

DAFTAR PUSTAKA

- Arianti, Wiwik Dwi. 2016. "Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Anemia Pada Remaja Putri Kelas Xi Di SMA Negeri 17 Medan Tahun 2016." *Jurnal Ilmiah Pannmed* 10(3):282–86. doi: 10.36911/pannmed.v10i3.116.
- Dieny, Fillah Fithra. 2014. *Permasalahan Gizi Pada Remaja Putri*. 1st ed. Yogyakarta: Graha Ilmu.
- Dinkes. 2020. *Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Utara 2020*. Sumatera Utara: Dinas Kesehatan.
- Haya, Miratul, and Tetes Wahyu. 2021. "Effect of Education with the Method and Video Animation on Balanced Nutrition Knowledge for Prevention Anemia." *Jurnal Vokasi Keperawatan* 4(1):253–66.
- Jaelani, Mahmut., Dan Simanjuntak, Betty Yosephin, and Emy Yuliantini. 2017. "Faktor Risiko Yang Berhubungan Dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri." *Jurnal Kesehatan* 8(3):358. doi: 10.26630/jk.v8i3.625.
- Kemenkes RI. 2018. *Pedoman Pencegahan Dan Penanggulangan Anemia Pada Remaja Putri Dan Wanita Usia Subur (WUS)*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kemenkes RI. 2019. *Profil Kesehatan Indonesia 2018*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kemenkes RI. 2020. *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2019*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kemenkes RI. 2021. *Profil Kesehatan Indonesia 2020*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Lewa, Abd Farid. 2016. "Hubungan Asupan Protein, Zat Besi Dan Vitamin C Dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri Di SMA 2 Model Palu." *Jurnal Publikasi Kesehatan Masyarakat Indonesia* 3(1):26–31.
- Masta Hutasoit, Yanita Trisetiyaningsih, Khristina Dias Utami. 2022. "Pengaruh Video Animasi Tentang Pencegahan Anemia Dengan Perubahan Pengetahuan Remaja Putri." *Jurnal Ilmiah Kesehatan Vol.* 17(4):277–84.
- Notoatmodjo, S. 2014. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: P.R. Cipta.
- Novayanti, Noorhayati, and Wahyuni Sri Sundari. 2020. "Gambaran Anemia Pada Remaja Putri." *Jurnal Asuhan Ibu Dan Anak* 5(2):7–12.

- Nuradhiani, Annisa, Dodik Briawan, and Cesilia Meti Dwiriani. 2017. "Dukungan Guru Meningkatkan Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah Pada Remaja Putri Di Kota Bogor." *Jurnal Gizi Dan Pangan* 12(3):153–60. doi: 10.25182/jgp.2017.12.3.153-160.
- Nurmala, Ira, Fauzie Rahman, Adi Nugroho, Neka Erlyani, Nur Laily, and Vina Yulia Anhar. 2018. *Promosi Kesehatan*. viii. Surabaya: Airlangga University Press.
- Promkes. Kemenkes RI Ditjen Bina Gizi & Kesehatan Ibu dan Anak. 2021. *Pedoman Penatalaksanaan Pemberian Tablet Tambah Darah*. Jakarta.
- Putri, Remaja, Haniyyah Prastia Putri, Fathiya Andara, and Luthfiana Sufyan. 2021. "Pengaruh Edukasi Gizi Berbasis Video Terhadap Peningkatan Pengetahuan Remaja Putri Di Jakarta Timur." *Jurnal Bakti Masyarakat Indonesia* 4(2). doi: 10.24912/jbmi.v4i2.11608.
- Rahayu, Atika, Fahrini Yulidasari, Andini Octaviana Putri, and Lia Anggraini. 2019. *Buku Referensi*. 1st ed. Yogyakarta: CV Mine.
- Rahmiyati, Ayu Laili, Susilowati, Ruhyadi, and Muslikhah Fitri Ariani. 2021. "Promosi Kesehatan Melalui Video Animasi Tentang Tablet Tambah Darah Pada Siswi Kelas VII SMP Negeri 9 Kota Cimahi Tahun 2021." *Jurnal Pengabdian Kesehatan Komunitas (Journal of Community Health Services)* 1(3):213–26.
- Sari, Devita, and Gisely Vionalita. 2021. "Perbedaan Pengetahuan Anemia Dan Tablet Tambah Darah (TTD) Sebelum Dan Sesudah Pendidikan Kesehatan Melalui Media Video Dan Aplikasi Quizlet." *Jurnal Kesehatan Masyarakat* 20(1).
- Syakir, Sutrio. 2018. "Pengaruh Intervensi Penyuluhan Gizi Dengan Media Animasi Terhadap Perubahan Pengetahuan Dan Sikap Tentang Anemia Pada Remaja Putri." *Journal Uhamka* 3(1):18–25.
- Yuli Hartati, Hana Yuniarti. 2020. "Upaya Peningkatan Pengetahuan Tentang Anemia Pada Remaja Putri Dengan Menggunakan Video Animasi Di SMA Negeri 6 Palembang." *Jurnal Pengabdian Masyarakat Sasambo* 2(November):125–28.

