

LAMPIRAN

SURAT IZIN

PENELIAN



Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana



Nomor : 2318/03.FKP/UBK/XI/2022
Lampiran : Satu Berkas
Perihal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Kepada Yth
Kepala Sekolah SMAN 1 Rancaekek
Jl. Walini Bojongloa Kec. Rancaekek Kab. Bandung
di
Tempat

Assalamu'alaikum wr.wb

Dengan Hormat,

Berkenaan dengan penelitian bagi mahasiswa Program Studi SI Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami memohon izin untuk melakukan studi pendahuluan kepada mahasiswa kami :

Nama : Sinta Anggraeni
Nim : 191FK03022
Judul Skripsi : Pengaruh *Fe Motivation Class* Terhadap Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe Pada Remaja Putri Di SMAN 1 Rancaekek Kabupaten Bandung

Demikian, surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.
Wassalamu'alaikum wr.wb.

Bandung, 17 November 2022

Hormat Kami,
Fakultas Keperawatan
Dekan,



R. Siti Jundiah, M.Kep
NIK. 02007020132

Nomor : 882/03.FKP/UBK/VI/2023
Lampiran : Satu Berkas
Perihal : Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data

Kepada Yth,
Kepala Sekolah SMAN 1 Rancaeke
Jl. Walini No.55 Bojongloa Kab. Bandung
di
Tempat

Assalamualaikum Wr. Wb.

Dengan Hormat

Berkenaan dengan penyusunan laporan tugas akhir Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami memohon izin untuk melaksanakan penelitian dan pengambilan sampel data mulai tanggal Juni s/d Oktober 2023 atas nama:

Nama : Sinta Anggraeni
NIM : 191FK03022
Semester : VIII
Judul Skripsi : Pengaruh Pendidikan Kesehatan dengan Metode Focus Group Discussion (FGD) Terhadap Motivasi Remaja Putri Dalam Mengonsumsi Tablet Fe

Demikian permohonan izin ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum Wr.Wb.

Bandung, 22 juni 2023

Hormat Kami
Fakultas Keperawatan
Dekan,



R. Siti Jundiah, M.Kep
NIK.02007020132

Nomor : 102/15.FKP/UBK/VII/2023
Lampiran : Satu Berkas
Perihal : Permohonan Pengajuan Uji Etik Penelitian

Kepada Yth,

Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Universitas Bhakti Kencana

Di

Tempat

Dengan Hormat

Berkenaan dengan penyusunan laporan tugas akhir Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, dengan ini kami mengajukan permohonan izin uji etik penelitian atas nama:

Nama : Sinta Anggraeni
Nim : 191FK03022
Judul Skripsi : Pengaruh Pendidikan Kesehatan dengan Metode Focus Group Discussion (FGD) Terhadap Motivasi Remaja Putri dalam Mengonsumsi Tablet Fe di SMAN 1 Rancaekek Kabupaten Bandung

Demikian permohonan izin kami sampaikan. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Bandung, 20 Juli 2023

Hormat Kami
Fakultas Keperawatan
Dekan,



R. Siti Jundiah, M.Kep

NIK.02007020132



LEMBAR PERSETUJUAN KOMITE ETIK PENELITIAN



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA

Jl. Soekarno - Hatta 754. Bandung
Telp : 022-7830 760 / 022-7830-768
Email : komisi.etik@bku.ac.id



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
BHAKTI KENCANA UNIVERSITY

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"
145/09.KEPK/UBK/VIII/2023

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

Peneliti Utama : Sinta Anggraeni
Principal in investigator

Nama institusi : Universitas Bhakti Kencana
Name of institution

Dengan judul :
Title

Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dengan Metode *Focus Group Discussion* (FGD) Terhadap Motivasi Remaja Putri Dalam Mengonsumsi Tablet Fe di SMAN 1 Rancaekek Kabupaten Bandung

The Effect of Health Education Using the Focus Group Discussion (FGD) Method on the Motivation of Young Women in Consuming Fe Tablets at State Senior High School 1 Rancaekek, Bandung Regency

Dinyatakan layak etik sesuai (tujuh) standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, dan 4) Risiko, 5) Bujukan atau eksploitasi, 6) Kerahasiaan atau Privacy, 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 Value, 2) Scientific Value, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standards.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu 29 Agustus 2023 sampai dengan tanggal 29 Agustus 2024.

This declaration of ethics applies during the period 29 th August 2023 until 29 th August 2024.

29 Agustus 2023
Professor and Chairperson

R. Nety Rustikayanti, S.Kp., M.Kep
NKK. 02019010336

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)
(INFORMED CONSENT)

Saya telah mendapatkan penjelasan dan mengerti mengenai studi **“PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN DENGAN METODE *FOCUS GROUP DISCUSSION* (FGD) TERHADAP MOTIVASI REMAJA PUTRI DALAM MENGONSUMSI TABLET FE DI SMAN 1 RANCAEKEK KABUPATEN BANDUNG”** yang akan dilakukan oleh Sinta Anggraeni mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Bandung. Saya memahami bahwa partisipasi yang saya lakukan atas dasar sukarela dan saya dapat menolak atau mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Nama Responden :

Usia :

Kelas :

Bandung, Agustus 2023

Responden

Peneliti

.....

Sinta Anggraeni

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)

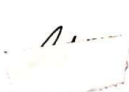
(INFORMED CONSENT)

Saya telah mendapatkan penjelasan dan mengerti mengenai studi **"PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN DENGAN METODE *FOCUS GROUP DISCUSSION* (FGD) TERHADAP MOTIVASI REMAJA PUTRI DALAM MENGONSUMSI TABLET FE DI SMAN 1 RANCAEKEK KABUPATEN BANDUNG"** yang akan dilakukan oleh Sinta Anggraeni mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Bandung. Saya memahami bahwa partisipasi yang saya lakukan atas dasar sukarela dan saya dapat menolak atau mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Nama Responden : H 
Usia : 17 tahun
Kelas : XII 

Bandung, Agustus 2023

Responden


.....

Peneliti



Sinta Anggraeni

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)

(INFORMED CONSENT)

Saya telah mendapatkan penjelasan dan mengerti mengenai studi "PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN DENGAN METODE *FOCUS GROUP DISCUSSION* (FGD) TERHADAP MOTIVASI REMAJA PUTRI DALAM MENGONSUMSI TABLET FE DI SMAN 1 RANCAEKEK KABUPATEN BANDUNG" yang akan dilakukan oleh Sinta Anggraeni mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Bandung. Saya memahami bahwa partisipasi yang saya lakukan atas dasar sukarela dan saya dapat menolak atau mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Nama Responden : Sc

Usia : 17 tahun

Kelas : 12

Bandung, Agustus 2023

Responden

0 11

Peneliti



Sinta Anggraeni

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)

(INFORMED CONSENT)

Saya telah mendapatkan penjelasan dan mengerti mengenai studi "PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN DENGAN METODE *FOCUS GROUP DISCUSSION* (FGD) TERHADAP MOTIVASI REMAJA PUTRI DALAM MENGONSUMSI TABLET FE DI SMAN 1 RANCAEKEK KABUPATEN BANDUNG" yang akan dilakukan oleh Sinta Anggraeni mahasiswa Program Studi Sarjana Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Bandung. Saya memahami bahwa partisipasi yang saya lakukan atas dasar sukarela dan saya dapat menolak atau mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Nama Responden : S.

