

Lampiran 1 Jadwal Penelitian

JADWAL PENELITIAN

No	Kegiatan	Periode Bulan																																			
		September				Oktober				November				Desember				Januari				Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
1.	Penyusunan Outline Proposal																																				
2.	Penyusunan Proposal																																				
3.	Proses Bimbingan																																				
4.	Pendaftaran Seminar Proposal																																				
5.	Seminar Proposal																																				
6.	Revisi Proposal																																				
7.	Pengurusan Etik																																				
8.	Pengurusan Izin lahan																																				
9.	Menyiapkan Luaran																																				
10.	Pengambilan Data																																				
11.	Pengolahan Data																																				

Lampiran 2 Penjelasan Sebelum Penelitian

PENJELASAN SEBELUM PENELITIAN (PSP)

Saya Siti Khoiria Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Jurusan Kesehatan Terapan Program Studi STR Promosi Kesehatan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan suka rela dalam penelitian yang berjudul "Pengaruh Pemberdayaan Anggota PMR Sebagai Tutor Teman Sebaya Terhadap Pencegahan Anemia Pada Remaja Putri Di SMPN 1 Kraksaan" dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui adanya pengaruh anggota PMR terhadap pencegahan anemia pada remaja putri, dengan metode penelitian kuantitatif.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena termasuk siswa SMP Negeri 1 Kraksaan dan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
4. Penelitian ini akan berlangsung selama bulan Januari 2023 – Februari 2023 dan sampel yang ditentukan menggunakan teknik *purposive sampling*.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa makanan dan minuman.

6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui bentuk laporan tertulis.
7. Anda akan mendapatkan informasi bila keterlambatan jadwal edukasi selama penelitian ini.
8. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah menambah wawasan serta pengetahuan tentang pencegahan anemia pada remaja putri sehingga dapat mengurangi perilaku yang berisiko terjadinya anemia.
9. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi siswa SMP Negeri 1 Kraksaan terhadap pengembangan perilaku.
10. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner pengetahuan dan sikap serta lembar observasi.
11. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
12. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti dalam bentuk dokumentasi dan lampiran tulis mekanisme penyimpanan data selama 3 bulan.
13. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebarluaskan sehingga kerahasiaannya akan terjaga.
14. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
15. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.

16. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi dan hanya pengisian kuisioner.
17. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.
18. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner pengetahuan dan sikap serta lembar observasi, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dilembar persetujuan responden.

Lampiran 3 Lembar Persetujuan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

(Informed Consent)

Setelah mendapatkan penjelasan secara rinci dan peneliti tentang maksud, tujuan dan manfaat dari pelaksanaan penelitian yang dilakukan saudara :

Nama : Siti Khoiria

NIM : P17421193030

Judul : Pengaruh Pemberdayaan Anggota PMR Sebagai Tutor Teman Sebaya Terhadap Pencegahan Anemia Pada Remaja Putri Di SMPN 1 Kraksaan

Dengan ini saya menyatakan (~~bersedia~~/tidak bersedia*) untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Demikian persetujuan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa paksaan dari pihak manapun, dengan catatan apabila sewaktu-waktu merugikandalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini.

Probolinggo,

Saksi

Responden

(.....)

(.....)

Mengetahui,
Peneliti

(Siti Khoiria)

Lampiran 4 Kisi-Kisi Kuesioner Pengetahuan, Sikap Dan Tindakan

A. Kuesioner Pengetahuan

Materi : Pencegahan Anemia Pada Remaja Putri

Jumlah Soal : 15 Soal

Bentuk Soal : Pilihan Ganda

Dengan Kategori Penilaian:

- Baik (75%- 100%)
- Cukup (56%-74%),
- Kurang (<55%)

Aspek	Nomor Pertanyaan	Jumlah
Pengertian Anemia	1,7,11	3
Gejala Anemia	4,5	2
Dampak Anemia	2,3	2
Penyebab Anemia	6,8,9	3
Pencegahan	10,12,13,14,15	5

Kunci Jawaban

1. A
2. B
3. A

4. A
5. D
6. A
7. B
8. B
9. B
10. A
11. B
12. B
13. B
14. C
15. D

B. KUESIONER SIKAP

Representasi sikap positif diungkapkan dengan kata-kata :

- Sangat Setuju (SS) dengan skor 4
- Setuju (S) dengan skor 3
- Tidak Setuju (TS) dengan skor 2
- Sangat Tidak Setuju (STS) dengan skor 1

Representasi sikap negatif diungkapkan dengan kata-kata :

- Sangat Setuju (SS) dengan skor 1
- Setuju (S) dengan skor 2
- Tidak Setuju (TS) dengan skor 3
- Sangat Tidak Setuju (STS) dengan skor 4

Dengan kategori penilaian sebagai berikut :

- Sikap positif : $\geq \text{Mean}$
- Sikap negative: $< \text{Mean}$

Kategori	Angka	Jumlah Item
Favorable	1,2,3,4,5,10	6
Unfavorable	6,7,8,9	4

C. LEMBAR OBSERVASI

Materi : Pencegahan Anemia Pada Remaja Putri

Jumlah Soal : 10 Soal

No.	Indikator	Jumlah	No. Item
1.	Konsumsi makanan mengandung dan membantu penyerapan zat besi	4	1,2,3,4
2.	Konsumsi TTD	3	5,6,7

Lampiran 5 Kuesioner Pengetahuan

KUESIONER PENGETAHUAN REMAJA PUTRI TENTANG PENCEGAHAN ANEMIA

A. Identitas Responden

Nama :
Umur :
Alamat :
Kelas :
No, Hp :

B. Petunjuk Pengisian

Pilihlah jawaban yang anda anggap benar dengan memberikan tanda silang (x).

1. Apakah yang dimaksud dengan anemia ?
 - a. **Kurang darah**
 - b. Tekanan darah rendah dalam tubuh
 - c. Darah kotor dalam tubuh
 - d. Penyakit kelainan darah
2. Apa saja dampak anemia pada remaja ?
 - a. Kurus
 - b. **Kurang konsentrasi belajar**
 - c. Haid tidak lancar
 - d. Susah tidur
3. Apa saja dampak anemia pada remaja yang terbawa sampai hamil?
 - a. **Berisiko melahirkan anak BBLR dan permasalahan gizi salah satunya stunting**
 - b. Melahirkan bayi yang sehat
 - c. Terus menerus merasa lelah

- d. Susah hamil
- 4. Apa saja gejala klinis anemia?
 - a. Pucat pada bibir, pada kulit, konjungtiva mata dan telapak tangan**
 - b. Diare dan kejang
 - c. Nyeri dada dan kaki pegal
 - d. Tidak tahu
- 5. Apa saja gejala umum anemia ?
 - a. Lesu, letih
 - b. Lemah, lelah
 - c. Lalai
 - d. Benar semua**
- 6. Siapa yang paling berisiko terkena anemia ?
 - a. Remaja putri**
 - b. Remaja putra
 - c. Pria dewasa
 - d. Wanita usia lanjut
- 7. Berapakah kadar Hb seorang remaja putri dikatakan anemia ?
 - a. < 11 gr/dl
 - b. < 12 gr/dl**
 - c. < 13 gr/dl
 - d. < 14 gr/dl
- 8. Apa penyebab anemia ?
 - a. Kurangnya makan yang manis – manis
 - b. Kurang makan makanan yang mengandung zat besi**
 - c. Terlalu banyak makan makanan berlemak
 - d. Kurang mengkonsumsi makanan berserat
- 9. Kebiasaan apa yang dapat menghambat penyerapan zat besi oleh tubuh?
 - a. Kebiasaan merokok
 - b. Kebiasaan minum teh/ kopi bersamaan sewaktu makan**
 - c. Kebiasaan tidur yang terlalu malam
 - d. Tidak tahu

