEDAN

Tanggal Pengumpulan d	ata :	
Peneliti/ Enumerator	:	

A. Identitas Responden

1. Data umum

Nama :
Umur :
No. Whatsapp :

B. Kuesioner Pengetahuan

No	Pertanyan	Benar	Salah
1.	Konsentrasi hemoglobin (Hb) di bawah 12 g/dl disebut		
	Anemia		
2.	Penyebab anemia adalah tekanan darah rendah.		
3.	Bola mata yang berwarna kuning adalah salah satu tanda		
	Anemia		
4.	Remaja anemia mungkin memiliki nilai prestasi yang buruk		
	di sekolah		
5.	Mudah Lelah adalah salah satu gejala anemia		
6.	Menstruasi yang keluar dalam jumlah banyak tidak		
	menyebabkan		
	anemia.		
7.	Tablet Fe (TTD) adalah tablet yang berwarna merah		
8.	Pada saat mengkonsumsi TTD adalah dengan minum, air		
	the atau kopi		
9.	Remaja penderita anemia harus mengonsumsi tablet		

	tambah	
	darah (TTD) secara rutin 1 tablet/bulan.	
10.	Tablet tambah darah bisa meningkatkan nafsu makan.	
11.	Tablet tambah darah dapat menyebabkan mual dan munta	
12.	Remaja putri membutuhkan zat besi yang lebih tinggi	
	dibandingkan dengan remaja putra.	
13.	TTD bebas di minum tanpa memperhatikan dosis	
14.	Anemia pada kehamilan tidak memengaruhi kesehatan	
	janin.	
15.	Salah satu efek samping mengonsumsi TTD adalah	
	tinja	
	berwarna hitam.	

Lampiran 6 Pernyataan Ketersediaan Menjadi Sampel Penelitian

PERNYATAAN KETERSEDIAAN MENJADI SAMPEL PENELITIAN

(INFORMED CONSENT)	
Yang bertanda tangan diba	wah ini, saya :
Nama :	
Tempat Tgl Lahir :	
Alamat	:
Kelas :	
Bersedia d	an mau berpartisipasi menjadi sampel penelitian
ini sampai selesai dengan ju	udul penelitian "Pengaruh Edukasi Gizi Terhadap
Pengetahuan dan Kepatuh	an Konsumsi Tablet Tambah Darah " yang akan
dilakukan oleh :	
Nama	: Dian Marito Manullang
Alamat	: Harjosari II, JI Bajak II No 48, Medan Amplas
Instansi	: Poltekkes Kemenkes Medan Jurusan Gizi
STr GzNo. HP	: 08116367672
Demikian surat pernyataar	n ini saya perbuat dengan sesungguhnya tanpa
ada paksaan dari siapapun	
	Belawan,2024
Peneliti	Sampel
(Dian Marito Manullang)	()

Lampiran 7 Kartu Kontrol TTD

KARTU KONTROL MINUM TTD Nama : Umur : Kelas :

No	Tanggal	MIN	GGU I	MINO	GGU II	MINGGU III		MINGGU IV	
	99	M	Т	М	T	M	Т	M T	

Alasan Tidak Minum TTD yang		
diberikan:	 	
	 	•
	 	•

Cara Pengisian:

- Berilah tanda (□) pada kolom M jika minum TTD dan berikan tanda (□) pada kolom T jika tidak minum TTD setiap minggunya.
- 2. Isi alasan jika tidak minum TTD yang diberikan.