LAMPIRAN

Lampiran 1

Penjelasan Sebelum Persetujuan (PSP)

1. Saya adalah Iusmider Naibaho mahasiswi Poltekkes Kemenkes Medan Jurusan Gizi dengan ini meminta Anda untuk berpartisipasi dalam penelitian yang “Perbedaan pengetahuan tentang TTD sebelum dan sesudah penyuluhan dengan media video animasi pada Remaja Putri di SMA Negeri 10 Medan”
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui Perbedaan pengetahuan tentang Anemia dan TTD sebelum dan sesudah penyuluhan dengan media video animasi pada Remaja Putri di SMA Negeri 10 Medan
3. Manfaat dari penelitian ini adalah memberikan informasi kepada siswi tentang anemia remaja.
4. Responden penelitian ini adalah siswi kelas X dan XI yang telah mendapatkan TTD di SMA Negeri 10 Medan.
5. Prosedur pengambilan data dengan cara pengisian kuesioner dengan wawancara langsung kepada responden..
6. Keuntungan yang Anda peroleh dari keikutsertaan dalam penelitian ini adalah memperoleh pengetahuan tentang Anemia dan TTD sebelum dan sesudah penyuluhan dengan media video animasi pada Remaja Putri di SMA Negeri 10 Medan
7. Partisipasi Anda bersifat sukarela, tidak ada paksaan, dan Anda dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.
8. Kegiatan ini hanya untuk kepentingan penelitian sehingga nama dan jati diri Anda akan tetap dirahasiakan.
9. Apabila ada hal-hal yang kurang jelas dapat ditanyakan kepada peneliti

Lampiran 2

PERNYATAAN KETERSEDIAAN MENJADI SUBJEK PENELITIAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Nanta Sari Waruwu
Tempat, Tanggal Lahir : Medan, 22 November 2006
Alamat : Jln. B. Katamso

Dengan ini bersedia turut berpartisipasi menjadi responden penelitian dengan judul Perbedaan pengetahuan tentang Anemia dan TTD sebelum dan sesudah penyuluhan dengan media video animasi pada Remaja Putri di SMA Negeri 10 Medan yang akan dilakukan oleh :

Nama : Iusmider Naibaho
Instansi : Poltekkes Kemenkes Medan Jurusan Gizi Program
Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika
Alamat : Jln. Negara simp. Tanjung Garbus
No HP : 082276778144

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

Lubuk pakam,

Peneliti

Responden



(Iusmider Naibaho)



(Nanta Sari Waruwu)

Lampiran 3

Kuisisioner Penelitian Perbedaan pengetahuan tentang anemia dan TTD sebelum dan sesudah penyuluhan dengan media video animasi pada Remaja Putri di SMA Negeri 10

I. Identitas Sampel

Nama :
Kelas :
Tempat/tanggal lahir :
Alamat :

II. Kuisisioner Penelitian

Petunjuk: Berikan tanda (X) pada salah satu jawaban yang paling benar.

1. Apa yang dimaksud dengan anemia?
 - A. Kurang Hb dalam darah
 - B. Darah rendah
 - C. Kelebihan darah
 - D. Kelebihan hemoglobin
2. Menurut anda, apa penyebab anemia?
 - A. Kurang asupan makan dan pendarahan
 - B. Banyak makan makanan berlemak
 - C. Makan nasi banyak banyak
 - D. Terlalu banyak pikiran
3. Menurut anda, berapa kadar Hb remaja putri di katakan anemia?
 - A. Bila Hb 12-15 g/dl
 - B. Bila Hb 15-20 g/dl
 - C. Bila Hb <12 g/dl
 - D. Bila Hb >12 g/dl
4. Apa saja dampak dari Anemia?
 - A. Menurunkan konsentrasi belajar
 - B. Nafsu makan meningkat
 - C. Tubuh kuat dan sehat
 - D. Suka berhalusinasi
5. Apa saja gejala anemia?

- A. 5L
 - B. Ngantuk
 - C. Semangat
 - D. kedinginan
6. apa saja tanda yang dapat di lihat pada penderita anemia?
- A. Nafsu makan meningkat
 - B. Sulit BAB
 - C. Kejang-kejang
 - D. Wajah terlihat pucat
7. Menurut anda siapa saja yang beresiko anemia?
- A. Wanita
 - B. Orang tua
 - C. Lansia
 - D. Anak-anak
8. Jika seseorang menderita anemia dapat di obati dengan apa?
- A. Obat genetik
 - B. Makan banyak
 - C. Rajin minum
 - D. TTD
9. Apa yang anda ketahui tentang tablet tambah darah?
- A. Tablet tambah darah yang berwarna merah
 - B. Tablet untuk kekebalan tubuh
 - C. Tablet penambah nafsu makan
 - D. Tablet untuk menjaga stamina tubuh
10. Siapa saja yang paling perlu mendapat tablet tambah darah?
- A. Anak-anak
 - B. Remaja
 - C. Dewasa
 - D. remaja putri
11. Apa fungsi dari tablet tamba darah pada remaja seperti anda?
- A. mencegah anemia dan memenuhi asupan zat besi
 - B. menambah vitamin

