

DAFTAR PUSTAKA

- Abidin, Yunus. 2016. *Revitalisasi Penilaian Pembelajaran dalam Konteks Pendidikan Multiliterasi Abad Ke-21*. Refika Aditama : Bandung
- Al-Tabany, Triyanto I.B. 2017. *Mendesain Model Pembelajaran Inovatif, Progresif, dan Kontekstual: Konsep, Landasan, dan Implementasinya pada Kurikulum 2013 (Kurikulum Tematik Integratif/TKI)*. Kencana : Jakarta.
- Agustina, R dkk. 2020. *Associations of meal patterning, dietary quality and diversity with anemia and overweight- obesity among Indonesian school-going adolescent girls in West Java*. PLOS ONE 15(4): e0231519: 1-13.
- Agustini, A. 2019. *Promosi Kesehatan*. Deepublish, Yogyakarta.
- Almatsier, S. 2014. *Prinsip Dasar Ilmu Gizi*. PT. Gramedia Pustaka Utama: Jakarta.
- Angadi, N. & Shubha D.B., 2019. *Compliance to Weekly Iron and Folic Acid Supplementation Among Adolescent School Girls: A study from rural Karnataka*. National Journal of Research in Community Medicine, Vol 8(3): 222-225.
- Aqib, Zainal. 2013. *Model-Model, Media, dan Strategi Pembelajaran Kontekstual (Inovatif)*. Bandung: Penerbit Yrama Widya.
- Badan Pusat Statistik. 2019. *Statistik Pemuda Indonesia 2019*. Jakarta: BPS.
- _____. 2020. *Pencegahan Perkawinan Anak, Percepatan yang Tidak Bisa Ditunda*. Jakarta: BPS, UNICEF dan PUSKAPA.
- Bahtiar, R.S. 2020. *PAKEM Berbasis Sistem Perilaku Dalam Peningkatan Motivasi Belajar Siswa Sekolah Dasar*. Jurnal Inovasi Pendidikan Dasar Vol.4(1):1-5.
- Barkley, JS. et al. 2015. *Anaemia prevalence over time in Indonesia: Estimates from the 1997, 2000, and 2008 Indonesia family life surveys*. Asia Pac J Clin Nutr. 2015;24(3):452-455. doi:10.6133/apjcn.2015.24.3.22.
- Beauty, A. L. 2016. *Hubungan Antara Persepsi dan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Minum Obat Pasien Baru Tuberkolosis Paru*. Skripsi. Jurusan Ilmu Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu Keolahragaan Universitas Negeri Semarang.
- Bensley, Robert J. 2008. *Metode Pendidikan Kesehatan Masyarakat Edisi 2*. Buku Kedokteran EGC: Jakarta.
- Blakemore S.J. & Mills K.L. 2014. *Is adolescence a sensitive period for sociocultural processing?* Annual Review of Psychology; 65:187–207.
- Boyoh, M. E. dkk, 2015. *Hubungan Pengetahuan Dengan Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2 di Poliklinik Endokrin Rumah Sakit Prof. DR. R. D. Kandou Manado*. Ejournal keperawatan. Volume III, No. 3, Agustus 2015.

- Brown, M.T et al. 2016. *Medication Adherence: Truth and Consequences*. The American Journal of the Medical Sciences Vol.351 (4): 387-399.
- Budiman dan Riyanto. 2013. *Kapita Selekta Kuesioner Pengetahuan dan Sikap dalam Penelitian Kesehatan*. Salemba Medika: Jakarta.
- Camaschella C. 2015. *Iron-deficiency anemia*. N Engl J Med; 372: 1832–1843.
- Chaluvaraj, T.S.I & Satyanarayana, P.T. 2018. *Change in Knowledge, Attitude and Practice Regarding Anaemia among High School Girls in Rural Bangalore: An Health Educational Interventional Study*. National Journal of Community Medicine, Vol. 9(5): 358-362.
- Chaparro,C.M & Suchdev,P.S. 2019. *Anemia epidemiology, pathophysiology, and etiology in low- and middle-income countries*. Ann N Y Acad Sci. 2019 August; 1450(1): 15–31. doi:10.1111/nyas.14092.
- Compaoré, A. et al. 2018. *Community Approval Required for Periconceptional Adolescent Adherence to Weekly Iron and/ or Folic Acid Supplementation: a qualitative study in rural Burkina Faso*. Reproductive Health (2018) 15:48, p.1-8.
- Dahlan, M.S. 2017. *Metode MSD: Pintu Gerbang Memahami Epidemiologi, Biostatistik, dan Metode Penelitian Edisi 2*. Epidemiologi Indonesia: Jakarta.
- Das, J.K. et al. 2017. *Nutrition in Adolescents: Physiology, Metabolism, and Nutritional Needs*. Annals of The New York Academy of Sciences: Women's and Adolescent Nutrition ISSN 0077-8923 p. 21–33.
- Dinkes Provinsi Sulawesi Selatan. 2020. *Indikator Kinerja Gizi Masyarakat Provinsi Sulawesi Selatan Periode Januari-Mei 2020*. Makassar: Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan.
- Dewi, E.K & Nindya T.S. 2017. *Hubungan Tingkat Kecukupan Zat Besi dan Seng dengan Kejadian Stunting Pada Balita 6 – 23 Bulan*. Amerta Nutrition: p. 361-368, DOI : 10.2473/amnt.v1i4.2017.361-368.
- Dubik, S.D. et al. 2019. *Compliance with Weekly Iron and Folic Acid Supplementation and Its Associated Factors among Adolescent Girls in Tamale Metropolis of Ghana*. Journal of Nutrition and Metabolism. Volume 2019: 1-12, Article ID 8242896.
- Fadila,I & Kurniawati, H. 2018. *Upaya Pencegahan Anemia pada Remaja Puteri sebagai Pilar Menuju Peningkatan Kesehatan Ibu*. Prosiding Seminar Nasional FMIPA-UT 2018: Peran Matematika, Sains, dan Teknologi dalam Mencapai Tujuan Pembangunan Berkelanjutan (SDGs). pp. 78-89. ISSN 2088-0014.
- Fraser IS, Mansour D, Breyman C, Hoffman C, Mezzacasa A, Petraglia F. *Prevalence of heavy menstrual bleeding and experiences of*

- affected women in a European patient survey.* Int J Gynaecol Obstet 2015; 128: 196–200.
- Fitriningtyas, E., Redjeki, E.S. & Kurniawan, A. 2017. *Usia Menarche, Status Gizi, dan Siklus Menstruasi Santri Putri.* Jurnal Preventia, Vol.2 (2).
- Global WHA, Targets N. *WHA Global Nutrition Targets 2025.* Anaemia Policy Brief. 2012:1-7.
- Gora, W. & Sunarto. 2010. *PAKEMATIK : Strategi Pembelajaran Inovatif Berbasis TIK.* Jakarta: Elex Media Komputindo.
- Gusti, S. dkk. 2020. *Belajar Mandiri: Pembelajaran Daring di Tengah Pandemi Covid-19* Cetakan pertama. Yayasan Kita Menulis: Medan.
- Hadi, S. 2019. *Inovasi Model Pengajaran Berbasis Karakter dalam Meningkatkan Ketaatan dan Kepatuhan pada Mata Pelajaran Akidah Akhlak Siswa MTs NU Demak Tahun Pelajaran 2017/2018.* Thesis. Program Studi Manajemen Pendidikan Islam (MPI) Pascasarjana IAIN Kudus.
- Hidayanto, A., Destyanto, A.R., & Nur Iman, M.R. 2018. *Bermain Untuk Belajar: Merancang Permainan Sebagai Media Pembelajaran Yang Efektif.* Yogyakarta: LeutikaPrio.
- Hidayat, A.A. 2012. *Riset Keperawatan dan teknik penulisan ilmiah.* Salemba Medika Edisi 2 : Jakarta.
- Hurlock, E.B., 2012. *Psikologi Perkembangan: Suatu Pendekatan Sepanjang Rentang Kehidupan.* Erlangga: Jakarta.
- Induniasih & Ratna, W. 2017. *Promosi Kesehatan ; Pendidikan Kesehatan dalam Keperawatan.* Pustaka Baru Press: Yogyakarta.
- Jalambo, M. et al. 2017. *Improvement in Knowledge, Attitude and Practice of Iron Deficiency Anaemia among Iron-Deficient Female Adolescents after Nutritional Educational Intervention.* Global Journal of Health Science; Vol.9 (7): 15-23.
- Jalambo, M. et al. 2018. *Effects of Iron Supplementation and Nutrition Education on Haemoglobin, Ferritin and Oxidative Stress in Iron-deficient Female Adolescents in Palestine: randomized control trial.* East Mediterr Health Journal, Vol. 24 (6): 560-566.
- Jauhar, M. 2011. *Implementasi PAIKEM dari BEHAVIORISTIK sampai KONTRUKTIVISTIK.* Prestasi Pustaka Publisher: Jakarta.
- Joenaity, A.M. 2018. *Guru Asyik, Murid Fantastik!.* DIVA Press: Yogyakarta.
- Kassebaum NJ. et al. 2017. *Child and adolescent health from 1990 to 2015: findings from the global burden of diseases, injuries, and risk factors 2015 study.* JAMA Pediatr;171: 573–592.
- Kementerian kesehatan RI. 2016. *Pedoman Pencegahan dan Penanggulangan Anemia pada Remaja Putri dan Wanita Usia Subur (WUS).* Jakarta: Direktorat Gizi Masyarakat dan Direktorat Jendral Kesehatan Masyarakat.
- _____.2018. *Profil Kesehatan Indonesia 2017.* Jakarta:

- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
 _____ . 2019. *Buku Panduan untuk Siswa: Aksi Bergizi, Hidup Sehat Sejak Sekarang untuk Remaja Kekinian*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- _____. 2019. *Profil Kesehatan Indonesia 2018*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kessi, A.M.P. 2019. *Motivasi, Kompetensi, dan Penguasaan Teknologi informasi Pada Kepuasan Kerja dan Kinerja Dosen*. Surabaya: Jakad Media Publishing.
- King, J., Hill, K., & Gleeson, A. 2015. *All the world's a stage: Evaluating psychiatry role-play based learning for medical students*. *Australasian Psychiatry*, 23(1), 76-79.
- Kholid, Ahmad. 2014. *Promosi Kesehatan Dengan Pendekatan Teori Perilaku, Media, dan Aplikasinya*. Jakarta: PT RajaGrafindo Persada.
- Laksmi, NPMA., Asri, AS. & Putra, Md. 2020. *Pengaruh Model Pembelajaran PAKEM Berbasis Tri Kaya Parisudha Terhadap Komoetensi Pengetahuan PPKN Siswa Kelas IV*. *Jurnal Adat dan Budaya*, Vol.2(1): 20-31.
- Listiana, A. 2016. *Analisis Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Anemia Gizi Besi Pada Remaja Putri Di SMKN 1 Terbanggi Besar Lampung Tengah*. *Jurnal Kesehatan* Vol 7(3):455-469.
- Lestari, P., Widardo & Mulyani, S. 2015. *Pengetahuan Berhubungan dengan Konsumsi Tablet Fe Saat Menstruasi pada Remaja Putri di SMAN 2 Banguntapan Bantul*. Vol.3(3): 145-149.
- Lopez, A, Cacoub, P, Macdougall, I.C & Peyrin-Biroulet, L. 2016. *Iron Deficiency Anaemia*. *Lancet* 2016; 387: 907–16.
- Lufri, et al. 2020. *Metodologi Pembelajaran: Strategi, Pendekatan, Model, Metode Pembelajaran*. Malang: CV IRDH.
- Machfoedz, Ircham dan Suryani, E. 2009. *Pendidikan Bagian Dari Promosi Kesehatan*. Yogyakarta: Penerbit Fitramaya.
- Majid, Abdul. 2014. *Strategi Pembelajaran*. Bandung: Remaja Rosdakarya.
- Mesías, M., Seiquer, I & Navarro, M.P. 2013. *Iron Nutrition in Adolescence*. *Critical Reviews in Food Science and Nutrition*, 53:1226–1237.
- Moradi, A. et al. 2017. *Effect of Web-based Education on Knowledge and Preventive Behaviors of Iron Deficiency Anemia among high school girls*. *Journal of Clinical and Analytical Medicine*, Vol. 8 (4): 444-447.
- Mulugeta, A., et al. 2015. *Examining Means of Reaching Adolescent Girls for Iron Supplementation in Tigray, Northern Ethiopia*. *MDPI Nutrients Journal* 2015, 7, 9033–9045
- Murti,B. 2003. *Prinsip dan metode riset epidemiologi*. Edisi Kedua, Jilid Pertama. Yogyakarta: Gajah Mada University Press.

- Notoatmodjo. 2010a. *Promosi Kesehatan, Teori dan Aplikasi Edisi Revisi 2010*. Jakarta: Rineka Cipta.
- _____. 2010b. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- _____. 2012. *Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan Edisi Revisi 2012*. Jakarta: Rineka Cipta.
- _____. 2014. *Ilmu Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Noverina, D., Dewanti, L.P. & Sitoayu. L. 2020. *Pengaruh Explanation Video terhadap Pengetahuan dan Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah di SMPN 65 Jakarta Utara*. Darussalam Nutrition Journal, Vol. 4(1): 35-43.
- Noviazahra, D. 2017. *Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Konsumsi Tablet Tambah Darah dalam Program Sekolah Peduli Kasus Anemia Pada Siswi SMA Negeri di Kabupaten Bantul Tahun 2017*. Prodi D-IV Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Tahun 2017.
- Nuradhiani, A., Briawan D. & Dwiriani, C.M. 2017. *Dukungan Guru Meningkatkan Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah pada Remaja Putri di Kota Bogor*. Jurnal Gizi Pangan, Vol. 12(3):153-160
- Nurbadiyah, W.D. 2019. *Anemia Defisiensi Besi*. Yogyakarta: Deepublish.
- Nurmala, I. et al. 2019. *Promosi Kesehatan*. Surabaya: Airlangga University Press.
- Oddo, V.M, Roshita, A & Rah, J.H. 2018. *Potential interventions targeting adolescent nutrition in Indonesia: a literature review*. Public Health Nutrition: 22(1), 15–27.
- Oy, Sreymom et al. 2019. *Problem Nutrients in Adolescent Girls With Anemia Versus Nonanemic Adolescent Girls and the Optimized Food-Based Recommendations to Meet Adequacy of These Nutrients in Adolescent School Girls in East Java, Indonesia*. Food and Nutrition Bulletin 20(10), p. 1-13.
- Partami, F.R.. 2020. *Hubungan Persepsi dan Motivasi Minum Tablet Tambah Darah dengan Kadar Hemoglobin Siswi SMA Negeri 2 Singaraja*. Tesis. Prodi Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.
- Pieter, H.Z & Lubis, N.L. 2013. *Pengantar Psikologi Untuk Kebidanan*. Kencana Prenada Media Group: Jakarta.
- Pompeu, M.P. et al. 2017. *Anemia in pregnant adolescents: Impact of treatment on perinatal outcomes*. J. Matern Fetal Neonatal Med. 30(10):1158-1162.
- Pratiwi, N.F., Djumhana, N. & Hermawan, R. 2019. *Penerapan Pendekatan PAKEM untuk Meningkatkan Aktivitas Belajar Siswa Kelas III Sekolah Dasar*. JPGSD, Vol.4 (2): 26-37.

- Pribadi, B. A. 2016. *Desain dan Pengembangan Program Pelatihan Berbasis Kompetensi: Implementasi Model ADDIE*. Jakarta: Prenada Media Grup.
- Putri, DM., Wahyudi, F. & Margawati, A. 2016. Perbedaan Retensi Memori Pasca Penyuluhan Keluarga Berencana Dengan Media Ceramah dan Video Pada Wanita Usia Subur. *JKD*, Vol. 5 (4): 682-693.
- Rahmat, P.S. 2019. *Strategi Belajar Mengajar*. Scopindo Media Pustaka: Surabaya.
- Risva, T.C., Suyatno, S., & Rahfiluddin, M. Z. 2016. *Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kebiasaan Konsumsi Tablet Tambah Darah sebagai Upaya Pencegahan Anemia pada Remaja Putri (Studi pada Mahasiswa tahun Pertama di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Diponegoro)*. *JKM* Vol. 4(3):243–250.
- Roche, M. et al. 2019. *Adolescent girls' nutrition and prevention of anaemia: a school based multisectoral collaboration in Indonesia*. *BMJ* 2018;363:k454, doi: 10.1136/bmj.k4541, p.1-6.
- Rohaniawati, D. 2016. *Penerapan Pendekatan PAKEM Untuk Meningkatkan Keterampilan Berpikir Mahasiswa Dalam Kuliah Pengembangan Kepribadian Guru*. *Jurnal Keguruan dan Ilmu Tarbiyah*, Vol.1(2): 155-172.
- Rusman. 2014. *Model-model Pembelajaran (Mengembangkan Profesionalisme Guru)*. Raja Grafindo Persada: Jakarta.
- Saefuddin, 2015. *Pembelajaran Efektif*. Bandung: Remaja Rosdakarya.
- Sahito, Z. & Vaisanen, P. 2017. *The Diagonal Model of Job Satisfaction and Motivation: Extracted from the Logical Comparison of Content and Process Theories*. *International Journal of Higher Education* Vol. 6, No. 3; 2017 : 209-230.
- Saridewi, W. & Ekawati, K., 2019. *Hubungan Pengetahuan dengan Kepatuhan dalam Mengonsumsi Tablet Tambah Darah di SMAN1 Ngamprah*. *The 1st Proceeding Publication of Creativity and Research Medical Laboratory Technology DIV*, Vol. 1(1): 87-92.
- Sawyer, S.M, Azzopardi, P.S, Wickremarathne, D & Patton, G.C. 2018. *The age of Adolescence*. *Lancet Child Adolesc Health* 2018: 1-6.
- Singh, M., Rajoura, O.P, & Honnakamble, R.A. 2019. Anemia-related knowledge, attitude, and practices in adolescent schoolgirls of Delhi: A cross-sectional study. *International Journal of Health & Allied Sciences*, Vol. 8 (2): 144-148.
- Stang. 2018. *Cara Praktis Penentuan Uji Statistik dalam penelitian Kesehatan dan Kedokteran Edisi Kedua*. Mitra Wacana Media: Jakarta.
- Strickland, H., & Kaylor, S. 2016. *Bringing your a-game: Educational gaming for student success*. *Nurse Education Today*, 40, 101-103.
- Suryani, L. 2020. *Efektivitas Metode Ceramah dan Diskusi Kelompok Terhadap Kepatuhan Remaja Mengonsumsi Tablet Tambah Darah*. *JOMIS*, Vol.4(1): 46-54.