Usia : 17 tahun

Kelas : XII

Bandung, Agustus 2023

Responden

Nb,
.....

Peneliti



Sinta Anggraeni

KUESIONER PENELITIAN**Kisi-kisi Instrumen**

No.	Variabel	Indikator	Nomor Item		Jumlah
			Fav	Unfav	
1.	Motivasi mengonsumsi tablet Fe	1. Motivasi Intrinsik	1,3,4,5	9, 10	6
		2. Motivasi Ekstrinsik	2	12	3
		3. Motivasi Terdesak		11	1
		4. Faktor fisik		6, 7, 8	3
Total					12

Kuesioner Motivasi Konsumsi Tablet Fe

Petunjuk: dibawah ini terdapat beberapa pernyataan yang menggambarkan keadaan diri anda.

Berikan tanda (✓) pada kotak yang disediakan

A: Selalu

B: Sering

C: Jarang

D: Tidak Pernah

No.	Pernyataan	A	B	C	D	
1	Anda mengonsumsi tablet tambah darah atas dasar keinginan sendiri					+
2	Anda mengonsumsi tablet tambah darah karena anjuran petugas kesehatan					+
3	Anda mengonsumsi tablet tambah darah untuk mencegah terjadinya anemia					+
4	Anda mengonsumsi tablet tambah darah untuk kesehatan diri					+
5	Pengetahuan anda tentang keuntungan mengonsumsi tablet tambah darah mendorong anda untuk selalu mengonsumsi tablet tambah darah					+
6	Anda berhenti mengonsumsi tablet tambah darah karena merasakan rasa tidak enak (mual dan muntah) setelah mengonsumsinya					-
7	Anda pernah merasakan susah buang air besar setelah mengonsumsi tablet tambah darah kemudian berhenti untuk mengonsumsi tablet tersebut					-
8	Perubahan pada warna tinja mempengaruhi anda untuk berhenti mengonsumsi tablet tambah darah					-
9	Anda mengonsumsi tablet tambah darah bersamaan dengan teh/kopi walaupun petugas kesehatan menganjurkan mengonsumsi tablet tambah darah dengan air putih					-
10	Anda tetap mengonsumsi tablet tambah darah bersamaan dengan teh/kopi walaupun petugas kesehatan menganjurkan mengonsumsi tablet tambah darah dengan air putih					-
11	Anda mengonsumsi tablet tambah darah hanya					-

	ketika anda merasa lemas, lelah, letih dan lesu					
12	Anda mengonsumsi tablet tambah darah jika diingatkan oleh keluarga					-

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)

Topik	: Tablet Tambah Darah
Sub Pokok Bahasan	: Motivasi remaja putri dalam mengonsumsi tablet Fe
Sasaran	: Remaja Putri kela XII di SMAN 1 Rancaekek
Hari/Tanggal	: -
Waktu	: -
Tempat	: SMAN 1 Rancaekek
Penyuluh	: Sinta Anggraeni

A. TUJUAN INTRUKSIONAL UMUM (TIU)

Setelah mengikuti Diskusi Kelompok pada pertemuan ini siswi mengerti dan memahami tentang materi yang telah disampaikan dan didiskusikan.

B. TUJUAN INTRUKSIONAL KHUSUS (TIK)

Setelah mengikuti Diskusi Kelompok, diharapkan siswi mampu memahami:

- 1) Definisi tablet *Fe*
- 2) Manfaat Tablet *Fe*
- 3) Dampak kekurangan zat besi
- 4) Dampak anemia
- 5) Efek samping
- 6) Aturan konsumsi tablet *Fe*

C. MATERI PENYULUHAN

- 1) Definisi tablet *Fe*
- 2) Manfaat Tablet *Fe*
- 3) Dampak kekurangan zat besi
- 4) Dampak anemia
- 5) Efek samping
- 6) Aturan konsumsi tablet *Fe*

D. METODE PENGAJARAN

Diskusi Kelompok

E. MEDIA PENYULUHAN

1. Power Point
2. Laptop

F. PROSES PELAKSAAAN

No.	Tahap	Waktu	Kegiatan	Audience
1.	Pembukaan	5 menit	Pembukaan 1. Salam Pembukaan 2. Perkenalan 3. Menjelaskan maksud dan tujuan Diskusi Kelompok 4. Kontrak waktu 5. Menyebutkan topic yang akan didiskusikan	1. Menjawab salam 2. Memperhatikan 3. Menyepakati kontrak waktu
2.	Pelaksanaan	20-30 menit	Pelaksanaan Diskusi Kelompok 1. Moderator memaparkan secara singkat topik bahasan sebagai pengantar materi 2. Memberi pertanyaan kepada responden tentang topic pembahasan tersebut sebagai panduan awal proses diskusi 3. Moderator memandu proses diskusi dan meminta responden untuk berdiskusi tentang motivasi remaja putri dalam mengonsumsi tablet <i>Fe</i> 4. Meminta responden untuk	1. Memperhatikan 2. Menjawab pertanyaan dengan singkat dan tidak bertele-tele 3. Mendiskusikan tentang pertanyaan yang telah diberikan dan topik diskusi 4. Menyebutkan hasil diskusi 5. Mendengarkan dan memperhatikan

			memberikan kesimpulan dari hasil diskusi yang telah dilakukan 5. Merangkum hasil diskusi 6. Klarifikasi dan menambahkan materi	
3.	Penutup	5 menit	Penutup 1. Mengajukan untuk mencari referensi lain untuk menguatkan pengetahuan 2. Menutup dengan salam	1. Mendengarkan dan memperhatikan 2. Menjawab Salam

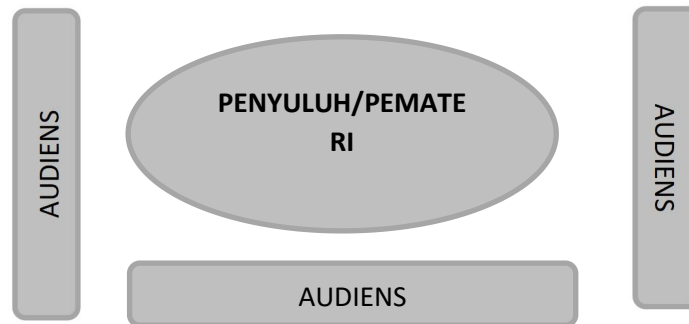
G. EVALUASI

- 1) Evaluasi Struktur
 - 1) Peralatan yang dibutuhkan tersedia
 - 2) Melakukan kontrak sebelum kegiatan pembelajaran dimulai
- 2) Evaluasi Proses
 - 1) Siswi mengikuti kegiatan dari awal sampai akhir
 - 2) Siswi antusias selama proses diskusi
 - 3) Kegiatan berlangsung sesuai dengan kontrak waktu yang ditentukan
- 3) Evaluasi Hasil