- C. menyegarkan tubuh
 - D. membuat semangat
12. zat gizi yang dapat membantu penyerapan zat besi dari TTD adalah..
- A. Mineral
 - B. Vit. A
 - C. Vit. C
 - D. Vit. D
13. Jumlah tablet tambah darah yang dianjurkan untuk dikonsumsi remaja putri selama satu tahun adalah.....
- A. 30 tablet
 - B. 40 tablet
 - C. 52 tablet
 - D. 50 tablet
14. Yang harus diperhatikan pada saat mengkonsumsi tablet tambah darah adalah
- A. Minum tablet tambah darah dengan air teh atau kopi
 - B. Minum tablet tambah darah dengan air putih
 - C. Sebaiknya usahakan dulu mengkonsumsi sejenis roti
 - D. Lebih bagus tablet tambah darah diminum dalam keadaan perut kenyang
15. Saat apakah tablet tambah darah sebaiknya diminum....
- A. malam sebelum tidur
 - B. pagi setelah sarapan
 - C. siang setelah makan siang
 - D. waktu sebelum makan
16. Manakah yang tidak termasuk efek samping dari mengkonsumsi TTD..
- A. Tinja berwarna hitam
 - B. Sakit pada ulu hati
 - C. Mual dan muntah
 - D. batuk

17. Apabila ingin minum teh sebaiknya berapa jam setelah minum tablet tambah darah
- A. 2 jam setelah minum tablet tambah darah
 - B. 1 jam setelah minum tablet tambah darah
 - C. bersamaan dengan minum tablet tambah darah
 - D. 30 menit setelah minum tablet tambah darah
18. Sumber makanan yang paling banyak mengandung zat besi adalah
- A. sayur-sayuran
 - B. daging-dagingan
 - C. makanan yang berasal dari olahan susu seperti keju
 - D. tahu tempe
19. Pada saat menstruasi sebaiknya remaja putri mengkonsumsi TTD sebanyak...
- A. 1 kali sehari
 - B. 2 kali sehari
 - C. 1 kali seminggu
 - D. 2 kali seminggu
20. Bagaimana aturan waktu yang baik saat minum tablet tambah darah ketika sedang tidak menstruasi...
- A. 1 kali sehari
 - B. 2 kali sehari
 - C. 1 kali seminggu
 - D. 2 kali seminggu

III. Kunci jawaban

No.	Jawab	No.	Jawab	No.	Jawab	No.	Jawab
1	A	6	D	11	A	16	D
2	A	7	A	12	C	17	A
3	C	8	D	13	C	18	C
4	A	9	A	14	D	19	C
5	A	10	D	15	A	20	C

Lampiran 4

Master Tabel

NO.	NAMA	Umur	Kelas	SKOR	
				PRETEST	POSTEST
1	ANNISA SHAHIRA	16	10 IPS 1	11	20
2	DWI AMANDA	16	10 IPS 1	18	19
3	NAURAH D'SHIFA	16	10 IPS 1	12	19
4	CHAIRUNNISAH SIREGAR	16	10 IPS 2	10	19
5	INDRI DIVA ANGGRAINI	15	10 IPS 2	14	20
6	YULIA ANGGRAINI	16	10 IPS 2	13	20
7	NAYLA TRI RAISYA MANURUNG	16	10 IPS 3	10	20
8	SARIFAH LIN PANE	15	10 IPS 3	11	20
9	CUT MUETHIA SYAFIRA	16	10 IPA 1	8	20
10	MATILDA DAELI	15	10 IPA 1	9	20
11	PUTRI DAFA SAKINAH	15	10 IPA 1	7	18
12	SINTIA LAURA	15	10 IPA 1	9	20
13	ESTER SHALOMITA PANDIANGAN	16	10 IPA 2	9	20
14	KARINA SARAH NASUTION	15	10 IPA 2	9	18
15	NADYA MALIQA ADJANI	16	10 IPA 2	10	20
16	AILA ZAHWA	14	10 IPA 3	12	20
17	DWI FANNY AZRALIA	16	10 IPA 3	11	20
18	NAYLA AZ-ZAHRA SARUMPAET	15	10 IPA 3	8	20
19	SITI FATIMAH	16	10 IPA 3	6	17
20	AMELIA ASYASARA	16	10 IPA 4	7	20
21	HANNA SU'AIDA	16	10 IPA 4	8	19
22	NOR SUCI RAMADANI	16	10 IPA 4	9	20
23	SILVIA BELLA	14	10 IPA 4	7	20
24	AMELIA PUTRI	16	11 IPS 1	6	18
25	DIVA SABILA	16	11 IPS 1	6	18
26	NOVITA SARI WARUWU	16	11 IPS 1	9	18
27	GITA SALSABILA S.SIHALOHO	16	11 IPS 2	9	20
28	NABILA SUMAR	16	11 IPS 2	6	17
29	PUTRI ANANDA	16	11 IPS 2	11	20
30	AULIA SYAHFITRI HRP	16	11 IPS 3	10	19
31	PUTRI ALFANI	17	11 IPS 3	8	18
32	SUSAN AGGRAINI	17	11 IPS 3	8	19
33	CICILIA ZAHARA	17	11 IPA 1	7	19
34	FATHIA SALSABILA	16	11 IPA 1	9	20
35	JOVITA DEA HEINCE MANIK	16	11 IPA 1	9	20
36	NATASHYA	16	11 IPA 1	11	20
37	AZELINE SACHARISSA	16	11 IPA 2	8	20
38	FADYA AFARIN	16	11 IPA 2	6	19
39	RINDY ANTIKA LISRIANTI	17	11 IPA 2	8	20
40	ULYA FACHIRA SELIMA	16	11 IPA 2	8	20
41	CHELISHI AZRALIA	16	11 IPA 3	10	20
42	NATASHA ARDIANTI	16	11 IPA 3	10	20
43	SUCIE AULIA	16	11 IPA 3	7	20

