

LAMPIRAN

Lampiran 1. Sertifikat Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
STATE POLYTECHNIC OF HEALTH MALANG

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"
Reg.No.: 650 / KEPK-POLKESMA/ 2022

Protokol penelitian yang diusulkan oleh
The research protocol proposed by Bunga Putri Arindra

Peneliti Utama
Principal In Investigator Bunga Putri Arindra

Nama Institusi
Name of the Institution Poltekkes Kemenkes Malang

Dengan Judul
Perbedaan Pengetahuan Gizi Ibu Hamil Sebelum dan Sesudah Penyuluhan Dengan Media Online (Website Nutrilove) tentang Pentingnya Konsumsi Asam Folat dan Zat Besi dalam Mencegah Anemia di Desa Wandanpuro Kecamatan Buhulawang

Differences In Nutritional Knowledge Of Pregnant Women Before And After Education With Online Media (Website Nutrilove) About The Importance Of Consumption Of Folic Acid And Iron In Preventing Anemia In Wandanpuro Village Buhulawang District

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah,

3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang dirunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

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

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 18 Agustus 2022 sampai dengan 18 Agustus 2023

This declaration of ethics applies during the period August 18, 2022 until August 18, 2023

Malang, 18 Agustus 2022
Head of Committee



Dr. SUSI MILWATI, S.Kp, M.Pd
NIP. 196312011987032002

Lampiran 2. Surat Permohonan Izin Penelitian



Nomor : DP.02.01/5.0/ 1756 /2022
Lampiran : -
Perihal : Surat Permohonan Ijin Penelitian

Malang, 11 Oktober 2022

Kepada Yth.

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

Di
Tempat

Dalam rangka pemenuhan tugas akhir Penyusunan Skripsi, maka bersama ini kami hadapkan Bunga Putri Arindra, (NIM.P17111193030) mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang untuk melaksanakan Penelitian, pada:

Tanggal : 13 Oktober 2022 s/d 31 Maret 2023
Waktu : 08.00 – selesai
Tempat : Desa Wandanpuro Bululawang

Dengan judul :
Perbedaan pengetahuan sebelum dan sesudah diberikan penyuluhan dengan Media Online (Website Nutrilove) tentang pentingnya Asam Folat dan Zat Besi terhadap Anemia pada Ibu Hamil di Desa Wandanpuro Kecamatan Bululawang

Data yang diambil :
1. Gambaran Umum Desa Wandanpuro
2. Jumlah Ibu Hamil di Desa Wandanpuro
3. Pengetahuan Ibu Hamil di Desa Wandanpuro

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami sampaikan terima kasih.



Tembusan disampaikan kepada Yth :

- Kepala Desa Wandanpuro Bululawang

- Kampus Utama : Jalan Besar Ijen No. 77 c Malang. 65112. Telepon (0341) 566075, 571388
- Kampus I : Jalan Srikyo No. 106 Jember. Telepon (0331) 486613
- Kampus II : Jalan Ahmad Yani Sumberporong Lawang. Telepon (0341) 427847
- Kampus III : Jalan Dr. Soetomo No. 46 Blitar. Telepon (0342) 801043
- Kampus IV : Jalan KH. Waktid Hasyim No. 64 B Kediri. Telepon (0354) 773095
- Kampus V : Jalan Dr. Soetomo Jln. 5 Trianggastek Jolo (0355) 791301
- Kampus VI : Jalan Dr. Cipto Mangunkusumo No. 62A Ponorogo Telp (0352) 461792



Lampiran 3. Surat Izin Melakukan Penelitian



**PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
KECAMATAN BULULAWANG
DESA WANDANPURO**

Jl. Raya SidOdadi Nomor 318 Desa Wandanpuro Kecamatan Bululawang 0341- 833061
Malang 65171

SURAT KETERANGAN REKOMENDASI
Nomor : 145/ 13 / 35.07.14.2008/2022

Dasar : Surat dari Politehnik Kesehatan Kemenkes Malang. Nomor : DP.02.01/5.0/1756/2022.
Tanggal : 11 Oktober 2022. Perihal : Surat Permohonan Ijin Studi Penelitian.