10. Vitamin apa yang dapat membantu meningkatkan penyerapan zat besi dalam tubuh?
- a. **Vitamin C**
 - b. Vitamin A
 - c. Vitamin E
 - d. Tidak tahu
11. Bagaimana salah satu cara untuk mengetahui seseorang menderita anemia?
- a. Melalui pemeriksaan kadar gula darah
 - b. **Melalui pemeriksaan kadar hemoglobin**
 - c. Melalui kadar kolesterol
 - d. Melalui pemeriksaan kadar asam urat
12. Sumber makanan apa yang paling baik mengandung zat besi (fe) ?
- a. Tahu, kacang – kacangan
 - b. **Ayam, daging, hati, telur**
 - c. Jagung , ubi kayu
 - d. Ubi jalar kentang
13. Minuman apa yang menghambat penyerapan zat besi ?
- a. Air gula
 - b. **Air jeruk**
 - c. Teh, kopi
 - d. Madu
14. Untuk mencegah anemia dapat minum ?
- a. Gula – gula / permen
 - b. Coklat
 - c. **Tablet zat besi**
 - d. Tablet kalsium
15. Siapa yang perlu minum Tablet Tambah Darah (TTD)?
- a. Remaja putri
 - b. Wanita Usia Subur (WUS)
 - c. Ibu hamil

d. Benar semua

Sumber :

Lestari, D. I. N. (2018). *Analisis Faktor yang Berhubungan dengan Upaya Pencegahan Anemia Saat Menstruasi pada Remaja Putri di Pondok Pesantren Wilayah Jenu Kabupaten Tuban* Penelitian Cross Sectional (Doctoral dissertation, Universitas Airlangga).

Lampiran 6 Kuesioner Sikap

KUESIONER SIKAP REMAJA PUTRI TENTANG PENCEGAHAN ANEMIA

Petunjuk Pengisian :

Berilah tanda (√) pada kolom yang paling sesuai dengan pilihan anda!

Keterangan :

SS : Sangat Setuju

S : Setuju

TS : Tidak Setuju

STS : Sangat Tidak Setuju

No.	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1.	Sebagai remaja putri perlu mengkonsumsi tablet tambah darah (TTD)				
2.	Anemia bisa berbahaya bagi remaja putri				
3.	Remaja putri merasa khawatir jika terkena anemia.				
4.	Apabila remaja putri sudah menemukan gejala anemia (lelah, letih, lunglai, lesu, lemah), maka tindakan yang dilakukan adalah mengonsumsi makanan yang mengandung zat besi				
5.	Anemia dapat mengganggu konsentrasi belajar remaja putri				
6.	Mengonsumsi kopi dan teh setiap hari dapat mencegah remaja putri dari anemia				

7.	Remaja putri tidak suka minum tablet tambah darah karena baunya amis				
8.	Anemia tidak mempengaruhi prestasi belajar remaja putri				
9.	Tablet tambah darah tidak memberikan manfaat kesehatan kepada remaja putri				
10.	Bila diberi tablet tambah darah, remaja putri akan meminum secara teratur				

Sumber :

Noviazahra, D. (2017). *Faktor-Faktor Yang Memengaruhi Konsumsi Tablet Tambah Darah Dalam Program Sekolah Peduli Kasus Anemia Pada Siswi Sma Negeri Di Kabupaten Bantul Tahun 2017*. Yogyakarta: Politeknik Kemenkes Yogyakarta.

Lampiran 7 Lembar Observasi Tindakan

LEMBAR OBSERVASI TINDAKAN REMAJA PUTRI TENTANG PENCEGAHAN ANEMIA

No.	Pertanyaan	Selalu	Sering	Kadang-kadang	Tidak Pernah
A. Makanan yang dikonsumsi					
1.	Mengonsumsi makanan yang mengandung zat besi seperti daging, ikan, hati, telur, tempe setiap hari				
2.	Mengonsumsi sayur-sayuran hijau setiap kali makan				
3.	Mengonsumsi buah-buahan yang mengandung vitamin C setiap hari				
4.	Mengonsumsi asam folat seperti sereal, biji-bijian, kacang-kacangan setiap hari.				
B. Konsumsi Tablet Tambah Darah					
5.	Mengonsumsi tablet tambah darah yang diminum bersamaan dengan air mineral.				
6.	Mengonsumsi tablet tambah darah setiap hari saat haid.				
7.	Mengonsumsi tablet tambah darah setiap seminggu satu tablet saat tidak haid				

Sumber :

Winditha, D. P. S. S. (2021). *Gambaran Tindakan Pencegahan Anemia Pada Remaja Putri Sman 5 Denpasar Di Masa Pandemi Covid-19 Tahun 2021* (Doctoral dissertation, Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan 2021).

Lampiran 8 Standar Operasional Prosedur Pemberdayaan

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
PEMBERDAYAAN ANGGOTA PALANG MERAH REMAJA (PMR)
SEBAGAI TEMAN SEBAYA TENTANG PENCEGAHAN ANEMIA PADA
REMAJA PUTRI

Judul	SOP Pemberdayaan anggota PMR Sebagai Teman Sebaya tentang Pencegahan Anemia Pada Remaja Putri
Tujuan	A. Memberdayakan anggota PMR sebagai teman sebaya tentang pencegahan anemia pada remaja putri B. Meningkatkan pengetahuan dan sikap siswa serta mengoptimalkan tindakan siswa mengenai pencegahan anemia pada remaja putri
Referensi	Modul Pelatihan Bagi Pelatih Kader Kesehatan
Alat dan Bahan	1. Media 2. Laptop dan Proyektor 3. Alat Tulis
Prosedur	A. Sebelum Pelaksanaan Pemberdayaan 1) Penyiapan petugas pemberdayaan masyarakat, dalam penelitian ini petugas untuk pemberdayaan masyarakat adalah peneliti sendiri. 2) Mengidentifikasi masalah-masalah dan kebutuhan PMR mengenai pencegahan anemia pada remaja putri 3) Mengobservasi kegiatan-kegiatan yang sudah dilakukan oleh PMR. B. Pelaksanaan Pemberdayaan 1) Petugas melibatkan PMR untuk memikirkan masalah yang dihadapi kemudian menyusun alternatif pemecahan masalah berupa program atau kegiatan yang dapat dilaksanakan.

	2) Untuk membantu anggota PMR agar lebih memahami dengan jelas tujuan dan sasaran, diberikan pendidikan kesehatan mengenai pencegahan anemia pada remaja putri yang meliputi pengertian, penyebab, gejala dan cara mencegah anemia pada remaja putri 3) Menjelaskan kepada anggota PMR mengenai rencana intervensi menggunakan metode pendidikan teman sebaya C. Setelah Pelaksanaan Pemberdayaan 1) Melakukan intervensi dengan metode pendidikan teman sebaya. 2) Monitoring dengan mengobservasi kegiatan-kegiatan lainnya yang telah dilakukan oleh anggota PMR setelah diberikan pemberdayaan. 3) Evaluasi dilakukan oleh anggota PMR dan petugas pemberdayaan. 4) Penutupan atau hubungan secara resmi diakhiri dengan anggota PMR.
--	--

Lampiran 9 SOP Pemberdayaan Tutor Teman Sebaya

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)

Judul	SOP Pemberdayaan anggota PMR Sebagai Teman Sebaya tentang Pencegahan Anemia Pada Remaja Putri
Tujuan	A. Memberdayakan anggota PMR sebagai teman sebaya tentang pencegahan anemia pada remaja putri B. Meningkatkan pengetahuan dan sikap siswa serta mengoptimalkan tindakan siswa mengenai pencegahan anemia pada remaja putri
Referensi	https://www.wawasanpendidikan.com/2014/09/Kelebihan-dan-Fungsi-serta-Langkah-Langkah-Metode-Tutor-Sebaya-dalam-Kelompok.html
Alat dan Bahan	1. Media 2. Alat Tulis
Prosedur	1. Melakukan perizinan kepada pihak sekolah (Pembina PMR) 2. Mengumpulkan anggota PMR untuk dilakukan <i>pre-test</i> sebagai bentuk pemilihan tutor teman sebaya 3. Pemilihan tutor teman sebaya diambil dengan 11 nilai tertinggi dan hasil diskusi dengan Pembina PMR 4. Setiap kelompok berisi 5 siswa putri dan 1 tutor 5. Melakukan <i>pre-test</i> oleh peneliti yang dilanjutkan intervensi oleh tutor kepada sampel yang sudah ditentukan (sesuai dengan kelompok masing-masing) 6. Melakukan <i>post-test</i> dan observasi oleh peneliti dihari yang sama untuk pengetahuan dan sikap, rentang jarak 1 minggu untuk tindakan. 7. Mengakhiri proses pemberdayaan dengan pihak sekolah secara resmi

