

## Lampiran 1. Surat Izin Penelitian



**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Malang

Jalan Besar Ijen TPC  
Malang, Jawa Timur 65112  
0841 566075  
<https://poltekkes.malang.ac.id>

Nomor : DP.02.01/F.XXI. 17/0427/2024  
Lampiran : -  
Perihal : Surat Permohonan Ijin Penelitian  
dalam Pemenuhan Tugas Akhir Penyusunan  
Skripsi

Malang, 20 Februari 2024

Kepada Yth.

1. Kepala Bakesbangpol Kabupaten Kediri
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Kediri

Di

Tempat

Dalam rangka pemenuhan tugas akhir Penyusunan Skripsi, maka bersama ini kami Salsabila Salma Shafariezky, (NIM.P171112350019) mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika Alih Jenjang Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang untuk melaksanakan Izin Penelitian, pada:

Tanggal : 10 Mei 2024 – 5 Juni 2024  
Waktu : 08.00 – selesai  
Tempat : UPT Puskesmas Wates

Dengan judul :

Perbedaan Pengetahuan dan Sikap Sebelum dan Sesudah Penyuluhan Gizi dengan Media Leaflet dan Power Point pada Remaja Putri IPPNU tentang Pencegahan Anemia di Desa Tempurejo Kecamatan Wates Kabupaten Kediri.

Data yang diambil :

Pengetahuan dan Sikap Sebelum dan Sesudah Penyuluhan.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami sampaikan terimakasih.

Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Malang.

  
Ibnu Fajar, SKM, M.Kes, RD  
NIP. 196610181989031001

Tembusan disampaikan kepada Yth:

1. Kepala UPT Puskesmas Wates
2. Kepala Desa Tempurejo
3. Ikatan Pelajar Putri Nahdlatul Ulama Desa Tempurejo

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <http://sbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <http://tte.korinfo.go.id/verifyPDE>



## Lampiran 2. Surat Izin Etik Penelitian



Kementerian Kesehatan  
Poltekkes Malang  
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
Jalan Besar Ijen Nomor 77 C Malang  
(0341) 566075  
komisietik@poltekkes-malang.ac.id

**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
*DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL*  
"ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/F.XXI.31/0920/2024

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

Peneliti utama : Salsabila Salma Shafariezky  
*Principal In Investigator*

Nama Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"PERBEDAAN PENGETAHUAN DAN SIKAP SEBELUM DAN SESUDAH PENYULUHAN GIZI DENGAN MEDIA LEAFLET DAN POWERPOINT PADA REMAJA PUTRI IPPNU TENTANG ANEMIA DI DESA TEMPUREJO KECAMATAN WATES KABUPATEN KEDIRI"**

*"DIFFERENCES IN KNOWLEDGE AND ATTITUDES BEFORE AND AFTER NUTRITION COUNSELING WITH LEAFLET AND POWERPOINT MEDIA ON IPPNU ADOLESCENT GIRLS ABOUT ANEMIA IN TEMPUREJO VILLAGE, WATES SUB-DISTRICT, KEDIRI DISTRICT"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 02 Agustus 2024 sampai dengan tanggal 02 Agustus 2025.

*This declaration of ethics applies during the period August 02, 2024 until August 02, 2025.*



August 02, 2024  
Professor and Chairperson,



Dr. Susi Milwati, S.Kp., M.Pd.