Peserta diskusi mampu menyebutkan dan menjelaskan tentang

 - 1) Definisi tablet Fe
 - 2) Manfaat Tablet Fe
 - 3) Dampak kekurangan zat besi
 - 4) Dampak anemia
 - 5) Efek samping
 - 6) Aturan konsumsi tablet Fe

H. SETTING TEMPAT



I. MATERI

1. Definisi Tablet *Fe*

Anemia ialah suatu kondisi dimana adanya penurunan kadar hemoglobin atau sel darah merah pada tubuh, yang mana apabila kondisi ini dibiarkan akan menyebabkan masalah kesehatan pada penderita (Andani et al., 2020). Anemia ini dapat disebabkan oleh beberapa faktor, diantaranya ialah defisiensi besi, defisiensi mikronutrien lainnya (folat, riboflavin, vitamin A dan vitamin B12), infeksi akut dan kronik (malaria, TBC, HIV dan kanker) dan kelainan bawaan yang mengganggu sintesis hemoglobin serta produksi sel darah merah (hemoglobinopati). Namun, penyebab terbesar dari semua anemia di dunia adalah defisiensi besi sebesar 50%.

Remaja putri memiliki risiko sepuluh kali lebih besar menderita anemia dibandingkan remaja putra karena remaja putri mengalami menstruasi setiap bulannya dan sedang dalam masa pertumbuhan sehingga membutuhkan asupan zat besi yang lebih banyak. Ketidakseimbangan asupan zat gizi juga menjadi penyebab anemia pada remaja. Anemia gizi besi pada remaja menjadi berbahaya jika tidak ditangani dengan baik, terutama untuk persiapan hamil dan melahirkan pada saat mereka dewasa (Amir & Djokosujono, 2019). Dampak lain yang ditimbulkan pada remaja putri ini ialah pertumbuhan terhambat, mudah terserang infeksi, kebugaran dan kesegaran tubuh berkurang, menurunnya semangat belajar yang mengakibatkan prestasi menurun (Apriyanti, 2019).

Remaja termasuk dalam kelompok usia yang memiliki resiko tinggi mengalami anemia karena kehilangan besi sebesar 1,3 mg/hari setiap menstruasi, ditambah lagi jika asupan besi yang dikonsumsi tidak memadai. Salah satu kelompok umur yang cenderung mengalami kehilangan zat besi dengan jumlah diatas rata-rata ialah remaja putri, karena pada remaja ini memiliki pola haid yang lebih banyak dengan kecenderungan waktu yang lebih lama pula. Adanya peningkatan kebutuhan zat besi yang banyak untuk tubuh dan tidak adanya asupan zat besi yang cukup akan menjadikan remaja berpeluang besar mengalami anemia (Handayani & Budiman, 2022). Sehingga dalam hal ini remaja membutuhkan penangan untuk memenuhi asupan zat besi.

Upaya untuk mencegah terjadinya anemia pada remaja ialah dengan mencukupi kebutuhan nutrisi. Selain itu, pemerintah Indonesia juga menjalankan program pemberian suplemen besi atau yang sering dikenal dengan Tablet Fe yang dibagikan secara gratis melalui Puskesmas. Dengan adanya program pemberian Tablet Fe ini diharapkan dapat menekan angka kejadian anemia.

Tablet Fe merupakan suplemen zat gizi yang mengandung 60 mg besi elementar dan 0,25 asam folat (sesuai rekomendasi WHO). Tablet Fe bila diminum secara teratur dan sesuai aturan dapat mencegah dan menanggulangi anemia gizi. Dosis pemberian Tablet Fe pada remaja putri dianjurkan mengonsumsi secara rutin 1 tablet setiap minggu dan 1 tablet setiap hari selama masa menstruasi (Depkes, 2016).

Suplemen tablet tambah darah diberikan untuk menghindari remaja putri dari risiko anemia besi. Konsumsi Tablet Fe sangat dipengaruhi oleh kesadaran dan kepatuhan remaja putri. Kesadaran merupakan faktor pendukung remaja putri untuk mengonsumsi secara baik. Kepatuhan dipengaruhi oleh adanya beberapa faktor diantaranya bentuk tablet, warna, rasa, dan efek samping dari tablet tambah darah (WHO, 2014) selain itu tingkat pengetahuan juga berhubungan dengan kepatuhan mengonsumsi Tablet Fe (Khammarnia, 2017).

2. Manfaat Tablet Fe

Menurut Depkes RI (2005) manfaat Tablet Tambah Darah sebagai berikut:

6. Pengganti zat besi yang hilang bersama darah pada wanita dan remaja putri saat haid.
7. Wanita hamil, menyusui, sehingga kebutuhan zat besinya sangat tinggi yang perlu disediakan sedini mungkin semenjak remaja
8. Mengobati wanita dan remaja putri yang menderita anemia
9. Meningkatkan kemampuan belajar, kemampuan kerja dan kualitas sumber daya manusia seta generasi penerus.
10. Meningkatkan status gizi dan kesehatan remaja putri.

Almatseir (2009) menyatakan bahwa zat besi memiliki beberapa fungsi, diantaranya:

- a. Metabolisme Energi
Di dalam setiap sel besi bekerja sama dengan rantai protein pengangkut elektron, yang berperan dalam langkah-langkah akhir metabolisme energi. Sebagian besi berada dalam hemoglobin, yaitu molekul protein mengandung besi dari sel darah merah dan mioglobin dalam otot. Hemoglobin dalam darah membawa oksigen dari paru-paru ke seluruh jaringan dan membawa kembali karbondioksida dari seluruh sel ke paru-paru untuk dikeluarkan dari tubuh. Mioglobin berperan sebagai reservoir oksigen, menerima, menyimpan, dan melepas oksigen di dalam sel-sel otot.
- b. Kemampuan Belajar

Beberapa bagian dari otak mempunyai kadar besi tinggi yang diperoleh dari transport besi yang dipengaruhi oleh transport transferin. Kadar besi otak yang kurang pada masa pertumbuhan tidak dapat diganti setelah dewasa dan akan berpengaruh negatif terhadap fungsi otak terutama terhadap fungsi sistem neurotransmitter. Akibatnya kepekaan reseptor saraf dopamin berkurang dan dapat berakhir dengan hilangnya reseptor tertentu.