Dengan ini Tidak Keberatan dan memberikan Rekomendasi Kepada Mahasiswa tersebut dibawah ini, untuk melaksanakan kegiatan Studi Penelitian, oleh :

Nama : BUNGA PUTRI ARINDRA,
NIM : P17111193030
Mahasiswa dari : Politehnik Kesehatan Kemenkes Malang.
Program Studi : Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika
Jurusan : Gizi
Tempat Kegiatan : Desa Wandanpuro Kecamatan Bululawang.
Lamanya : 13 Oktober 2022 – 31 Maret 2023

Dengan ketentuan :

1. Mentaati Peraturan yang berlaku.
2. Menjaga dan Mematuhi Protokol Kesehatan.

Demikian atas kerjasama dan perhatiannya kami sampaikan ucapan terima kasih.



Lampiran 4. Surat Izin BAKESBANGPOL

**PEMERINTAH KABUPATEN MALANG**
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Panji No. 158 Telp. (0341) 392031 Fax. (0341) 392031
Email: bakcsbangpol@malangkab.go.id - Website: <http://www.malangkab.go.id>
KEPANJEN - 65163

SURAT KETERANGAN
NOMOR : 072/1720/35.07.207/2022
Untuk melakukan Survey/Reserch/Penelitian/PKL/Magang

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Malang dengan ini menerangkan bahwa:

Berdasarkan surat dari : **Ketua Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang**
Nomor : DP.02.01/5.1/1758/2022
Tanggal : 11 Oktober 2022
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Dapat Diberikan Surat Keterangan Penelitian Kepada:

NO	NAMA	NIM	PRODI
1	Bunga Putri Arindra	P17111193030	Sarjana Terapan Gizi & Dietetika

Judul : **Perbedaan Pengetahuan Sebelum dan Sesudah Penyuluhan Dengan Media Online (Website Nutrilove) Tentang Pentingnya Asam Folat dan Zat Besi Terhadap Anemia Pada Ibu Hamil di Desa Wandanpuro Kecamatan Bululawang Kabupaten Malang**

Lokasi : **Desa Wandanpuro Kecamatan Bululawang Kabupaten Malang**

Dengan ketentuan :

1. Mentaati ketentuan – ketentuan / Peraturan yang berlaku;
2. Sesampainya ditempat supaya melapor kepada pejabat setempat
3. Berlaku mulai tanggal **13 Oktober 2022 s/d 31 Maret 2023**
4. Demikian surat ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepanjen, 01 November 2022
a.n. **KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK** 


SEKRETARIS
HENDRO WAHONO, SH.MM
Pembina Tk.I (IV/b)
NIP. 196902091995031002

Tembusan disampaikan Yth. :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang;
2. Camat Bululawang Kabupaten Malang;
3. Ketua Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang;
4. Kepala Desa Wandanpuro Kecamatan Bululawang Kabupaten Malang;
5. Mahasiswa/yang bersangkutan.

Lampiran 5. Formulir Persetujuan Responden

FORMULIR PERSETUJUAN RESPONDEN

(Informed Consent)

Setelah mendapatkan penjelasan dari saudara Bunga Putri Arindra tentang maksud, tujuan, manfaat, dari penelitian yang berjudul "Perbedaan Pengetahuan Sebelum dan Sesudah Penyuluhan dengan Media Online (*Website Nutrilove*) Tentang Pentingnya Konsumsi Asam Folat dan Zat Besi dalam Mencegah Anemia pada Ibu Hamil di Desa Wandanpuro, Kecamatan Bululawang".

Saya menyatakan **Bersedia / Tidak Bersedia***) untuk ikut menjadi responden dalam penelitian ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa paksaan dari pihak manapun, dengan catatan apabila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini.

Malang, 6 DESEMBER 2022

Peneliti



(Bunga Putri Arindra)

Responden



Maria U.
(.....)