- Susilo, R. 2011. *Pendidikan Kesehatan dalam Keperawatan*. Nuha Medika: Yogyakarta.
- Sutiah. 2018. *Pengembangan Media Pembelajaran Pendidikan Islam*. Nizamia Learning Center: Sidoarjo.
- Sutomo. 2017. *Pembelajaran Aktif, Kreatif, Efektif, Menyenangkan (PAKEM) Dengan Metode Tim Kuis untuk Meningkatkan Motivasi dan Hasil Belajar Siswa Kelas X KKY 1 Materi Menyiapkan Proses Konstruksi Kayu pada SMK Negeri 1 Wonoasri Semester 2 Tahun Pelajaran 2016/2017*. El-Wasathiya: Jurnal Studi Agama, Volume 5(2):191-226.
- Syakir, S. 2018. Pengaruh Intervensi Penyuluhan Gizi Dengan Media Animasi Terhadap Perubahan Pengetahuan Dan Sikap Tentang Anemia Pada Remaja Putri. ARGIPA Vol. 3(1): 18-25.
- Unicef. 2019. *Adolescent overview: Investing in a safe, healthy and productive transition from childhood to adulthood is critical. UNICEF Data: Monitoring the situation of children and women*. Retrieved from <https://data.unicef.org/topic/adolescents/overview/>
- _____. 2020. *Upaya Remaja Mencegah Anemia. Unicef Indonesia*, 30 Juni 2020. Retrieved from (<https://www.unicef.org/indonesia/id/coronavirus/cerita/upaya-remaja-mencegah-anemia>).
- World Health Organization. 2011. *Micronutrient Indicator: Haemoglobin Concentrations for the Diagnosis of Anaemia and Assessment of Severity*. Geneva (Switzerland). Retrieved from https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/85839/WHO_NMH_NHD_MNM_11.1_eng.pdf?sequence=22&isAllowed=y.
- _____. 2014. *Global nutrition targets 2025: anaemia policy brief*. 30 December 2014. Retrieved from <https://www.who.int/publications-detail/WHO-NMH-NHD-14.4-eng>.
- _____. 2015. *Micronutrient Deficiencie : Iron Deficiency Anemia*. Retrieved from: <http://www.who.int/nutrition/topics/en/>.
- _____, 2016. *Guideline: Daily Iron Supplementation In Adult Women And Adolescent Girls*. Geneva: World Health Organization
- _____. 2018. *Handout for Module A Introduction: Orientation Programme On adolescent Health for Health Care Providers*. Department of Child and Adolescent Health and Development, WHO 1211 Geneva 27, Switzerland.
- _____. 2019. *Global Health Observatory (GHO) Data Repository*, WHO, Geneva, Switzerland. Retrieved from <http://apps.who.int/gho/data/view.main.ANAEMIAWOMENNPWREG>.

Zakian, MA. 2019. *Peran Guru Dalam Mendorong Keaktifan Siswa Mengikuti Kegiatan Keagamaan Di SMP Islam Sudirman Kecamatan Tengaran Tahun Pelajaran 2018/2019*. Skripsi. Institut Agama Islam Negeri Salatiga, Fakultas Tarbiyah dan Ilmu Keguruan Jurusan Pendidikan Agama Islam.

LAMPIRAN

Lampiran 1

PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN

1. Saya adalah Rusmayanty Rusdin, mahasiswi Departemen Epidemiologi Program Pascasarjana Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin, dengan ini meminta Anda untuk berpartisipasi dalam penelitian yang berjudul “Pengaruh Model Edukasi PAKEM Terhadap Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah Siswi di SMAN Makassar”.
2. Tujuan dari penelitian ini adalah mengetahui pengaruh model edukasi PAKEM terhadap kepatuhan konsumsi tablet tambah darah siswi di SMAN Makassar.
3. Manfaat dari penelitian ini adalah memberikan informasi kepada siswi tentang anemia pada remaja dan pencegahannya agar terdapat peningkatan pengetahuan, sikap, motivasi dan tindakan kepatuhan konsumsi tablet tambah darah siswi setelah memperoleh edukasi.
4. Pemberian intervensi akan berlangsung selama lebih dari 3 jam dan kami akan memberikan kompensasi kepada Anda berupa voucher kuota dan souvenir.
5. Prosedur pengambilan data dengan pengisian kuesioner secara mandiri selama \pm 20 menit. Soal yang diberikan mudah dipahami dan jika kurang paham dapat bertanya langsung kepada peneliti.
6. Keuntungan yang Anda peroleh dari keikutsertaan dalam penelitian ini adalah peningkatan pengetahuan, sikap, dan motivasi yang diperoleh secara menyenangkan, serta kepatuhan konsumsi tablet tambah darah.
7. Partisipasi Anda bersifat sukarela, tidak ada paksaan.
8. Kegiatan ini hanya untuk kepentingan penelitian sehingga nama dan jati diri Anda akan dijaga kerahasiaannya dan tidak disebarluaskan ke pihak lain yang tidak berkepentingan
9. Apabila ada hal-hal yang kurang jelas dapat menghubungi peneliti (**Rusmayanty Rusdin, SKM / 08114623833**)

PENELITI

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh,
Salam sejahtera,

Perkenalkan Saya **Rusmayanty Rusdin**, mahasiswa Departemen Epidemiologi Program Pascasarjana Ilmu Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin Makassar yang akan melakukan penelitian dengan tujuan mengetahui adanya pengaruh model edukasi PAKEM (Partisipatif, Aktif, Kreatif, Efektif, dan Menyenangkan) terhadap Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah Siswi SMA.

Besar harapan peneliti agar Adik berpartisipasi dalam mendukung keberhasilan penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan identitas Adik, sehingga diharapkan agar menjawab dengan jujur tanpa diskusi atau bantuan orang lain. Informasi yang Adik berikan hanya akan digunakan untuk penelitian ini dan tidak akan digunakan untuk tujuan lain.

Partisipasi Adik dalam penelitian ini bersifat sukarela, sehingga bebas menentukan ikut dalam penelitian atau menolak tanpa sanksi apapun. Peneliti memberikan suvenir kepada Adik yang bersedia menjadi responden sebagai bentuk terima kasih peneliti.

Jika Adik bersedia menjadi peserta penelitian ini, maka silahkan Adik menandatangani formulir persetujuan ini:

Nama Responden :

Asal Sekolah :

Usia :

Jurusan :

Nomor HP :

Alamat Lengkap :

Tanda Tangan :

Lampiran 3

Nomor Responden:

KUESIONER PENELITIAN

PENGARUH MODEL EDUKASI PAKEM (PARTISIPATIF, AKTIF, KREATIF, EFEKTIF, DAN MENYENANGKAN) TERHADAP KEPATUHAN KONSUMSI TABLET TAMBAH DARAH SISWI SMAN MAKASSAR TAHUN 2020

A. IDENTIFIKASI RESPONDEN			
A1	Tanggal/Bulan/Tahun:		
A2	Nama Sekolah:		
B. IDENTITAS RESPONDEN			
B1	Nama Responden:		
B2	Usia (tahun):	<input type="text"/>	<input type="text"/>
B3	Jurusan:	<input type="text"/>	
B4	Usia Menarche (tahun)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
B5	Pendidikan terakhir ayah	<input type="text"/>	
B6	Pendidikan terakhir ibu	<input type="text"/>	
C. PENGETAHUAN TENTANG ANEMIA DAN TTD			
<u>Petunjuk Pengisian :</u>			
<i>Berilah tanda "√" pada pilihan jawaban yang menurut anda benar.</i>			
PERTANYAAN		JAWABAN	
		BENAR	SALAH
C1	Anemia adalah keadaan dimana konsentrasi hemoglobin (Hb) dalam darah dibawah normal	√	
C2	Kadar Hemoglobin normal pada remaja putri adalah <12 g/dL		√
C3	Penyebab anemia adalah tekanan darah rendah.		√
C4	Remaja putri membutuhkan zat besi yang lebih tinggi dibandingkan remaja putra.	√	
C5	Kelopak mata, bibir, lidah, kulit, kuku dan telapak tangan yang nampak pucat merupakan tanda anemia	√	

C6	Remaja penderita anemia tidak mempengaruhi konsentrasi belajar dan prestasinya di sekolah.		√
C7	Gejala anemia adalah diare dan kejang		√
C8	Adanya parasit cacing (sakit cacing) di dalam tubuh tidak menyebabkan anemia.		√
C9	Menstruasi yang keluar dalam jumlah banyak menyebabkan wanita kehilangan zat besi	√	
C10	Wanita hamil yang menderita anemia berisiko mengalami keguguran dan pendarahan saat melahirkan, dan melahirkan bayi dengan berat <2500gr	√	
C11	Anemia dapat mengganggu pertumbuhan sehingga tidak mencapai optimal	√	
C12	Makanan yang bersumber hewani (seperti daging merah) banyak mengandung zat besi	√	
C13	Remaja putri mengonsumsi TTD 1 butir/bulan untuk mencegah anemia		√
C14	Vitamin E membantu meningkatkan penyerapan zat besi didalam tubuh		√
C15	Mengonsumsi TTD terus menerus dapat menyebabkan tingginya tekanan darah		√
C16	Zat besi lebih cepat diserap tubuh jika diminum bersamaan dengan minuman yang mengandung vitamin C	√	
C17	Tablet tambah darah boleh diminum bersamaan dengan teh, susu, dan kopi		√
C18	Tablet tambah darah dapat meningkatkan nafsu makan		√
C19	Tanin yang terkandung di dalam teh dapat menghambat penyerapan zat besi ketika mengonsumsi bersamaan dengan TTD	√	
C20	Salah satu efek samping mengonsumsi TTD adalah tinja berwarna hitam	√	

D. SIKAP TENTANG ANEMIA DAN TTD

Petunjuk Pengisian :

Berilah tanda "√" pada pilihan jawaban yang menurut anda benar.

PERTANYAAN		SIKAP			
		Sangat Setuju	Setuju	Tidak Setuju	Sangat Tidak Setuju
D1	Anemia bisa berbahaya bagi kesehatan	4	3	2	1

	saya				
D2	Saya khawatir jika terkena anemia	4	3	2	1
D3	Jika saya merasakan lemah, letih, lesu, lelah, dan lalai pada diri saya, maka saya mendiampkannya	1	2	3	4
D4	Konsentrasi belajar saya dapat terganggu jika saya menderita anemia	4	3	2	1
D5	TTD yang saya konsumsi menjadi cadangan zat besi di dalam tubuh saya	4	3	2	1
D6	Saya tidak perlu cemas jika mengalami gejala anemia	1	2	3	4
D7	Saya menyadari asupan nutrisi yang dibutuhkan tubuh saat pubertas meningkat	4	3	2	1
D8	Hanya ibu hamil yang perlu mengonsumsi TTD	1	2	3	4
D9	Konsumsi TTD sebaiknya jika diperlukan saja	1	2	3	4
D10	TTD tidak baik bagi kesehatan karena terkadang menimbulkan efek samping	1	2	3	4
D11	Menghabiskan TTD yang diberikan itu perlu dan sesuai anjuran minum	4	3	2	1
D12	Saya tahu remaja putri perlu mengonsumsi TTD	4	3	2	1
D13	Saya tidak suka mengonsumsi TTD karena baunya amis	1	2	3	4
D14	Jika konsumsi TTD, saya khawatir akan menyebabkan mual, muntah, sakit kepala, dan efek samping lainnya.	1	2	3	4
D15	TTD dapat mencegah saya menderita anemia	4	3	2	1
D16	TTD yang dibagikan pemerintah baik bagi kesehatan saya	4	3	2	1
D17	Agar penyerapan TTD kedalam tubuh lebih baik, saya mengonsumsi TTD bersama dengan susu/teh/kopi	1	2	3	4
D18	Untuk membantu penyerapan zat besi, setelah minum tablet tambah darah saya mengonsumsi buah yang kaya Vit.C	4	3	2	1
D19	Jika mengonsumsi TTD sekali seminggu	1	2	3	4

	secara teratur akan berdampak buruk pada kesehatan saya				
D20	Remaja yang cantik dan sehat adalah yang bebas anemia	4	3	2	1
E. Motivasi Konsumsi TTD					
<u>Petunjuk Pengisian :</u>					
<i>Berilah tanda “√” pada pilihan jawaban yang menurut anda benar.</i>					
No	PERNYATAAN	MOTIVASI			
		Sangat Setuju	Setuju	Tidak Setuju	Sangat Tidak Setuju
E1	Saya mengonsumsi TTD atas dasar keinginan saya sendiri	4	3	2	1
E2	Saya mengonsumsi TTD murni karena anjuran petugas kesehatan/ guru/ keluarga saya	1	2	3	4
E3	Saya mengonsumsi TTD untuk mencegah terjadinya anemia	4	3	2	1
E4	Pengetahuan yang saya peroleh mengenai manfaat TTD mendorong saya untuk mengonsumsi secara teratur	4	3	2	1
E5	Saya berhenti mengonsumsi TTD jika merasakan efek samping seperti mual, muntah, dan sebagainya	1	2	3	4
E6	Saya berhenti mengonsumsi TTD jika merasakan susah buang air besar setelah mengonsumsi	1	2	3	4
E7	Saya berhenti mengonsumsi TTD jika terjadi perubahan pada warna tinja	1	2	3	4
E8	Saya rutin mengonsumsi TTD sekali seminggu dengan dosis yang tepat meskipun tanpa pengawasan orang lain.	4	3	2	1
E9	Setelah mengonsumsi TTD, saya menjadi lebih percaya diri dan lebih bugar	4	3	2	1
E10	Saya membuat pengingat di <i>smartphone</i> atau kalender saya agar selalu mengonsumsi TTD secara rutin	4	3	2	1
E11	Saya mengonsumsi TTD hanya ketika saya merasakan gejala 5L (lemah, letih,	1	2	3	4

	lesu, lelah, dan lalai)				
E12	Saya mengonsumsi TTD hanya saat menstruasi	1	2	3	4
E13	Saya selalu konsumsi TTD meskipun petugas kesehatan atau guru saya tidak memberikan penyuluhan tentang pentingnya TTD	4	3	2	1
E14	Saya membeli secara mandiri jika TTD saya sudah habis dan belum mendapatkan pembagian dari petugas kesehatan/sekolah karena itu kebutuhan saya	4	3	2	1
E15	Saya mengonsumsi TTD karena manfaatnya baik bagi kesehatan saya.	4	3	2	1
F. Tindakan (Kepatuhan) Konsumsi Tablet Tambah Darah					
<u>Petunjuk Pengisian :</u>					
<i>Isilah titik-titik pada kolom jawaban</i>					
F1	Berapa jumlah tablet tambah darah yang anda konsumsi selama 8 minggu? tablet				<input type="text"/>

== TERIMA KASIH ==

Lampiran 4

Hasil Uji Validitas Menggunakan *Pearson Correlation*

Variabel	Pertanyaan	Pearson Correlation	r Tabel (n=20, $\alpha=0,05$)	Keterangan
Pengetahuan	C1	0.539	0.444	Valid
	C2	0.500	0.444	Valid
	C3	0.526	0.444	Valid
	C4	0.555	0.444	Valid
	C5	0.661	0.444	Valid
	C6	0.560	0.444	Valid
	C7	0.555	0.444	Valid
	C8	0.605	0.444	Valid
	C9	0.661	0.444	Valid
	C10	0.630	0.444	Valid
	C11	0.555	0.444	Valid
	C12	0.639	0.444	Valid
	C13	0.545	0.444	Valid
	C14	0.558	0.444	Valid
	C15	0.582	0.444	Valid
	C16	0.625	0.444	Valid
	C17	0.635	0.444	Valid
	C18	0.448	0.444	Valid
	C19	0.502	0.444	Valid
	C20	0.578	0.444	Valid
Sikap	D1	0.609	0.444	Valid
	D2	0.539	0.444	Valid
	D3	0.674	0.444	Valid
	D4	0.535	0.444	Valid
	D5	0.726	0.444	Valid
	D6	0.579	0.444	Valid
	D7	0.593	0.444	Valid
	D8	0.500	0.444	Valid
	D9	0.623	0.444	Valid
	D10	0.707	0.444	Valid
	D11	0.768	0.444	Valid
	D12	0.566	0.444	Valid
	D13	0.520	0.444	Valid
	D14	0.614	0.444	Valid
	D15	0.644	0.444	Valid

Variabel	Pertanyaan	Pearson Correlation	r Tabel (n=20, $\alpha=0,05$)	Keterangan
	D16	0.573	0.444	Valid
	D17	0.599	0.444	Valid
	D18	0.764	0.444	Valid
	D19	0.575	0.444	Valid
	D20	0.562	0.444	Valid
Motivasi	M1	0.617	0.444	Valid
	M2	0.563	0.444	Valid
	M3	0.794	0.444	Valid
	M4	0.664	0.444	Valid
	M5	0.628	0.444	Valid
	M6	0.483	0.444	Valid
	M7	0.669	0.444	Valid
	M8	0.532	0.444	Valid
	M9	0.682	0.444	Valid
	M10	0.730	0.444	Valid
	M11	0.562	0.444	Valid
	M12	0.643	0.444	Valid
	M13	0.662	0.444	Valid
	M14	0.490	0.444	Valid
	M15	0.572	0.444	Valid

Hasil Uji Reliabilitas (*Cronbach Alpha*)

Variabel	Cronbach's Alpha	Keterangan
Pengetahuan	0.890	Reliable
Sikap	0.912	Reliable
Motivasi	0.883	Reliable