Lampiran 5

Master tabel pengetahuan

NO.	Nama	PRE-TEST																			
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20
1	Responden 1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1
2	Responden 2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
3	Responden 3	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1
4	Responden 4	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5	Responden 5	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0
6	Responden 6	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1
7	Responden 7	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1
8	Responden 8	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1
9	Responden 9	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
10	Responden 10	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1
11	Responden 11	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1
12	Responden 12	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1
13	Responden 13	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
14	Responden 14	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0
15	Responden 15	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1
16	Responden 16	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1
17	Responden 17	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0
18	Responden 18	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
19	Responden 19	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
20	Responden 20	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0
21	Responden 21	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0
22	Responden 22	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0
23	Responden 23	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
24	Responden 24	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
25	Responden 25	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
26	Responden 26	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1
27	Responden 27	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0
28	Responden 28	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1
29	Responden 29	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1
30	Responden 30	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1
31	Responden 31	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0
32	Responden 32	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1
33	Responden 33	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
34	Responden 34	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
35	Responden 35	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
36	Responden 36	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1
37	Responden 37	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0
38	Responden 38	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
39	Responden 39	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1
40	Responden 40	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1
41	Responden 41	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
42	Responden 42	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0
43	Responden 43	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0

NO.	Nama	POST-TEST																			
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20
1	Responden 1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	Responden 2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
3	Responden 3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
4	Responden 4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
5	Responden 5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	Responden 6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	Responden 7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
8	Responden 8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	Responden 9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	Responden 10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	Responden 11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
12	Responden 12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
13	Responden 13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	Responden 14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
15	Responden 15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
16	Responden 16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
17	Responden 17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18	Responden 18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
19	Responden 19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1
20	Responden 20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
21	Responden 21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
22	Responden 22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
23	Responden 23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
24	Responden 24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
25	Responden 25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1
26	Responden 26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
27	Responden 27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
28	Responden 28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
29	Responden 29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
30	Responden 30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
31	Responden 31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
32	Responden 32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
33	Responden 33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
34	Responden 34	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
35	Responden 35	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
36	Responden 36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
37	Responden 37	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
38	Responden 38	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
39	Responden 39	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
40	Responden 40	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
41	Responden 41	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
42	Responden 42	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
43	Responden 43	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Lampiran 6

A. Uji Univariate

1. Kategori umur

Umur					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	14	2	4.7	4.7	4.7
	15	7	16.3	16.3	20.9
	16	30	69.8	69.8	90.7
	17	4	9.3	9.3	100.0
Total		43	100.0	100.0	

2. Kategori kelas

Kelas					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	X IPA	15	34.9	34.9	34.9
	X IPS	8	18.6	18.6	53.5
	XI IPA	11	25.6	25.6	79.1
	XI IPS	9	20.9	20.9	100.0
Total		43	100.0	100.0	

3. Deskripsi

Descriptives			Statistic	Std. Error
Pretest Pengetahuan	Mean		9.16	.363
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	8.43	
		Upper Bound	9.90	
	5% Trimmed Mean		8.97	
	Median		9.00	
	Variance		5.663	
	Std. Deviation		2.380	
	Minimum		6	
	Maximum		18	
	Range		12	
	Interquartile Range		2	
	Skewness		1.332	.361
	Kurtosis		3.348	.709
Posttest Pengetahuan	Mean		19.40	.138
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	19.12	
		Upper Bound	19.67	
	5% Trimmed Mean		19.49	
	Median		20.00	
	Variance		.816	
	Std. Deviation		.903	
	Minimum		17	
	Maximum		20	
	Range		3	
	Interquartile Range		1	
	Skewness		-1.298	.361
	Kurtosis		.583	.709

4. Uji Normalitas

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pretest Pengetahuan	.155	43	.011	.900	43	.001
Posttest Pengetahuan	.376	43	.000	.696	43	.000

a. Lilliefors Significance Correction

B. Uji Bivariate

1. Uji Wilcoxon

Ranks				
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Posttest Pengetahuan -	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
Pretest Pengetahuan	Positive Ranks	43 ^b	22.00	946.00
	Ties	0 ^c		
	Total	43		

a. Posttest Pengetahuan < Pretest Pengetahuan

b. Posttest Pengetahuan > Pretest Pengetahuan

c. Posttest Pengetahuan = Pretest Pengetahuan

Test Statistics ^a	
	Posttest Pengetahuan - Pretest Pengetahuan
Z	-5.739 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Lampiran 7