3. Dampak Kurang Zat Besi

Kekurangan zat besi secara berkelanjutan dapat menimbulkan penyakit anemia gizi atau yang dikenal dengan penyakit kurang darah. Tanda tandanya antara lain pucat, lemah, lesu, pusing dan penglihatan sering berkunang kunang. Anemia gizi besi banyak diderita oleh ibu hamil, wanita menyusui dan wanita usia subur. Pada umumnya karena fungsi kodrati, peristiwa kodrati wanita adalah haid, hamil, melahirkan dan menyusui yang menyebabkan kebutuhan zat besi relatif tinggi daripada kelompok lain.

4. Dampak Anemia

Anemia dapat menyebabkan berbagai dampak buruk pada remaja putri (Kemenkes, 2016), diantaranya :

- a. Menurunkan daya tahan tubuh sehingga penderita anemia mudah terkena penyakit infeksi.
- b. Menurunnya kebugaran dan ketangkasan berpikir karena kurangnya oksigen ke sel otot dan sel otak.
- c. Menurunnya prestasi belajar dan produktivitas kerja/kinerja.

Menurut Tarwoto,dkk (2007), dampak anemia pada remaja putri adalah :

- a. Menurunnya produktivitas ataupun kemampuan akademis di sekolah, karena tidak adanya gairah belajar dan konsentrasi.
- b. Mengganggu pertumbuhan di mana tinggi dan berat badan menjadi tidak sempurna.
- c. Daya tahan tubuh akan menurun sehingga mudah terserang penyakit

5. Efek Samping Tablet *Fe*

1) Gangguan pencernaan

Efek samping obat penambah darah yang umum terjadi adalah keluhan pada saluran pencernaan, seperti mual, muntah, diare, dan sakit perut. Untuk menghindari efek samping tersebut, konsumsilah obat setelah makan dan jangan saat perut kosong, apalagi jika menderita penyakit asam lambung. Selain itu juga cobalah untuk mengonsumsi tablet ini menjelang waktu tidur. Hindari konsumsi makanan pedas dan terlalu asam. Selain itu, selalu cukupi kebutuhan cairan tubuh dengan minum air putih untuk mencegah dehidrasi, yang ditandai dengan buang air kecil lebih sedikit dari biasanya atau urine berwarna kuning pekat. Jika efek samping obat penambah darah ini berlangsung lama atau sampai mengganggu

aktivitas, sebaiknya konsultasikan ke dokter sehingga dokter dapat melakukan penyesuaian terhadap cara penggunaannya atau memberikan penanganan bila memang diperlukan.

2) Tidak nafsu makan

Saat konsumsi tablet *Fe* beberapa orang bisa merasa tidak nafsu makan. Padahal, penderita anemia memerlukan asupan nutrisi yang cukup.

Untuk mengatasi efek samping obat penambah darah ini, beberapa cara yang bisa dilakukan adalah:

- a) Tetap makan secara teratur meskipun tidak merasa ingin makan
- b) Makan dengan porsi kecil, tetapi lebih sering
- c) Makan camilan yang bergizi, seperti kacang-kacangan atau buah-buahan

3) Sembelit

Sembelit bisa menjadi efek samping obat penambah darah. Jika mengalaminya, jangan langsung berhenti mengonsumsi obat. Cobalah dahulu beberapa cara berikut ini untuk mengatasinya:

- a) Memperbanyak asupan cairan, baik dari minuman maupun makanan
- b) Mengonsumsi makanan berserat, seperti buah dan sayuran
- c) Menyertakan makanan yang mengandung probiotik, seperti tempe, yoghurt, dan natto, dalam menu sehari-hari

4) Feses berwarna gelap

Efek samping obat penambah darah yang satu ini juga normal terjadi. Saat mengonsumsi suplemen zat besi, feses atau kotoran memang bisa menjadi lebih gelap. Namun, jika feses tampak hitam pekat, terdapat bercak darah, atau disertai kram atau sakit perut yang tidak tertahankan, segeralah periksakan diri ke dokter.

5) Reaksi alergi

Meski jarang terjadi, beberapa orang mungkin saja mengalami alergi terhadap kandungan tertentu dalam obat penambah darah. Reaksi alergi dapat ditandai dengan kulit memerah dan terasa gatal, mata dan bibir bengkak, muntah berulang, sakit kepala, sensasi seperti akan pingsan, atau sesak napas.

Kurangnya nutrisi tertentu yang bisa menyebabkan anemia sebenarnya bisa diatasi dengan mencukupi asupannya dari makanan maupun minuman. Namun, pada kondisi tertentu, misalnya pada kehamilan atau anemia yang berat, diperlukan pemberian suplemen dan pemberian obat penambah darah.

Karena obat penambah darah bisa menimbulkan efek samping, dianjurkan untuk berkonsultasi terlebih dahulu dengan dokter sebelum mengonsumsi obat ini, terutama jika memiliki berbagai kondisi berikut ini:

- a) Pernah mengalami alergi terhadap obat penambah darah
- b) Menderita penyakit yang memengaruhi sel darah merah, seperti anemia sel sabit atau talasemia
- c) Menderita sakit maag atau gangguan pencernaan lainnya, misalnya penyakit radang usus
- d) Menerima transfusi darah secara berulang

6. Aturan Konsumsi Tablet *Fe*

Tablet tambah darah akan efektif sebagai salah satu perbaikan gizi apabila diminum sesuai aturan pakai. Aturan pemakaian tablet tambah darah menurut Depkes RI (2005) sebagai berikut:

- a. Minum satu tablet tambah darah seminggu sekali
- b. Minum tablet tambah darah dengan air putih, jangan minum dengan teh, susu, atau kopi karena dapat menurunkan penyerapan zat besi dalam tubuh sehingga manfaatnya jadi berkurang.
- c. Efek samping yang ditimbulkan gejala ringan yang tidak membahayakan seperti perut terasa tidak enak, mual, susah BAB dan tinja berwarna hitam.
- d. Cara mengurangi efek samping, minum tablet tambah darah setelah makan malam menjelang tidur, akan tetapi bila setelah minum tablet tambah darah disertai makan buah-buahan.
- e. Simpan tablet tambah darah di tempat yang kering, terhindar dari sinar matahari langsung, jauh dari jangkauan anak dan setelah dibuka harus ditutup kembali dengan rapat tablet Tambah darah yang sudah berubah warna sebaiknya tidak di minum (warna asli: merah darah).
- f. Tablet tambah darah tidak menyebabkan tekanan darah tinggi atau kelebihan darah.

Konsumsi tablet tambah darah menurut Kemenkes (2018) untuk meningkatkan penyerapan zat besi sebaiknya tablet tambah darah dikonsumsi bersamaan dengan :

- a. Buah-buahan sumber vitamin C (jeruk, papaya, manga, jambu biji dan lain-lain).
- b. Sumber protein hewani, seperti hati, ikan, unggas dan daging.