Lampiran 10. POA Proses Pemberdayaan

POA Proses Pemberdayaan

Masalah Kesehatan	Tujuan Umum dan Khusus	Indikator Pencapaian Hasil	Rencana Tindakan	Penanggung Jawab	Tempat dan Waktu	Metoda
Anemia Pada Remaja Putri	Tujuan Umum : Mengetahui pengaruh pemberdayaan anggota PMR sebagai tutor teman sebaya terhadap pencegahan anemia pada remaja putri di SMPN 1 Kraksaan Tujuan Khusus : - Mengetahui pengetahuan, sikap dan tindakan remaja putri tentang anemia sebelum dilakukan pemberdayaan oleh anggota PMR - Mendeskripsikan proses pemberdayaan anggota PMR sebagai tutor teman sebaya terhadap pencegahan anemia pada remaja putri di SMPN 1 Kraksaan - Mengetahui pengetahuan, sikap dan tindakan remaja putri tentang anemia sesudah dilakukan pemberdayaan oleh anggota PMR - Menganalisis pengaruh pemberdayaan anggota PMR terhadap Tindakan upaya pencegahan anemia pada remaja putri di SMPN 1 Kraksaan	- Terjadinya peningkatan pengetahuan pada remaja putri tentang anemia - Terjadinya perubahan sikap pada remaja putri tentang anemia - Terciptanya perubahan tindakan pada remaja putri terkait pencegahan anemia	- Melakukan pemberdayaan anggota PMR yang telah dipilih berdasarkan hasil kuesioner dengan media booklet - Memberdayakan siswa remaja putri yang dilakukan oleh anggota PMR dengan media booklet	Siti Khoiria	SMPN 1 Kraksaan	Pemberdayaan menggunakan metode teman sebaya

Lampiran 11 Surat Ijin Penelitian

	KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp. (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746 Website : http://www.poltekkes.malang.ac.id E-mail : direktorat@poltekkes-malang.ac.id	
Nomor	: PP.08.02/6.2/2256/2022	30 September 2022
Lampiran	: -	
Hal	: <u>Surat Ijin Penelitian</u>	
 Kepada Kepala Sekolah SMPN 1 Kraksaan		
Di		
Tempat		
Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester VII Prodi D4 Promosi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2022/2023, maka bersama ini kami harapkan Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan ijin kepada mahasiswa atas nama		
Nama	: Siti Khoiria	
NIM	: P17421193030	
Judul Penelitian	: PEMBERDAYAAN SISWA PMR SEBAGAI UPAYA PENCEGAHAN ANEMIA PADA REMAJA PUTRI DI SMPN 1 KRAKSAAN	
Periode Penelitian	: Oktober 2022 - Januari 2023	
Metode Penelitian	: Kuantitatif	
Untuk melakukan survey pendahuluan dan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.		
Demikian surat ini kami buat. Atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.		
 Ketua Program Studi D4 Promosi Kesehatan  Dr. Siti Asiyah, S.Kep.Ns., M.Kes. NIP. 19710708 199703 2 002		
- Kampus Utama - Kampus I - Kampus II - Kampus III - Kampus IV - Kampus V - Kampus VI	: Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp. (0341) 566075, 571388 : Jl. Sukoyo No. 106 Jember, Telp. (0331) 466613 : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847 : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043 : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095 : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293 : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792	



PEMERINTAH KABUPATEN PROBOLINGGO
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Ahmad Yani 23 - Telpn (0335) 421440-434455
PROBOLINGGO



SURAT REKOMENDASI IZIN PENELITIAN
Nomor : 072/233/426.204/2022

Surat dari : *Poltekkes Kemenkes Malang* Tertanggal 30 Oktober 2022 Nomor : *PP.08.02/6.2/2257/2022* Perihal : *Survey pendahuluan*
1. Undang-undang nomor 18 Tahun 2002 Tentang sistim Nasional Penelitian, Pengembangan dan Penerapan Ilmu Pengetahuan dan Teknologi
Mengingat : 2. Peraturan Bupati Probolinggo nomor 25 Tahun 2008 Tentang Uraian Tugas dan fungsi Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Probolinggo.
3. Peraturan Menteri Dalam Negeri nomor 64 Tahun 2011 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.

Dengan ini menyatakan **TIDAK KEBERATAN** dilakukan Survey/Research oleh :

Nama Peneliti / Penanggung jawab : Siti Khoiria
NIM/NIP. : 3513145402020003
Pekerjaan/Instansi : mahasiswa
Alamat : Jl Patimura, Dsn Calok Elang, Rt 03/Rw 03, Asebagus, Kraksaan, Kab. Probolinggo
Tema/Acara Survey/Research : **PEMBERDAYAAN SISWA PMR SEBAGAI UPAYA PENCEGAHAN ANEMIA PADA REMAJA PUTRI DI SMPN 1 KRAKSAAN**
Daerah / tempat dilakukan survey / Research : Puskesmas Kraksaan Dan SMPN 1 Kraksaan
Waktunya Survey / Research : 21 Oktober 2022 s/d 31 Januari 2023
Pengikut peserta Survey / Research : 0 Orang

Dengan ketentuan sebagai berikut

1. Dalam jangka waktu 1 x 24 jam setelah tiba ditempat yang dituju diwajibkan, melaporkan kedatangannya kepada Pejabat setempat.
2. Mentaati ketentuan-ketentuan yang berlaku dalam Daerah hukum Pemerintah setempat.
3. Menjaga tata tertib, keamanan, kesopanan dan kesusilaan, serta menghindari pernyataan baik dengan lisan maupun tulisan / lukisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan maupun / menghina Agama, Bangsa dan Negara dari suatu golongan penduduk.
4. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan diluar ketentuan yang telah ditetapkan sebagaimana tersebut diatas.
5. Setelah berakhirnya dilakukan survey / research diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat setempat mengenai selesainya pelaksanaan survey / research sebelum meninggalkan daerah survey /Research.
6. Dalam jangka waktu 1 (satu) bulan setelah selesai dilakukan survey / research diwajibkan memberikan laporannya secara tertulis tentang pelaksanaan dan hasil-hasilnya kepada Bupati Probolinggo Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik.
7. Surat keterangan ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku, apabila ternyata bahwa pemegang surat keterangan ini tidak memenuhi ketentuan sebagaimana tersebut diatas.

REMBUSAN :

1. Yth. Wakil Bupati Probolinggo (sebagai laporan)
2. Sdr. Komandan Kodim 0820 Probolinggo
3. Sdr. Kapolres Kab. Probolinggo
4. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Probolinggo
5. Sdr. Forkopimka Kraksaan
6. Sdr. Kepala Puskesmas Kraksaan
7. Sdr. Kepala Sekolah SMPN 1 Kraksaan
8. Sdr. Ketua Program Studi D4 Promosi Kesehatan POLTEKES KEMENKES Malang
9. Yang Bersangkutan

Probolinggo, 21 Oktober 2022

**KEPALA BAKESBANGPOL
KABUPATEN PROBOLINGGO**



UGAS IRWANTO, S. Sos. M. SI.
Pembina Utama Muda
NIP. 19690515 199003 1 009



PEMERINTAH KABUPATEN PROBOLINGGO
DINAS PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
SMP NEGERI 1 KRAKSAAN

Jalan Imam Bonjol Nomor 13-A Telp. Fax (0335) 841030, kode pos 67282
website <http://www.smp1kraksaan.sch.id> Email smp1kraksaan@probolinggo.go.id



SURAT KETERANGAN TELAH MELAKSANAKAN PENELITIAN

Nomor : 011/083/426.101.15.SMP.1/2023

Yang bertanda tangan dibawah Kepala SMP Negeri 1 Kraksaan kabupaten Probolinggo dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : SITI KHOIRIA
NIM : P17421193030
Judul Research : *PENGARUH PEMBERDAYAAN ANGGOTA PMR SEBAGAI TUTOR
TEMAN SEBAYA TERHADAP PENCEGAHAN ANEMIA PADA REMAJA
PUTRI DI SMPN 1 KRAKSAAAN PROBOLINGGO*

Nama tersebut diatas telah selesai melakukan Penelitian di SMP Negeri 1 Kraksaan Kabupaten Probolinggo dari tanggal 01 Pebruari 2023 s/d 31 Juli 2023. Demikian Surat Keterangan ini kami berikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.