Tabel Jumlah Jawaban Pretest

Topik Pertanyaan	Jumlah Benar		Jumlah Salah	
	n	%	n	%
Pengertian anemia(p1)	32	74.4	11	25.6
Penyebab anemia(p2)	26	60.5	17	39.5
Remaja putri dikatakan anemia(p3)	8	18.6	35	81.4
Dampak anemia(p4)	24	55.8	19	44.2
gejala anemia(p5)	29	69.4	14	32.6
Tanda yang dapat di lihat penderita anemia(p6)	33	76.7	10	23.3
Siapa saja yang beresiko anemia(p7)	32	74.4	11	25.6
Seseorang menderita anemia dapat di obati(p8)	22	51.2	21	48.8
Anda ketahui tentang TTD(p9)	23	53.5	20	46.5
Yang paling perlu mendapat TTD(p10)	24	55.8	19	44.2
Fungsi TTD pada remaja(p11)	32	74.4	11	25.6
Zat gizi penyerapan zat besi dari TTD(p12)	8	18.6	35	81.4
Jumlah TTD dianjurkan pada remaja selama satu tahun(p13)	6	14.0	37	86.0
Hal yang diperhatikan pada saat mengkonsumsi TTD (p14)	11	25.6	32	74.4
Kapan TTD sebaiknya di minum(p15)	15	34.9	28	65.1
Bukan efek samping dari mengkonsumsi TTD (P16)	15	34.9	28	65.1
Jika minum the sebaiknya berapa jam setelah minum TTD(p17)	8	18.6	35	81.4
Makanan yang paling banyak mengandung zat besi(p18)	7	16.3	36	83.7
Saat menstruasi sebaiknya mengkonsumsi TTD sebanyak(p19)	14	32.6	29	67.4
Saat minum TTD ketika tidak menstruasi(p20)	24	55.8	19	44.2

Lampiran 8

Tabel Jumlah Jawaban Posttest

Topik Pertanyaan	Jumlah Benar		Jumlah Salah	
	n	%	n	%
Pengertian anemia(p1)	43	100	0	0
Penyebab anemia(p2)	43	100	0	0
Remaja putri dikatakan anemia(p3)	43	100	0	0
Dampak anemia(p4)	43	100	0	0
gejala anemia(p5)	43	100	0	0
Tanda yang dapat di lihat penderita anemia(p6)	43	100	0	0
Siapa saja yang beresiko anemia(p7)	43	100	0	0
Seseorang menderita anemia dapat di obati(p8)	43	100	0	0
Anda ketahui tentang TTD(p9)	43	100	0	0
Yang paling perlu mendapat TTD(p10)	39	90.3	4	9.3
Fungsi TTD pada remaja(p11)	43	100	0	0
Zat gizi penyerapan zat besi dari TTD(p12)	38	88.4	5	11.6
Jumlah TTD dianjurkan pada remaja selama satu tahun(p13)	42	97.7	1	2.3
Hal yang diperhatikan pada saat mengkonsumsi TTD (p14)	35	81.4	8	18.6
Kapan TTD sebaiknya di minum(p15)	39	90.7	4	9.3
Bukan efek samping dari mengkonsumsi TTD (P16)	42	97.7	1	2.3
Jika minum the sebaiknya berapa jam setelah minum TTD(p17)	43	100	0	0
Makanan yang paling banyak mengandung zat besi(p18)	43	100	0	0
Saat menstruasi sebaiknya mengkonsumsi TTD sebanyak(p19)	40	93.0	3	7.0
Saat minum TTD ketika tidak menstruasi(p20)	43	100	0	0

Lampiran 9

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Pertemuan Ke : 1

Judul Edukasi : Anemia dan TTD

Waktu : 40 menit

Sasaran : Remaja Putri

Tujuan Umum :

setelah mengikuti pertemuan ini peserta memahami tentang Anemia dan TTD pada remaja putri.

Tujuan Khusus :

1. Pengertian Anemia
2. Klasifikasi Anemia
3. Faktor penyebab
4. Dampak anemia
5. Tanda dan gejala anemia
6. Cara pencegahan anemia
7. Pengertian TTD
8. Program Pemberian TTD pada Remaja Putri
9. Dosis pemberian TTD
10. Anjuran pemberian TTD
11. Efek samping
12. Cara pencegahan efek samping

Media : video animasi

No	Materi	Waktu	Kegiatan
1	Pembukaan	5 Menit	• Memberi salam • Menjelaskan tujuan dan cakupan materi Edukasi
2	Penyajian materi	20 menit	• Pengertian TTD • Program Pemberian TTD pada Remaja Putri • Dosis pemberian TTD • Anjuran pemberian TTD • Efek samping • Cara pencegahan efek samping • Pengertian TTD • Program Pemberian TTD pada Remaja Putri • Dosis pemberian TTD • Anjuran pemberian TTD • Efek samping • Cara pencegahan efek samping
3	Diskusi	10 menit	• Tanya jawab seputar materi yang sudah diberikan
4	Penutup	5 menit	• Menentukan waktu untuk pertemuan selanjutnya • Mengucapkan salam

Pertemuan Ke : 2
Judul Edukasi : Anemia dan TTD
Waktu : 40 menit
Sasaran : Remaja Putri
Tujuan Umum :
 setelah mengikuti pertemuan ini peserta memahami tentang Anemia dan TTD pada remaja putri.
Tujuan Khusus :
 1. Pengertian Anemia
 2. Klasifikasi Anemia
 3. Faktor penyebab
 4. Dampak anemia
 5. Tanda dan gejala anemia
 6. Cara pencegahan anemia
 7. Pengertian TTD
 8. Program Pemberian TTD pada Remaja Putri
 9. Dosis pemberian TTD
 10. Anjuran pemberian TTD
 11. Efek samping
 12. Cara pencegahan efek samping
Media : video animasi