Lampiran 5

MASTER TABEL

No. Res	Usia	Usia Menarche	Pend. Ayah	Pend. Ibu	Kelompok	Pengetahuan			Sikap			Motivasi			Tindakan		
						Pre-test	Post-test 1	Post-test 2	Pre-test	Post-test 1	Post-test 2	Pre-test	Post-test 1	Post-test 2	Pre-test	Post-test 1	Post-test 2
1	16	14	SMA	SMA	Intervensi	9	16	19	48	65	75	29	46	53	0	0	8
2	16	13	SMA	SMA	Intervensi	11	19	19	56	73	80	44	56	56	1	1	8
3	16	13	SMA	S1	Intervensi	12	18	19	53	72	77	37	48	58	0	0	8
4	16	12	S3	S1	Intervensi	11	15	18	52	63	69	34	45	49	1	1	6
5	16	12	S1	SMA	Intervensi	11	15	17	55	76	74	34	48	52	1	1	7
6	16	11	SMA	SMA	Intervensi	9	18	17	55	70	71	37	53	55	0	0	8
7	16	13	SMA	SMP	Intervensi	13	18	18	54	75	79	38	58	58	0	0	8
8	16	12	SMA	SMA	Intervensi	11	18	18	57	70	75	38	49	54	0	0	8
9	16	12	Tidak Tamat SD	S2	Intervensi	11	17	18	62	74	77	34	47	52	0	0	8
10	16	13	SMA	SMA	Intervensi	13	19	18	68	78	78	43	52	55	1	1	8
11	16	13	SMA	SMA	Intervensi	10	18	18	53	75	79	39	57	55	0	0	8
12	16	12	SMA	SMA	Intervensi	9	16	18	58	69	68	34	47	45	1	1	4
13	17	14	SMP	SD	Intervensi	10	14	17	42	68	69	37	51	53	1	1	8
14	16	13	Tidak Tamat SD	SMA	Intervensi	11	16	18	50	66	70	38	48	50	1	1	5
15	16	12	S1	SMA	Intervensi	12	17	19	62	77	78	41	50	53	2	2	8
16	16	14	SMA	SMA	Intervensi	11	17	19	56	75	76	35	50	54	0	0	8
17	16	13	S1	S1	Intervensi	10	15	17	55	70	75	39	50	56	2	2	8
18	16	14	S2	SMA	Intervensi	13	16	18	59	71	68	46	45	50	1	1	7
19	16	13	SMA	SMA	Intervensi	13	18	18	63	70	73	39	47	52	0	0	8
20	16	13	S1	SMA	Intervensi	11	16	19	62	68	72	39	46	50	0	0	8
21	16	14	SMA	SMA	Intervensi	11	17	18	54	64	66	34	45	49	0	0	8
22	17	14	SMA	SMA	Intervensi	12	18	17	56	67	71	35	43	50	2	2	8
23	16	14	SD	SMP	Intervensi	13	19	17	60	73	75	43	52	55	2	2	8
24	16	10	SMA	SMA	Intervensi	10	16	19	57	79	80	37	58	60	1	1	7
25	16	11	S2	S1	Intervensi	9	18	16	58	65	70	38	46	50	1	1	6
26	16	13	S1	SMA	Intervensi	13	18	20	66	80	80	45	59	60	3	3	8
27	17	14	S2	S1	Intervensi	11	18	17	66	74	71	41	53	53	1	1	8
28	16	14	S3	SMA	Intervensi	11	17	17	52	63	71	35	48	52	0	0	6

No. Res	Usia	Usia Menarche	Pend. Ayah	Pend. Ibu	Kelompok	Pengetahuan			Sikap			Motivasi			Tindakan		
						Pre-test	Post-test 1	Post-test 2	Pre-test	Post-test 1	Post-test 2	Pre-test	Post-test 1	Post-test 2	Pre-test	Post-test 1	Post-test 2
29	16	14	SMA	S1	Intervensi	12	18	19	60	71	76	44	53	56	3	3	7
30	17	12	SMA	SMA	Intervensi	10	18	17	59	73	76	41	50	55	1	1	8
31	16	11	SMP	SMA	Intervensi	10	18	18	55	68	73	35	52	56	1	1	8
32	16	12	SMA	S1	Intervensi	11	17	18	58	80	78	45	60	59	1	1	8
33	16	14	SMA	SMA	Intervensi	10	18	18	46	62	72	35	48	54	1	1	8
34	16	11	S1	S1	Intervensi	7	12	15	44	63	65	36	41	48	0	0	4
35	16	12	SMA	SMA	Intervensi	11	17	18	53	70	69	33	49	55	0	0	6
36	16	14	SMA	SMA	Kontrol	10	12	14	54	70	57	38	46	42	1	1	1
37	16	11	SMA	SMA	Kontrol	12	18	16	55	76	72	43	56	56	0	0	8
38	17	13	S1	S2	Kontrol	11	19	18	69	78	78	35	56	57	0	0	8
39	16	14	SMA	SMA	Kontrol	8	12	12	49	54	49	38	43	39	1	1	2
40	16	14	SMA	SMA	Kontrol	11	17	16	58	66	69	36	49	50	0	0	8
41	16	13	S1	SMA	Kontrol	11	15	12	54	69	61	37	42	38	0	0	1
42	16	12	S1	S1	Kontrol	8	16	15	58	75	74	41	51	56	0	0	7
43	16	13	SMA	SMA	Kontrol	11	16	15	57	72	69	30	46	52	0	0	6
44	16	13	SMA	SMA	Kontrol	10	14	12	54	68	63	34	39	39	0	0	0
45	16	14	SMA	SMA	Kontrol	12	19	18	63	71	79	38	51	59	1	1	8
46	16	14	SMA	SMA	Kontrol	10	16	12	55	60	59	33	35	33	0	0	0
47	16	14	SD	SD	Kontrol	10	16	15	57	67	68	38	47	47	1	1	8
48	16	13	SMA	SMP	Kontrol	11	16	16	56	68	70	37	48	50	0	0	8
49	16	12	SMA	SMA	Kontrol	11	15	13	55	64	63	33	44	42	0	0	4
50	16	12	S2	S1	Kontrol	12	16	17	55	76	75	37	52	51	0	0	5
51	16	12	S1	S1	Kontrol	9	13	14	50	66	63	31	46	46	0	0	4
52	16	14	SMA	SMA	Kontrol	7	15	13	55	64	64	36	45	44	4	4	5
53	16	12	S1	S1	Kontrol	13	16	15	56	63	63	31	39	36	0	0	2
54	17	13	SMA	SMA	Kontrol	11	15	14	56	69	68	38	43	41	1	1	3
55	16	13	S1	SMA	Kontrol	14	16	17	67	78	77	38	51	55	5	5	6
56	16	11	S1	SMA	Kontrol	14	18	17	60	69	73	34	49	49	0	0	8
57	16	12	SMA	SMA	Kontrol	12	13	12	48	67	64	38	45	43	2	2	3
58	16	12	S1	S1	Kontrol	12	17	18	53	63	63	34	45	45	0	0	6
59	16	13	S1	SMA	Kontrol	13	17	17	57	61	63	39	45	45	0	0	5
60	16	12	S2	S1	Kontrol	11	14	13	53	60	56	33	37	37	0	0	1
61	16	12	S1	SMA	Kontrol	12	18	16	57	67	73	36	47	48	0	0	4
62	17	13	SMA	SMA	Kontrol	13	18	16	55	73	72	42	54	55	3	3	8
63	17	12	S1	S1	Kontrol	10	15	12	60	69	65	41	48	42	0	0	1
64	16	13	S1	SMA	Kontrol	12	15	14	55	57	54	35	38	37	0	0	1
65	16	13	SMP	SMA	Kontrol	12	14	15	57	64	66	39	47	46	0	0	5

No. Res	Usia	Usia Menarche	Pend. Ayah	Pend. Ibu	Kelompok	Pengetahuan			Sikap			Motivasi			Tindakan		
						Pre-test	Post-test 1	Post-test 2	Pre-test	Post-test 1	Post-test 2	Pre-test	Post-test 1	Post-test 2	Pre-test	Post-test 1	Post-test 2
66	16	13	S1	S1	Kontrol	11	17	16	60	70	69	37	49	47	0	0	5
67	16	12	SMA	SMA	Kontrol	6	13	13	54	60	56	34	36	33	0	0	1
68	16	12	SMA	SMA	Kontrol	6	13	11	49	56	51	35	37	37	0	0	0
69	16	13	SMA	SMA	Kontrol	13	17	14	59	69	66	40	53	51	5	5	6
70	16	12	SMA	SMA	Kontrol	12	19	17	56	79	75	36	59	55	0	0	7

Lampiran 6

OUTPUT ANALISIS

1. Uji Normalitas

a. Kelompok Intervensi

1) Pengetahuan

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pre-test	35	100.0%	0	0.0%	35	100.0%
Post-test 1	35	100.0%	0	0.0%	35	100.0%
Post-test 2	35	100.0%	0	0.0%	35	100.0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error	
Pre-test	Mean	10.9143	.23683	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	10.4330	
		Upper Bound	11.3956	
	5% Trimmed Mean	10.9683		
	Median	11.0000		
	Variance	1.963		
	Std. Deviation	1.40108		
	Minimum	7.00		
	Maximum	13.00		
	Range	6.00		
	Interquartile Range	2.00		
	Skewness	-.384	.398	
	Kurtosis	.472	.778	
Post-test 1	Mean	17.0000	.25602	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	16.4797	
		Upper Bound	17.5203	
	5% Trimmed Mean	17.1190		
	Median	17.0000		
	Variance	2.294		
	Std. Deviation	1.51463		
	Minimum	12.00		
	Maximum	19.00		
	Range	7.00		
	Interquartile Range	2.00		
	Skewness	-1.293	.398	
	Kurtosis	2.197	.778	
Post-test 2	Mean	17.8857	.16789	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	17.5445	
		Upper Bound	18.2269	
	5% Trimmed Mean	17.9286		
	Median	18.0000		
	Variance	.987		
	Std. Deviation	.99325		
	Minimum	15.00		
	Maximum	20.00		
	Range	5.00		
	Interquartile Range	2.00		
	Skewness	-.524	.398	
	Kurtosis	1.037	.778	

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre-test	.190	35	.003	.918	35	.013
Post-test 1	.231	35	.000	.864	35	.001
Post-test 2	.232	35	.000	.899	35	.004

a. Lilliefors Significance Correction

2) Sikap

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pre-test	35	100.0%	0	0.0%	35	100.0%
Post-test 1	35	100.0%	0	0.0%	35	100.0%
Post-test 2	35	100.0%	0	0.0%	35	100.0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error	
Pre-test	Mean	56.1143	.99391	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	54.0944	
		Upper Bound	58.1341	
	5% Trimmed Mean	56.2381		
	Median	56.0000		
	Variance	34.575		
	Std. Deviation	5.88003		
	Minimum	42.00		
	Maximum	68.00		
	Range	26.00		
	Interquartile Range	7.00		
	Skewness	-.292	.398	
	Kurtosis	.352	.778	
Post-test 1	Mean	70.7714	.86198	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	69.0197	
		Upper Bound	72.5232	
	5% Trimmed Mean	70.7222		
	Median	70.0000		
	Variance	26.005		
	Std. Deviation	5.09951		
	Minimum	62.00		
	Maximum	80.00		
	Range	18.00		
	Interquartile Range	8.00		
	Skewness	.049	.398	
	Kurtosis	-.823	.778	
Post-test 2	Mean	73.6000	.71267	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	72.1517	
		Upper Bound	75.0483	
	5% Trimmed Mean	73.6984		
	Median	74.0000		
	Variance	17.776		
	Std. Deviation	4.21622		
	Minimum	65.00		
	Maximum	80.00		
	Range	15.00		
	Interquartile Range	7.00		
	Skewness	-.168	.398	
	Kurtosis	-.964	.778	

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre-test	.099	35	.200*	.978	35	.682
Post-test 1	.074	35	.200*	.968	35	.392
Post-test 2	.116	35	.200*	.960	35	.224

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

a. Lilliefors Significance Correction

3) Motivasi

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pre-test	35	100.0%	0	0.0%	35	100.0%
Post-test 1	35	100.0%	0	0.0%	35	100.0%
Post-test 2	35	100.0%	0	0.0%	35	100.0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error	
Pre-test	Mean	38.0571	.68224	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	36.6707	
		Upper Bound	39.4436	
	5% Trimmed Mean	38.0476		
	Median	38.0000		
	Variance	16.291		
	Std. Deviation	4.03618		
	Minimum	29.00		
	Maximum	46.00		
	Range	17.00		
	Interquartile Range	6.00		
	Skewness	.260	.398	
	Kurtosis	-.409	.778	
Post-test 1	Mean	50.0000	.78644	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	48.4018	
		Upper Bound	51.5982	
	5% Trimmed Mean	49.9206		
	Median	49.0000		
	Variance	21.647		
	Std. Deviation	4.65264		
	Minimum	41.00		
	Maximum	60.00		
	Range	19.00		
	Interquartile Range	6.00		
	Skewness	.513	.398	
	Kurtosis	-.238	.778	
Post-test 2	Mean	53.4857	.58607	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	52.2947	
		Upper Bound	54.6768	
	5% Trimmed Mean	53.5238		
	Median	54.0000		
	Variance	12.022		
	Std. Deviation	3.46725		
	Minimum	45.00		
	Maximum	60.00		
	Range	15.00		
	Interquartile Range	6.00		
	Skewness	-.144	.398	
	Kurtosis	-.077	.778	

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre-test	.122	35	.200*	.955	35	.165
Post-test 1	.129	35	.154	.956	35	.173
Post-test 2	.100	35	.200*	.976	35	.623

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

a. Lilliefors Significance Correction

4) Tindakan

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pre-test	35	100.0%	0	0.0%	35	100.0%
Post-test 1	35	100.0%	0	0.0%	35	100.0%
Post-Test 2	35	100.0%	0	0.0%	35	100.0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error	
Pre-test	Mean	.83	.145	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	.53	
		Upper Bound	1.12	
	5% Trimmed Mean	.75		
	Median	1.00		
	Variance	.734		
	Std. Deviation	.857		
	Minimum	0		
	Maximum	3		
	Range	3		
	Interquartile Range	1		
	Skewness	.943	.398	
	Kurtosis	.529	.778	
Post-test 1	Mean	.83	.145	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	.53	
		Upper Bound	1.12	
	5% Trimmed Mean	.75		
	Median	1.00		
	Variance	.734		
	Std. Deviation	.857		
	Minimum	0		
	Maximum	3		
	Range	3		
	Interquartile Range	1		
	Skewness	.943	.398	
	Kurtosis	.529	.778	
Post-Test 2	Mean	7.34	.196	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	6.94	
		Upper Bound	7.74	
	5% Trimmed Mean	7.49		
	Median	8.00		
	Variance	1.350		
	Std. Deviation	1.162		
	Minimum	4		
	Maximum	8		
	Range	4		
	Interquartile Range	1		
	Skewness	-1.803	.398	
	Kurtosis	2.446	.778	

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre-test	.249	35	.000	.805	35	.000
Post-test 1	.249	35	.000	.805	35	.000
Post-Test 2	.400	35	.000	.631	35	.000

a. Lilliefors Significance Correction

b. Kelompok Kontrol

1) Pengetahuan

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pre-test	35	100.0%	0	0.0%	35	100.0%
Post-test 1	35	100.0%	0	0.0%	35	100.0%
Post-test 2	35	100.0%	0	0.0%	35	100.0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error	
Pre-test	Mean	10.89	.337	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	10.20	
		Upper Bound	11.57	
	5% Trimmed Mean	10.98		
	Median	11.00		
	Variance	3.987		
	Std. Deviation	1.997		
	Minimum	6		
	Maximum	14		
	Range	8		
	Interquartile Range	2		
	Skewness	-.939	.398	
	Kurtosis	.699	.778	
Post-test 1	Mean	15.71	.332	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	15.04	
		Upper Bound	16.39	
	5% Trimmed Mean	15.74		
	Median	16.00		
	Variance	3.857		
	Std. Deviation	1.964		
	Minimum	12		
	Maximum	19		
	Range	7		
	Interquartile Range	3		
	Skewness	-.143	.398	
	Kurtosis	-.695	.778	
Post-test 2	Mean	14.71	.344	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	14.01	
		Upper Bound	15.41	
	5% Trimmed Mean	14.71		
	Median	15.00		
	Variance	4.151		
	Std. Deviation	2.037		
	Minimum	11		
	Maximum	18		
	Range	7		
	Interquartile Range	3		
	Skewness	-.052	.398	
	Kurtosis	-1.137	.778	

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre-test	.209	35	.001	.907	35	.006
Post-test 1	.129	35	.148	.956	35	.173
Post-test 2	.136	35	.100	.940	35	.055

a. Lilliefors Significance Correction

2) Sikap

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pre-test	35	100.0%	0	0.0%	35	100.0%
Post-test 1	35	100.0%	0	0.0%	35	100.0%
Post-test 2	35	100.0%	0	0.0%	35	100.0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error	
Pre-test	Mean	56.17	.737	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	54.67	
		Upper Bound	57.67	
	5% Trimmed Mean	55.94		
	Median	56.00		
	Variance	19.029		
	Std. Deviation	4.362		
	Minimum	48		
	Maximum	69		
	Range	21		
	Interquartile Range	4		
	Skewness	.853	.398	
	Kurtosis	2.070	.778	
Post-test 1	Mean	67.3714	1.06833	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	65.2003	
		Upper Bound	69.5425	
	5% Trimmed Mean	67.4444		
	Median	68.0000		
	Variance	39.946		
	Std. Deviation	6.32030		
	Minimum	54.00		
	Maximum	79.00		
	Range	25.00		
	Interquartile Range	8.00		
	Skewness	-.079	.398	
	Kurtosis	-.382	.778	
Post-test 2	Mean	65.91	1.282	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	63.31	
		Upper Bound	68.52	
	5% Trimmed Mean	66.10		
	Median	66.00		
	Variance	57.551		
	Std. Deviation	7.586		
	Minimum	49		
	Maximum	79		
	Range	30		
	Interquartile Range	9		
	Skewness	-.313	.398	
	Kurtosis	-.397	.778	

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre-test	.168	35	.014	.917	35	.011
Post-test 1	.084	35	.200*	.978	35	.683
Post-test 2	.122	35	.200*	.975	35	.580

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

a. Lilliefors Significance Correction

3) Motivasi

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pre-test	35	100.0%	0	0.0%	35	100.0%
Post-test 1	35	100.0%	0	0.0%	35	100.0%
Post-test 2	35	100.0%	0	0.0%	35	100.0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error	
Pre-test	Mean	36.43	.524	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	35.36	
		Upper Bound	37.49	
	5% Trimmed Mean	36.42		
	Median	37.00		
	Variance	9.605		
	Std. Deviation	3.099		
	Minimum	30		
	Maximum	43		
	Range	13		
	Interquartile Range	4		
	Skewness	-.018	.398	
Kurtosis	-.239	.778		
Post-test 1	Mean	46.23	1.011	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	44.17	
		Upper Bound	48.28	
	5% Trimmed Mean	46.19		
	Median	46.00		
	Variance	35.770		
	Std. Deviation	5.981		
	Minimum	35		
	Maximum	59		
	Range	24		
	Interquartile Range	8		
	Skewness	-.030	.398	
Kurtosis	-.393	.778		
Post-test 2	Mean	45.80	1.228	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	43.30	
		Upper Bound	48.30	
	5% Trimmed Mean	45.83		
	Median	46.00		
	Variance	52.812		
	Std. Deviation	7.267		
	Minimum	33		
	Maximum	59		
	Range	26		
	Interquartile Range	12		
	Skewness	.024	.398	
Kurtosis	-.981	.778		