Keterangan:

***Coret salah satu**

Lampiran 6. Kuisiener Karakteristik Responden

Formulir Karakteristik Responden Penelitian

No	: 9
Tanggal Wawancara	: 7 Desember

IDENTITAS IBU	
1. Nama :	Lia
2. Usia :	33 Tahun
3. Berat badan :	58 Kg
4. Tinggi badan :	151 cm
5. Alamat :	Jl. Sidomukti rt/04 rw.01 Wandanpuro Bululawang
6. Nomor HP/Whatsapp	085648115564
7. Pendidikan Suami a. Tidak sekolah b. Tidak tamat SD/MI/Sederajat c. Tamat SD/MI/Sederajat d. Tamat SMP/MTS/Sederajat e. Tamat SMA/MAN/Sederajat f. Tamat Perguruan Tinggi/Sederajat	f
8. Pendidikan Istri a. Tidak sekolah	

<ul style="list-style-type: none"> b. Tidak tamat SD/MI/Sederajat c. Tamat SD/MI/Sederajat d. Tamat SMP/MTS/Sederajat e. Tamat SMA/MAN/Sederajat f. Tamat Perguruan Tinggi/Sederajat 	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">e</div>
<p>9. Pekerjaan Suami</p> <ul style="list-style-type: none"> a. TNI/Polri b. PNS c. Swasta d. Wiraswasta e. Petani f. Buruh g. Peternak h. Pensiunan i. Jasa j. Lain-lain 	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">c</div>
<p>10. Pekerjaan Istri</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Ibu rumah tangga b. TNI/Polri c. PNS d. Swasta e. Wiraswasta f. Petani g. Buruh h. Peternak i. Pensiunan j. Jasa k. Lain-lain 	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">a</div>
<p>11. Penghasilan Suami</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Dibawah UMR (<Rp3.068.275,36) b. Diatas UMR (≥ Rp3.068.275,36) c. Tidak berpenghasilan d. 	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">a</div>
<p>12. Penghasilan Istri</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Dibawah UMR (<Rp3.068.275,36) b. Diatas UMR (≥ Rp3.068.275,36) c. Tidak berpenghasilan 	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">c</div>

Lampiran 7. Kuisisioner Pengetahuan Pre-test dan Post Test

Kuisisioner Pre-test

KUISISIONER

PETUNJUK! Jawablah pertanyaan di bawah ini dengan memberikan tanda silang (X) pada jawaban yang Anda anggap benar. Bacalah dengan teliti sebelum menjawab soal.

1. Apa yang dimaksud anemia?
 - a. Kondisi tubuh ketika kadar hemoglobin (Hb) lebih tinggi dari normal
 - b. Kondisi tubuh ketika kadar mioglobin (Mb) lebih tinggi dari normal
 - c. Kondisi tubuh ketika kadar hemoglobin (Hb) kurang dari normal
 - d. Kondisi tubuh ketika kadar mioglobin (Mb) kurang dari normal
 - e. Kondisi tubuh ketika kadar hemoglobin (Hb) dibawah kadar mioglobin

2. Anemia dapat menyerang semua kalangan salah satunya pada ibu hamil. Ibu hamil dikatakan anemia apabila kadar hemoglobin....
 - a. > 11 g/dl
 - b. < 11 g/dl
 - c. > 10 g/dl
 - d. < 10 g/dl
 - e. < 12 g/dl

3. Berikut merupakan gejala anemia, kecuali....
 - a. 5L : lemah, lesu, lelah, letih, dan lalai
 - b. Mata berkunang-kunang
 - c. Kelopak mata berwarna merah
 - d. Pusing
 - e. Lidah dan bibir pucat

4. Apa saja penyebab anemia pada ibu hamil?
 - a. Penyakit infeksi, kekurangan energi kronik, kelaparan
 - b. Pola makan yang kurang beragam, kehamilan yang berulang, kekurangan energi kronik
 - c. Kekurangan energi kronik, kelaparan, penyakit infeksi
 - d. Kelaparan, kekurangan energi kronik, pola makan yang kurang beragam
 - e. Kehamilan yang berulang, kelaparan, penyakit infeksi

5. Ibu hamil yang Kurang Energi Kronis (KEK) dapat menjadi salah satu penyebab terjadinya anemia. KEK pada ibu hamil ditandai dengan lingkaran lengan atas (LILA) kurang dari normal yaitu....
 - a. 23 cm
 - b. 23,5 cm