No	Materi	Waktu	Kegiatan
1	Pembukaan	5 Menit	• Memberi salam • Menjelaskan tujuan dan cakupan materi Edukasi
2	Penyajian materi	20 menit	• Pengertian TTD • Program Pemberian TTD pada Remaja Putri • Dosis pemberian TTD • Anjuran pemberian TTD • Efek samping • Cara pencegahan efek samping • Pengertian TTD • Program Pemberian TTD pada Remaja Putri • Dosis pemberian TTD • Anjuran pemberian TTD • Efek samping • Cara pencegahan efek samping
3	Diskusi	10 menit	• Tanya jawab seputar materi yang sudah diberikan
4	Penutup	5 menit	• Menentukan waktu untuk pertemuan selanjutnya • Mengucapkan salam

Pertemuan Ke : 3
Judul Edukasi : Anemia dan TTD
Waktu : 40 menit
Sasaran : Remaja Putri
Tujuan Umum :

setelah mengikuti pertemuan ini peserta memahami tentang Anemia dan TTD pada remaja putri.

Tujuan Khusus :

1. Pengertian Anemia
2. Klasifikasi Anemia
3. Faktor penyebab
4. Dampak anemia
5. Tanda dan gejala anemia
6. Cara pencegahan anemia
7. Pengertian TTD
8. Program Pemberian TTD pada Remaja Putri
9. Dosis pemberian TTD
10. Anjuran pemberian TTD
11. Efek samping
12. Cara pencegahan efek samping

Media : video animasi

No	Materi	Waktu	Kegiatan
1	Pembukaan	5 Menit	• Memberi salam • Menjelaskan tujuan dan cakupan materi Edukasi
2	Penyajian materi	20 menit	• Pengertian TTD • Program Pemberian TTD pada Remaja Putri • Dosis pemberian TTD • Anjuran pemberian TTD • Efek samping • Cara pencegahan efek samping • Pengertian TTD • Program Pemberian TTD pada Remaja Putri • Dosis pemberian TTD • Anjuran pemberian TTD • Efek samping • Cara pencegahan efek samping
3	Diskusi	10 menit	• Tanya jawab seputar materi yang sudah diberikan
4	Penutup	5 menit	• Menentukan waktu untuk pertemuan selanjutnya • Mengucapkan salam

Lampiran 10

Materi Penyuluhan

A. Anemia

1. Pengertian Anemia

Anemia adalah suatu kondisi tubuh dimana kadar hemoglobin (Hb) dalam darah lebih rendah dari normal (WHO, 2011). Hemoglobin adalah salah satu komponen dalam sel darah merah/eritrosit yang berfungsi untuk mengikat oksigen dan mengantarkannya ke seluruh sel jaringan tubuh.

2. Klasifikasi Anemia

Dalam Permenkes Nomor 37 Tahun 2012 tentang Penyelenggaraan Laboratorium Pusat Kesehatan Masyarakat. .

Tabel 6. Klasifikasi Anemia menurut Kelompok Umur

Populasi	Non Anemia (g/dl)	Anemia (g/dl)		
		Ringan	Sedang	Berat
Anak 6-59 bulan	11	10,0 - 10,9	7,0 - 9,9	< 7,0
Anak 5-11 tahun	11,5	11,0 - 11,4	8,0 - 10,9	< 8,0
Anak 12-14 tahun	12	11,0 - 11,9	8,0 - 10,9	< 8,0
Perempuan tidak hamil (≥ 15 tahun)	12	11,0 - 11,9	8,0 - 10,9	< 8,0
Ibu hamil	11	10,0 - 10,9	7,0 - 9,9	< 7,0

Sumber: WHO, 2011

3. Faktor Penyebab Anemia (Dieny, 2014),

- Kebutuhan zat besi yang tidak terpenuhi
- Darah yang keluar selama haid sangat banyak
- Kurang asupan zat besi yang berasal dari makanan.
- Malabsorpsi zat besi yang dialami remaja pada saluran cerna akibat gastritis, ulkus peptikum, diare, adanya parasit cacing tambang, dan sebagainya dapat menyebabkan anemia.

4. Dampak Anemia

Menurut (Dieny, 2014), pada umumnya anemia berdampak terhadap penurunan kualitas sumber daya manusia. Berikut adalah dampak anemia remaja putri, yaitu:

- a. Menurunkan kemampuan dan konsentrasi belajar.
- b. Mengganggu pertumbuhan sehingga tinggi badan tidak mencapai optimal.
- c. Menurunkan kemampuan fisik olahragawati.
- d. Mengakibatkan muka pucat

5. Tanda Dan Gejala Anemia

Tanda yang terlihat pada penderita anemia antara lain: Wajah terlihat pucat: Kelopak mata, bibir, lidah, kulit, dan telapak tangan menjadi pucat, Terlihat gelisah, Irama jantung cepat (*tachycardia*) dan nafsu makan berkurang. Gejala yang umum dialami oleh penderita anemia antara lain : lemah, letih, lesu, lelah, dan lalai (5L), pusing, mata berkunang-kunang, sesak nafas, telinga mendengung, dan kaki terasa dingin (Dieny 2014)

6. Upaya Pencegahan Anemia

- a. Meningkatkan makan makanan sumber zat besi baik hewani maupun nabati. Makanan yang kaya sumber zat besi contohnya hati, ikan, daging dan unggas. Sedangkan buah-buahan akan meningkatkan penyerapan zat besi karena mengandung vitamin C yang tinggi seperti jeruk, papaya, mangga, jambu biji dan lain-lain.
- b. Berolahraga secara teratur
- c. Mengonsumsi TTD.