Kraksaan, 15 Mei 2023
Kepala SMP Negeri 1 Kraksaan

NUR HUDA, S.Ag. MM
NIP. 19700419 199802 1 002

Lampiran 12 Rancangan Mastersheet Validitas Dan Reliabilitas

a. Pengetahuan

No	No. Butir															T	Skor Maks
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	12	15
2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	13	15
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	15
4	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	7	15
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	15
6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	15
8	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	12	15
9	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	11	15
10	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	15
11	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	12	15
12	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	13	15
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	14	15
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	15
15	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	12	15
rhitung	0,61	0,66	0,61	0,61	0,66	0,62	0,66	0,84	0,65	0,61	0,61	0,62	0,62	0,61	0,62		
rtabel	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51		
V/T	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V		

b. Sikap

No	No. butir										T	Skor Maks
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
1	3	3	3	3	3	1	2	2	1	3	24	40
2	3	3	3	2	3	4	2	3	2	3	28	40
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	40
4	3	3	3	1	1	4	3	3	3	2	26	40
5	2	2	2	3	3	4	3	3	3	3	28	40
6	3	3	3	2	3	2	3	2	3	1	25	40
7	2	2	3	2	2	3	1	3	2	1	21	40
8	3	2	2	2	3	2	2	2	1	2	21	40
9	3	3	1	1	1	1	2	3	1	2	18	40
10	3	2	1	3	2	2	1	3	1	2	20	40
11	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	14	40
12	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	17	40
13	2	3	3	1	1	2	2	3	1	1	19	40
14	3	3	3	3	3	3	2	1	1	2	24	40
15	3	2	3	4	3	3	2	4	2	3	29	40
r hitung	0,66	0,58	0,64	0,58	0,63	0,75	0,66	0,6	0,59	0,73		
r tabel	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51		
T/V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V		

c. Tindakan

No	No. Butir							T	Skor Maks
	1	2	3	4	5	6	7		
1	2	3	3	4	1	1	1	15	28
2	2	3	3	3	1	2	4	18	28
3	3	3	4	4	2	4	4	24	28
4	3	3	4	3	3	1	3	20	28
5	3	2	3	4	4	3	3	22	28
6	4	3	3	4	3	3	4	24	28
7	3	4	3	4	3	4	4	25	28
8	3	3	3	4	4	4	3	24	28
9	4	4	4	3	3	2	4	24	28
10	3	4	3	4	3	4	4	25	28
11	4	3	4	4	3	4	2	24	28
12	4	3	3	3	1	4	2	20	28
13	3	2	1	3	1	3	1	14	28
14	1	2	1	3	3	2	3	15	28
15	1	2	4	3	3	4	3	20	28
rhitung	0,57	0,63	0,63	0,55	0,6	0,57	0,65		
rtabel	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51	0.51		
V/T	V	V	V	V	V	V	V		

Lampiran 13 Hasil Uji Validitas

1. Uji Validitas Pengetahuan

Soal	Rhitung	Rtabel	Keputusan
1	0,61	0.5140	Valid
2	0,66	0.5140	Valid
3	0,61	0.5140	Valid
4	0,61	0.5140	Valid
5	0,66	0.5140	Valid
6	0,62	0.5140	Valid
7	0,66	0.5140	Valid
8	0,84	0.5140	Valid
9	0,65	0.5140	Valid
10	0,61	0.5140	Valid
11	0,61	0.5140	Valid
12	0,62	0.5140	Valid
13	0,62	0.5140	Valid
14	0,61	0.5140	Valid
15	0,62	0.5140	Valid

2. Uji Validitas Sikap

Soal	R hitung	R tabel	Keputusan
1	0,66	0.5140	Valid
2	0,58	0.5140	Valid
3	0,64	0.5140	Valid
4	0,58	0.5140	Valid
5	0,63	0.5140	Valid
6	0,75	0.5140	Valid
7	0,66	0.5140	Valid
8	0,60	0.5140	Valid
9	0,59	0.5140	Valid
10	0,73	0.5140	Valid

3. Uji Validitas Tindakan

Soal	Rhitung	Rtabel	Keputusan
1	0,57	0.5140	Valid
2	0,63	0.5140	Valid
3	0,63	0.5140	Valid
4	0,55	0.5140	Valid
5	0,60	0.5140	Valid
6	0,57	0.5140	Valid
7	0,65	0.5140	Valid

Lampiran 14 Uji Reliabilitas

- a. Reliabilitas pengetahuan

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.891	15

- b. Reliabilitas Sikap

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.837	10

- c. Reliabilitas Tindakan

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.685	7

No	Variabel	Cronbach's Alpha	Keputusan
1	Pengetahuan	0.891	Reliabel
2	Sikap	0.837	Reliabel
3	Tindakan	0.685	Reliabel

Menurut Hastono (2016) menjelaskan bahwa untuk menentukan reliabilitas dilakukan uji Alfa Cronbach, keputusan pengujiannya adalah sebagai berikut : 1. Jika Alfa Cronbach $\geq 0,6$ maka artinya variabel reliabel 2. Jika Alfa Cronbach $< 0,6$ maka artinya variabel tidak reliabel

Lampiran 15 Rancangan Mastersheet Sebelum Edukasi

a. Pengetahuan

No	No. Butir															T	Skor Maks	%	Ket
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15				
1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	7	15	47	KURANG
2	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	8	15	53	KURANG
3	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	10	15	67	CUKUP
4	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	8	15	53	KURANG
5	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	4	15	27	KURANG
6	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	10	15	67	CUKUP
7	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	7	15	47	KURANG
8	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	5	15	33	KURANG
9	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	10	15	67	CUKUP
10	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	7	15	47	KURANG
11	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	11	15	73	CUKUP
12	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	8	15	53	KURANG
13	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	8	15	53	KURANG
14	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	10	15	67	CUKUP
15	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	11	15	73	CUKUP
16	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	7	15	47	KURANG
17	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	6	15	40	KURANG
18	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	6	15	40	KURANG
19	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	8	15	53	KURANG
20	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	7	15	47	KURANG

21	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	10	15	67	CUKUP
22	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	9	15	60	CUKUP
23	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	8	15	53	KURANG
24	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	6	15	40	KURANG
25	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	6	15	40	KURANG
26	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	8	15	53	KURANG
27	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	6	15	40	KURANG
28	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	5	15	33	KURANG
29	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	8	15	53	KURANG
30	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	9	15	60	CUKUP
31	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	10	15	67	CUKUP
32	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	7	15	47	KURANG
33	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	6	15	40	KURANG
34	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	7	15	47	KURANG
35	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	9	15	60	CUKUP
36	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	5	15	33	KURANG
37	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	9	15	60	CUKUP
38	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	7	15	47	KURANG
39	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	11	15	73	CUKUP
40	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	6	15	40	KURANG
41	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	6	15	40	KURANG
42	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	10	15	67	CUKUP
43	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	11	15	73	CUKUP
44	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	6	15	40	KURANG
45	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	9	15	60	CUKUP
46	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	9	15	60	CUKUP