- c. 24 cm
 - d. 24,5 cm
 - e. 25 cm
6. Kehamilan yang berulang dalam waktu singkat dapat menyebabkan anemia pada ibu hamil. Jarak kehamilan yang berbahaya bagi ibu hamil yaitu....
- a. < 2 tahun
 - b. < 3 tahun
 - c. < 1 tahun
 - d. < 4 tahun
 - e. < 5 tahun
7. Apa yang dimaksud anemia defisiensi besi?
- a. Anemia yang disebabkan karena infeksi kecacingan
 - b. Anemia yang disebabkan karena malaria
 - c. Anemia yang disebabkan karena kurang asupan zat besi
 - d. Anemia yang disebabkan karena kurang asupan asam folat
8. Apa yang menyebabkan anemia defisiensi besi pada ibu hamil?
- a. Karena ibu hamil tidak mengkonsumsi makanan sumber karbohidrat untuk pertumbuhan janin
 - b. Karena tidak terpenuhinya kebutuhan zat besi yang meningkat pada masa kehamilan
 - c. Karena tidak terpenuhinya kebutuhan protein nabati dan lemak yang meningkat pada masa kehamilan
 - d. Karena ibu hamil tidak mengkonsumsi makanan sumber asam folat untuk perkembangan janin
 - e. Karena ibu hamil tidak mengkonsumsi bahan makanan yang mengandung zat besi dan tanin sehingga mengganggu kehamilan
9. Apa yang dimaksud anemia megaloblasik?
- a. Anemia yang disebabkan karena infeksi kecacingan dan kurang asupan asam folat
 - b. Anemia yang disebabkan karena malaria dan kurangnya vitamin B12
 - c. Anemia yang disebabkan karena kurang asupan zat besi dan asam folat
 - d. Anemia yang disebabkan karena kurang asupan asam folat dan vitamin B12
 - e. Anemia yang disebabkan karena kurangnya konsumsi vitamin B9 dan vitamin B12
10. Apa dampak anemia bagi ibu hamil?
- a. Perdarahan sebelum dan saat melahirkan
 - b. Bayi lahir dengan kondisi BBLR
 - c. Menurunkan risiko kematian neonatal
- CS Scanned with CamScanner

- d. Meningkatkan pertumbuhan bayi
- e. Meningkatkan risiko Pertumbuhan Janin Terhambat (PJT)

11. Apa dampak anemia pada ibu hamil bagi janin dalam kandungan?

- a. Perdarahan sebelum dan saat melahirkan
- b. Bayi lahir dengan kondisi prematur akan tetapi berat normal
- c. Menurunkan risiko kematian neonatal
- d. Meningkatkan pertumbuhan bayi
- e. Meningkatkan risiko Pertumbuhan Janin Terhambat (PJT)

12. Bagaimana cara pencegahan anemia pada ibu hamil?

- a. Konsumsi Tablet Tambah Darah (TTD) minimal 90 tablet selama kehamilan dan menggunakan alas kaki untuk mencegah infeksi cacing tambang
- b. Konsumsi Tablet Tambah Darah (TTD) maksimal 90 tablet selama kehamilan dan mengonsumsi makanan seimbang
- c. Konsumsi Tablet Tambah Darah (TTD) dan makan sumber protein hewani walaupun tidak seimbang
- d. Memakai kelambu ketika tidur dan konsumsi Tablet Tambah Darah (TTD) maksimal 90 tablet selama kehamilan
- e. Konsumsi Tablet Tambah Darah (TTD) minimal 90 tablet selama kehamilan walaupun tidak sampai habis

13. Bagaimana cara penanggulangan anemia pada ibu hamil?

- a. Konsumsi makanan mengandung zat besi dan vitamin K
- b. Mengonsumsi makanan seimbang dan tablet tambah darah (TTD)
- c. Mengonsumsi tablet tambah darah (TTD) walaupun tidak mengonsumsi makanan sumber zat besi agar kebutuhan zat besi dicukupi oleh TTD
- d. Tidak mengonsumsi makanan yang mengandung asam folat dan mengonsumsi tablet tambah darah (TTD)
- e. Konsumsi makanan sumber asam folat bergantian dengan tablet tambah darah (TTD) setiap hari