Lampiran 3. Master Tabel

No.	Nama	Usia	Pendidikan	Pengetahuan				Sikap			
				Nilai Sebelum	Kategori	Nilai Sesudah	Kategori	Nilai Sebelum	Kategori	Nilai sesudah	Kategori
1.	AHR	13	SMP	66	sedang	86	baik	60	positif	70	positif
2.	AAZ	13	SMP	80	baik	80	baik	50	negatif	70	positif
3.	SIW	13	SMP	73	sedang	80	baik	70	positif	80	positif
4.	DDP	13	SMP	60	sedang	73	sedang	50	negatif	60	positif
5.	DS	13	SMP	60	sedang	73	sedang	50	negatif	60	positif
6.	MD	13	SMP	73	sedang	80	baik	50	negatif	50	negatif
7.	CNF	13	SMP	66	sedang	80	baik	45	negatif	50	negatif
8.	NAN	13	SMP	86	baik	86	baik	70	positif	70	positif
9.	MR	14	SMP	93	baik	93	baik	70	positif	70	positif
10.	ZPF	14	SMP	86	baik	86	baik	80	positif	80	positif
11.	CSJ	14	SMP	85	baik	85	baik	80	positif	80	positif
12.	KMP	14	SMP	60	sedang	73	sedang	45	negatif	60	positif
13.	RAF	14	SMP	66	sedang	66	sedang	45	negatif	60	positif
14.	MSC	14	SMP	73	sedang	73	sedang	50	negatif	60	positif
15.	NCP	14	SMP	86	baik	86	baik	50	negatif	50	negatif
16.	AD	14	SMP	60	sedang	60	sedang	50	negatif	50	negatif
17.	NEA	15	SMP	93	baik	93	baik	45	negatif	50	negatif
18.	F	15	SMP	60	sedang	80	baik	45	negatif	60	positif
19.	ASK	15	SMP	66	sedang	80	baik	45	negatif	60	positif
20.	YK	15	SMP	73	sedang	73	sedang	45	negatif	60	positif

Lampiran 4. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

FORM INFORM CONCERN

(Ketersediaan Menjadi Responden Penelitian)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : SHEFIRA INDAH WIRATRI  
Tempat / Tanggal lahir : Batam, 11 Februari 2010  
Alamat Lengkap : Jl. Kelud, Ngancar, Panceran  
No. hp : 0857 8599 5794

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul " PERBEDAAN PENGETAHUAN DAN SIKAP SEBELUM DAN SESUDAH PENYULUHAN GIZI DENGAN MEDIA LEAFLET DAN POWERPOINT PADA REMAJA PUTRI IPPNU TENTANG ANEMIA DI DESA TEMPUREJO KECAMATAN WATES KABUPATEN KEDIRI "

Yang dilaksanakan oleh :

Nama : Salsabila Salma Shafariezky  
Alamat : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Program Studi Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika

Demikian pernyataan ini saya buat tanpa paksaan.

Kediri, 01 Juni 2024

Peneliti

Responden



Salsabila Salma Shafariezky  
NIM P17111235019



( SHEFIRA INDAH WIRATRI )

## Lampiran 5. Pre-test dan Post-Test Pengetahuan

### PRE-TEST PENGETAHUAN ANEMIA

65 //

Petunjuk : Berilah tanda silang (X) pada jawaban yang benar dan dimohon dikerjakan masing-masing dengan jujur.

1. Apakah itu anemia ?
  - e. Darah yang berlebihan di dalam tubuh
  - f. Kurangnya kadar hemoglobin dalam darah
  - g. Tekanan darah rendah
  - h. Kurangnya darah dalam tubuh
2. Apakah penyebab anemia ?
  - f. Kekurangan konsumsi makanan yang mengandung zat besi
  - f. Kurangnya konsumsi makanan yang mengandung lemak
  - g. Terlalu banyak makanan lemak
  - h. Kurangnya konsumsi sayur dan buah
3. Gejala anemia adalah ...
  - e. Mata berkunang-kunang, kulit bintik merah dan mual
  - f. Malas, cepat mengantuk, dan muntah
  - g. Kulit pucat, sering pusing, dan cepat lelah
  - h. Cepat lapar dan haus serta sering mengantuk
4. Apakah dampak anemia bagi remaja putri ?
  - f. Menstruasi terhambat, daya tahan tubuh menurun
  - f. Menurunkan berat badan dan mengganggu pertumbuhan
  - g. Tidak ada pengaruh bagi remaja
  - h. Menurunnya daya konsentrasi belajar dan kurang bersemangat dalam beraktivitas
5. Apakah yang dimaksud hemoglobin ?
  - e. Senyawa protein penyusun eritrosit
  - f. Senyawa protein penyusun leukosit
  - g. Senyawa protein penyusun trombosit
  - h. Senyawa protein penyusun megakariosit
6. Berapa kadar hemoglobin normal bagi remaja putri ?
  - f. 9,8 g/dl
  - f. 12,0 g/dl
  - g. 10,0 g/dl
  - h. 14,0 g/dL

### POST-TEST PENGETAHUAN ANEMIA

Petunjuk : Berilah tanda silang (X) pada jawaban yang benar dan dimohon dikerjakan masing-masing dengan jujur.