47	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	7	15	47	KURANG
48	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	6	15	40	KURANG
49	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	5	15	33	KURANG
50	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	7	15	47	KURANG
51	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	8	15	53	KURANG
52	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	9	15	60	CUKUP
53	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	6	15	40	KURANG
54	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	7	15	47	KURANG
55	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	8	15	53	KURANG
Mean Skor																7,709091		51,39394	
SD																1,79			

b. Sikap

No	No. butir										T	Skor Maks	%	t-score	coding	Ket
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10						
1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	14	40	35	29,81	2	Negatif
2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	15	40	38	34,82	2	Negatif
3	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	15	40	38	34,82	2	Negatif
4	2	2	3	2	1	1	2	1	2	3	19	40	48	54,82	1	Positif
5	1	1	2	1	2	3	2	2	1	3	18	40	45	49,82	2	Negatif
6	2	1	2	2	2	1	3	2	1	1	17	40	43	44,82	2	Negatif
7	2	2	2	2	2	3	2	1	2	2	20	40	50	59,82	1	Positif
8	2	2	1	1	1	2	3	2	3	1	18	40	45	49,82	2	Negatif
9	2	1	3	2	2	1	1	2	2	2	18	40	45	49,82	2	Negatif
10	1	2	2	2	1	1	1	1	2	2	15	40	38	34,82	2	Negatif
11	1	1	1	2	2	2	2	1	1	3	16	40	40	39,82	2	Negatif
12	2	2	1	1	2	2	2	1	2	3	18	40	45	49,82	2	Negatif
13	1	2	1	3	3	1	2	2	1	2	18	40	45	49,82	2	Negatif
14	2	2	1	2	2	1	2	2	1	3	18	40	45	49,82	2	Negatif
15	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	17	40	43	44,82	2	Negatif
16	1	2	3	2	2	2	3	1	3	3	22	40	55	69,82	1	Positif
17	1	3	3	1	2	1	3	3	2	4	23	40	58	74,82	1	Positif
18	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	18	40	45	49,82	2	Negatif
19	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	17	40	43	44,82	2	Negatif
20	4	1	1	4	1	2	3	2	3	1	22	40	55	69,82	1	Positif

21	1	2	1	3	2	1	1	1	3	2	17	40	43	44,82	2	Negatif
22	1	3	1	2	2	1	2	3	3	3	21	40	53	64,82	1	Positif
23	2	1	2	2	3	1	1	2	2	2	18	40	45	49,82	2	Negatif
24	2	2	1	1	3	2	1	1	2	2	17	40	43	44,82	2	Negatif
25	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3	24	40	60	79,82	1	Positif
26	3	2	1	4	3	2	1	1	3	2	22	40	55	69,82	1	Positif
27	3	2	1	1	2	2	1	1	1	2	16	40	40	39,82	2	Negatif
28	2	2	1	2	2	3	2	1	2	2	19	40	48	54,82	1	Positif
29	3	1	3	3	2	1	2	2	2	1	20	40	50	59,82	1	Positif
30	3	3	1	2	2	1	1	2	2	1	18	40	45	49,82	2	Negatif
31	2	2	1	2	1	2	2	2	1	3	18	40	45	49,82	2	Negatif
32	2	1	1	3	2	2	3	3	2	2	21	40	53	64,82	1	Positif
33	3	1	2	2	2	2	1	2	1	2	18	40	45	49,82	2	Negatif
34	2	1	3	2	3	2	1	1	1	2	18	40	45	49,82	2	Negatif
35	1	2	2	2	3	2	3	1	1	1	18	40	45	49,82	2	Negatif
36	2	1	2	3	2	2	2	1	2	2	19	40	48	54,82	1	Positif
37	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	16	40	40	39,82	2	Negatif
38	1	2	2	1	2	2	3	2	2	2	19	40	48	54,82	1	Positif
39	1	2	2	3	2	2	1	2	2	1	18	40	45	49,82	2	Negatif
40	1	1	2	1	1	3	2	2	1	2	16	40	40	39,82	2	Negatif
41	2	1	1	3	1	2	3	2	2	1	18	40	45	49,82	2	Negatif
42	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	17	40	43	44,82	2	Negatif
43	1	1	1	2	2	1	3	1	2	3	17	40	43	44,82	2	Negatif
44	1	2	1	2	1	1	2	2	3	2	17	40	43	44,82	2	Negatif
45	3	2	2	1	1	3	2	1	3	1	19	40	48	54,82	1	Positif
46	2	1	1	2	1	2	3	2	1	2	17	40	43	44,82	2	Negatif

47	1	2	2	3	2	2	1	2	1	2	18	40	45	49,82	2	Negatif
48	1	2	1	2	2	2	2	1	1	2	16	40	40	39,82	2	Negatif
49	2	1	2	2	2	2	1	1	3	2	18	40	45	49,82	2	Negatif
50	1	2	2	3	1	2	1	2	2	1	17	40	43	44,82	2	Negatif
51	1	1	2	2	2	3	1	3	1	2	18	40	45	49,82	2	Negatif
52	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	17	40	43	44,82	2	Negatif
53	1	1	2	2	3	3	1	1	2	2	18	40	45	49,82	2	Negatif
54	2	1	1	2	2	1	1	2	2	3	17	40	43	44,82	2	Negatif
55	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	17	40	43	44,82	2	Negatif
Rata-rata											18,04		Rata-rata T	50,00		
SD											2,00					

c. Tindakan

No	No. Butir							T	Skor Maks	%	Ket
	1	2	3	4	5	6	7				
1	2	2	1	3	2	2	1	13	28	46	KURANG
2	3	2	1	3	2	1	1	13	28	46	KURANG
3	2	2	2	2	3	1	1	13	28	46	KURANG
4	2	3	2	3	2	3	2	17	28	61	CUKUP
5	3	3	4	3	3	3	2	21	28	75	CUKUP
6	1	3	3	2	3	3	2	17	28	61	CUKUP
7	1	2	2	3	3	2	2	15	28	54	KURANG
8	3	3	2	3	3	2	3	19	28	68	CUKUP
9	2	4	3	3	3	2	1	18	28	64	CUKUP
10	3	2	3	3	3	3	1	18	28	64	CUKUP
11	3	3	2	2	3	3	3	19	28	68	CUKUP
12	2	3	3	3	3	3	2	19	28	68	CUKUP
13	2	2	2	3	2	3	3	17	28	61	CUKUP
14	2	1	3	3	2	1	1	13	28	46	KURANG
15	2	2	4	3	3	1	1	16	28	57	CUKUP
16	2	2	2	3	2	1	1	13	28	46	KURANG
17	1	2	2	2	2	2	1	12	28	43	KURANG
18	2	2	2	2	2	2	3	15	28	54	KURANG
19	2	1	2	3	1	1	3	13	28	46	KURANG
20	2	2	3	2	3	3	2	17	28	61	CUKUP
21	1	2	2	1	3	2	3	14	28	50	KURANG
22	2	2	3	2	2	2	2	15	28	54	KURANG
23	2	2	2	3	3	3	1	16	28	57	CUKUP
24	4	3	2	2	4	2	2	19	28	68	CUKUP
25	4	3	2	3	3	3	2	20	28	71	CUKUP
26	3	2	2	2	1	1	1	12	28	43	KURANG
27	2	3	2	1	1	2	2	13	28	46	KURANG
28	2	3	4	2	2	1	4	18	28	64	CUKUP
29	4	3	4	2	2	2	1	18	28	64	CUKUP
30	4	3	3	2	2	3	2	19	28	68	CUKUP
31	3	3	4	3	3	2	3	21	28	75	CUKUP
32	3	4	2	2	4	3	1	19	28	68	CUKUP
33	1	2	2	2	2	2	1	12	28	43	KURANG
34	3	3	2	3	2	1	1	15	28	54	KURANG
35	2	3	2	1	2	1	2	13	28	46	KURANG
36	2	3	3	2	2	1	2	15	28	54	KURANG
37	3	2	2	1	2	2	3	15	28	54	KURANG
38	3	2	1	3	2	2	2	15	28	54	KURANG