B. TTD (Tablet Tambah Darah)

1. Pengertian TTD

TTD atau biasa disebut Tablet tambah darah adalah suplemen zat gizi yang mengandung senyawa zat besi setara dengan sekurangnya 60 mg elemental besi dan 400 mcg asam folat (0,4 mg).

2. Program Pemberian TTD pada Remaja Putri

Pemberian TTD pada remaja putri dilakukan melalui UKS/M di institusi Pendidikan (SMP dan SMA atau sederajat) dengan menentukan hari minum TTD bersama.

3. Dosis Pemberian TTD

TTD diberikan kepada remaja usia 12-18 tahun di sekolah dengan frekuensi yaitu 1 tablet / minggu.

4. Anjuran mengkonsumsi TTD

Sebaiknya saat mengkonsumsi TTD tidak bersamaan dengan mengkonsumsi makanan dan obat dibawah ini, karena dapat mengganggu penyerapan zat besi diantaranya: Susu, Teh dan Kopi, Obat.

Apabila ingin mengkonsumsi makanan dan minuman yang dapat menghambat penyerapan zat besi sebaiknya dilakukan 2 jam sebelum atau sesudah mengkonsumsi TTD. Makanan yang dapat meningkatkan penyerapan besi. Untuk meningkatkan penyerapan zat besi sebaiknya TTD dikonsumsi bersama dengan buah-buahan sumber vitamin C.

5. Efek Samping Setelah Konsumsi TTD

Pada sebagian orang, setelah konsumsi TTD menimbulkan gejala-gejala seperti mual, muntah, nyeri di daerah lambung, kadang-kadang diare bahkan sulit buang air besar. Setelah mengkonsumsi TTD, tinja biasanya berwarna hitam. Perubahan warna tinja menjadi hitam bukan tanda yang membahayakan kesehatan.

6. Cara Pencegahan Efek Samping

Sebaiknya konsumsi TTD setelah makan (perut tidak kosong) atau malam sebelum tidur.

Lampiran 11

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Iusmider Naibaho

NIM : P01031219129

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,



(Iusmider Naibaho)

Lampiran 12

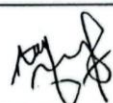
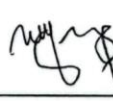
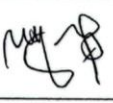
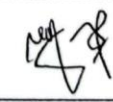
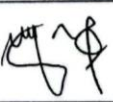
DAFTAR RIWAYAT HIDUP

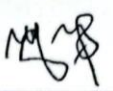
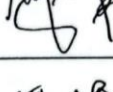
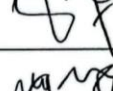
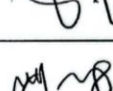
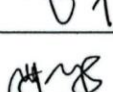
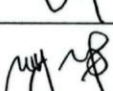
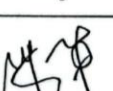
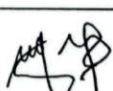
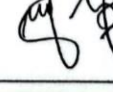
Nama Lengkap	: Iusmider Naibaho
Tempat/Tanggal Lahir	: Sei Piandang, 7 Oktober 2000
Jumlah Anggota Keluarga	: 6
Alamat Rumah	: Dusun Karya Tani Desa Kuala Bangka Kec. Kualuh Hilir Kab. Labuhan Batu Utara Prov. Sumatera Utara
No. Handphone	: 082276778144
Riwayat Pendidikan	: 1. SD Negeri 118198 Sei Piandang 2. SMP Negeri 1 Ronggurnihuta 3. SMA Negeri 1 Aek Natas
Hobby	: Dance dan Travelling
Motto	: Kehendak Tuhan Yang Jadi Padaku

Lampiran 13

Bukti Bimbingan Skripsi

Nama : Iusmider Naibaho
 NIM : P01031219129
 Judul : Perbedaan pengetahuan tentang anemia dan TTD sebelum dan sesudah penyuluhan dengan media video animasi pada Remaja Putri di SMA Negeri 10 Medan

	Tanggal	Judul/Topik Bimbingan	T.Tangan Mahasiswa	T.Tanda Pembimbing
1.	12 Mei 2022	Perkenalan dan diskusi topik penelitian		
2.	14 Mei 2022	Membahas jurnal yang menjadi acuan penelitian		
3.	27 Mei 2022	Diskusi judul penelitian yang diminati mahasiswa		
4.	21 Juni 2022	Membahas judul yang akan di ambil untuk penelitian		
5.	24 Juni 2022	Diskusi tentang kesesuaian judul dengan jurnal		
6.	30 Juni 2022	Diskusi bab I		
7.	8 Juli 2022	Revisi bab I		
8.	14 Juli 2022	Revisi bab I dan bab II		
9.	27 Juli 2022	Lanjut revisi bab I dan bab II		
10.	1 Agustus 2022	lanjut revisi bab I,II, dan III		
11.	4 Agustus 2022	Lajut revisi bab I,II, dan III		
12.	15 Agustus 2022	Lanjut revisi bab I,II dan III		