Mengonsumsi tablet tambah darah sebaiknya tidak bersamaan dengan mengonsumsi makanan dan obat di bawah ini karena dapat mengganggu penyerapan besi diantaranya:

- a. Susu, jumlah kalsium yang tinggi dalam susu dapat menurunkan penyerapan zat besi di mukosa usus.

- b. Teh dan kopi, karena kandungan tanin dan kafein dapat mengikat zat besi menjadi senyawa yang kompleks sehingga zat besi tidak dapat diserap.
- c. Obat sakit maag berfungsi melapisi permukaan lambung, hal ini dapat menghambat penyerapan zat besi.

Mengonsumsi makanan dan minuman yang dapat menghambat penyerapan zat besi sebaiknya dilakukan dua jam sebelum atau sesudah mengonsumsi Tablet Fe.

Lampiran 6

HASIL PENGUMPULAN DAN ANALISIS DATA

HASIL PRE-TEST

HASIL POST-TEST

1	Nama	S.1	S.2	S.3	S.4	S.5	S.6	S.7	S.8	S.9	S.10	S.11	S.12	TOTAL	Nama	S.1	S.2	S.3	S.4	S.5	S.6	S.7	S.8	S.9	S.10	S.11	S.12	TOTAL
2	ML	3	4	4	4	4	1	3	4	4	2	3	3	39	ML	4	4	4	3	4	3	4	3	3	4	3	4	43
3	TS	2	2	4	3	3	2	4	3	4	4	4	2	37	TS	4	4	4	3	4	4	3	3	4	4	4	2	43
4	WW	2	2	2	4	1	4	2	1	3	4	4	4	33	WW	4	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	39
5	SP	2	2	2	2	2	3	2	1	2	2	3	2	25	SP	2	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	27
6	AS	1	1	4	4	4	1	2	3	4	4	4	1	33	AS	3	2	4	3	4	4	3	3	4	2	3	4	39
7	MS	1	1	4	4	4	1	1	4	4	4	4	1	33	MS	3	3	4	4	3	4	3	1	4	3	3	2	37
8	SW	2	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	45	SW	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	3	45
9	SH	2	2	4	4	2	1	3	2	4	2	3	3	32	SH	4	3	4	2	3	4	3	2	4	4	3	3	39
10	RT	2	2	4	4	2	4	2	1	2	3	4	2	32	RT	4	4	4	4	4	4	4	2	3	4	2	4	43
11	LT	1	4	4	1	2	3	4	1	3	4	4	1	32	LT	4	4	4	4	4	2	4	2	4	4	1	1	38
12	TS	1	1	4	4	4	1	1	4	4	4	4	1	33	TS	3	2	2	3	4	4	2	4	4	2	3	2	35
13	WF	3	3	2	3	4	4	3	4	2	3	3	3	37	WF	4	4	4	3	3	2	4	4	2	4	4	4	42
14	SM	1	2	4	3	4	2	2	4	4	4	4	2	36	SM	3	3	4	3	4	3	2	2	3	3	3	4	37
15	GT	2	3	4	1	2	3	2	3	4	4	1	2	31	GT	3	3	4	3	3	4	3	3	2	3	3	3	37
16	AG	2	2	4	3	4	3	2	3	4	4	3	3	37	AG	3	3	2	4	4	4	3	3	4	3	4	4	41
17	SF	2	2	4	3	4	4	2	4	4	4	3	2	38	SF	4	3	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	44
18	SY	1	3	4	4	2	1	2	1	4	4	4	2	32	SY	4	2	3	4	4	4	4	3	3	4	4	4	43
19	IR	1	2	4	3	4	3	3	3	4	4	4	2	37	IR	3	3	3	3	4	2	3	4	4	3	2	3	37
20	SS	1	1	4	4	4	2	1	4	4	4	3	1	33	SS	2	2	4	2	4	4	2	2	4	3	3	3	35
21	NI	3	2	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	42	NI	2	2	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	43
22	DR	2	2	4	3	3	3	2	2	3	4	3	2	33	DR	3	2	4	2	4	4	2	3	3	2	4	4	37
23	RN	2	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	2	41	RN	4	3	4	2	4	4	4	4	4	2	4	4	43
24	NV	2	4	4	3	4	1	1	3	4	1	3	1	31	NV	2	4	2	2	4	3	2	3	3	4	2	2	33
25	SK	2	4	4	4	4	2	3	4	4	4	3	4	42	SK	2	4	4	4	4	4	2	4	4	4	3	4	43
26	WK	1	2	4	3	4	2	2	3	4	4	4	4	37	WK	3	2	4	4	4	4	2	3	4	3	2	2	37
27	MC	4	4	4	4	4	3	2	4	4	4	3	4	44	MC	3	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	45
28	SR	3	3	4	3	4	1	2	4	4	4	3	2	37	SR	4	4	4	2	4	4	4	4	4	3	4	4	45

29	AM	2	4	4	3	4	3	2	3	4	2	2	4	37	AM	2	4	4	2	4	4	2	3	4	3	2	3	37
30	SA	3	2	4	4	4	3	2	2	4	4	4	2	38	SA	4	2	4	3	4	4	4	2	4	4	4	4	43
31	SP	1	4	4	4	4	1	3	3	3	4	4	3	38	SP	4	4	4	2	4	4	4	3	4	3	4	4	44
32	AN	1	2	4	3	4	1	2	4	4	4	3	2	34	AN	2	2	4	2	4	4	2	4	4	3	3	3	37
33	DS	2	3	4	4	4	3	4	4	3	3	3	4	41	DS	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	47
34	DL	1	3	4	2	3	2	2	1	4	4	2	2	30	DL	2	3	4	2	4	4	2	3	3	4	4	2	37
35	SV	2	2	4	4	4	3	2	4	4	4	4	3	40	SV	3	2	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	44
36	AN	1	2	4	2	4	1	2	4	4	4	3	1	32	AN	3	2	4	3	4	4	2	4	4	4	3	2	39
37	HL	3	3	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	44	HL	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	46
38	TZ	4	3	4	3	4	2	3	4	4	4	4	2	41	TZ	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	45
39	AA	2	3	4	4	4	1	1	3	4	4	4	1	35	AA	3	3	4	3	2	3	3	3	2	3	4	4	37
40	HN	2	3	4	4	4	2	1	4	4	4	4	2	38	HN	3	3	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	44
41	DR	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	46	DR	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	46
42	DT	2	4	3	3	3	3	2	3	4	4	4	3	38	DT	2	4	3	4	3	2	4	2	4	4	4	4	40
43	CH	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48	CH	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	48
44	HMN	2	2	4	3	4	4	4	4	4	4	4	1	40	HMN	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	1	3	42
45	NZ	2	2	4	4	4	1	1	1	4	4	4	1	32	NZ	3	2	4	2	4	4	1	3	4	3	4	4	38
46	SV	1	2	4	4	4	1	1	1	4	4	4	1	31	SV	2	2	4	2	3	2	2	2	2	3	4	4	32
47	ER	4	2	2	4	1	2	2	4	4	3	3	2	33	ER	3	2	4	3	4	4	3	4	4	4	3	4	42
48	ZH	2	1	4	3	4	3	2	4	4	4	4	2	37	ZH	3	4	4	2	4	4	3	4	4	3	4	3	42
49	RH	2	2	4	4	4	2	2	1	4	4	1	2	32	RH	4	2	4	3	4	4	3	1	4	3	1	4	37
50	DY	2	1	4	3	4	4	2	4	4	4	4	2	38	DY	3	1	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	42
51	AN	1	2	4	4	4	1	1	4	4	4	1	1	31	AN	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	1	4	42
52	DA	2	4	2	2	3	2	2	2	3	3	3	2	30	DA	3	4	3	3	3	3	2	3	3	4	3	2	36
53	BG	1	1	4	4	4	2	1	1	4	4	4	1	31	BG	2	4	4	3	4	4	3	3	4	4	4	4	43
54	AD	4	3	4	3	3	3	4	3	3	4	4	3	41	AD	3	3	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	43
55	SN	2	3	4	4	4	1	3	4	4	4	4	3	40	SN	4	3	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	45
56	NJ	1	2	4	3	4	2	2	3	3	4	4	3	35	NJ	2	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	45