39	3	1	2	3	1	2	2	14	28	50	KURANG
40	2	2	2	3	1	1	2	13	28	46	KURANG
41	2	2	2	1	1	2	2	12	28	43	KURANG
42	3	2	2	2	1	1	1	12	28	43	KURANG
43	2	1	1	2	3	2	1	12	28	43	KURANG
44	2	1	1	2	1	2	1	10	28	36	KURANG
45	2	2	2	2	1	2	3	14	28	50	KURANG
46	3	2	2	1	1	2	2	13	28	46	KURANG
47	3	2	1	1	2	1	2	12	28	43	KURANG
48	2	2	2	3	1	1	2	13	28	46	KURANG
49	1	2	1	2	2	1	1	10	28	36	KURANG
50	3	1	2	2	2	1	2	13	28	46	KURANG
51	2	1	3	2	2	2	1	13	28	46	KURANG
52	2	3	2	2	3	2	2	16	28	57	CUKUP
53	2	1	2	2	2	3	1	13	28	46	KURANG
54	3	2	2	2	1	2	2	14	28	50	KURANG
55	3	1	1	3	2	2	2	14	28	50	KURANG
Mean								15			
SD								2,79			

Lampiran 16 Rancangan Mastersheet Sesudah Edukasi

a. Pengetahuan

No	No. Butir															T	Skor Maks	%	Ket
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15				
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	14	15	93	BAIK
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	15	100	BAIK
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	14	15	93	BAIK
4	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	13	15	87	BAIK
5	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	12	15	80	BAIK
6	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	12	15	80	BAIK
7	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	12	15	80	BAIK
8	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	8	15	53	KURANG
9	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	13	15	87	BAIK
10	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	12	15	80	BAIK
11	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	12	15	80	BAIK
12	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13	15	87	BAIK
13	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	12	15	80	BAIK
14	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	12	15	80	BAIK
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	14	15	93	BAIK
16	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	12	15	80	BAIK
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	15	100	BAIK
18	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	13	15	87	BAIK
19	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	13	15	87	BAIK
20	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	11	15	73	CUKUP
21	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	13	15	87	BAIK

22	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	12	15	80	BAIK
23	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	12	15	80	BAIK
24	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	11	15	73	CUKUP
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	12	15	80	BAIK
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	13	15	87	BAIK
27	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	10	15	67	CUKUP
28	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	10	15	67	CUKUP
29	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13	15	87	BAIK
30	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	12	15	80	BAIK
31	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	11	15	73	CUKUP
32	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	15	93	BAIK
33	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	11	15	73	CUKUP
34	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	8	15	53	KURANG
35	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	9	15	60	CUKUP
36	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	11	15	73	CUKUP
37	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	12	15	80	BAIK
38	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	11	15	73	CUKUP
39	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	12	15	80	BAIK
40	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	12	15	80	BAIK
41	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	15	100	BAIK
42	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	11	15	73	CUKUP
43	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	11	15	73	CUKUP
44	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	12	15	80	BAIK
45	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	12	15	80	BAIK
46	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	11	15	73	CUKUP
47	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	11	15	73	CUKUP

48	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	8	15	53	KURANG
49	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	11	15	73	CUKUP
50	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	10	15	67	CUKUP
51	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	14	15	93	BAIK
52	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	12	15	80	BAIK
53	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	11	15	73	CUKUP
54	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	12	15	80	BAIK
55	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	12	15	80	BAIK
Mean Skor																11,89091		79,27273	
SD																1,58			

b. Sikap

No	No. butir										T	Skor Maks	%	t-score	Coding	Ket
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10						
1	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	36	40	90	68,67	1	Positif
2	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	36	40	90	68,67	1	Positif
3	4	2	3	4	3	4	3	3	4	4	34	40	85	61,20	1	Positif
4	4	4	3	3	3	4	3	4	3	3	34	40	85	61,20	1	Positif
5	4	4	3	3	2	3	4	4	4	3	34	40	85	61,20	1	Positif
6	4	3	3	4	3	4	3	4	4	4	36	40	90	68,67	1	Positif
7	4	3	3	4	3	3	4	3	3	4	34	40	85	61,20	1	Positif
8	3	3	4	3	4	4	3	3	3	3	33	40	83	57,47	1	Positif
9	4	3	3	2	4	4	4	3	2	3	32	40	80	53,73	1	Positif
10	4	3	4	4	4	4	3	3	2	2	33	40	83	57,47	1	Positif
11	4	4	4	3	3	3	3	3	4	3	34	40	85	61,20	1	Positif
12	4	4	3	4	2	3	3	4	3	3	33	40	83	57,47	1	Positif
13	4	3	3	4	4	3	3	3	3	3	33	40	83	57,47	1	Positif
14	4	4	3	4	3	4	2	2	3	4	33	40	83	57,47	1	Positif
15	3	3	4	3	4	3	2	2	3	2	29	40	73	42,53	2	Negatif
16	4	4	3	3	4	3	3	4	3	3	34	40	85	61,20	1	Positif
17	3	4	4	3	3	4	3	3	2	4	33	40	83	57,47	1	Positif
18	4	4	3	3	4	3	3	4	3	3	34	40	85	61,20	1	Positif
19	4	4	3	2	2	4	2	3	3	2	29	40	73	42,53	2	Negatif
20	4	3	3	4	3	3	4	3	3	3	33	40	83	57,47	1	Positif
21	4	4	3	3	4	3	4	3	3	3	34	40	85	61,20	1	Positif

22	4	3	4	3	3	4	3	3	3	3	21	40	53	12,66	2	Negatif
23	3	3	4	4	3	4	3	3	4	2	33	40	83	57,47	1	Positif
24	3	4	3	4	3	3	4	3	3	4	34	40	85	61,20	1	Positif
25	4	4	3	3	2	2	4	4	3	4	33	40	83	57,47	1	Positif
26	3	2	3	4	4	2	3	4	3	2	30	40	75	46,27	2	Negatif
27	3	4	4	3	4	2	3	4	4	2	33	40	83	57,47	1	Positif
28	4	4	3	3	2	2	3	3	4	3	31	40	78	50,00	2	Negatif
29	4	4	3	3	4	3	3	3	3	4	25	40	63	27,60	2	Negatif
30	3	3	4	4	4	3	3	2	4	4	34	40	85	61,20	1	Positif
31	4	2	3	4	3	3	4	4	3	3	33	40	83	57,47	1	Positif
32	4	4	3	3	3	4	3	3	4	2	33	40	83	57,47	1	Positif
33	4	4	3	3	3	4	3	3	3	3	33	40	83	57,47	1	Positif
34	4	4	3	3	3	3	3	3	4	4	34	40	85	61,20	1	Positif
35	3	2	2	2	3	2	3	4	4	3	28	40	70	38,80	2	Negatif
36	4	3	3	4	3	4	2	3	4	4	34	40	85	61,20	1	Positif
37	4	3	3	2	3	3	4	4	3	3	32	40	80	53,73	1	Positif
38	4	4	2	4	4	4	3	4	4	3	36	40	90	68,67	1	Positif
39	3	4	4	3	2	4	4	2	3	3	32	40	80	53,73	1	Positif
40	4	3	2	4	4	3	4	4	3	4	35	40	88	64,94	1	Positif
41	4	3	4	3	4	4	3	4	2	2	33	40	83	57,47	1	Positif
42	3	3	2	3	3	4	2	4	2	2	28	40	70	38,80	2	Negatif
43	4	4	4	3	4	4	3	3	3	3	35	40	88	64,94	1	Positif
44	3	3	3	4	3	4	3	3	4	3	33	40	83	57,47	1	Positif
45	3	4	4	4	4	3	2	3	3	3	33	40	83	57,47	1	Positif