1. Apakah itu anemia ? (15)
- a. Darah yang berlebihan di dalam tubuh
  - b. Kurangnya kadar hemoglobin dalam darah
  - c. Tekanan darah rendah
  - d. Kurangnya darah dalam tubuh
2. Apakah penyebab anemia ?
- a. Kekurangan konsumsi makanan yang mengandung zat besi
  - b. Kurangnya konsumsi makanan yang mengandung lemak
  - c. Terlalu banyak makanan lemak
  - d. Kurangnya konsumsi sayur dan buah
3. Gejala anemia adalah ...
- a. Mata berkunang-kunang, kulit bintik merah dan mual
  - b. Malas, cepat mengantuk, dan muntah
  - c. Kulit pucat, sering pusing, dan cepat lelah
  - d. Cepat lapar dan haus serta sering mengantuk
4. Apakah dampak anemia bagi remaja putri ?
- a. Menstruasi terhambat, daya tahan tubuh menurun
  - b. Menurunkan berat badan dan mengganggu pertumbuhan X
  - c. Tidak ada pengaruh bagi remaja
  - d. Menurunnya daya konsentrasi belajar dan kurang bersemangat dalam beraktivitas
5. Apakah yang dimaksud hemoglobin ?
- a. Senyawa protein penyusun eritrosit
  - b. Senyawa protein penyusun leukosit
  - c. Senyawa protein penyusun trombosit
  - d. Senyawa protein penyusun megakariosit
6. Berapa kadar hemoglobin normal bagi remaja putri ?
- a. 9,8 g/dl
  - b. 12,0 g/dl
  - c. 10,0 g/dl
  - d. 14,0 g/dL

Lampiran 6. Pre-test dan Post-test Sikap

**PRE TEST SIKAP TERKAIT ANEMIA**

Petunjuk : Berilah tanda (✓) pada jawaban yang paling tepat dan dimohonkan untuk kerjakan masing-masing dengan jujur.

Keterangan:

SS : Sangat Setuju

S : Setuju

TS : Tidak Setuju

STS : Sangat Tidak Setuju

No.	Pernyataan	SS	S	TS	STS	
1.	Menurut saya, perlu dilaksanakan pengecekan kadar Hb untuk mengetahui adanya anemia		✓			2
2.	Menurut saya, menstruasi dan cacingan tidak dapat menyebabkan anemia		✓			3
3.	Setiap orang bisa terkena anemia, namun menurut saya wanita lebih rentan terkena anemia dibanding pria		✓			2
4.	Karena remaja sedang dalam masa pertumbuhan, maka menurut saya penting untuk meningkatkan konsumsi makanan sumber zat besi		✓			2
5.	Menurut saya, contoh makanan sumber zat besi adalah jeruk, jambu biji, dan papaya.		✓	✓		2
6.	Menurut saya, jika terjadi pada remaja anemia dapat menyebabkan tidak konsentrasi belajar	✓				1
7.	Menurut saya, hati ayam, daging dan sayuran hijau merupakan sumber zat besi		✓			2
8.	Saya perlu konsumsi tablet tambah darah selama menstruasi agar tidak anemia		✓			2
9.	Menurut saya jika remaja terkena anemia, maka remaja tersebut akan mudah terkena penyakit	✓				4
10.	Menurut saya, selain kadar Hb yang rendah, anemia juga dapat diartikan tekanan darah tinggi			✓		3
11.	Menurut Saya remaja yang mengalami anemia mudah merasakan lelah, pusing, dan tidak konsentrasi belajar		✓			2
12.	Menurut saya, tidak ada hubungan antara anemia dengan prestasi siswa di sekolah	✓				1

$$15 \times 4 = 60$$

$$\frac{32}{60} \times 100\%$$

$$= 53.3$$

(kurang)



### POST TEST SIKAP TERKAIT ANEMIA

Petunjuk : Berilah tanda (✓) pada jawaban yang paling tepat dan dimohonkan untuk kerjakan masing-masing dengan jujur.