Lampiran 8 Rekap Data Pengetahuan Sebelum dan Sesudah edukasi

NO	NAMA	KELAS	UMUR (Tahun)	HASIL PRE- TEST	PERSENTAS E NIII AT	HASIL POST- TEST	PERSENTAS E NILAI
1	AM	9	14	12	60	16	80
2	AA	9	14	12		16	80
3	AN	9	14	8		13	65
4	D	9	14	8		17	85
5	EP	9	14	13		17	85
6	E	9	14	12	60	16	80
7	HY	9	14	8	40	17	85
8	LS	9	14	9	45	13	65
9	M	9	14	14	70	19	95
10	N	9	14	13	65	17	85
11	RA	9	14	12	60	16	80
12	RW	9	14	13	65	20	100
13	S	9	14	14	70	17	85
14	SP	9	14	8		14	70
15	SY	9	14	5	25	17	85
16	SN	9	14	9		14	70
17	SS	9	14	9	45	17	85
18	IM	9	14	10	50	17	85
19	IS	9	14	12	60	18	90
20	PA	9	14	14	70	18	90
21	RSW	9	14	8	40	14	70
22	SNS	9	14	9	45	15	75
23	WN	9	14	8	40	17	85
24	W	9	14	9	45	17	85
25	LW	9	15	11	55	15	75
26	MRS	9	15	13	65	16	80
27	NH	9	15	14	70	19	95
28	RAP	9	15	18	90	20	100
29	SM	9	15	16		18	90
30	EL	9	15	16	80	20	100
31	FD	9	14	14	70	19	95
32	MF	9	14	14	70	18	90
33	NA	9	14	17	85	17	85
34	SS	9	14	16	80	20	100
35	YΑ	9	14	14	70	19	95
36	AS	9	14	16	80	20	100
37	EV	9	14	15	75	19	95
38	HL	9	14	15	75	18	90
39	IWL	9	14	16	80	20	100
40	LA	9	14	15	75	19	95
41	MS	9	14	16	80	20	100

42	MR	9	14	16	80	19	95
43	NR	9	15	17	85	20	100
44	NU	9	14	17	85	20	100
45	NA	9	15	16	80	20	100
46	PW	9	14	16	80	20	100
47	TM	9	15	16	80	20	100
48	AH	9	15	14	70	20	100
49	DS	9	14	15	75	20	100
50	LJ	9	14	15	75	20	100
51	MN	9	14	16	80	20	100
52	ME	9	14	15	75	19	95
53	MEN	9	14	17	85	20	100
54	MR	9	14	16	80	20	100
55	NLW	9	14	17	85	19	95
56	WU	9	14	11	55	18	90

Lampiran 9 Hasil rekapan Kepatuhan Remaja putri di SMP Hang Tuah 1 Medan sebelum dan sesudah dilakukan Edukasi Gizi