46	4	4	3	2	4	2	3	4	3	4	33	40	83	57,47	1	Positif
47	4	4	3	3	4	4	3	3	4	3	35	40	88	64,94	1	Positif
48	3	4	3	3	3	2	2	3	4	2	29	40	73	42,53	2	Negatif
49	3	3	2	4	3	3	4	4	3	4	33	40	83	57,47	1	Positif
50	3	3	4	3	3	4	4	2	3	3	32	40	80	53,73	1	Positif
51	4	4	4	3	4	3	4	3	4	2	35	40	88	64,94	1	Positif
52	4	4	3	4	3	3	4	2	3	3	33	40	83	57,47	1	Positif
53	2	3	4	3	4	3	3	4	4	3	33	40	83	57,47	1	Positif
54	3	4	3	4	3	4	3	3	4	3	34	40	85	61,20	1	Positif
55	3	4	3	3	3	4	4	4	4	3	35	40	88	64,94	1	Positif
Rata-rata											32,71		Rata-rata T	56,38		
SD											2,67					

c. Tindakan

No	No. Butir							T	Skor Maks	%	Ket
	1	2	3	4	5	6	7				
1	3	4	2	4	3	3	2	21	28	75	CUKUP
2	4	4	3	3	2	3	4	23	28	82	BAIK
3	3	2	4	4	3	3	4	23	28	82	BAIK
4	3	3	4	3	3	4	3	23	28	82	BAIK
5	4	4	3	3	3	3	2	22	28	79	BAIK
6	4	3	3	4	3	3	2	22	28	79	BAIK
7	4	2	4	3	3	2	4	22	28	79	BAIK
8	4	3	3	3	2	2	2	19	28	68	CUKUP
9	4	4	3	3	3	2	4	23	28	82	BAIK
10	3	4	3	3	3	2	2	20	28	71	CUKUP
11	4	3	3	2	3	2	2	19	28	68	CUKUP
12	4	3	3	3	4	3	2	22	28	79	BAIK
13	3	4	2	3	4	3	3	22	28	79	BAIK
14	4	4	3	3	2	3	4	23	28	82	BAIK
15	4	2	4	3	3	4	4	24	28	86	BAIK
16	4	4	3	4	4	4	4	27	28	96	BAIK
17	3	4	3	3	3	2	3	21	28	75	CUKUP
18	3	3	3	3	3	3	3	21	28	75	CUKUP
19	4	4	4	3	3	3	3	24	28	86	BAIK
20	4	4	4	3	4	3	4	26	28	93	BAIK
21	4	3	3	4	3	3	4	24	28	86	BAIK
22	4	3	3	3	4	3	2	22	28	79	BAIK
23	4	3	4	4	4	2	2	23	28	82	BAIK
24	3	3	4	3	3	4	3	23	28	82	BAIK
25	4	3	3	3	3	2	2	20	28	71	CUKUP
26	4	4	4	3	3	3	4	25	28	89	BAIK
27	3	4	4	3	3	3	4	24	28	86	BAIK
28	4	4	3	3	4	3	3	24	28	86	BAIK
29	4	3	4	3	4	2	3	23	28	82	BAIK
30	3	4	4	4	3	2	4	24	28	86	BAIK
31	4	3	4	2	3	3	2	21	28	75	CUKUP
32	4	3	4	4	3	3	2	23	28	82	BAIK
33	4	3	3	3	3	3	2	21	28	75	CUKUP
34	4	4	4	4	3	2	3	24	28	86	BAIK
35	3	4	3	3	4	3	3	23	28	82	BAIK
36	4	3	4	4	3	4	3	25	28	89	BAIK
37	3	4	4	4	4	4	3	26	28	93	BAIK
38	4	3	4	3	3	4	2	23	28	82	BAIK

39	4	4	3	4	3	3	3	24	28	86	BAIK
40	4	4	3	3	3	3	4	24	28	86	BAIK
41	3	3	4	3	4	3	3	23	28	82	BAIK
42	4	4	3	4	4	4	4	27	28	96	BAIK
43	3	4	3	3	3	3	4	23	28	82	BAIK
44	4	3	4	3	4	3	3	24	28	86	BAIK
45	3	4	4	3	3	3	3	23	28	82	BAIK
46	3	3	4	4	4	2	4	24	28	86	BAIK
47	4	3	3	4	4	2	4	24	28	86	BAIK
48	4	4	3	3	3	4	3	24	28	86	BAIK
49	3	3	2	3	3	3	3	20	28	71	CUKUP
50	3	3	4	3	3	4	2	22	28	79	BAIK
51	3	4	4	4	3	3	4	25	28	89	BAIK
52	4	4	3	4	3	4	2	24	28	86	BAIK
53	4	4	3	4	3	3	3	24	28	86	BAIK
54	4	3	3	4	4	3	3	24	28	86	BAIK
55	4	3	4	4	4	3	3	25	28	89	BAIK
Mean								23,07273			
SD								1,76			

Lampiran 17 Hasil Uji Normalitas

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
pre1	.135	55	.014	.950	55	.023
post1	.184	55	.000	.928	55	.003
pre2	.213	55	.000	.899	55	.000
post2	.249	55	.000	.804	55	.000
pre3	.192	55	.000	.928	55	.003
post3	.162	55	.001	.948	55	.019

a. Lilliefors Significance Correction

Lampiran 18 Uji Wilcoxon

1. Pengetahuan

Wilcoxon Signed Ranks Test

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Posttest Pengetahuan - Pretest Pengetahuan	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	53 ^b	27.00	1431.00
	Ties	2 ^c		
	Total	55		

a. Posttest Pengetahuan < Pretest Pengetahuan

b. Posttest Pengetahuan > Pretest Pengetahuan

c. Posttest Pengetahuan = Pretest Pengetahuan

Test Statistics^a

Posttest Pengetahuan - Pretest Pengetahuan	
Z	-6.356 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

2. Sikap

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Posttest Sikap - Pretest Sikap	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	54 ^b	27.50	1485.00
	Ties	1 ^c		
	Total	55		

a. Posttest Sikap < Pretest Sikap

b. Posttest Sikap > Pretest Sikap

c. Posttest Sikap = Pretest Sikap

Test Statistics^a

Posttest Sikap - Pretest Sikap	
Z	-6.409 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

3. Tindakan

Wilcoxon Signed Ranks Test

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Posttest Tindakan - Pretest Tindakan	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	51 ^b	26.00	1326.00
	Ties	4 ^c		
	Total	55		

a. Posttest Tindakan < Pretest Tindakan

b. Posttest Tindakan > Pretest Tindakan

c. Posttest Tindakan = Pretest Tindakan

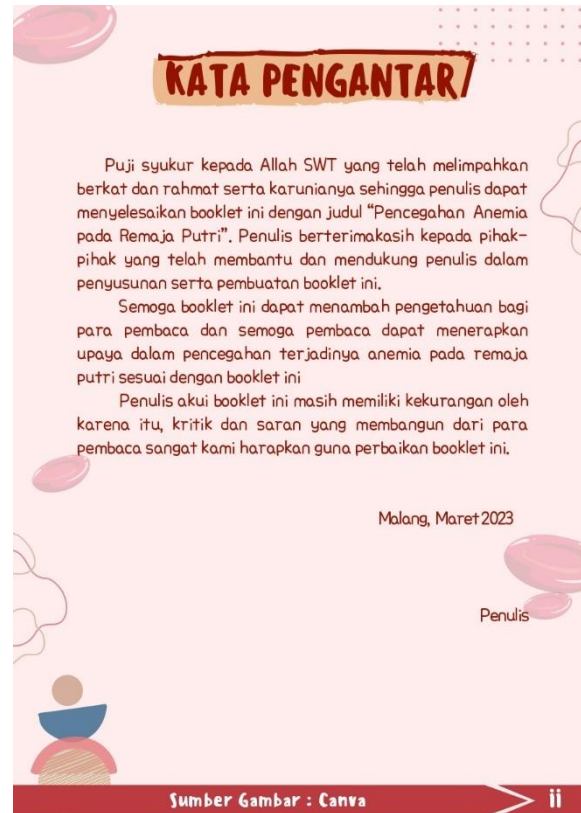
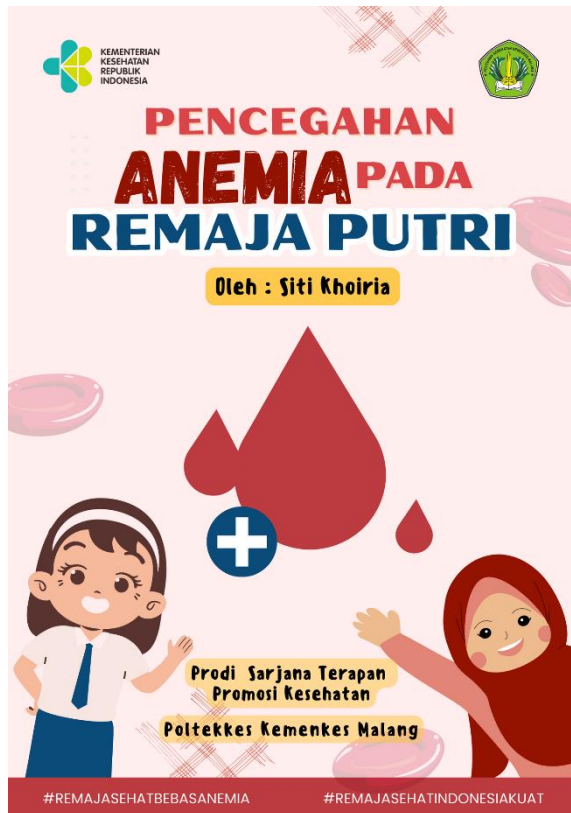
Test Statistics^a

Posttest Tindakan - Pretest Tindakan	
Z	-6.227 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Lampiran 19 Media Booklet



APA ITU ANEMIA?