57	WN	3	2	4	4	4	1	3	4	4	4	3	3	39	WN	1	2	4	3	4	4	3	4	4	4	3	4	40
58	YT	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	45	YT	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	45
59	SY	2	3	4	3	4	3	3	4	4	4	4	3	41	SY	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	3	3	44
60	SC	2	3	4	2	4	4	3	3	4	4	3	3	39	SC	4	3	4	4	3	4	2	2	3	3	3	4	39
61	AM	2	4	4	3	2	3	3	3	4	3	2	3	36	AM	3	4	3	3	4	4	3	3	3	3	3	4	40
62	DN	2	3	4	4	4	2	3	4	4	4	3	3	40	DN	3	3	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	43
63	RS	2	3	4	2	4	3	2	4	4	4	2	2	36	RS	3	3	4	2	4	4	2	4	4	3	4	4	41
64	CI	3	3	3	3	3	2	2	1	3	3	3	3	32	CI	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	4	4	36
65	RSS	2	3	2	4	2	3	2	1	4	4	4	3	34	RSS	2	3	4	3	4	4	2	2	4	3	4	4	39
66	AND	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	46	AND	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	46
67	VNA	1	2	4	3	4	3	2	2	4	4	2	2	33	VNA	3	2	4	2	4	4	2	4	4	4	4	4	41
68	FJ	2	3	3	2	3	2	3	2	4	3	3	3	33	FJ	2	4	4	2	4	4	2	1	3	4	2	2	34
69	DN	2	2	4	3	4	3	3	4	4	4	4	3	40	DN	3	2	4	3	4	4	3	4	4	2	4	3	40
70	JM	2	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	44	JM	3	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	45
71	DN	2	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	2	42	DN	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	46
72	ST	3	3	3	2	4	3	2	4	4	3	3	1	35	ST	4	3	3	3	3	3	4	2	2	4	3	3	37
73	PRT	4	4	2	4	4	2	3	2	3	2	3	3	36	PRT	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	3	4	43
74	TW	4	3	4	3	4	1	3	3	4	4	4	2	39	TW	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	4	4	40
75	DY	2	3	4	2	4	4	3	2	2	4	3	2	35	DY	4	3	4	2	4	4	4	2	3	4	4	3	41
76	DM	2	4	4	3	4	2	2	4	2	2	3	2	34	DM	2	4	3	3	2	4	3	4	4	4	3	3	39
77	YT	2	2	4	2	4	3	2	2	4	2	4	4	35	YT	3	3	4	4	4	4	3	2	4	4	4	4	43
78	MN	1	4	4	2	4	2	2	3	4	4	4	2	36	MN	2	4	4	3	4	4	2	4	4	4	4	4	43
79	NM	4	2	2	4	4	1	2	2	4	4	3	2	34	NM	2	3	4	3	4	4	2	4	4	4	4	3	41
80	ERN	2	3	4	4	4	3	4	4	2	4	4	4	42	ERN	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	45
81	IT	3	3	4	2	3	2	2	1	4	4	2	2	32	IT	2	4	4	2	4	4	2	1	3	4	2	2	34
82	MK	2	2	4	4	4	1	2	2	4	4	3	2	34	MK	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	46
83	SN	3	2	2	3	3	2	2	3	2	3	3	3	31	SN	3	3	3	3	3	3	4	2	2	4	3	3	36
84		177	221	306	269	296	195	202	247	304	301	278	200	2996		253	256	309	257	309	305	247	264	298	287	272	283	3340

HASIL ANALISIS DATA

UJI VALIDITAS

		Correlations															
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	TOTAL
P1	Pearson Correlation	1	.170	.167	.489	.023	.287	.619*	.625*	.014	.063	.159	.280	.661**	.776**	-.012	.632*
	Sig. (2-tailed)		.546	.552	.064	.934	.300	.014	.013	.960	.822	.572	.313	.007	.001	.966	.011
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P2	Pearson Correlation	.170	1	.519*	-.025	.424	.480	.202	.375	.401	.414	.289	.319	-.110	.190	.015	.551*
	Sig. (2-tailed)	.546		.047	.931	.115	.070	.471	.169	.139	.125	.295	.247	.696	.497	.956	.033
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P3	Pearson Correlation	.167	.519*	1	.385	.476	.422	.052	.057	.208	.924**	.624*	.028	.278	.006	.178	.662**
	Sig. (2-tailed)	.552	.047		.157	.073	.117	.853	.841	.457	.000	.013	.922	.316	.983	.527	.007
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P4	Pearson Correlation	.489	-.025	.385	1	.596*	.274	.182	.350	-.255	.523*	.523*	.384	.443	.232	.049	.637*
	Sig. (2-tailed)	.064	.931	.157		.019	.323	.515	.202	.358	.045	.045	.157	.098	.405	.862	.011
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P5	Pearson Correlation	.023	.424	.476	.596*	1	.233	.225	.056	.049	.646**	.431	.237	.157	-.104	.262	.568*
	Sig. (2-tailed)	.934	.115	.073	.019		.403	.420	.842	.864	.009	.109	.394	.577	.711	.345	.027
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P6	Pearson Correlation	.287	.480	.422	.274	.233	1	-.141	.519*	.046	.289	.549*	.319	-.098	.112	.124	.557*
	Sig. (2-tailed)	.300	.070	.117	.323	.403		.616	.048	.872	.296	.034	.247	.728	.691	.659	.031