				SEB	ELUM				SES	UDAH		
NO	NAMA	UMUR	MG I	MG II	MG III	MG IV	Kepatuhan	MG I	MG II	MG III	MG IV	Kepatuhan
1	AM	14	~		~	~	Tidak Patuh	-	,	~	~	Patuh
2	AA	14	~	~	~		Tidak Patuh	,	,	~	~	Patuh
3	AN	14	~	~	~	~	Patuh	~	~	~	~	Patuh
4	D	14		~	~	~	Tidak Patuh	~	~		~	Tidak Patuh
5	EP	14		~		~	Tidak Patuh	-	~	~	~	Patuh
6	E	14	~		~		Tidak Patuh	~	~	~		Tidak Patuh
7	HY	14	,	,			Tidak Patuh	-	,	~		Tidak Patuh
8	LS	14	~				Tidak Patuh	-	-	~		Tidak Patuh
9	M	14		~		~	Tidak Patuh	-	-	~	~	Patuh
10	N	14	~	~			Tidak Patuh	~	~	~	~	Patuh
11	RA	14	~		~	~	Tidak Patuh	~	-	~	~	Patuh
12	RW	14	-				Tidak Patuh	-	-	~	-	Patuh
13	S	14	~		~		Tidak Patuh	~	-	-	~	Tidak Patuh
14	SP	14	~	~		~	Tidak Patuh	~	~	~	~	Patuh
15	SY	14	~	1	1	1	Tidak Patuh	~	~	~	~	Patuh
16	SN	14	-				Tidak Patuh	~	_	~	-	Patuh
17	SS	14		-	-		Tidak Patuh	~	-	~	-	Patuh
18	IM	14	-	1	-	~	Tidak Patuh	-	-	~	-	Patuh
19	IS	14	-			-	Tidak Patuh	-		~		Tidak Patuh
20	PA	14	-	-		-	Tidak Patuh	~	~	~		Tidak Patuh
21	RSW	14	~		-	-	Tidak Patuh	~	-	~	-	Patuh
22	SNS	14	~	-		-	Tidak Patuh	~	-	~		Tidak Patuh
23	WN	14	~	-	~	~	Patuh	~	-	~	~	Patuh
24	W	14		-			Tidak Patuh	-	-	~	~	Patuh
25	LW	15	~				Tidak Patuh		-	-	-	Tidak Patuh
26	MRS	15	-	-	-	~	Patuh	-	-	~	-	Patuh
27	NH	15	-	-	-	-	Tidak patuh	-	-	-	-	Patuh
28	RAP	15		-	~	~	Tidak patuh	-	-	~		Tidak Patuh
29	SM	15	~		~		Tidak patuh	-	-	~	~	Patuh
30	EL	15	~	~	~	~	Patuh	~	~	~	~	Patuh
31	FD	14		-	~		Tidak patuh	~		~	~	Patuh
32	MF	14	~	~	-	_	Tidak patuh	-	-	-	~	Patuh
33	NA	14	-	-	-	~	Patuh	-	-	~	~	Patuh
34	SS	14	~	~		~	Tidak patuh	~	~	~	~	Patuh
35	YA	14		-	~	~	Tidak patuh	~	-	~	~	Patuh
36	AS	14	~	~	~	~	Tidak patuh	~	~	~	~	Patuh
37	EV	14	~	-	-	-	Tidak patuh	-	-	~	~	Patuh
38	HL	14	~	-	-	_	Tidak patuh	~	-	-	~	Tidak Patuh
39	IWL	14	~		~	~	Tidak patuh	~	~	~	~	Patuh
40	LA	14	~	-	-		Tidak patuh	-	-	~	-	Patuh
41	MS	14 14	~	-	-	+	Tidak patuh	-	-	-	-	Patuh
42	MR NR	14	-	-	-	+	Tidak patuh	-		-	-	Patuh Patuh
					-	1	Tidak patuh					
44	NU	14	-		+	· ·	Tidak patuh	~	~	~	-	Patuh
45	NA DW	15	-	· ·	-	· ·	Tidak patuh	~			-	Patuh Tidak patub
46 47	PW	14	-	-	1	~	Tidak patuh	•	· ·		1	Tidak patuh
	TM	15	-	-	-	1	Tidak patuh	•	· ·	-	-	Patuh
48	AH	15	~	~	1		Tidak patuh	-	-			Tidak patuh
49	DS	14	~	~	~		Tidak patuh	~	-	~	~	Patuh
50	LJ	14	~		~		Tidak patuh	-	-	~	-	Patuh
51	MN	14	~	-	~		Tidak patuh	-	-	~	-	Patuh
52	ME	14	-	-	-		Tidak patuh	-	-	~	-	Patuh
53	MEN	14	-		~	~	Tidak patuh	-	~	-	-	Patuh
54	MR	14	~	~			Tidak patuh	~	~	~		Tidak Patuh
55	NLW	14	,			~	Tidak patuh	~	~	~	~	Patuh
56	WU	14	,		~		Tidak patuh	`	,	~	~	Patuh

Lampiran 10 SPSS

1. Kategori Jenis Kelamin

Jenis Kelamin

	Frequen cy	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Perempua n Laki	46	100.0	100.0	100.0

2. Kategori Umur

Umur

		Frequen cy	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	15	10	21.7	21.7	21.7
	14	36	78.3	78.3	100.0
Total		46	100.0		

i. UJI NORMALITAS

1. Pengetahuan

Kolmogorov-Smirnov Test

		Unstandardized Resi
		Dual
Ν		56
Normal Parar	meters ^{a,b} Mean	.0000000
	Std.	3.25746374
	Deviation	
Most	ExtremeAbsolute	.107
Differences	Positive	.107
	Negative	093
Test Statistic		.107
Asymp. Sig. ((2-tailed)	.164 ^c

a. Lilliefors Significance Correction.

2. UJI NORMALITAS KEPATUHAN

Kolmogorov-Smirnov Test

		Unstandardized Residual	
N		56	
Normal Para	ameters ^{a,b} Mean	.0000000	
	Std.	20705524	
	Deviation	.39785521	
Most	ExtremeAbsolute	.384	
Differences	Positive	.206	
	Negative	384	
Test Statistic		.384	
Asymp. Sig.	(2-tailed)	.000 ^c	

a. Lilliefors Significance Correction.