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre-test	.106	35	.200*	.981	35	.782
Post-test 1	.104	35	.200*	.977	35	.657
Post-test 2	.097	35	.200*	.967	35	.359

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

a. Lilliefors Significance Correction

4) Tindakan

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pre-test	35	100.0%	0	0.0%	35	100.0%
Post-test 1	35	100.0%	0	0.0%	35	100.0%
Post-Test 2	35	100.0%	0	0.0%	35	100.0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error	
Pre-test	Mean	.74	.240	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	.25	
		Upper Bound	1.23	
	5% Trimmed Mean	.55		
	Median	.00		
	Variance	2.020		
	Std. Deviation	1.421		
	Minimum	0		
	Maximum	5		
	Range	5		
	Interquartile Range	1		
	Skewness	2.114	.398	
	Kurtosis	3.662	.778	
Post-test 1	Mean	.74	.240	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	.25	
		Upper Bound	1.23	
	5% Trimmed Mean	.55		
	Median	.00		
	Variance	2.020		
	Std. Deviation	1.421		
	Minimum	0		
	Maximum	5		
	Range	5		
	Interquartile Range	1		
	Skewness	2.114	.398	
	Kurtosis	3.662	.778	
Post-Test 2	Mean	4.43	.479	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	3.46	
		Upper Bound	5.40	
	5% Trimmed Mean	4.48		
	Median	5.00		
	Variance	8.017		
	Std. Deviation	2.831		
	Minimum	0		
	Maximum	8		
	Range	8		
	Interquartile Range	6		
	Skewness	-.168	.398	
	Kurtosis	-1.387	.778	

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre-test	.385	35	.000	.592	35	.000
Post-test 1	.385	35	.000	.592	35	.000
Post-Test 2	.144	35	.063	.896	35	.003

a. Lilliefors Significance Correction

c. Perbandingan Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol

1) Pengetahuan

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pre-test	70	100.0%	0	0.0%	70	100.0%
Post-test 1	70	100.0%	0	0.0%	70	100.0%
Post-test 2	70	100.0%	0	0.0%	70	100.0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error	
Pre-test	Mean	10.90	.205	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	10.49	
		Upper Bound	11.31	
	5% Trimmed Mean	11.00		
	Median	11.00		
	Variance	2.932		
	Std. Deviation	1.712		
	Minimum	6		
	Maximum	14		
	Range	8		
	Interquartile Range	2		
	Skewness	-.821	.287	
	Kurtosis	.963	.566	
Post-test 1	Mean	16.357	.2220	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	15.914	
		Upper Bound	16.800	
	5% Trimmed Mean	16.444		
	Median	17.000		
	Variance	3.450		
	Std. Deviation	1.8575		
	Minimum	12.0		
	Maximum	19.0		
	Range	7.0		
	Interquartile Range	3.0		
	Skewness	-.655	.287	
	Kurtosis	-.254	.566	
Post-test 2	Mean	16.30	.269	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	15.76	
		Upper Bound	16.84	
	5% Trimmed Mean	16.39		
	Median	17.00		
	Variance	5.083		
	Std. Deviation	2.254		
	Minimum	11		
	Maximum	20		
	Range	9		
	Interquartile Range	3		
	Skewness	-.706	.287	
	Kurtosis	-.541	.566	

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre-test	.195	70	.000	.924	70	.000
Post-test 1	.155	70	.000	.922	70	.000
Post-test 2	.208	70	.000	.906	70	.000

a. Lilliefors Significance Correction

2) Sikap

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pre-test	70	100.0%	0	0.0%	70	100.0%
Post-test 1	70	100.0%	0	0.0%	70	100.0%
Post-test 2	70	100.0%	0	0.0%	70	100.0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error	
Pre-test	Mean	56.14	.614	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	54.92	
		Upper Bound	57.37	
	5% Trimmed Mean	56.14		
	Median	56.00		
	Variance	26.414		
	Std. Deviation	5.139		
	Minimum	42		
	Maximum	69		
	Range	27		
	Interquartile Range	5		
	Skewness	.035	.287	
	Kurtosis	.935	.566	
Post-test 1	Mean	69.071	.7114	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	67.652	
		Upper Bound	70.491	
	5% Trimmed Mean	69.198		
	Median	69.000		
	Variance	35.430		
	Std. Deviation	5.9523		
	Minimum	54.0		
	Maximum	80.0		
	Range	26.0		
	Interquartile Range	8.5		
	Skewness	-.201	.287	
	Kurtosis	-.306	.566	
Post-test 2	Mean	69.76	.863	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	68.04	
		Upper Bound	71.48	
	5% Trimmed Mean	70.18		
	Median	71.00		
	Variance	52.100		
	Std. Deviation	7.218		
	Minimum	49		
	Maximum	80		
	Range	31		
	Interquartile Range	10		
	Skewness	-.808	.287	
	Kurtosis	.341	.566	

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre-test	.113	70	.026	.967	70	.065
Post-test 1	.067	70	.200	.984	70	.501
Post-test 2	.104	70	.059	.944	70	.003

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

a. Lilliefors Significance Correction

3) Motivasi

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pre-test	70	100.0%	0	0.0%	70	100.0%
Post-test 1	70	100.0%	0	0.0%	70	100.0%
Post-test 2	70	100.0%	0	0.0%	70	100.0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error	
Pre-test	Mean	37.243	.4381	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	36.369	
		Upper Bound	38.117	
	5% Trimmed Mean	37.198		
	Median	37.000		
	Variance	13.433		
	Std. Deviation	3.6651		
	Minimum	29.0		
	Maximum	46.0		
	Range	17.0		
	Interquartile Range	4.3		
	Skewness	.329	.287	
	Kurtosis	-.057	.566	
Post-test 1	Mean	48.11	.675	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	46.77	
		Upper Bound	49.46	
	5% Trimmed Mean	48.17		
	Median	48.00		
	Variance	31.900		
	Std. Deviation	5.648		
	Minimum	35		
	Maximum	60		
	Range	25		
	Interquartile Range	7		
	Skewness	-.105	.287	
	Kurtosis	.014	.566	
Post-test 2	Mean	49.64	.819	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	48.01	
		Upper Bound	51.28	
	5% Trimmed Mean	49.94		
	Median	51.00		
	Variance	46.929		
	Std. Deviation	6.850		
	Minimum	33		
	Maximum	60		
	Range	27		
	Interquartile Range	10		
	Skewness	-.737	.287	
	Kurtosis	-.268	.566	

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre-test	.118	70	.017	.973	70	.142
Post-test 1	.105	70	.054	.978	70	.246
Post-test 2	.135	70	.003	.933	70	.001

a. Lilliefors Significance Correction

4) Tindakan

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pre-test	70	100.0%	0	0.0%	70	100.0%
Post-test 1	70	100.0%	0	0.0%	70	100.0%
Post-Test 2	70	100.0%	0	0.0%	70	100.0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error	
Pre-test	Mean	.79	.139	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	.51	
		Upper Bound	1.06	
	5% Trimmed Mean	.63		
	Median	.00		
	Variance	1.359		
	Std. Deviation	1.166		
	Minimum	0		
	Maximum	5		
	Range	5		
	Interquartile Range	1		
	Skewness	1.958	.287	
	Kurtosis	4.030	.566	
Post-test 1	Mean	.79	.139	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	.51	
		Upper Bound	1.06	
	5% Trimmed Mean	.63		
	Median	.00		
	Variance	1.359		
	Std. Deviation	1.166		
	Minimum	0		
	Maximum	5		
	Range	5		
	Interquartile Range	1		
	Skewness	1.958	.287	
	Kurtosis	4.030	.566	
Post-Test 2	Mean	5.89	.311	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	5.27	
		Upper Bound	6.51	
	5% Trimmed Mean	6.09		
	Median	7.00		
	Variance	6.769		
	Std. Deviation	2.602		
	Minimum	0		
	Maximum	8		
	Range	8		
	Interquartile Range	4		
	Skewness	-1.020	.287	
	Kurtosis	-.261	.566	

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre-test	.293	70	.000	.696	70	.000
Post-test 1	.293	70	.000	.696	70	.000
Post-Test 2	.249	70	.000	.788	70	.000

a. Lilliefors Significance Correction

2. Karakteristik Responden

a. Kelompok Intervensi

Usia responden

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 16 tahun	31	88.6	88.6	88.6
17 tahun	4	11.4	11.4	100.0
Total	35	100.0	100.0	

Usia menstruasi pertama

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 10 tahun	1	2.9	2.9	2.9
11 tahun	4	11.4	11.4	14.3
12 tahun	9	25.7	25.7	40.0
13 tahun	10	28.6	28.6	68.6
14 tahun	11	31.4	31.4	100.0
Total	35	100.0	100.0	

Pendidikan Terakhir Ayah

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak tamat SD	2	5.7	5.7	5.7
Tamat SD	1	2.9	2.9	8.6
SMP	2	5.7	5.7	14.3
SMA/STM	19	54.3	54.3	68.6
S1	9	25.7	25.7	94.3
S2	1	2.9	2.9	97.1
S3	1	2.9	2.9	100.0
Total	35	100.0	100.0	

Pendidikan Terakhir Ibu

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tamat SD	1	2.9	2.9	2.9
SMP	2	5.7	5.7	8.6
SMA	23	65.7	65.7	74.3
S1	8	22.9	22.9	97.1
S2	1	2.9	2.9	100.0
Total	35	100.0	100.0	

Skor Pengetahuan Pre-test, Post-test 1 dan Post-test 2

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Pre-test	35	7	13	10.91	1.401
Post-test 1	35	12	19	17.00	1.515
Post-test 2	35	15	20	17.89	.993
Valid N (listwise)	35				

Skor Sikap Pre-test, Post-test 1 dan Post-test 2

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Pre-test	35	42	68	56.11	5.880
Post-test 1	35	62	80	70.77	5.100
Post-test 2	35	65	80	73.60	4.216
Valid N (listwise)	35				

Skor Motivasi Pre-test, Post-test 1 dan Post-test 2

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Pre-test	35	29	46	38.06	4.036
Post-test 1	35	41	60	50.00	4.653
Post-test 2	35	45	60	53.49	3.467
Valid N (listwise)	35				

Skor Tindakan Pre-test, Post-test 1 dan Post-test 2

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Pre-test	35	0	3	.83	.857
Post-test 1	35	0	3	.83	.857
Post-Test 2	35	4	8	7.34	1.162
Valid N (listwise)	35				

b. Kelompok Kontrol

Usia responden

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 16 tahun	31	88.6	88.6	88.6
17 tahun	4	11.4	11.4	100.0
Total	35	100.0	100.0	

Usia menstruasi pertama

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 11 tahun	2	5.7	5.7	5.7
12 tahun	13	37.1	37.1	42.9
13 tahun	13	37.1	37.1	80.0
14 tahun	7	20.0	20.0	100.0
Total	35	100.0	100.0	

Pendidikan terakhir ayah

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid tamat SD	1	2.9	2.9	2.9
SMP	1	2.9	2.9	5.7
SMA/STM	18	51.4	51.4	57.1
S1	13	37.1	37.1	94.3
S2	2	5.7	5.7	100.0
Total	35	100.0	100.0	

Pendidikan terakhir ibu

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tamat SD	1	2.9	2.9	2.9
SMP	1	2.9	2.9	5.7
SMA	24	68.6	68.6	74.3
S1	8	22.9	22.9	97.1
S2	1	2.9	2.9	100.0
Total	35	100.0	100.0	

Skor Pengetahuan Pre-test, Post-test 1 dan Post-test 2

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Pre-test	35	6	14	10.89	1.997
Post-test 1	35	12	19	15.71	1.964
Post-test 2	35	11	18	14.71	2.037
Valid N (listwise)	35				

Skor Sikap Pre-test, Post-test 1 dan Post-test 2

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Pre-test	35	48	69	56.17	4.362
Post-test 1	35	54.00	79.00	67.3714	6.32030
Post-test 2	35	49	79	65.91	7.586
Valid N (listwise)	35				

Skor Motivasi Pre-test, Post-test 1 dan Post-test 2

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Pre-test	35	30	43	36.43	3.099
Post-test 1	35	35	59	46.23	5.981
Post-test 2	35	33	59	45.80	7.267
Valid N (listwise)	35				

Skor Tindakan Pre-test, Post-test 1 dan Post-test 2

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Pre-test	35	0	5	.74	1.421
Post-test 1	35	0	5	.74	1.421
Post-Test 2	35	0	8	4.43	2.831
Valid N (listwise)	35				

3. Pengaruh Model Partisipatif, Aktif, Kreatif, Efektif, dan Menyenangkan (PAKEM)

a. Pengetahuan (Wilcoxon Signed Rank Test)

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Pre-test	35	10.91	1.401	7	13
Post-test 1	35	17.00	1.515	12	19
Post-test 2	35	17.89	.993	15	20

Ranks

	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post-test 1 - Pre-test	Negative Ranks	0 ^a	.00
	Positive Ranks	35 ^b	18.00
	Ties	0 ^c	
	Total	35	
Post-test 2 - Post-test 1	Negative Ranks	7 ^d	63.00
	Positive Ranks	20 ^e	315.00
	Ties	8 ^f	
	Total	35	
Post-test 2 - Pre-test	Negative Ranks	0 ^g	.00
	Positive Ranks	35 ^h	630.00
	Ties	0 ⁱ	
	Total	35	

a. Post-test 1 < Pre-test

b. Post-test 1 > Pre-test

c. Post-test 1 = Pre-test

d. Post-test 2 < Post-test 1

e. Post-test 2 > Post-test 1

f. Post-test 2 = Post-test 1

g. Post-test 2 < Pre-test

h. Post-test 2 > Pre-test

i. Post-test 2 = Pre-test

Test Statistics^a

	Post-test 1 - Pre-test	Post-test 2 - Post-test 1	Post-test 2 - Pre-test
Z	-5.195 ^b	-3.074 ^b	-5.218 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000	.002	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

b. Sikap (Uji T-Dependen (Berpasangan))

Paired Samples Statistics

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1 Pre-test	56.11	35	5.880	.994
Post-test 1	70.77	35	5.100	.862
Pair 2 Post-test 1	70.77	35	5.100	.862
Post-test 2	73.60	35	4.216	.713
Pair 3 Pre-test	56.11	35	5.880	.994
Post-test 2	73.60	35	4.216	.713

Paired Samples Correlations

	N	Correlation	Sig.
Pair 1 Pre-test & Post-test 1	35	.609	.000
Pair 2 Post-test 1 & Post-test 2	35	.764	.000
Pair 3 Pre-test & Post-test 2	35	.408	.015

Paired Samples Test

	Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
				Lower	Upper			
Pair 1 Pre-test - Post-test 1	-14.657	4.905	.829	-16.342	-12.972	-17.680	34	.000
Pair 2 Post-test 1 - Post-test 2	2.829	3.303	.558	-3.963	-1.694	5.066	34	.000
Pair 3 Pre-test - Post-test 2	17.486	5.669	.958	-19.433	-15.538	18.247	34	.000

c. Motivasi (Uji T-Dependen (Berpasangan))

Paired Samples Statistics

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1 Pre-test	56.11	35	5.880	.994
Post-test 1	70.77	35	5.100	.862
Pair 2 Post-test 1	70.77	35	5.100	.862
Post-test 2	73.60	35	4.216	.713
Pair 3 Pre-test	56.11	35	5.880	.994
Post-test 2	73.60	35	4.216	.713

Paired Samples Correlations

	N	Correlation	Sig.
Pair 1 Pre-test & Post-test 1	35	.609	.000
Pair 2 Post-test 1 & Post-test 2	35	.764	.000
Pair 3 Pre-test & Post-test 2	35	.408	.015

Paired Samples Test

		Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower	Upper			
Pair 1	Pre-test - Post-test 1	-14.657	4.905	.829	-16.342	-12.972	-17.680	34	.000
Pair 2	Post-test 1 - Post-test 2	-2.829	3.303	.558	-3.963	-1.694	-5.066	34	.000
Pair 3	Pre-test - Post-test 2	-17.486	5.669	.958	-19.433	-15.538	-18.247	34	.000

d. Tindakan (Wilcoxon Signed Rank Test)

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Pre-test	35	.83	.857	0	3
Post-test 1	35	.83	.857	0	3
Post-Test 2	35	7.34	1.162	4	8

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post-test 1 - Pre-test	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	0 ^b	.00	.00
	Ties	35 ^c		
	Total	35		
Post-Test 2 - Post-test 1	Negative Ranks	0 ^d	.00	.00
	Positive Ranks	35 ^e	18.00	630.00
	Ties	0 ^f		
	Total	35		
Post-Test 2 - Pre-test	Negative Ranks	0 ^g	.00	.00
	Positive Ranks	35 ^h	18.00	630.00
	Ties	0 ⁱ		
	Total	35		

- a. Post-test 1 < Pre-test
- b. Post-test 1 > Pre-test
- c. Post-test 1 = Pre-test
- d. Post-Test 2 < Post-test 1
- e. Post-Test 2 > Post-test 1
- f. Post-Test 2 = Post-test 1
- g. Post-Test 2 < Pre-test
- h. Post-Test 2 > Pre-test
- i. Post-Test 2 = Pre-test

Test Statistics^a

	Post-test 1 - Pre-test	Post-Test 2 - Post-test 1	Post-Test 2 - Pre-test
Z	.000 ^b	-5.197 ^c	-5.197 ^c
Asymp. Sig. (2-tailed)	1.000	.000	.000

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
- b. The sum of negative ranks equals the sum of positive ranks.
- c. Based on negative ranks.