Keterangan:

SS : Sangat Setuju

S : Setuju

TS : Tidak Setuju

STS : Sangat Tidak Setuju






No.	Pernyataan	SS	S	TS	STS	
1.	Menurut saya, perlu dilaksanakan pengecekan kadar Hb untuk mengetahui adanya anemia		✓			2
2.	Menurut saya, menstruasi dan cacangan tidak dapat menyebabkan anemia	✓				4
3.	Setiap orang bisa terkena anemia, namun menurut saya wanita lebih rentan terkena anemia dibanding pria	✓				1
4.	Karena remaja sedang dalam masa pertumbuhan, maka menurut saya penting untuk meningkatkan konsumsi makanan sumber zat besi	✓				1
5.	Menurut saya, contoh makanan sumber zat besi adalah jeruk, jambu biji, dan papaya.		✓			2
6.	Menurut saya, jika terjadi pada remaja anemia dapat menyebabkan tidak konsentrasi belajar		✓			2
7.	Menurut saya, hati ayam, daging dan sayuran hijau merupakan sumber zat besi		✓			2
8.	Saya perlu konsumsi tablet tambah darah selama menstruasi agar tidak anemia	✓				4
9.	Menurut saya jika remaja terkena anemia, maka remaja tersebut akan mudah terkena penyakit			✓		3
10.	Menurut saya, selain kadar Hb yang rendah, anemia juga dapat diartikan tekanan darah tinggi		✓			2
11.	Menurut Saya remaja yang mengalami anemia mudah merasakan lelah, pusing, dan tidak konsentrasi belajar	✓				1
12.	Menurut saya, tidak ada hubungan antara anemia dengan prestasi siswa di sekolah	✓				1

$$\frac{45}{60} \times 100\%$$

$$= 75 \text{ (sedang)}$$



Lampiran 7. Dokumentasi Kegiatan

Minggu Pertama		Menjelaskan prosedur penelitian yang akan dilakukan selama 2 minggu
		Pengambilan data pre test pengetahuan dan sikap
		Pembagian leaflet tentang anemia
		Memberikan penyuluhan anemia menggunakan media powerpoint
Minggu kedua		Pengambilan data post test pengetahuan dan sikap



Dokumentasi bersama

## Lampiran 8. Leaflet

### Konsumsi TTD dengan Benar



- 1 Minum Tablet Tambah Darah satu kali seminggu
- 2 Disertai konsumsi buah-buahan sumber vitamin C (Jeruk, pepaya, mangga, jambu biji) untuk membantu proses penyerapan
- 3 Jangan minum Tablet Tambah Darah dengan teh, kopi, atau susu penghambat zat besi

### Tablet Tambah Darah

Suplemen yang mengandung zat besi atau kombinasi zat besi dengan nutrisi lain yang mengandung produksi sel darah merah



Salsabila Salma Shafariezky  
P1711235019  
Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika



### Manfaat Tablet Tambah Darah



- Mengatasi dan mencegah anemia
- Meningkatkan energi dan mengurangi kelelahan
- Mendukung pertumbuhan dan perkembangan sel darah merah
- Meningkatkan kinerja kognitif
- Meningkatkan sistem kekebalan tubuh

### YUK ! CEGAH ANEMIA



dengan konsumsi tablet tambah darah (TTD)



### Apa itu Anemia?

Kondisi medis yang terjadi ketika tubuh tidak memiliki jumlah sel darah merah yang cukup (<12gr/dl)

Berikut 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
Laki-laki > 15 tahun	13	11.0 – 12.9	8.0 – 10.9	< 8.0

### Mengapa Remaja Rentan Mengalami Anemia ?

- Mengalami Menstruasi setiap bulan
- Diet Ketat
- Masa pertumbuhan
- Stress
- Faktor genetik
- Kekurangan zat besi dan protein