3. UJI T PENGETAUHAN

Paired Samples Statistics

			Std.	Std.	Error
	Mean	N	Deviation	Mean	
Pair 1 pre test	61.63	56	8.994	1.202	
post test	83.21	56	3.223	.431	

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1 pre test & test	post	56	071	.605

4. UJI WILCOXON KEPATUHAN

Ranks

			Mean	
		Ν	Rank	Sum of Ranks
post	–Negative	0 ^a	.00	.00
pre	Ranks	O	.00	.00
	Positive Ranks	53 ^b	27.00	1431.00
	Ties	3 ^c		
	Total	56		

Test Statistics^a

			post - pre
Z			-6.698 ^b
Asymp. tailed)	Sig.	(2-	.000

Lampiran 11 Kegiatan Edukasi

Kegiatan Edukasi

Pertemuan 1

No	Tahap	Waktu	Kegiatan Permateri	Indikator Keberhasilan
1	Pembukaan	15 Menit	 Pembukaan kegiatan edukasi Memperkenalkan diri Menjelaskan tujuan edukasi Melakukan pre test 	 Mendapatkan respon Menyelesaikan Kuesioner
2	Penyajian	30 menit	 Memaparkan materi : Defenisi anemia Bahaya anemia Factor penyebab anemia Tanda dan gejala anemia Definisi tablet tambah darah Pentingnya tablet tambah darah 	Menyimak dan mendengarkan

3	Diskusi dan		Memberikan	 Memberikan
	Tanya		kesempatan	pertanyaan
	Jawab		kepada responden	
			untuk memberikan	
			bertanya tentang	
			materi yang kurang	
			dipahami	
			 Menanyakan 	
			kembali kepada	
			responden tentang	
			materi yang telah	
			diberikan	
4	Penutup	5 menit	Mengucapkan	 Mendengarkan
			terimakasi atas	 Menjawab salam
			partisipasi	
			Salam	

Pertemuan 2

No	Tahap	Waktu	Kegiatan Permateri	Indikator Keberhasilan	
1	Pembukaan	15 Menit	Pembukaan kegiatan edukasi	Mendapatkan respon	
2	Penyajian	15 menit	Memaparkan materi : • Manfaat Tablet Tambah Darah • Aturan Konsumsi Tablet Tambah Darah	Menyimak dan mendengarkan	

3	Diskusi dan		•	Memberikan	•	Memberikan
	Tanya Jawab			kesempatan		pertanyaan
				kepada		
				responden untuk		
				memberikan		
				bertanya tentang		
				materi yang		
				kurang dipahami		
			•	Menanyakan		
				kembali kepada		
				responden		
				tentang materi		
				yang telah		
				diberikan		
4	Penutup	5 menit	•	Mengucapkan	•	Mendengarkan
				terimakasi atas	•	Menjawab
				partisipasi dan		salam
			•	Salam		

Pertemuan 3

No	Tahap	Waktu	Kegiatan Permateri	Indikator Keberhasilan	
1	Pembukaan	15 Menit	Pembukaan kegiatan edukasi	Mendapatkan respon	
2	Penyajian	10 menit	·	Menyimak dan mendengarkan	

3	Diskusi dan		•	Memberikan	•	Memberikan
	Tanya Jawab			kesempatan		pertanyaan
				kepada	•	Menyelesaika
				responden unt	uk	kuesioner
				memberikan		
				bertanya tentar	ng	
				materi yar	ng	
				kurang dipaham	i	
			•	Menanyakan		
				kembali kepad	da	
				responden		
				tentang mate	eri	
				yang tela	ah	
				diberikan		
			•	Melakukan pos	st-	
				test		
4	Penutup	5 menit	•	Mengucapkan	•	Mendengarka
				terimakasi ata	as •	Menjawab
				partisipasi dan		salam
			•	Salam		

Lampiran 12 Materi Edukasi

Materi edukasi

Pertemuan I

a. Pengertian Anemia

Anemia adalah kondisi ketika tubuh kekurangan sel darah merah yang sehat atau ketika sel darah merah tidak berfungsi dengan baik. Sehingga dapat menyebabkan munculnya gejala seperti kelelahan , lemah, pusing, dan sesak napas. Kadar hemoglobin optimal yang dibutuhkan untuk memenuhi kebutuhan fisiologis. (dr. Pittara,2024)

b. Bahaya Anemia

Jika seseorang mengalami anemia, tubuhnya tidak dapat menghasilkan sel darah merah pembawa oksigen yang cukup, sehinggatubuhnya tidak dapat melakukan banyak fungsi. Akibatnya, orang dapat lemas atau lelah. Anemia berat atau yang berlangsung lama dapat menyebabkan kerusakan pada jantung, otak, dan organ lain. Anemia berat bahkan bisa menyebabkan kematian. Anemia dapat dibagi menjadi anemia akut atau kronis. Anemia akut dapat mengancam nyawa karena penurunan mendadak jumlah sel darah merah yang membawa oksigen di dalam darah karena perdarahan atau hemolisis, yang merupakan peningkatan penghancuran sel darah merah. (dr. Pittara, 2024)

c. Factor penyebab Anemia

Ketika tubuh kekurangan sel darah merah sehat atau hemoglobin, anemia terjadi. Akibatnya, sel-sel tubuh tidak mendapat cukup oksigen dan tidak berfungsi secara normal.