4. Pengaruh Media Leaflet dan Audiovisual

a. Pengetahuan (Wilcoxon Signed Rank Test)

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Pre-test	35	10.89	1.997	6	14
Post-test 1	35	15.71	1.964	12	19
Post-test 2	35	14.71	2.037	11	18

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post-test 1 - Pre-test	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	35 ^b	18.00	630.00
	Ties	0 ^c		
	Total	35		
Post-test 2 - Post-test 1	Negative Ranks	25 ^d	17.02	425.50
	Positive Ranks	6 ^e	11.75	70.50
	Ties	4 ^f		
	Total	35		
Post-test 2 - Pre-test	Negative Ranks	0 ^g	.00	.00
	Positive Ranks	34 ^h	17.50	595.00
	Ties	1 ⁱ		
	Total	35		

a. Post-test 1 < Pre-test

b. Post-test 1 > Pre-test

c. Post-test 1 = Pre-test

d. Post-test 2 < Post-test 1

e. Post-test 2 > Post-test 1

f. Post-test 2 = Post-test 1

g. Post-test 2 < Pre-test

h. Post-test 2 > Pre-test

i. Post-test 2 = Pre-test

Test Statistics^a

	Post-test 1 - Pre-test	Post-test 2 - Post-test 1	Post-test 2 - Pre-test
Z	-5.180 ^b	-3.573 ^c	-5.105 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

c. Based on positive ranks.

b. Sikap (Wilcoxon Signed Rank Test)

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Pre-test	35	56.17	4.362	48	69
Post-test 1	35	67.3714	6.32030	54.00	79.00
Post-test 2	35	65.91	7.586	49	79

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post-test 1 - Pre-test	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	35 ^b	18.00	630.00
	Ties	0 ^c		
	Total	35		
Post-test 2 - Post-test 1	Negative Ranks	23 ^d	15.80	363.50
	Positive Ranks	8 ^e	16.56	132.50
	Ties	4 ^f		
	Total	35		
Post-test 2 - Pre-test	Negative Ranks	1 ^g	1.00	1.00
	Positive Ranks	33 ^h	18.00	594.00
	Ties	1 ⁱ		
	Total	35		

- a. Post-test 1 < Pre-test
- b. Post-test 1 > Pre-test
- c. Post-test 1 = Pre-test
- d. Post-test 2 < Post-test 1
- e. Post-test 2 > Post-test 1
- f. Post-test 2 = Post-test 1
- g. Post-test 2 < Pre-test
- h. Post-test 2 > Pre-test
- i. Post-test 2 = Pre-test

Test Statistics^a

	Post-test 1 - Pre-test	Post-test 2 - Post-test 1	Post-test 2 - Pre-test
Z	-5.164 ^b	-2.274 ^c	-5.073 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000	.023	.000

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
- b. Based on negative ranks.
- c. Based on positive ranks.

c. Motivasi (Uji T-Dependen (Berpasangan))

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Pre-test	36.43	35	3.099	.524
	Post-test 1	46.23	35	5.981	1.011
Pair 2	Post-test 1	46.23	35	5.981	1.011
	Post-test 2	45.80	35	7.267	1.228
Pair 3	Pre-test	36.43	35	3.099	.524
	Post-test 2	45.80	35	7.267	1.228

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	Pre-test & Post-test 1	35	.525	.001
Pair 2	Post-test 1 & Post-test 2	35	.921	.000
Pair 3	Pre-test & Post-test 2	35	.417	.013

Paired Samples Test

		Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower	Upper			
Pair 1	Pre-test - Post-test 1	-9.800	5.092	.861	-11.549	-8.051	-11.386	34	.000
Pair 2	Post-test 1 - Post-test 2	.429	2.913	.492	-.572	1.429	.870	34	.390
Pair 3	Pre-test - Post-test 2	-9.371	6.607	1.117	-11.641	-7.102	-8.391	34	.000

d. Tindakan (Wilcoxon Signed Rank Test)

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Pre-test	35	.74	1.421	0	5
Post-test 1	35	.74	1.421	0	5
Post-Test 2	35	4.43	2.831	0	8

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post-test 1 - Pre-test	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	0 ^b	.00	.00
	Ties	35 ^c		
	Total	35		
Post-Test 2 - Post-test 1	Negative Ranks	0 ^d	.00	.00
	Positive Ranks	31 ^e	16.00	496.00
	Ties	4 ^f		
	Total	35		
Post-Test 2 - Pre-test	Negative Ranks	0 ^g	.00	.00
	Positive Ranks	31 ^h	16.00	496.00
	Ties	4 ⁱ		
	Total	35		

- a. Post-test 1 < Pre-test
- b. Post-test 1 > Pre-test
- c. Post-test 1 = Pre-test
- d. Post-Test 2 < Post-test 1
- e. Post-Test 2 > Post-test 1
- f. Post-Test 2 = Post-test 1
- g. Post-Test 2 < Pre-test
- h. Post-Test 2 > Pre-test
- i. Post-Test 2 = Pre-test

Test Statistics^a

	Post-test 1 - Pre-test	Post-Test 2 - Post-test 1	Post-Test 2 - Pre-test
Z	.000 ^b	-4.885 ^c	-4.885 ^c
Asymp. Sig. (2-tailed)	1.000	.000	.000

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
- b. The sum of negative ranks equals the sum of positive ranks.
- c. Based on negative ranks.

5. Perbandingan Model Edukasi PAKEM dengan Media Leaflet dan Audiovisual terhadap Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah

a. Pengetahuan (Mann-Whitney Test)

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Pre-test	70	10.90	1.712	6	14
Post-test 1	70	16.357	1.8575	12.0	19.0
Post-test 2	70	16.30	2.254	11	20
Kelompok	70	1.50	.504	1	2

Ranks

	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Pre-test	Intervensi	35	34.27	1199.50
	Kontrol	35	36.73	1285.50
	Total	70		
Post-test 1	Intervensi	35	42.50	1487.50
	Kontrol	35	28.50	997.50
	Total	70		
Post-test 2	Intervensi	35	50.16	1755.50
	Kontrol	35	20.84	729.50
	Total	70		

Test Statistics^a

	Pre-test	Post-test 1	Post-test 2
Mann-Whitney U	569.500	367.500	99.500
Wilcoxon W	1199.500	997.500	729.500
Z	-.517	-2.927	-6.115
Asymp. Sig. (2-tailed)	.605	.003	.000

a. Grouping Variable: Kelompok

b. Sikap (Mann-Whitney Test)

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Pre-test	70	56.14	5.139	42	69
Post-test 1	70	69.071	5.9523	54.0	80.0
Post-test 2	70	69.76	7.218	49	80
Kelompok	70	1.50	.504	1	2

Ranks

	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Pre-test	Intervensi	35	35.96	1258.50
	Kontrol	35	35.04	1226.50
	Total	70		
Post-test 1	Intervensi	35	41.07	1437.50
	Kontrol	35	29.93	1047.50
	Total	70		
Post-test 2	Intervensi	35	46.23	1618.00
	Kontrol	35	24.77	867.00
	Total	70		

Test Statistics^a

	Pre-test	Post-test 1	Post-test 2
Mann-Whitney U	596.500	417.500	237.000
Wilcoxon W	1226.500	1047.500	867.000
Z	-.189	-2.294	-4.418
Asymp. Sig. (2-tailed)	.850	.022	.000

a. Grouping Variable: Kelompok

c. Motivasi (Mann-Whitney Test)

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Pre-test	70	37.243	3.6651	29.0	46.0
Post-test 1	70	48.11	5.648	35	60
Post-test 2	70	49.64	6.850	33	60
Kelompok	70	1.50	.504	1	2

Ranks

	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Pre-test	Intervensi	35	39.34	1377.00
	Kontrol	35	31.66	1108.00
	Total	70		
Post-test 1	Intervensi	35	41.94	1468.00
	Kontrol	35	29.06	1017.00
	Total	70		
Post-test 2	Intervensi	35	46.17	1616.00
	Kontrol	35	24.83	869.00
	Total	70		

Test Statistics^a

	Pre-test	Post-test 1	Post-test 2
Mann-Whitney U	478.000	387.000	239.000
Wilcoxon W	1108.000	1017.000	869.000
Z	-1.588	-2.655	-4.398
Asymp. Sig. (2-tailed)	.112	.008	.000

a. Grouping Variable: Kelompok

d. Tindakan (Mann-Whitney Test)

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Pre-test	70	.79	1.166	0	5
Post-test 1	70	.79	1.166	0	5
Post-Test 2	70	5.89	2.602	0	8
Kelompok	70	1.50	.504	1	2

Ranks

	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Pre-test	Intervensi	35	39.39	1378.50
	Kontrol	35	31.61	1106.50
	Total	70		
Post-test 1	Intervensi	35	39.39	1378.50
	Kontrol	35	31.61	1106.50
	Total	70		
Post-Test 2	Intervensi	35	46.21	1617.50
	Kontrol	35	24.79	867.50
	Total	70		

Test Statistics^a

	Pre-test	Post-test 1	Post-Test 2
Mann-Whitney U	476.500	476.500	237.500
Wilcoxon W	1106.500	1106.500	867.500
Z	-1.768	-1.768	-4.641
Asymp. Sig. (2-tailed)	.077	.077	.000

a. Grouping Variable: Kelompok

Gals, Yuk Tetap Sehat! **BEBAS ANEMIA!**

Bagaimana sih Biar Tidak Anemia?

**MAKAN MAKANAN BERGIZI SEIMBANG,
"TERUTAMA"**



Tinggi Protein,
Kaya zat besi



Jangan lupa
buah dan sayur
kaya vitamin C,
E, dan A

Minum tablet tambah darah (TTD)
secara teratur, **SATU TABLET** setiap minggu



Melakukan
Aktifitas Fisik



Cuci Tangan
dengan Sabun



Minum Air Putih
8 Gelas Setiap Hari



DEPARTEMEN EPIDEMIOLOGI
PROGRAM PASCASARJANA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS HASANUDDIN



Gals, Yuk Tetap Sehat! **BEBAS ANEMIA!**

**Bagaimana Cara Mengonsumsi
Tablet Tambah Darah?**



Makan **GIZI SEIMBANG**
sebelum minum TTD



Minum dengan **air putih**



Makan jeruk atau jus kaya **vitamin C**,
supaya penyerapan TTD lebih **EFEKTIF**



JANGAN minum TTD dengan **teh, kopi, atau susu**, karena akan **MENGHAMBAT** penyerapan zat besi



DEPARTEMEN EPIDEMIOLOGI
PROGRAM PASCASARJANA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS HASANUDDIN



Gals, Yuk Tetap Sehat! **BEBAS ANEMIA!**

**Bagaimana Mengatasi Efek Samping
dari Minum TTD?**

JANGAN KHAWATIR bila terasa perih di ulu hati, mual serta tinja berwarna kehitaman. Kondisi ini akan berkurang karena tubuh sudah menyesuaikan

UNTUK MENGURANGI GEJALANYA:

Jangan Minum TTD dengan **Perut Kosong**



LAUK-PAUK
BUAH BUAHAN
Makanan Pokok
SAYURAN



Selalu Makan
GIZI SEIMBANG

"INGAT"
TETAP MINUM
TABLET TAMBAH DARAH
DI MASA PANDEMI COVID-19



DEPARTEMEN EPIDEMIOLOGI
PROGRAM PASCASARJANA
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS HASANUDDIN





**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN**

Sekretariat :

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658, 516-005,
Fax (0411) 586013E-mail : kepjkfmuh@gmail.com, website : www.fkm.unhas.ac.id

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 10353/UN4.14.1/TP.01.02/2020

Tanggal : 23 Desember 2020

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No.Protokol	91120032307	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Rusmayanty Rusdin	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Pengaruh Model Edukasi PAKEM Terhadap Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah Siswi di SMAN Makassar		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	9 November 2020
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	9 November 2020
Tempat Penelitian	Kota Makassar		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 23 Desember 2020 sampai 23 Desember 2021	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal  23 Desember 2020
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM., M.Kes	Tanda tangan 	Tanggal 23 Desember 2020

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporkan penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658, Fax (0411) 586013
E-mail : k@kuiiff.titi/i.r.nia/, website . www.finn.uuhas.ac.id

No : 4889/UN4.14/PT.01.04/2020
Lamp -
Hal : Pengambilan data

13 Juli 2020

Kepada Yth.
Kepala SMA Negeri 12 Makassar
Di —
Tempat

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Pascasarjana Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin yang tersebut dibawah ini

Nama **Rusmayanty Rusdin**
Nim **K012191022**
Program Studi . Kesehatan Masyarakat
Konsentrasi Epidemiologi

Bermaksud melakukan Pengambilan data awal terkait data siswi kelas XI. Data tersebut akan digunakan untuk penyusunan proposal tesis yang berjudul "Pengaruh Metode PAKEM terhadap Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah (TTD) Siswi SMAN Makassar"

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kebijaksanaan Bapak/Ibu kiranya berkenan memberi izin kepada yang bersangkutan.

Demikian permohonan kami. atas peckenan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



De. Amfnuddin Syam, SKM.,M.Kes.,M.Med.Ed
NIP. 19670617 199903 1 001

Tembusan

1. Para Wakil Dekan FKM Unhas
2. Peninggal



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

.11. Perizifrs *Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (041 1) 585658, Fax (OU 1) 586013*
E-mail .- th'ktuiflutiitili <t g•iti<til.i <ciiii. wehsite : www.finn.unhas.ac.id

No : 4891/UN4.14/PT.01.04/2020
Lamp -
Hal : Pengambilan data

13 Juli 2020

Kepada Yth.
Kepala SMA Negeri 1 Makassar
Di —
Tempat

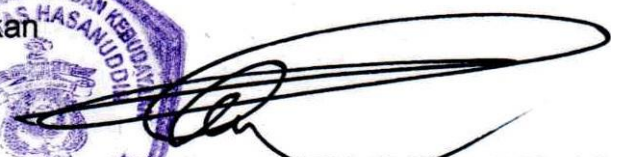
Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Pascasarjana Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin yang tersebut di bawah ini

Nama **Rusmayanty Rusdin**
Nim . **K012191022**
Program Studi Kesehatan Masyarakat
Konsentrasi : Epidemiologi

Bermaksud melakukan Pengambilan data awal terkait data siswi kelas XI. Data tersebut akan digunakan untuk penyusunan proposal tesis yang berjudul "Pengaruh Metode PAKEM terhadap Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah (TTD) Siswi SMAN Makassar"

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kebijaksanaan Bapak/Ibu kiranya berkenan memberi izin kepada yang bersangkutan.

Demikian permohonan kami. atas perkenan dan keqasamanya diucapkan terima kasih.

Dekan

Dr. Aminuddin Syam, SKM., M.Kes., M.Med.Ed
NIP. 19670617 199903 1 001

Tembusan

1. Para Wakil Dokan FKM Unhas
2. Peringgal



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658, Fax (0411) 586013
E-mail : jahai@website.utih.ac.id

No : 7374/UN4.14/PT.01.04/2020
Lamp
Hal : **Permohonan Uji Coba Kuesioner**

28 September 2020

Kepada Yth.
Kepala SMA Negeri 13 Makassar

Tempat

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Pascasarjana Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin yang tersebut di bawah ini

Nama	Rusmayanty Rusdin
Nim	K012191022
Program Studi	Kesehatan Masyarakat
Konsentrasi	Epidemiologi

Bermaksud melakukan Uji Coba kuesioner yang disesuaikan untuk penyusunan proposal tesis.

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kebijaksanaan Bapak/Ibu kiranya berkenan memberi izin kepada yang bersangkutan.

Demikian permohonan kami p... an dan kerjasamanya diucapkan terima
ka

Oekan


DC.-Am1nuddin Syam, SKM.,M.Kes.,M.Med.Ed
NIP. 19670617 199903 1 001

Tembusan

1. Para Wakil Dekan FKM Unhas
2. Arspi



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 MW

90245, Telp. (0411) 585658, Fax (0411) 586013

E-mail : deknitfkm@unhas.ac.id

1. m website : www.finn.unhas.ac.id

No : 8798/UN4.14/PT.01.04/2020

12 November 2020

Lamp : -

Hal : Permohonan bantuan **tablet** penambah darah

Yth.

Kepala Dinas Kesehatan Kota Makassar

Di-

Tempat

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Pascasarjana Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin yang tersebut dibawah ini:


Nama	Rusmayanty Rusdin
Nomor Pokok	K012191022
Program Studi	Kesehatan Masyarakat
Konsentrasi	Epidemiologi

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis dengan judul "Pengaruh Model Edukasi PAKEM (Partisipatif, Aktif, Kreatif, Efektif, dan Menyenangkan) Terhadap Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah Siswi SMAN 12 Makassar".

Pembimbing	1. Prof. Dr. drg. Andi Zulkifli, M.Kes.	(Ketua)
	2. Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes.	(Anggota)

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kebijaksanaan Ibu kiranya berkenan memberi persetujuan untuk mendapatkan tablet tambah darah di Puskesmas Makassar dan Puskesmas Antang untuk dibagikan kepada responden penelitian di SMA Negeri 1 Makassar dan SMA Negeri 12 Makassar.

Atas perkenan dan kerja sama disampaikan terima kasih.


Dr. Aminuddin Syam, SKM.,M.Kes.,M.Med.Ed
NIP. 19670617 199903 1 001

Tembusan :

1. Para Wakil Dekan FKM Unhas
2. Peninggal



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90231, Telp. (0411) 58565a, Fax (0411) 586013
E-mail : Jekaitfkniih@Email.com website : www.fLm.u.ac.id

No : 8591/UN4.14/PT.01.04/2020
Lamp
Hal : Permohonan Izin Penelitian

6 November 2020

Yth.
Gubernur Provinsi Sulawesi Selatan
Cq. Kepala UPT P2T, BKPM
Provinsi Sulawesi Selatan
Di —
Tempat

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Pascasarjana Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin yang tersebut di bawah ini:

Nama	Rusmayanty Rusdin
Nomor Pokok	K012191022
Program Studi	Kesehatan Masyarakat
Konsentrasi	Epidemiologi

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis dengan judul "**Pengaruh Model Edukasi PAKEM (Partisipatif, Aktif, Kreatif, Efektif, dan Menyenangkan)** Terhadap Kepatuhan **Konsumsi** Tablet Tambah Darah Siswi SMAN 12 Makassar".

Pembimbing	1. Prof. Dr. drg. Andi Zulkifli, M.Kes.	(Ketua)
	2. Dr. Wahiduddin, SKM., M.Kes.	(Anggota)


Waktu Penelitian : November 2020 — Januari 2021

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kebijaksanaan Bapak/Ibu kiranya berkenan memberi izin kepada yang bersangkutan.