	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P7	Pearson Correlation	.619*	.202	.052	.182	.225	-.141	1	.339	.485	.000	.000	.226	.571*	.695**	.365	.551*
	Sig. (2-tailed)	.014	.471	.853	.515	.420	.616		.216	.067	1.000	1.000	.418	.026	.004	.182	.033
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P8	Pearson Correlation	.625*	.375	.057	.350	.056	.519*	.339	1	.323	-.102	.436	.819**	-.043	.701**	-.197	.634*
	Sig. (2-tailed)	.013	.169	.841	.202	.842	.048	.216		.240	.716	.105	.000	.878	.004	.482	.011
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P9	Pearson Correlation	.014	.401	.208	-.255	.049	.046	.485	.323	1	-.033	.265	.402	-.104	.257	.378	.404
	Sig. (2-tailed)	.960	.139	.457	.358	.864	.872	.067	.240		.907	.340	.138	.712	.356	.164	.135
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P10	Pearson Correlation	.063	.414	.924**	.523*	.646**	.289	.000	-.102	-.033	1	.559*	-.065	.285	-.142	.110	.558*
	Sig. (2-tailed)	.822	.125	.000	.045	.009	.296	1.000	.716	.907		.030	.818	.303	.613	.696	.031
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P11	Pearson Correlation	.159	.289	.624*	.523*	.431	.549*	.000	.436	.265	.559*	1	.421	-.036	.071	.028	.670**
	Sig. (2-tailed)	.572	.295	.013	.045	.109	.034	1.000	.105	.340	.030		.118	.900	.801	.922	.006
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P12	Pearson Correlation	.280	.319	.028	.384	.237	.319	.226	.819**	.402	-.065	.421	1	-.275	.549*	-.061	.553*
	Sig. (2-tailed)	.313	.247	.922	.157	.394	.247	.418	.000	.138	.818	.118		.322	.034	.830	.032
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P13	Pearson Correlation	.661**	-.110	.278	.443	.157	-.098	.571*	-.043	-.104	.285	-.036	-.275	1	.353	.387	.410
	Sig. (2-tailed)	.007	.696	.316	.098	.577	.728	.026	.878	.712	.303	.900	.322		.196	.155	.129
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P14	Pearson Correlation	.776**	.190	.006	.232	-.104	.112	.695**	.701**	.257	-.142	.071	.549*	.353	1	-.013	.546*

	Sig. (2-tailed)	.001	.497	.983	.405	.711	.691	.004	.004	.356	.613	.801	.034	.196		.962	.035
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
P15	Pearson Correlation	-.012	.015	.178	.049	.262	.124	.365	-.197	.378	.110	.028	-.061	.387	-.013	1	.316
	Sig. (2-tailed)	.966	.956	.527	.862	.345	.659	.182	.482	.164	.696	.922	.830	.155	.962		.251
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
TO	Pearson Correlation	.632*	.551*	.662**	.637*	.568*	.557*	.551*	.634*	.404	.558*	.670**	.553*	.410	.546*	.316	1
TA	Sig. (2-tailed)	.011	.033	.007	.011	.027	.031	.033	.011	.135	.031	.006	.032	.129	.035	.251	
L	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

UJI RELIABILITAS

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	15	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	15	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.834	15

UJI NORMALITAS

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
pretest motivasi	.091	82	.090	.976	82	.124
posttest motivasi	.088	82	.176	.969	82	.047

a. Lilliefors Significance Correction

ANALISA UNIVARIAT

Statistics

Hasil Pretest		
N	Valid	82
	Missing	0
Mean		36.55
Std. Error of Mean		.502
Std. Deviation		4.546
Minimum		25
Maximum		48

Statistics

Hasil Posttest

N	Valid	82
	Missing	0
Mean		40.73
Std. Error of Mean		.440
Std. Deviation		3.982
Minimum		27
Maximum		48

ANALISA BIVARIAT

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Hasil Pretest	36.55	82	4.519	.499
	Hasil Posttest	40.73	82	3.855	.426

Paired Samples Test

		Paired Differences							
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference		t	df	Sig. (2-tailed)
					Lower	Upper			
Pair 1	Hasil Pretest - Hasil Posttest	-4.18	2.855	.315	-4.286	-3.031	-11.602	81	.000

DOKUMENTASI



PENELITIAN



LEMBAR BIMBINGAN



Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
022 7830 760 022 7830 768
bku.ac.id contact@bku.ac.id

Lampiran 13

LEMBAR BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Sinta Anggraeni
NIM : 01FE03022
Judul Skripsi : Pengaruh Fe Motivation class Terhadap Kepatuhan konsumsi Tablet Fe pada Remaja Putri di SMPN 1 Pakcaek Kabupaten Bandung
Pembimbing Utama : Tri Nur Jayanti, S. Kep., Ners., M. Kep
Pembimbing Pendamping : Novitasari Tjuntrohi, S. Kep., Ners., M. Kep.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	11/11/2022	- Studi pendahuluan	df
2.	Senin, 21 Nov 2022	- Cari variabel lain - Stufen ulang	df
3.	01/23	- Studi Cari jurnal - Faktor ketidakpatuhan konsumsi Fe	df
4.	Januari/23	- Bikin SOP - DOnya dipergelas - Urutan etika penelitian di benarin	df
5.	13/04/23	- Kuesioner perbaikan - Latar belakang (tahap stufen 1) perselas	df
6.	9 Juni 2023	- Pahami perbedaan intervensi in: "Fe motivation class" dg "Fe education booklet". - Pahami perbedaan penelitian in: "Fe" & "Fe sebelumnya". - Narasikan pelaksanaan yg didapatkan oleh group eksperimen dan control. - Jumlah sampel X2. - Jelaskan #s instrumen yg akan digunakan. - Fot / protokol intervensi, materi	df



LEMBAR BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Simta Anggraeni
NIM : 191803022
Judul Skripsi : Pengaruh Fe Motivation Clinic Terhadap Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe pada Remaja Putri di SMAN 2 Kawasari Kabupaten Bandung
Pembimbing Utama : Tri Nur Juyanti, S.Kep., Ners., M.Kep
Pembimbing Pendamping : Novitacari Tsamrotul, S.Kep., Ners., M.Kep

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	14/06/23	- Lengkapi draf proposal - Lengkapi Lampiran - Perjelas Definisi Operasional - Perbaiki tahap pelaksanaan - Perbaiki timeline - Perbaiki kuesioner sesuai topik	
	16/06/23	- Lengkapi draf - dan up.	