13	18 Agustus 2022	ACC pembimbing	Ili	
14	23 Agustus 2023	Seminar Proposal	Ili	
15	8 Februari 2023	Revisi judul dengan pembimbing	Ili	
16	13 Februari 2023	Revisi judul pada penguji	Ili	
17	15 Februari 2023	Revisi dengan penguji	Ili	
18	21 Februari 2023	ACC Penguji	Ili	
19	30 Mei 2023	Revisi skripsi dengan Pembimbing	Ili	
20	8 Juni 2023	Revisi skripsi Bab IV dan V	Ili	
21	12 Juni 2023	ACC pembimbing	Ili	
22	16 juni 2023	Seminar Hasil	Ili	
23	26 Juli 2023	Revisi hasil skripsi dengan pembimbing	Ili	
24	31 Juli 2023	ACC Pembimbing	Ili	
25	1 agustus 2023	Revisi dengan penguji I	Ili	
26	2 Agustus 2023	ACC Penguji I	Ili	
27	4 Agustus 2023	Revisi dengan penguji II	Ili	
28	10 Agustus 2023	ACC Penguji II	Ili	

Lampiran 14

Dokumentasi Penelitian

Minggu 1

Pengisian Surat Persetujuan dan Pretest



Minggu 2

Penyuluhan I



Minggu 3

Penyuluhan II



Minggu 4

Penyuluhan III dan Posttest



Lampiran 15

Surat Izin Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Lauch Medan Tuntungan Kode Pos :20136
Telepon : 061-8368633 - Fax : 061-8368644
Website : www.poltekkes-medan.ac.id, email : poltekkes_medan@yahoo.com



Lubuk Pakam, 5 Mei 2023

Nomor : KM.03.01/00/02/03/0767/2023
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth:
Kepala Sekolah SMA Negeri 10 Medan

di _
Tempat

Sesuai dengan kurikulum Diploma Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika Jurusan Gizi dimana mahasiswa semester VIII diwajibkan menyusun Skripsi. Berkenaan dengan hal tersebut kami mohon izin bagi mahasiswa bimbingan Urbanus Sihotang, SKM, M.Kes, untuk melakukan Penelitian di Sekolah SMA Negeri 10 Medan. Adapun nama mahasiswa tersebut, adalah:

Nama : Iusmider Naibaho
NIM : P01031219129
Judul : Perbedaan Pengetahuan tentang Anemia dan TTD Sebelum dan Sesudah Penyuluhan dengan Media Video Animasi pada Remaja Putri di SMA Negeri 10 Medan

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih

Ketua Jurusan Gizi

Riris Oppusunggu, S.Pd, M.Kes
NIP.196906231990032001



Lampiran 16

Surat Balasan Sekolah



PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA
DINAS PENDIDIKAN
SMA NEGERI 10 MEDAN
Jalan Tilak No.103 Medan – 20214 Telepon (061) 7368161 Fax.(061) 7368162
Tingkatreditasi "A" (Nomor: 1760/B/AN-SM/SK/2022)



SURAT KETERANGAN
Nomor : 420/350/Juni/2023

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : SRI MURNI, S.Pd
NIP : 19680204 200801 2 018
Jabatan : Kepala Sekolah

Menerangkan bahwa Mahasiswa yang tertera di bawah ini :

Nama : LUSMIDER NAIBAHO
NIM : P01031219129
Jurusan : GIZI
Judul Penelitian : " *Perbedaan Pengetahuan Tentang Anemia dan TTD Sebelum dan Sesudah Penyuluhan dengan Media Video Animasi pada Remaja Putri di SMA Negeri 10 Medan.* "

Adalah benar telah melaksanakan Penelitian di SMA Negeri 10 Medan pada Tanggal 06 Mei sampai dengan 27 Mei 2023. Demikian kami sampaikan dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan seperlunya dalam urusan selanjutnya.

Medan, 03 Juni 2023
Kepala Sekolah SMAN 10 Medan

SRI MURNI, S.Pd
NIP.19680204 200801 2 018

Lampiran 17

Surat Kode Etik



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
Jl. Jamin Ginting Km. 13,5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan Kode Pos 20136
Telepon: 061-8368633 Fax: 061-8368644
email : kepk.poltekkesmedan@gmail.com



PERSETUJUAN KEPK TENTANG
PELAKSANAAN PENELITIAN BIDANG KESEHATAN
Nomor: 01/1903/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2023

Yang bertanda tangan di bawah ini, Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian usulan penelitian yang berjudul :

“Perbedaan Pengetahuan Tentang Anemia Dan TTD Sebelum Dan Sesudah Penyuluhan Dengan Media Video Animasi Pada Remaja Putri Di SMA Negeri 10 Medan”

Yang menggunakan manusia dan hewan sebagai subjek penelitian dengan ketua Pelaksana/
Peneliti Utama : Iusmider Naibaho
Dari Institusi : Prodi D-IV Gizi Poltekkes Kemenkes Medan

Dapat disetujui pelaksanaannya dengan syarat :
Tidak bertentangan dengan nilai – nilai kemanusiaan dan kode etik penelitian..
Melaporkan jika ada amandemen protokol penelitian.
Melaporkan penyimpangan/ pelanggaran terhadap protokol penelitian.
Melaporkan secara periodik perkembangan penelitian dan laporan akhir.
Melaporkan kejadian yang tidak diinginkan.

Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa berlaku maksimal selama 1 (satu) tahun.

Medan, Mei 2023
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Poltekkes Kemenkes Medan



Dr. Jhonson P Sihombing, MSc, Apt.
NIP. 196901302003121001