Atas perkenan dan kerjanya ~~maranya disampaikan~~ terima kasih.



Dekan


Wahiduddin Syam, SKM., M.Kes., M.Med.Ed
NIP. 19670617 199903 1 001

Tembusan

1. Para Wakil Dekan FKM Unhas
2. Peringgal



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
BIDANG PENYELENGGARAAN PELAYANAN PERIZINAN

Nomor : **8195/S.01/PTSP/2020**
Lampiran :
Perihal : **Izin Penelitian**

KepadaYth.
Kepala Dinas Pendidikan Prov. Sulsel

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor : 8591/UN4.14/PT.01.05/2020 tanggal 06 November 2020 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a : **RUSMAYANTY RUSDIN**
Nomor Pokok : K012191022
Program Studi : Kesehatan Masyarakat
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa(S2)
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka penyusunan Tesis, dengan judul :

" PENGARUH MODEL EDUKASI PAKEM (PARTISIPATIF, AKTIF, KREATIF, EFEKTIF, DAN MENYENANGKAN) TERHADAP KEPATUHAN KONSUMSI TABLET TAMBAH DARAH SISWI SMAN 12 MAKASSAR "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **16 November 2020 s/d 22 Januari 2021**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami **menyetujui** kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Dokumen ini ditandatangani secara elektronik dan Surat ini dapat dibuktikan keasliannya dengan menggunakan **barcode**,

Demikian surat izin penelitian ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada tanggal : 06 November 2020

A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN
Selaku Administrator Pelayanan Perizinan Terpadu

Dr. JAYADINAS. S.Sos. M.Si

Pangkat : Pembina Tk.I

Nip : 19710501 199803 1 004

Tembusan Yth

1. Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar;
2. *Pertinggal.*

SIMAP PTSP 06-11-2020



Jl.Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
Website : <http://simap.sulselprov.go.id> Email : ptsp@sulselprov.go.id
Makassar 90231





PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENDIDIKAN

UPT SMA REGERT 42 MAKASSAR

Alamat : JL Moha Lasuloro Yo. 57 Antang Dec. Manggala Kota Ifakassar TeL 0411-492942

SURAT KETERANGAN PENELITIAN
Nomor : 800.2/ 16-UPT SMA.12/MKS.II/DISDIK

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala UPT SMA Negeri 12 Makassar menerangkan bahwa :

Nama	Rusmayanty Rusdin.
NIM	K012191022
Program Studi	. Kesehatan Masyarakat
Konsentrasi	Epidemiologi


Benar yang bersangkutan telah melaksanakan penelitian di UPT SMA Negeri 12 Makassar dalam rangka penyusunan Tesis (S2) di Univesitas Hasanuddin dengan judul penelitian “ Pengaruh Model Edukasi Pakem Terhadap Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah Siswi SMA Negeri 12 Makassar “ . Penelitian dilaksanakan mulai tanggal 21 November 2020 s.d 16 Januari 2021.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan untuk dipergunakan seperlunya.

Makassar, 18 Januari 2021

Kepala UPT SMAN 12 Makassar,




H. Subhan, S.Pd, M.Si
Pangkat: Pembina Utama Muda
Nip 19670205 199103 1 016



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENDIDIKAN
CABANG DINAS PENDIDIKAN WILAYAH II NAKASSAR GOWA
UPT SMA NEGERI 1 MAKASSAR

Jl. Gunung Bawakaraeng No. 53 Makassar 90157 - W. 0411-3624440/ Fax. 0411-3632220
Website: [.smansamks.sch.id](http://smansamks.sch.id) ; E-mail: smansa-iajunqbakart@yahoo.com
NPSN : 301196004001— NIS: 300010- NPSN : 40312010

SURAT KETERANGAN

Nomor : 421.3/13 /UPT SMA.01/Mks II/Disdik

Berdasarkan surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu, Bidang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan Provinsi Sulawesi Selatan Nomor : 8195/S.01/PTSP/2020 tanggal 6 November 2020 perihal izin penelitian, maka yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala UPT Satuan Pendidikan SMA Negeri 1 Makassar, Provinsi Sulawesi Selatan, *menerangkan bahwa*

Nama	RUSMAYANTY RUSDIN
Nomor Pokok	K0 1312191022
Fakultas/ Jurusan/Program Studi	Kesehatan Masyarakat
Konsentrasi	Epidemiologi
Pekerjaan/Lembaga	Mahasiswa (S2) Unhas
Alamat	Jl.Perintis Kemerdekaan KM.10 Makassar

Benar yang bersangkutan tersebut diatas, telah mengadakan Penelitian pada UPT Satuan Pendidikan SMA Negeri 1 Makassar mulai tanggal November 2020 sampai dengan Januari 2021, dalam rangka penyusunan Tesis (S2) dengan judul Penelitian • **PENCIARUH MODEL EDHKASI PAKEM (PASRTISIPASI, AzriF, KREATIF, EFEKTIF DAN MENYENANGKAN TERHADAP KEPATUHAN KONSUMSI TABLET TAMBAH DARAH SIS M SMA NEGERI 12 MAKASSAR**".

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 15 Januari 2021

Plt. Kepala S. Kolah,

H. Fasdillah S, S.Pd, M.Pd
Pangkat Pembina Tk.I

DOKUMENTASI PENELITIAN

A. Persiapan

TTD diperoleh dari UPT Instalasi Farmasi Dinkes Kota Makassar




Pengiriman Bahan Pembelajaran + TTD Responden

B. Kelompok Intervensi

Survei Awal Konsumsi Tablet Tambah Darah Kelompok Intervensi

Form_Survei Tablet Tambah Darah SMAN 12 Mks

Pertanyaan Respons 144



Bagian 1 dari 3

Survei Tablet Tambah Darah (Untuk Siswi Kelas XI)

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Salam Sejahtera

Dengan hormat,

Perkenalkan saya Rusmayanty Rusdin, mahasiswi Program Pascasarjana Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin, akan melakukan penelitian mengenai "Pengaruh PAKEM terhadap Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah Siswi di SMAN Makassar Tahun 2020".

Dalam rangka melengkapi data yang diperlukan untuk memenuhi tugas akhir, bersama ini peneliti melakukan survei awal. Besar harapan peneliti agar adik-adik bersedia meluangkan waktu mengisi link survei secara lengkap.

Identitas dan Informasi yang Adik berikan bersifat rahasia, hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Terima Kasih atas partisipasinya. Semoga Tuhan YME membalas dengan kebaikan.


Wassalamu'alaikum Warahmatullah..

*Peneliti memberikan voucher saldo/pulsa elektronik sebesar Rp.50.000,- pada partisipan secara acak

Pre-test Kelompok Intervensi

SMAN 12_KUESIONER PRE-TEST

Pertanyaan Respons 85



Bagian 1 dari 6

KUESIONER PENELITIAN (Untuk Siswi SMA kelas XI)

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Salam Sejahtera

Dengan hormat,

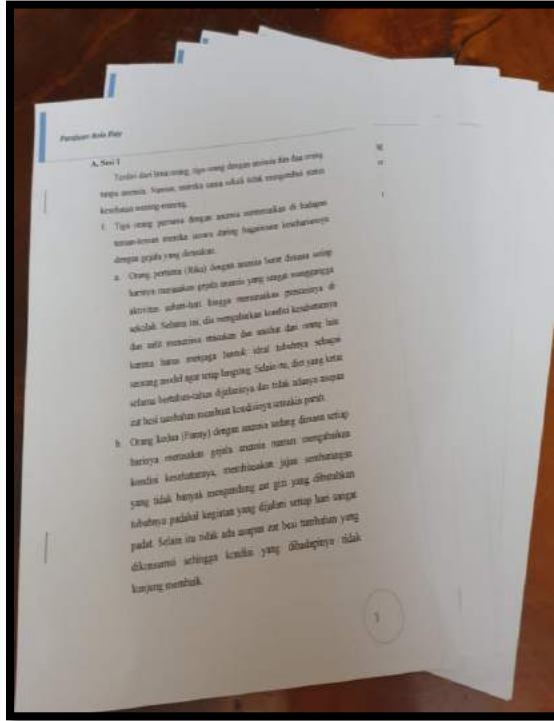
Perkenalkan, saya Rusmayanty Rusdin, mahasiswi Program Pascasarjana Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin, sedang melakukan penelitian mengenai "Pengaruh Edukasi Model PAKEM terhadap Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah Siswi di SMAN Makassar Tahun 2020".

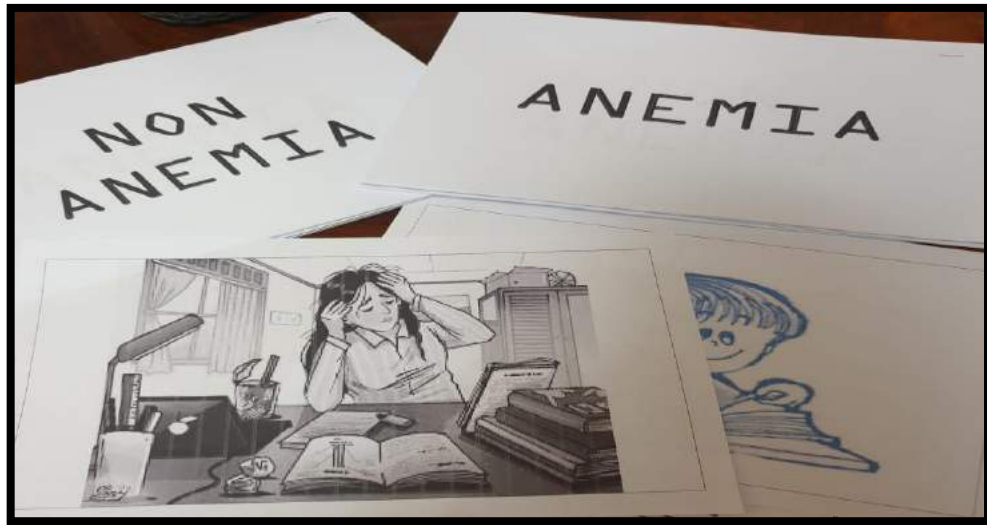
Dalam rangka melengkapi data yang diperlukan untuk memenuhi tugas akhir, bersama ini peneliti menyampaikan kuesioner penelitian. Peneliti berharap agar adik-adik responden bersedia meluangkan waktu mengisi kuesioner secara lengkap, murni sesuai dengan pengetahuan Anda.

Identitas dan Informasi yang Anda berikan bersifat rahasia, hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Terima Kasih atas partisipasinya. Semoga Tuhan YME membalas dengan kebaikan.

Intervensi Partisipatif, Aktif, Kreatif, Efektif, dan Menyenangkan (PAKEM)

Modul dan Perlengkapan Intervensi





Intervensi Partisipatif, Aktif, Kreatif, Efektif, dan Menyenangkan (PAKEM)

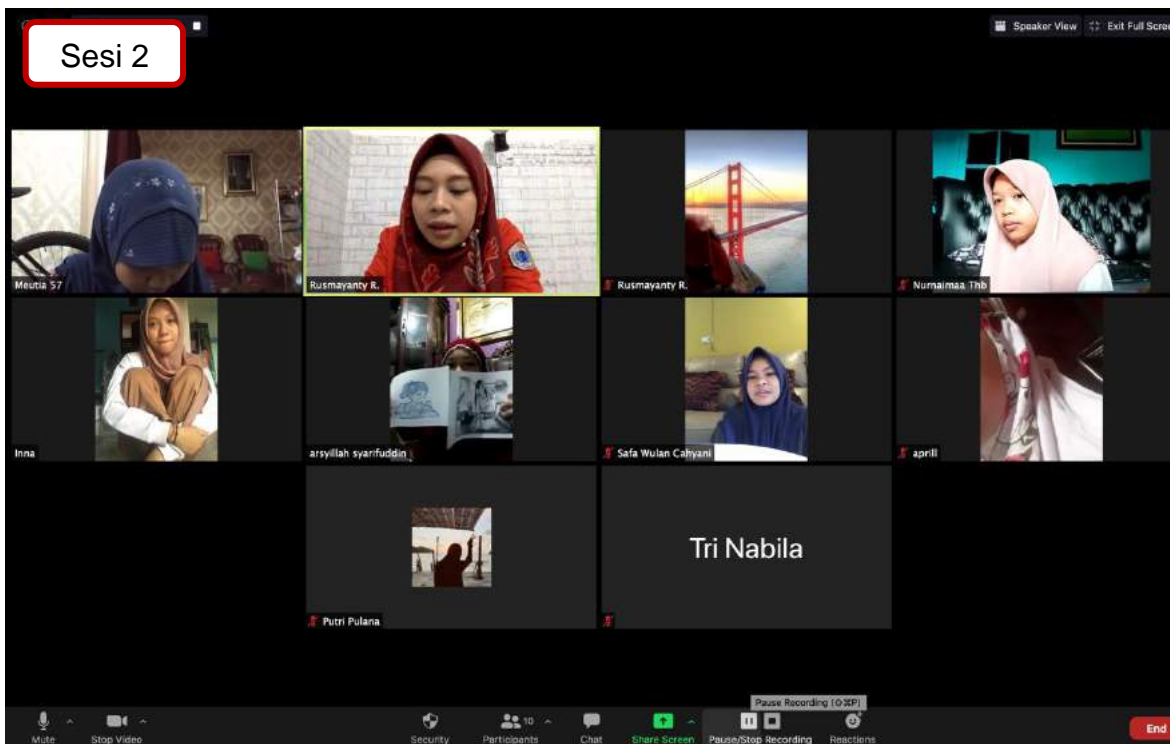
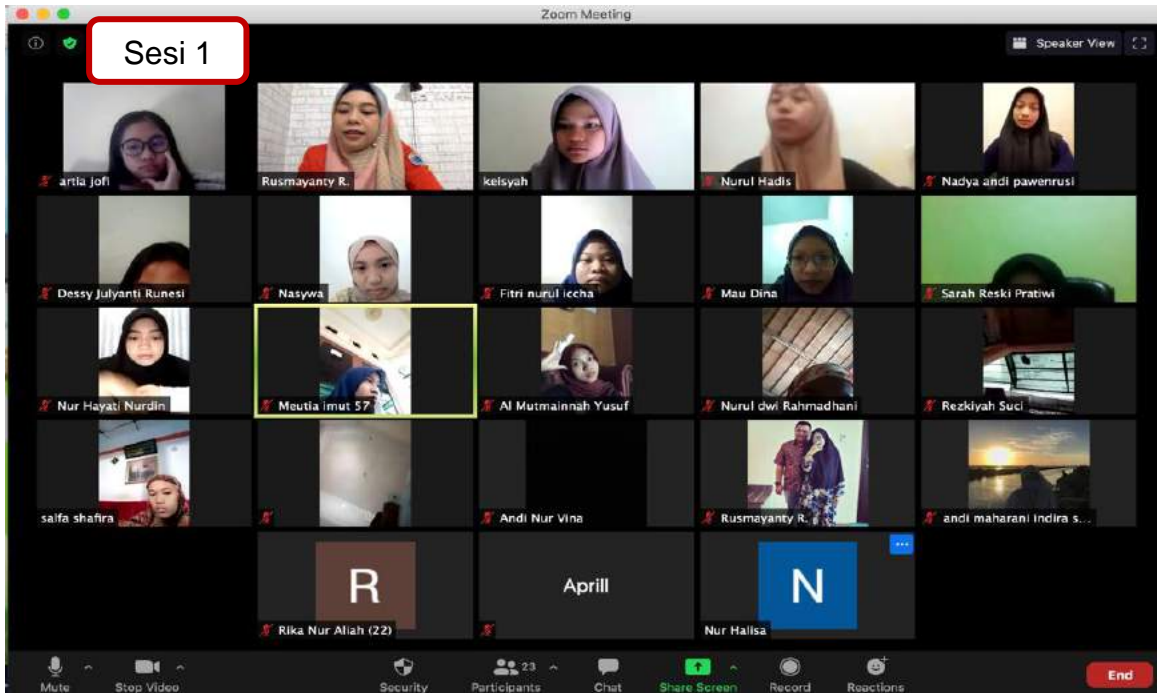


Ceramah

The image shows a presentation slide with a red background featuring a close-up of red blood cells. The title "ANEMIA PADA REMAJA PUTRI" is written in large white letters. Below the title, it says "By: RUSMAYANTY RUSDIN". At the bottom, it lists the affiliation: "DEPARTEMEN EPIDEMIOLOGI PROGRAM PASCASARJANA FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT UNIVERSITAS HASANUDDIN TAHUN 2020". On the left, there is a small logo of Universitas Hasanuddin. On the right, there is a video call interface showing several participants in a grid. A filmstrip overlay on the right side contains images related to anemia, including a stethoscope and a sign that says "anemia".

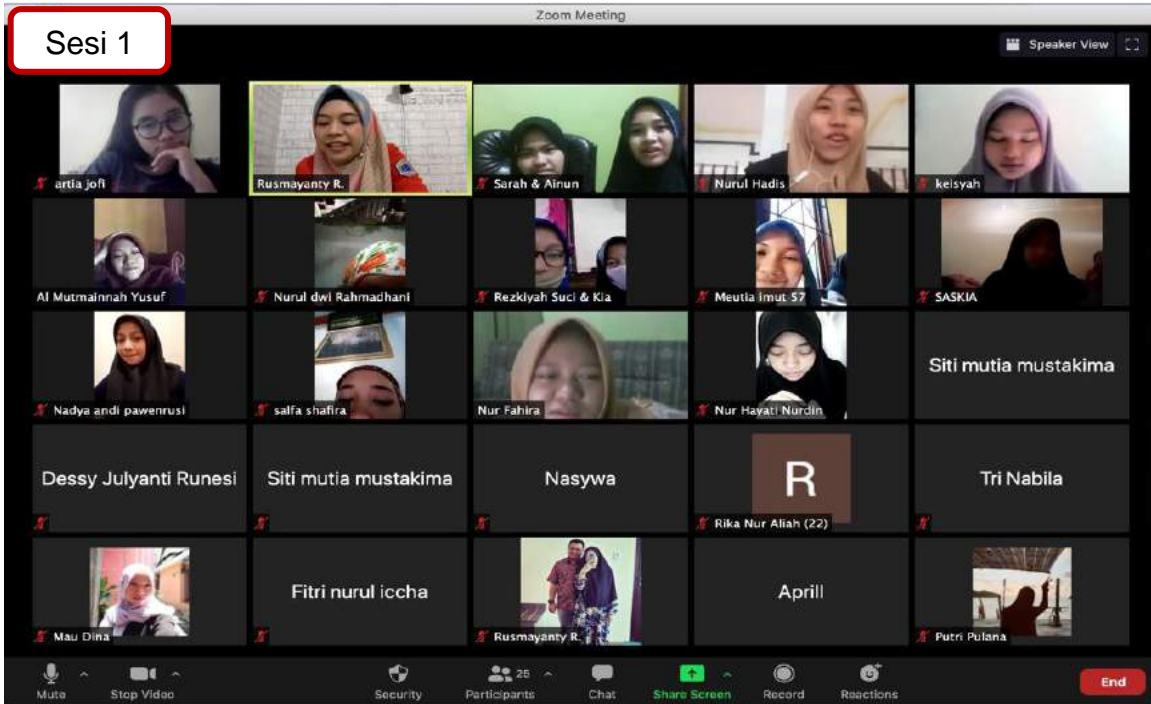
Intervensi Partisipatif, Aktif, Kreatif, Efektif, dan Menyenangkan (PAKEM)

Matching Card



Intervensi Partisipatif, Aktif, Kreatif, Efektif, dan Menyenangkan (PAKEM)

Role-Play



Pengelompokan Role-Play dengan Bermain Suit



Intervensi Partisipatif, Aktif, Kreatif, Efektif, dan Menyenangkan (PAKEM)

Kuis



Sesi 1

Quis Penyebab Anemia

Talking: Ruamayanty R.