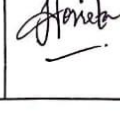
LEMBAR BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Sinta Anggraeni
NIM : 191FK03022
Judul Skripsi : Pengaruh Fe motivasi class terhadap kepatuhan konsumsi tablet Fe pada Pemakai Puri di SMAN 1 Paracetek
Pembimbing Utama : Tri Nur Juyanti, S. Kep., Ners., M. Kep
Pembimbing Pendamping : Novitasari Tsamrotul, S. Kep., Ners., M. Kep

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	13/11/22	1) Fenomena terkait pres kuis → wawancara & pengumpulan respon data - Tindakan yg dilakukan PKM	
	03/12/22	- Cari metode untuk pemberian obat	
	2/12/22	1) cari teori penguat mehrus 2) Gant Carab II, I & III	
	06/01/23	→ Perbaiki alur penulisan → Referensi	
	06/01/23	→ Hasil Cari teori kepatuhan	
	22/01/23	→ Cari teori motivasi → Bampak tidak konsumsi (tambahkan)	

LEMBAR BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Sima Anggraeni
NIM : 191FK03022
Judul Skripsi : Pengaruh Fe Motivation clinc Terhadap kepatuhan Konsumsi Tablet Fe pada Remaja Putri Di SMAN1 Rancaekek. Kab. Bandung
Pembimbing Utama : Tri Nur Jayanti, S. Kep., Ners., M. Kep
Pembimbing Pendamping : Novita sari Triamrotul, S. Kep., Ners., M. Kep

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	12 Juni 2023	- Bab I - II Perkuat penjelasan hasil stupen terkait masalah motivasi siswa dalam mengonsumsi tablet Fe Tambahkan teori kepatuhan → minum tablet Fe	
2.	19 Juni 2023	- Bab III - IV Perbaiki kriteria inklusi - eksklusi sampel, perbaiki jumlah sampel. Langkah - langkah penelitian perbaiki. Persentase untuk analisis univariat Rumus 4/ analisis bivariat - Siapkan kuesioner kepatuhan - Siapkan panduan prosedur	
3.	15 Juni 2023	- Perbaiki kuesioner kepatuhan (modifikasi) - Lengkapi draf usulan proposal	
4.	16 Juni 2023	- ACC sidang UP - Siapkan draf untuk sidang	

LEMBAR OPONEN



Fakultas Keperawatan
Universitas
Bhakti Kencana

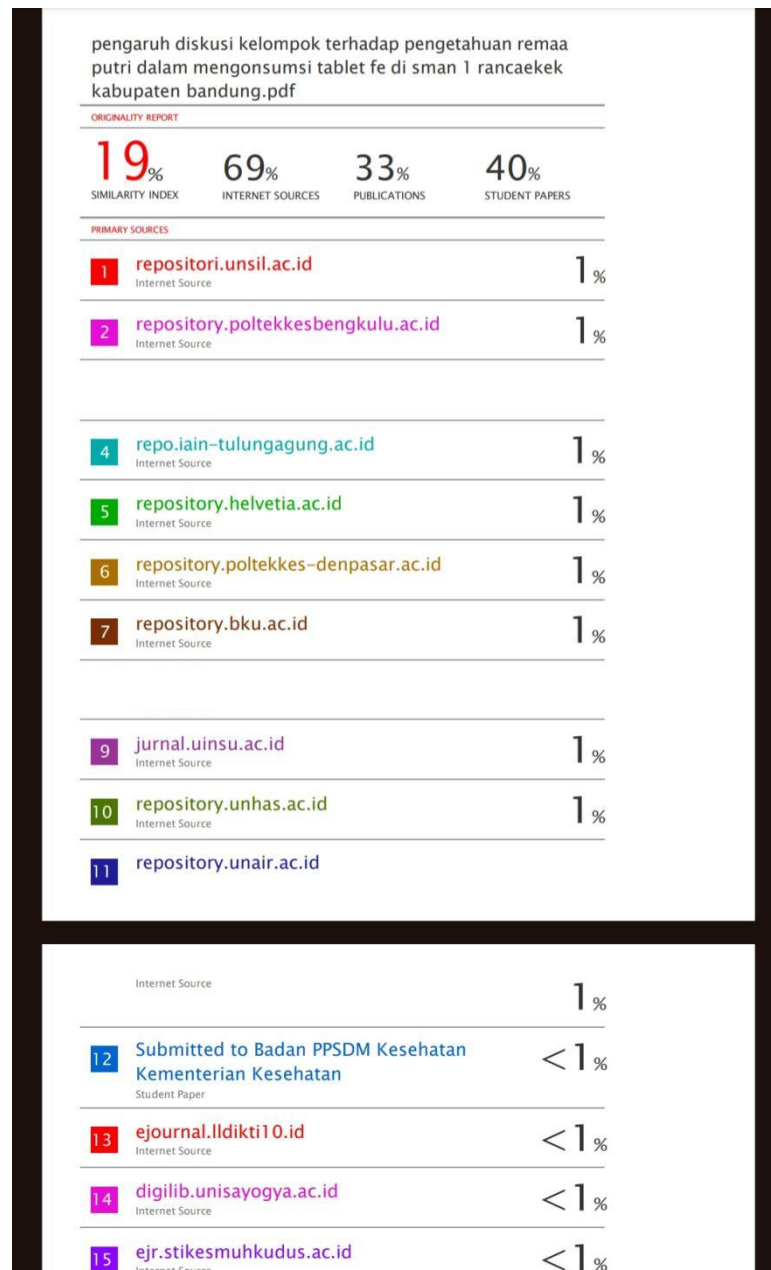
Jl. Soekarno Hatta No. 754 Bandung
Telp. 022-7830760, 022-7830768
www.bku.ac.id | contact@bku.ac.id

LEMBAR OPONEN

Nama Mahasiswa : Sima Anapraeni
NIM : 011103022

No	Hari/ Tanggal	Penyaji	Judul Proposal Penelitian	Ttd Moderator
1.	11/01/23	Rifania Alfionita	Hubungan Tingkat stres dengan emotional eating pada mahasiswa tingkat akhir fakultas keperawatan program studi sarjana kep. Universitas Bhakti Kencana	
2.	20/06/23	Erni Risnaeni	Hubungan Pengetahuan menstruasi dengan kesiapan remaja putri dalam menghadapi menarche di SDN 258 Sukareka Bandung	
3.	23/06/2023	Ananda Eka Meliyanti	Gambaran perilaku menyimpang seksual laki-laki seks laki-laki pada pasien HIV/AIDS di RSUD sumedang	

HASIL TURNITIN



DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama Lengkap : Sinta Anggraeni
NIM : 191FK03022
Tempat/Tanggal Lahir : 30 Juli 2001
Alamat : Andir Wetan Rt 005 Rw 00, No. 199, Kel.
Pasanggrahan, Kec. Ujung Berung, Kota Bandung,
Jawa Barat 40617
E-mail : sintaanggraeni3007@gmail.com
No. HP : 082113899975

Riwayat Pendidikan :

1. SDN Ciporeat 3 : Tahun 2007-2013
2. SMPN 50 Bandung : Tahun 2013-2016
3. SMK Bhakti Kencana Bandung : Tahun 2016-2019
4. Universitas Bhakti Kencana
Program Sarjana Keperawatan : Tahun 2019-sekarang