14. Apa upaya yang dapat dilakukan agar konsumsi tablet tambah darah (TTD) lebih efektif?

- a. TTD sebaiknya dikonsumsi pada pagi hari untuk mengatasi rasa mual
- b. TTD sebaiknya dikonsumsi bersama makanan dan minuman yang mengandung vitamin K agar penyerapannya lebih baik
- c. TTD sebaiknya dikonsumsi bersamaan dengan kopi
- d. TTD sebaiknya dikonsumsi pada malam hari sebelum tidur untuk mengurangi rasa mual



e. TTD sebaiknya dikonsumsi dengan teh agar tidak pahit

15. Vitamin apakah yang dapat membantu penyerapan zat besi....

- a. Vitamin A
- b. Vitamin C
- c. Vitamin D
- d. Vitamin E
- e. Vitamin K

16. Minuman apa yang dilarang dikonsumsi bersamaan dengan tablet tambah darah (TTD)?

- a. Jus jeruk, teh, kopi
- b. Kopi, teh, air putih
- c. Teh, kopi, susu
- d. Air putih, kopi, jus jeruk
- e. Susu, air putih, jus jeruk

17. Apa saja manfaat zat besi pada masa kehamilan?

- a. Alat pengangkut oksigen dari paru-paru ke jaringan tubuh
- b. Memperkuat sistem imun tubuh ayah, ibu, dan janin dalam kandungan
- c. Membantu penurunan mioglobin
- d. Mengangkut oksigen dari jantung ke paru-paru
- e. Mineral pembentuk sel darah putih

18. Berapa jumlah asupan zat besi yang dibutuhkan wanita berusia 19-49 tahun?

- a. 20 mg
- b. 3 mg
- c. 18 mg
- d. 19 mg
- e. 21 mg

19. Berapa banyak tambahan asupan zat besi yang dibutuhkan ibu hamil pada trimester 2 dan 3?

- a. 5 mg
- b. 7 mg
- c. 9 mg
- d. 11 mg
- e. 13 mg

20. Apa saja contoh bahan makanan sumber zat besi?

- a. Ikan, ayam, jeroan, sereal, serta tepung-tepungan

- b. Telur, kelor, usus sapi, ikan
 - c. Jeroan, usus ayam, otak sapi, kacang-kacangan
 - d. Kelor, bayam, kacang hijau, ikan, telur
 - e. Telur, otak sapi, kacang-kacangan, ikan segar
21. Berikut ini yang bukan bahan makanan sumber zat besi adalah....
- a. Daging sapi dan Kacang merah
 - b. Telur dan Kacang hijau
 - c. Teh dan kelor
 - d. Bayam dan ikan
 - e. Ayam dan tepung-tepungan
22. Apa dampak kekurangan zat besi pada saat kehamilan?
- a. Terjadinya anemia megaloblastik
 - b. Menyebabkan terjadinya abortus dan persalinan prematur
 - c. Melindungi dari infeksi
 - d. Kekurangan asupan asam folat bagi tubuh
 - e. Hambatan tumbuh kembang rahim dan melindungi dari infeksi
23. Kurangnya konsumsi zat besi pada masa kehamilan dapat menyebabkan menurunnya kualitas hidup, kecuali...
- a. Persalinan prematur
 - b. Abortus
 - c. Bibir sumbing
 - d. Mudah terjadi infeksi
 - e. Anemia defisiensi besi
24. Apa manfaat asam folat bagi kehamilan?
- a. Mencegah cacat tabung saraf pada bayi dan menghasilkan sel darah merah
 - b. Mencegah risiko cacat tabung saraf pada bayi dan menghambat tumbuh kembang bayi
 - c. Menghambat tumbuh kembang bayi dan menghasilkan sel darah merah
 - d. Menghasilkan sel darah putih dan mencegah cacat tabung pada bayi
 - e. Mengurangi risiko preeklampsia dan mencegah anemia zat besi
25. Berapa jumlah asupan asam folat pada laki-laki dan perempuan?
- a. 400 mg
 - b. 500 mg
 - c. 600 mg
 - d. 300 mg
- CS Scanned with CamScanner

e. 450 mg

26. Berapa banyak tambahan asupan asam folat bagi ibu hamil?

- a. 100 mg
- b. 200 mg
- c. 300 mg
- d. 400 mg
- e. 500 mg

27. Berikut yang bukan merupakan bahan makanan sumber asam folat adalah...

- a. Ubi jalar dan gandum
- b. Jeruk mandarin dan kacang kedelai
- c. Daun selada dan asparagus
- d. Hati sapi dan ayam
- e. Ikan gabus dan usus sapi

28. Apa saja contoh bahan makanan sumber asam folat?

- a. Hati ayam dan sapi, jeroan ayam, bayam, kelor
- b. Bayam, ikan gabus, hati ayam dan sapi, pisang
- c. Pisang, Jeroan, usus ayam, ubi jalar
- d. Kacang kedelai, otak sapi, hati ayam dan sapi, pisang
- e. Kelor, bayam, otak sapi, hati ayam dan sapi