Secara umum, tiga kondisi ini dapat menyebabkan anemia: Produksi sel darah merah yang rendah, kehilangan darah yang berlebihan, dan penghancuran sel darah merah yang terlalu cepat. (dr. Pittara, 2024)

d. Tanda dan gejala Anemia

Gejala anemia sangat bervariasi, tergantung pada penyebabnya. Mereka dapat meliputi: Lemas dan cepat Lelah, Sakit kepala dan pusing, Sering mengantuk, seperti mengantuk setelah makan, napas pendek, nyeri dada, detak jantung tidak teratur, kulit menjadi pucat atau kekuningan. (dr. Pittara, 2024)

e. Definisi Tablet Tambah Darah

Tablet Tambah Darah (TTD) merupakan tablet sebagai suplementasi yang mengandung Fero sulfat 200 mg atau setara 60 mg besi elemental dan 0, 25 mg asam folat untuk penanggulangan anemia. (Rachman, 2018)

Pertemuan II

A. Manfaat Tablet Tambah Darah

Dengan meningkatkan kadar zat besi dalam tubuh, tablet tambah darah membantu mengatasi masalah ini. Berikut adalah beberapaalasan mengapa ini penting:

- 1. Mengatasi Anemia: Anemia dapat menyebabkan kelelahan, sesak napas, dan kesulitan melakukan aktivitas fisik dengan baik. Dengan meningkatkan produksi sel darah merah, tablet darah tambahan membantu gejala ini.
- 2. Meningkatkan Kesehatan Jantung: Tablet tambah darah membantu jantung menghindari beban tambahan karena anemia karena meningkatkan kadar zat besi dan hemoglobin.
- 3. Mendukung Kesehatan Otak: Anemia dapat mengganggu aliran oksigen ke otak, yang dapat mempengaruhi konsentrasi, daya ingat, dan fungsi kognitif lainnya. Oksigen yang cukup sangat penting untuk fungsi otak yang baik. Tablet darah tambahan menjaga otak. (Diskes,2023)

B. Aturan konsumsi Tablet Tambah Darah

Menurut Kementerian Kesehatan, aturan minum tablet tambah darah untuk remaja putri adalah satu tablet seminggu sekali selama 52 minggu. (Kemenkes, 2023)

Pertemuan III

A. Pengukuran Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah

Kepatuhan asupan remaja ditentukan dengan membandingkan jumlah tablet yang seharusnya dikonsumsi dengan jumlah tablet yang dikonsumsi. Seorang remaja dianggap patuh jika mereka mengonsumsi 75% atau lebih dari tablet zat besi yang seharusnya mereka konsumsi.

Lampiran 13 Leaflet



Lampiran 14 Dokumentasi

Pre-Test





Edukasi 1





Edukasi 2





Edukasi 3





Post-Test





Lampiran 15 Pernyataan

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama: Dian Marito Manullang

Nim: P01031221015

Menyatakan bahwa data penelitian yang terdapat di Skripsi saya adalah benar saya ambil dan bila tidak, saya bersedia mengikuti ujian ulang (ujian utama saya dibatalkan).

Yang membuat pernyataan



(Dian Marito Manullang)

Lampiran 16 Daftar Riwayat Hidup

DAFAR RIWAYAT HIDUP

Nama Lengkap : Dian Marito Manullang

Tempat/Tanggal Lahir : Medan, 18 November 2003

Jumlah Anggota Keluarga : 8 orang

Alamat Rumah : Medan Marindal

No..Hp/Telepon : 08116367672

Riwayat Pendidikan : 1. SD Swasta Santo Paulus Medan

2. SMPN 5 Medan

3. SMA Swasta Hang Tuah Medan

Hobby : Traveling

Motto : Hidup untuk menjadi sinar yang menerangi

dunia.