Participant	Score	Progress
tia	2755	3 out of 5
keisyah	4770	5 out of 5
Ainun	2596	3 out of 5

Zoom Meeting

Chat

- From artia joli to Everyone: anemia 10:29 AM
- From Nurul Hadis to Everyone: anemia 10:30 AM
- From Nur Fahira to Everyone: anemia 10:30 AM
- From Sarah & Ainun to Everyone: anemia 10:30 AM
- From April to Everyone: anemia 10:30 AM
- From Siti mutia mustakima to Everyone: anemia 10:30 AM

To: Everyone

Zoom Meeting

Chat

- From salfa shafira to Everyone: tablet tambah darah 10:31 AM
- From keisyah to Everyone: tablet tambah darah 10:31 AM
- From Rika Nur Aliah (22) to Everyone: tablet tambah darah 10:31 AM
- From Sarah & Ainun to Everyone: tablet tambah darah 10:31 AM
- From Nadya andi pawennusi to Everyone: tablet tambah darah 10:31 AM
- From Nurul diwi Rahmadhani to Everyone: tablet tambah darah 10:31 AM
- From Siti mutia mustakima to Everyone: tablet tambah darah 10:31 AM
- From April to Everyone: tablet tambah darah 10:31 AM
- From Reskiyah Suci & Kia to Everyone: tablet tambah darah 10:32 AM
- From Nurul Hadis to Everyone: tablet tambah dars 10:32 AM

To: Everyone

Participants:

- SITI MUTIA MUSTAKIMA
- R
- NADYA ANDI PAWENNUSI
- APRIL
- SASKIA
- SALFA SHAFIRA

Sesi 2

Join at www.kahoot.it or with the Kahoot! app

Game PIN: **162 4903**

Kahoot!

Participants (11)

- april
- arsyillah syarifuddin
- Fira Melinda
- Nurmalia Tfb
- Putri Putera
- Rusmayanti R.
- Safa Wulan Cahyani
- Tri Nabila

Participants: Tri nabila, safa wulan, ima, Inna cantik, Aprill, 57

Rilex duluu

Aprill

57

2 4690 5 out of 6

1 5026 6 out of 6

3 ima 4220 5 out of 6

Video call participants: arsyillah syarif., Safa Wulan Ca..., april, Tri Nabila

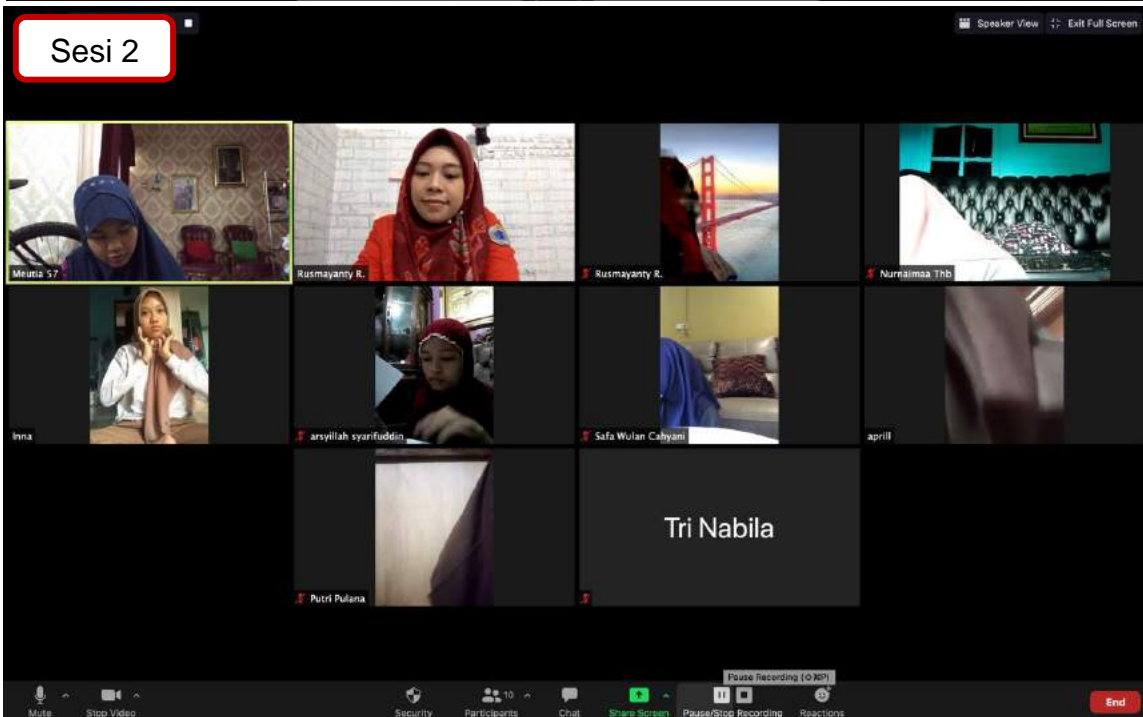
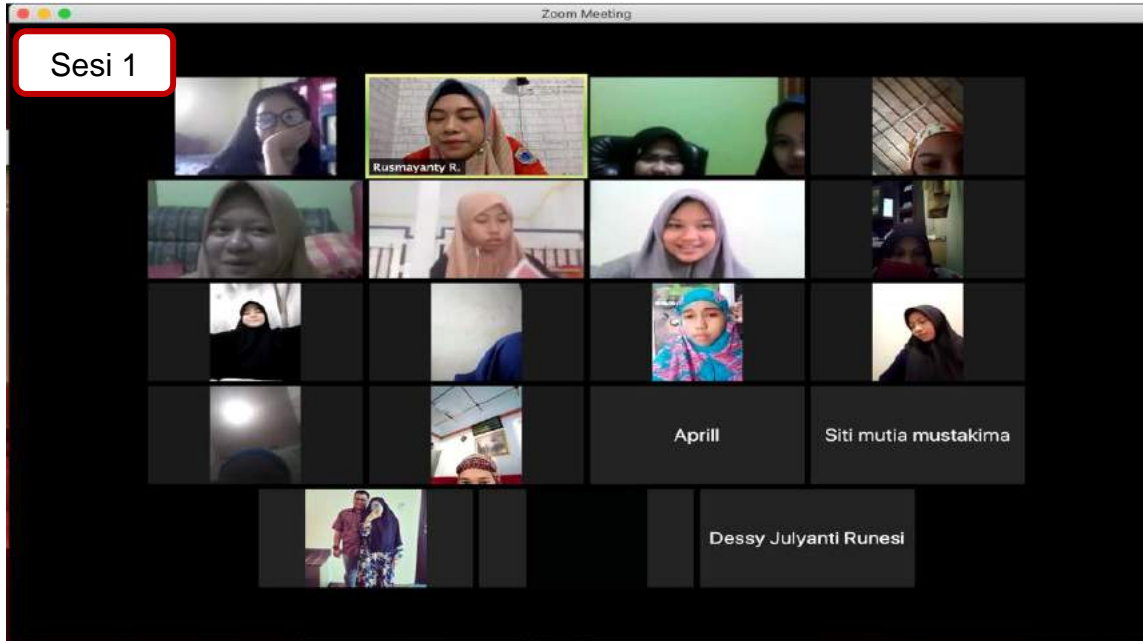
Intervensi Partisipatif, Aktif, Kreatif, Efektif, dan Menyenangkan (PAKEM)

Video Anemia Pada Remaja Putri

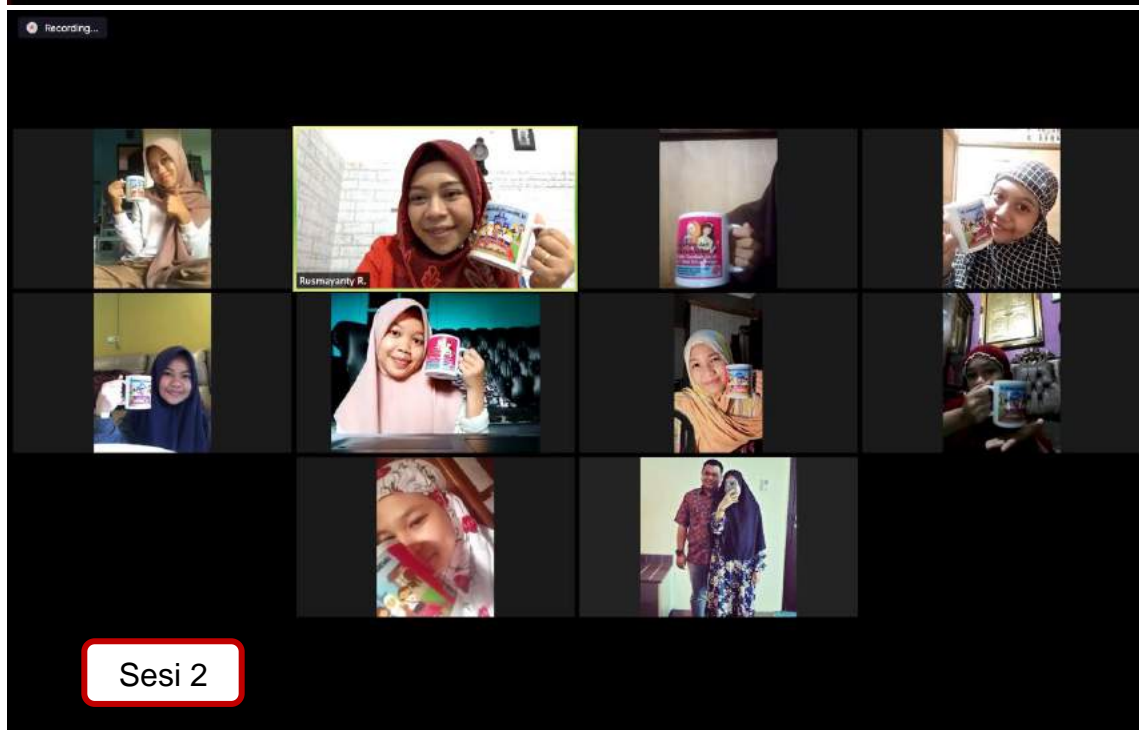


Intervensi Partisipatif, Aktif, Kreatif, Efektif, dan Menyenangkan (PAKEM)

Diskusi dan *Problem Solving*



Minggu Pertama Konsumsi TTD Secara Serentak



Intervensi Partisipatif, Aktif, Kreatif, Efektif, dan Menyenangkan (PAKEM)

Pembuatan Video Edukasi Anemia



Kontrol Minum TTD Setiap Pekan Pada Kelompok Intervensi

Bukti Foto dan Video Minum TTD





Bukti Foto dan Video Minum TTD

Pengumpulan Jurnal Mingguan Kelompok Intervensi

Asal Sekolah : SMAN 12 MATASAR
Jurusan : IPA

Minggu Ke-	Hari/Tanggal	Konsumsi TTD		Kendala yang Dihadapi	Ket.
		Va	Tidak		
1	Sabtu, 31 November 2020	✓		-	
2	Sabtu, 30 November 2020	✓		-	
3	Sabtu, 04 Desember 2020	✓			
4	Sabtu, 12 Desember 2020	✓			
5	Sabtu, 19 Desember 2020	✓			
6	Sabtu, 26 Desember 2020	✓			
7	Sabtu, 3 Januari 2021	✓			
8	Sabtu, 9 Januari 2021	✓			

Asal Sekolah : SMAN 12 Matassar
Jurusan : Mipa 3

Minggu Ke-	Hari/Tanggal	Konsumsi TTD		Kendala yang Dihadapi	Ket.
		Va	Tidak		
1	22-Nov-2020	✓		-	
2	29-Nov-2020	✓		-	
3	5 Des -2020	✓		-	
4	12 Des 2020	✓		-	
5	19 Des 2020	✓		-	
6	26 Des 2020	✓			
7	2 Jan 2020	✓			
8	9 Januari 2020	✓			

Pengumpulan Jurnal Mingguan Kelompok Intervensi

Nama Responden : ...
 Asal Sekolah : SMAN 12 MAKASSAR
 Jurusan : IPA

Minggu Ke-	Hari/Tanggal	Konsumsi TTD		Kendala yang Dihadapi	Ket.
		Ya	Tidak		
1	Sabtu, 21-Nov-2020	✓		-	-
2	Sabtu, 28-Nov-2020	✓		-	-
3	Sabtu, 05-Des-2020	✓		-	-
4	Sabtu, 12-Des-2020	✓		-	-
5	Sabtu, 19-Des-2020	✓		-	-
6	Sabtu, 26-Des-2020	✓		-	-
7	Sabtu, 02-Jan-2021	✓		-	-
8	Sabtu, 09-Jan-2021	✓		-	-


Nama Responden : ...
 Asal Sekolah : SMAN 12 Makassar
 Jurusan : IPA

Minggu Ke-	Hari/Tanggal	Konsumsi TTD		Kendala yang Dihadapi	Ket.
		Ya	Tidak		
1	Sabtu / 21-11-2020	✓		Merasa agak pusing	-
2	Sabtu / 28-11-2020	✓		-	-
3	Sabtu / 05-12-2020	✓		-	-
4	Sabtu / 12-12-2020	✓		-	-
5	Sabtu / 19-12-2020	✓		-	-
6	Sabtu / 26-12-2020	✓		-	-
7	Sabtu / 02-01-2021	✓		-	-
8	Sabtu / 09-01-2021	✓		-	-

Post-Test 1 Kelompok Intervensi

SMAN 12_KUESIONER POST-TEST 1 ☆

Pertanyaan Respons 35



Remaja Putri dan Wanita Usia Subur Minum Tablet Tambah Darah Setiap Hari 1 Tablet Setiap Minggu

Remaja Putri dan Wanita Usia Subur Minum Tablet Tambah Darah Setiap Hari 1 Tablet Setiap Minggu

Remaja Putri dan Wanita Usia Subur Minum Tablet Tambah Darah Setiap Hari 1 Tablet Setiap Minggu

Bagian 1 dari 6

KUESIONER PENELITIAN (Untuk Siswi SMA kelas XI)

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Salam Sejahtera

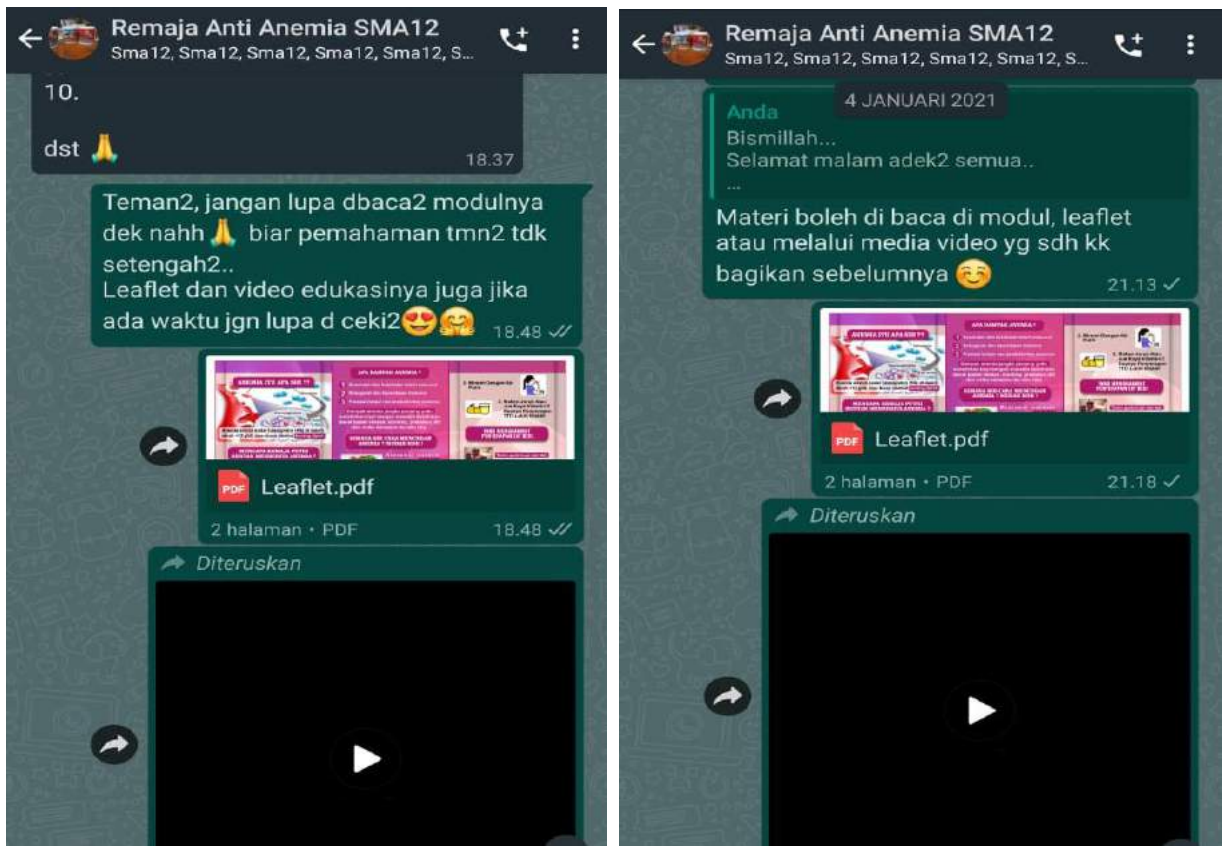
Dengan hormat,

Perkenalkan, saya Rusmayanti Rusdin, mahasiswi Program Pascasarjana Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin, sedang melakukan penelitian mengenai "Pengaruh Edukasi Model PAKEM terhadap Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah Siswi di SMAN Makassar Tahun 2020".