Anemia adalah suatu kondisi dimana jumlah sel darah merah (yang membawa oksigen) berkurang untuk memenuhi kebutuhan fisiologis tubuh. Kebutuhan fisiologis spesifik orang berbeda dan tergantung pada usia, jenis kelamin, kebiasaan merokok dan tahap kehamilan (WHO, 2008).

Untuk mengetahui apakah seseorang mengalami anemia dan/atau kekurangan zat besi diperlukan pemeriksaan darah di laboratorium. Kadar Hb darah diperiksa untuk mendiagnosis anemia

Berikut klasifikasi anemia menurut kelompok umur

Populasi	Non Anemia (Kadar Hb, g/dL)	Anemia (Kadar Hb, 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 - 11.4	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	13	11.0 - 12.9	8.0 - 10.9	< 8.0

Sumber : WHO, 2011

Sumber Gambar : Canva

KENAPA REMAJA PUTRI RENTAN ANEMIA?

- 1. Remaja memasuki masa pubertas**
Mengalami pertumbuhan pesat sehingga kebutuhan zat besi juga meningkat untuk meningkatkan pertumbuhannya.
- 2. Remaja mengalami haid**
Remaja yang mengalami haid akan kehilangan darah setiap bulan sehingga membutuhkan zat besi dua kali lipat saat haid.
- 3. Diet yang keliru**
Remaja seringkali melakukan diet yang keliru yaitu membatasi makanan bergizi yang bertujuan untuk menurunkan berat badan.

Sumber Gambar : Canva

APA SAJA TANDA DAN GEJALA ANEMIA?

Gejala yang sering ditemui yaitu 5 L (Lesu, Letih, Lemah, Lelah, Lalai) Disertai sakit kepala dan pusing ("kepala muter"), mata berkunang-kunang, mudah mengantuk, cepat capai serta sulit konsentrasi.

Lemah
Letih
Lesu
Lalai
Lelah

Secara klinis penderita anemia ditandai dengan "pucat" pada muka, kelopak mata, bibir, kulit, kuku dan telapak tangan (Kemenkes, 2018).

Sumber Gambar : Canva

APA PENYEBAB ANEMIA?

Secara garis besar ada 3 penyebab anemia menurut Kemenkes RI (2018) :

- 1. Defisiensi zat gizi**
Defisiensi zat gizi disebabkan oleh rendahnya asupan zat gizi hewani dan nabati yang merupakan sumber makanan zat besi dan berperan penting dalam produksi hemoglobin sebagai komponen sel darah merah/eritrosit. Nutrisi lain yang berperan penting dalam produksi hemoglobin adalah asam folat dan vitamin B12.
- 2. Pendarahan**
Perdarahan yang menjadi penyebab utama anemia pada remaja putri yaitu menstruasi yang lama dan berlebihan. Selain itu perdarahan juga bisa disebabkan oleh kecelakaan dan trauma atau luka yang mengakibatkan kadar Hb menurun.
- 3. Hemolitik**
Anemia hemolitik adalah jenis anemia yang terjadi ketika sel darah merah hancur atau mati lebih cepat dari waktu yang seharusnya, bisa terjadi pada penderita malaria kronis dan thalasemia.

Sumber Gambar : Canva

APA DAMPAK ANEMIA?

Berikut dampak umum anemia yang bisa terjadi pada remaja :

1. Menurunnya imunitas tubuh sehingga remaja mudah terkena penyakit infeksi
2. Menurunnya kebugaran dan ketangkasan akibat dari berkurang nya oksigen ke sel otot dan otak
3. Menurunnya prestasi dalam belajar dan produktivitas remaja

Berikut dampak Anemia pada remaja putri yang terbawa sampai hamil :

1. Meningkatkan risiko pertumbuhan janin terhambat (PJT)
2. Melahirkan bayi berat badan lahir rendah (BBLR) dan bayi prematur
3. Meningkatkan risiko kejadian stunting dan gangguan neurokognitif,
4. Kematian ibu dan bayi yang diakibatkan oleh perdarahan sebelum dan saat melahirkan
5. Bayi lahir dengan cadangan zat besi rendah yang akan menyebabkan bayi menderita anemia pada usia dini, (Kemenkes RI, 2018)

Sumber Gambar : Canva

5

BAGAIMANA CARA MENCEGAH ANEMIA?

1. Mengonsumsi Zat Besi Dari Makanan



2. Tidak Mengonsumsi Makanan Penghambat Penyerapan Zat Gizi



3. Pemberian Suplemen Zat Besi



Ada 4 hal yang bisa dilakukan untuk mencegah anemia yaitu :

4. Pengawasan Penyakit Infeksi dan Parasit



Sumber Gambar : Canva

6

DAFTAR PUSTAKA

- Endarwati, L., & Astuti, R. (2018). Hubungan pengetahuan, IMT, zat besi, zinc dan protein dengan kejadian anemia pada remaja putri. Universitas Muhammadiyah Semarang, 53(9), 16891699.
- Kemenkes RI. (2018). Pedoman Pencegahan dan Penanggulangan Anemia Pada Remaja Putri dan Wanita Usia Subur (WUS). Jakarta: Kemenkes RI
- Nurbadriyah, W. D. (2019). Anemia Defisiensi Besi. Deepublish.
- Zaenab, A. (2020). Perbedaan Status Anemia Berdasarkan Konsumsi Zat Besi (Fe) Dan Lama Menstruasi Pada Siswa Smk Negeri 1 Tabanan. Paper Knowledge . Toward a Media History of Documents, 7(2), 107115. [http://repository.poltakkes-denpasar.ac.id/4099/3/BAB II.pdf](http://repository.poltakkes-denpasar.ac.id/4099/3/BAB%20II.pdf)

Sumber Gambar : Canva

7

Kotak Kontrol Minum TTO

Nama:..... Usia:.....Tahun

Januari	Februari	Maret
☐	☐	☐
☐	☐	☐
☐	☐	☐
April	Mei	Juni
☐	☐	☐
☐	☐	☐
☐	☐	☐
Juli	Agustus	September
☐	☐	☐
☐	☐	☐
☐	☐	☐
Oktober	November	Desember
☐	☐	☐
☐	☐	☐
☐	☐	☐

Sumber Gambar : Canva

Lampiran 20 Surat Kelayakan Etik



POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Jl. Besar Ijen No. 77 C. Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
surat elektronik : komisetik@poltekkes-malang.ac.id



KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL "ETHICAL APPROVAL"

No.304/V/KEPK POLKESMA/2023

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

Peneliti utama : SITI KHOIRIA
Principal In Investigator

Nama Institusi : POLTEKKES KEMENKES MALANG
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"PENGARUH PEMBERDAYAAN ANGGOTA PMR SEBAGAI TUTOR TEMAN SEBAYA TERHADAP
PENCEGAHAN ANEMIA PADA REMAJA PUTRI DI SMPN 1 KRAKSAAN"**

**"THE INFLUENCE OF PMR EMPOWERMENT AS PEER TUTORS ON ANEMIA PREVENTION IN ADOLESCENT
WOMEN AT SMPN 1 KRAKSAAN"**

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 11 Mei 2023 sampai dengan tanggal 11 Mei 2024.

This declaration of ethics applies during the period May 11, 2023 until May 11, 2024.



May 11, 2023
Professor and Chairperson,



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