### Tanda dan Gejala :



Lemah, letih, lesu, lunglai, dan lemas



Pucat pada telapak tangan, wajah, dan gusi



sesak nafas




Mudah Mengantuk

### Dampak Anemia



Daya Konsentrasi menurun



Pertumbuhan dan perkembangan terhambat



Antibodi menurun

### Pencegahan :



Konsumsi obat tablet tambah darah

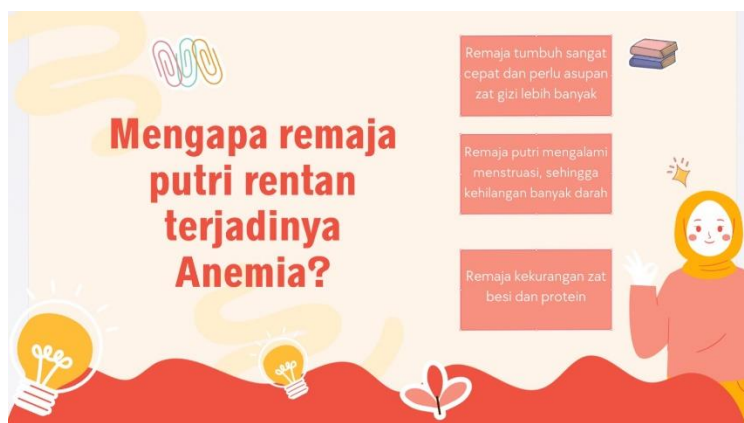


Rutin Olahraga



Konsumsi Makanan kaya Zat Besi Besi

## Lampiran 9. Powerpoint



## Apa saja penyebab anemia?

- Kekurangan Zat besi
- Menstruasi
- Faktor genetik
- Stres
- Pemahaman Gizi yang salah

## Tanda tanda gejala Anemia

- Lemah, letih, lesu, lalai dan lupa
- Sering pusing mudah mengantuk sesak nafas
- Pucat pada telapak tangan, wajah, dan gusi

## Dampak gejala anemia?

- Penurunan Imunitas
- Penurunan Konsentrasi
- Penurunan Kebugaran





## Bagaimana Pencegahan Anemia ?



Konsumsi Tablet  
Tambah Darah



Rutin Olahraga



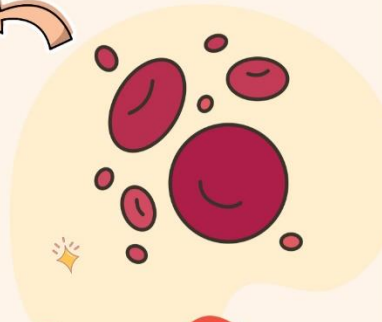
Konsumsi makanan kaya Zat besi, seperti :  
Daging merah  
Ikan  
Hati dan jeroan  
Bayam  
Brokoli  
Kacang – kacang  
Jambu bij  
Jeruk, dan masih banyak lainnya.



## Apa itu tablet tambah darah ?



Tablet tambah darah adalah :  
Suplemen yang mengandung zat besi atau  
kombinasi zat besi dengan nutrisi lain yang  
mendukung produksi sel darah merah.



## Manfaat Tablet Tambah Darah

- Mengatasi dan mencegah anemia
- Meningkatkan energi dan mengurangi kelelahan
- Mendukung pertumbuhan dan perkembangan sel darah merah
- Meningkatkan kinerja kognitif
- Meningkatkan sistem kekebalan tubuh





## Aturan Konsumsi Obat Tablet Tambah Darah

·Minum Tablet Tambah Darah satu kali setiap minggu  
Diminum setelah makan disertai konsumsi buah-buahan sumber vitamin C seperti buah Jeruk, papaya, mangga, jambu biji, dsb untuk membantu proses penyerapan obat



Jangan minum Tablet Tambah Darah dengan teh, kopi atau susu karena penghambat zat besi

**Terima  
Kasih!**

Lampiran 10. Uji Normalitas Shapiro-Wilk

	<b><i>P-value</i></b>	<b>Keterangan</b>
Pre Test Pengetahuan	0,172	Normal
Post Test Pengetahuan	0,17	Normal
Pre Test Sikap	0,453	Normal
Post Test Sikap	0,259	Normal

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
sebelum	.218	20	.013	.955	20	.453
sesudah	.151	20	.200*	.942	20	.259

\*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
sebelum	.131	20	.200*	.932	20	.172
sesudah	.131	20	.200*	.933	20	.178