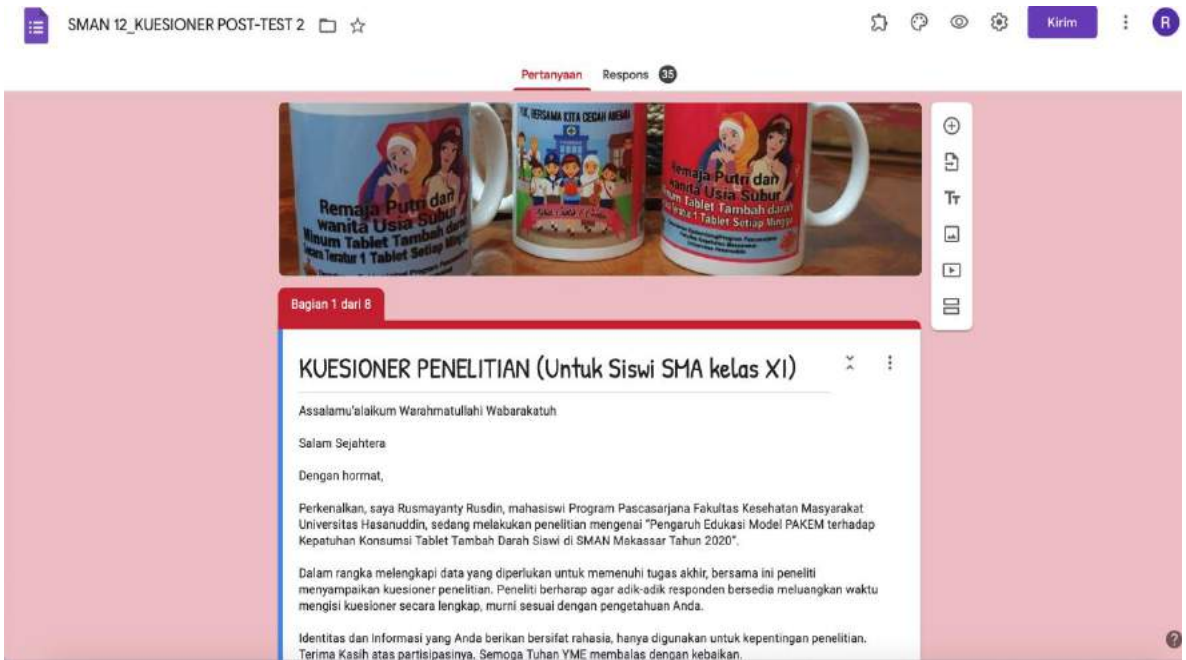
Dalam rangka melengkapi data yang diperlukan untuk memenuhi tugas akhir, bersama ini peneliti menyampaikan kuesioner penelitian. Peneliti berharap agar adik-adik responden bersedia meluangkan waktu mengisi kuesioner secara lengkap, murni sesuai dengan pengetahuan Anda.

Identitas dan Informasi yang Anda berikan bersifat rahasia, hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Terima Kasih atas partisipasinya. Semoga Tuhan YME membalas dengan kebaikan.

Pemberian Kontrol Pada Kelompok Intervensi

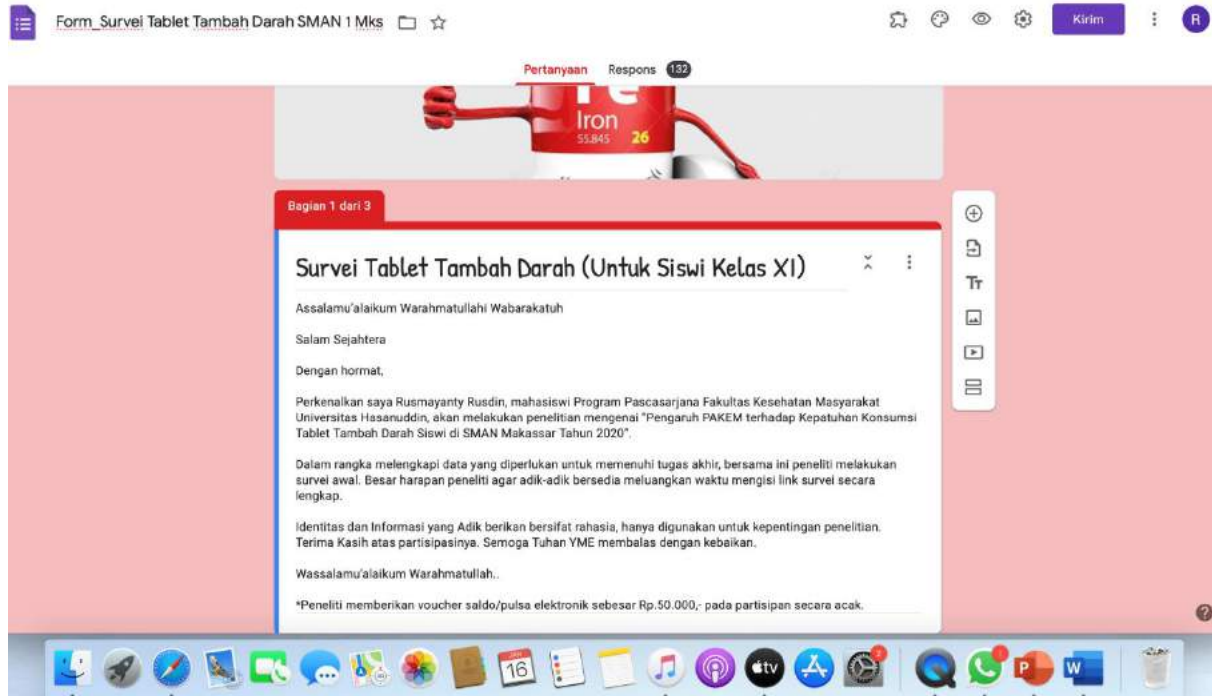


Post-Test 2 Kelompok Intevensi

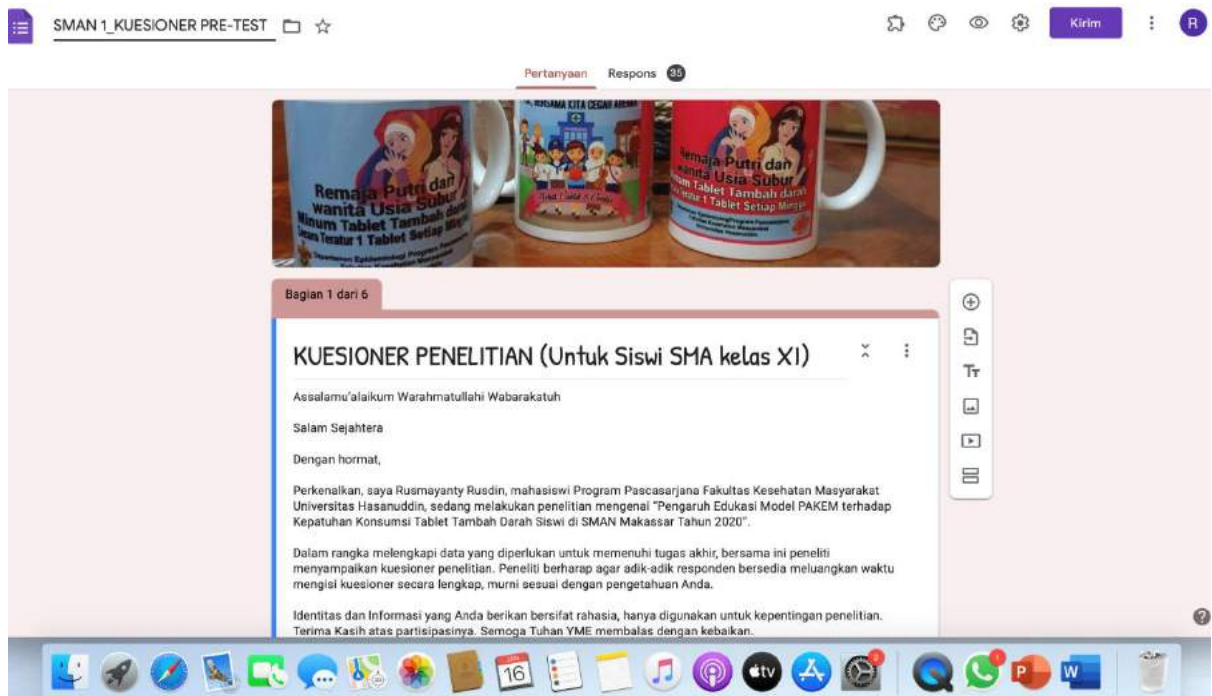


C. Kelompok Kontrol

Survei Awal Konsumsi Tablet Tambah Darah Kelompok

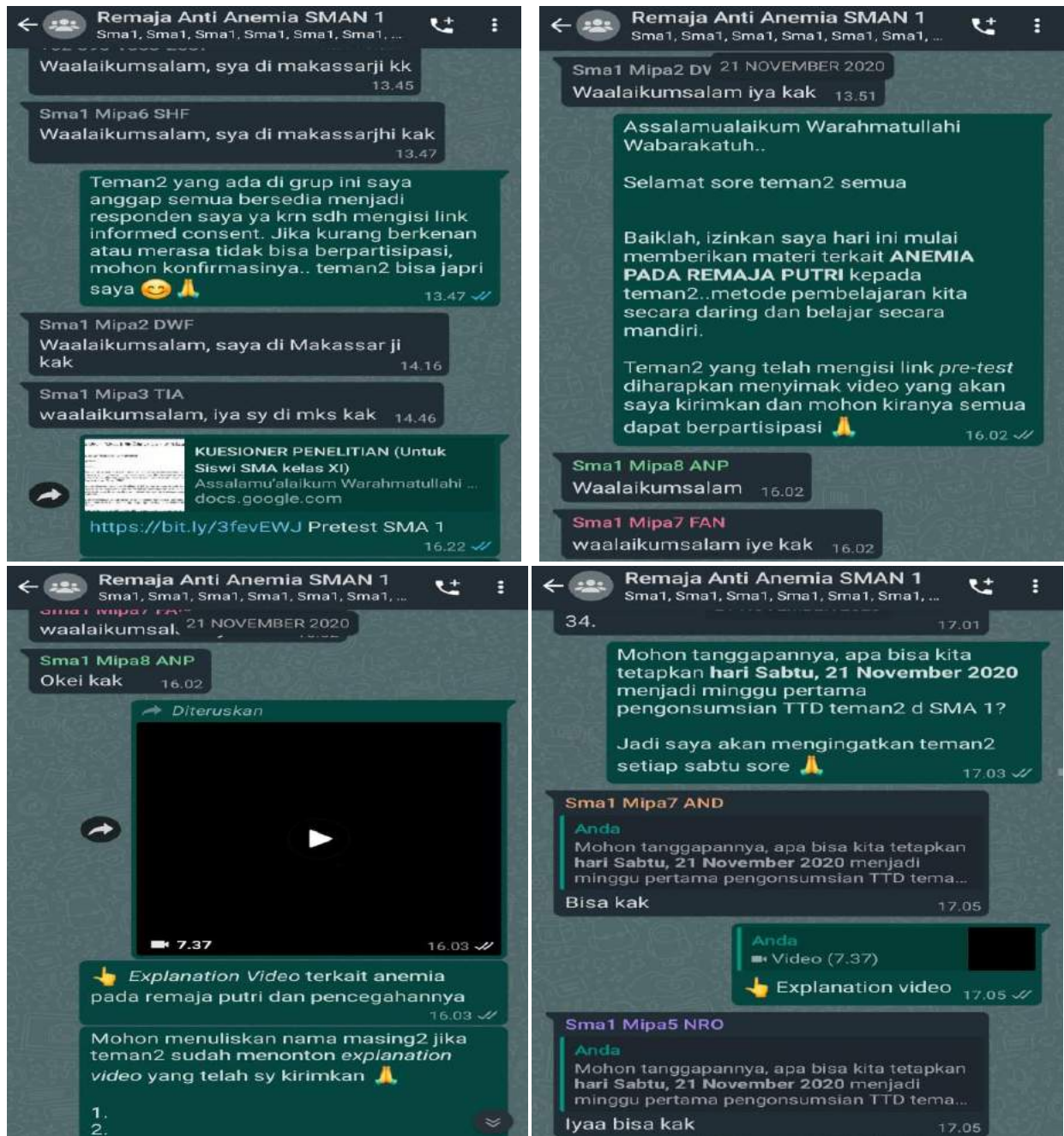


Pre-test Kelompok Kontrol



Model Edukasi Kelompok Kontrol

Media Audiovisual Berupa Explanation Video



Media Leaflet



Kontrol Minum TTD Setiap Pekan Pada Kelompok Kontrol



Bukti Foto dan Video Minum TTD

Pengumpulan Jurnal Mingguan Kelompok Kontrol

Nama Responden : ...
 Asal Sekolah : SMA Negeri 1 Makassar
 Jurusan : IPA

Minggu Ke-	Hari/Tanggal	Komunitas TTD		Kendala yang Dihadapi	Ket.
		Ya	Tidak		
1	Sabtu, 21 November 2020	✓		-	
2	Sabtu, 30 November 2020	✓		-	
3	Sabtu, 05 Desember 2020	✓		-	
4	Sabtu, 12 Desember 2020	✓		-	
5	Sabtu, 19 Desember 2020	✓		-	
6	Sabtu, 26 Desember 2020	✓		-	
7	Sabtu, 02 Januari 2021	✓		-	
8	Sabtu, 09 Januari 2021	✓		-	

Sekolah : SMAN 1 MAKASSAR
 Kelas : XI IPA 6

M Ke	Hari / tanggal	Komunitas TTD		Kendala yang dihadapi	Ket .
		Ya	Tidak		
1	Sabtu, 21 NOV 2020	✓		-	
2	Sabtu, 30 Nov 2020	✓		-	
3	Sabtu, 05 Des 2020	✓		-	
4	Sabtu, 12 Des 2020	✓		-	
5	Sabtu, 19 Des 2020	✓		-	
6	Sabtu, 26 Des 2020	✓		-	
7	Sabtu, 02 Jan 2021	✓		-	
8	Sabtu, 09 Jan 2021	✓		-	


Nama Responden : ...
 Asal Sekolah : SMA NEGERI 1
 Jurusan : IPA

Minggu Ke-	Hari / tanggal	Komunitas TTD		Kendala yang dihadapi	Ket
		Ya	Tidak		
1.	Sabtu, 21 November 2020	✓		-	
2.	Sabtu, 30 November 2020	✓		-	
3.	Sabtu, 05 Desember 2020	✓		-	
4.	Sabtu, 12 Desember 2020	✓		-	
5.	Sabtu, 19 Desember	✓		-	
6.	Sabtu, 26 Desember 2020	✓		-	
7.	Sabtu, 02 Januari 2021	✓		-	
8.	Sabtu, 09 Januari 2021	✓		-	

Post-Test 1 Kelompok Kontrol

SMAN_1_KUESIONER POST-TEST 1

Pertanyaan Respons 35



Bagian 1 dari 6

KUESIONER PENELITIAN (Untuk Siswi SMA kelas XI)

Assalamu'alaikum Warahmatulahi Wabarakatuh

Salam Sejahtera

Dengan hormat,

Perkenalkan, saya Rusmayanty Rusdin, mahasiswi Program Pascasarjana Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin, sedang melakukan penelitian mengenai "Pengaruh Edukasi Model PAKEM terhadap Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah Siswi di SMAN Makassar Tahun 2020".


Dalam rangka melengkapi data yang diperlukan untuk memenuhi tugas akhir, bersama ini peneliti menyampaikan kuesioner penelitian. Peneliti berharap agar adik-adik responden bersedia meluangkan waktu mengisi kuesioner secara lengkap, murni sesuai dengan pengetahuan Anda.

Identitas dan Informasi yang Anda berikan bersifat rahasia, hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Terima Kasih atas partisipasinya. Semoga Tuhan YME membalas dengan kebaikan.

Post-Test 2 Kelompok Kontrol

SMAN_1_KUESIONER POST-TEST 2

Pertanyaan Respons 35



Bagian 1 dari 7

KUESIONER PENELITIAN (Untuk Siswi SMA kelas XI)

Assalamu'alaikum Warahmatulahi Wabarakatuh

Salam Sejahtera

Dengan hormat,

Perkenalkan, saya Rusmayanty Rusdin, mahasiswi Program Pascasarjana Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin, sedang melakukan penelitian mengenai "Pengaruh Edukasi Model PAKEM terhadap Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah Siswi di SMAN Makassar Tahun 2020".

Dalam rangka melengkapi data yang diperlukan untuk memenuhi tugas akhir, bersama ini peneliti menyampaikan kuesioner penelitian. Peneliti berharap agar adik-adik responden bersedia meluangkan waktu mengisi kuesioner secara lengkap, murni sesuai dengan pengetahuan Anda.

Identitas dan Informasi yang Anda berikan bersifat rahasia, hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Terima Kasih atas partisipasinya. Semoga Tuhan YME membalas dengan kebaikan.

Lampiran 16

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Rusmayanty Rusdin
Nim : K012191022
TTL : Ujung Pandang, 20 Oktober 1990
Agama : Islam
Suku : Bugis - Makassar
Bangsa : Indonesia
Alamat : Jln. Arif Rahman Hakim Lr. 31 C No.30 Makassar
Email : rusmayantyrusdin1@gmail.com

Riwayat Pendidikan :

1. TK Islam Athirah Kota Makassar Tahun 1995-1996
2. SD Negeri Inpres Antang 1 Makassar Tahun 1996-2002
3. SMP Negeri 19 Makassar Tahun 2002-2005
4. SMA Negeri 12 Makassar Tahun 2005-2008
5. S1 Departemen Epidemiologi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin Makassar Tahun 2008-2012
6. S2 Departemen Epidemiologi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin Makassar Tahun 2019-2021.