29. Apa dampak kekurangan asam folat pada saat kehamilan?

- a. Terjadinya preeklampsia dan bibir sumbing pada anak
- b. Terjadinya anemia defisiensi besi dan anemia megaloblastik
- c. Menyebabkan kekurangan zat besi dan preeklampsia
- d. Terlindunginya janin dalam kandungan dan anemia megaloblastik
- e. Menyebabkan penyakit jantung pada janin dan anemia defisiensi besi

30. Kurangnya asam folat pada masa kehamilan dapat menyebabkan dampak buruk bagi ibu hamil, kecuali....

- a. Terjadinya preeklampsia
- b. Anemia megaloblastik
- c. Menyebabkan penyakit hati pada janin
- d. Menghambat tumbuh kembang janin
- e. Menyebabkan penyakit jantung pada janin



Lampiran 8. Skor Pengetahuan Sebelum dan Sesudah Intervensi

No	Pengetahuan Tentang Zat Besi dan Asam Folat	Sebelum Penyuluhan				Sesudah Penyuluhan				Keterangan
		Benar		Salah		Benar		Salah		
		N	%	n	%	n	%	n	%	
1.	Pengertian anemia adalah	19	79,2	5	20,8	22	91,7	2	8,3	Naik
2.	Kadar hemoglobin penderita anemia adalah	6	25	18	75	11	45,8	13	54,17	Naik
3.	Gejala anemia adalah	4	16,7	20	83,3	14	58,3	10	41,7	Naik
4.	Penyebab anemia kecuali	10	41,7	14	58,3	15	62,5	9	37,5	Naik
5.	Ciri KEK sebagai penyebab anemia adalah	7	29,2	17	70,8	9	37,5	15	62,5	Naik
6.	Jarak kehamilan yang berbahaya bagi ibu hamil	6	25	18	75	10	41,7	14	58,3	Naik
7.	Anemia defisiensi besi adalah	19	79,2	5	20,8	20	83,3	4	16,7	Naik
8.	Penyebab anemia defisiensi besi adalah	13	54,2	11	45,8	13	54,2	11	45,8	Tetap
9.	Anemia megaloblastik adalah	9	37,5	15	62,5	8	33,3	16	66,7	Turun
10.	Dampak anemia bagi ibu hamil adalah	9	37,5	15	62,5	10	41,7	14	58,3	Naik
11.	Dampak anemia bagi janin dalam kandungan	11	45,8	13	54,2	9	37,5	15	62,5	Turun
12.	Cara pencegahan anemia pada ibu hamil	3	12,5	21	87,5	4	16,7	20	83,3	Naik
13.	Cara penanggulangan anemia pada ibu hamil	10	41,7	14	58,3	12	50	12	50	Naik
14.	Upaya agar konsumsi TTD lebih efektif	12	50	12	50	16	66,7	8	33,3	Naik

15.	Vitamin yang membantu penyerapan zat besi	8	33,3	16	66,7	6	25	18	75	Turun
16.	Minuman yang dilarang dikonsumsi bersama dengan TTD	19	79,2	5	20,8	16	66,7	8	33,3	Turun
17.	Manfaat zat besi selama kehamilan	6	25	18	75	5	20,8	19	79,17	Turun
18.	Jumlah asupan zat besi yang dibutuhkan wanita usia 19-49 tahun	5	20,8	19	79,2	7	29,2	17	70,8	Naik
19.	Tambahan zat besi untuk ibu hamil trimester 2	6	25	18	75	7	29,2	17	70,8	Naik
20.	Contoh bahan makanan sumber zat besi	13	54,2	11	45,8	8	33,3	16	66,7	Turun
21.	Yang bukan bahan makanan sumber zat besi	7	29,2	17	70,8	10	41,7	14	58,3	Naik
22.	Dampak kekurangan zat besi selama kehamilan	6	25	18	75	8	33,3	16	66,7	Naik
23.	Kurangnya konsumsi zat besi pada masa kehamilan dapat menyebabkan	7	29,2	17	70,8	5	20,8	19	79,17	Turun
24.	Manfaat asam folat bagi kehamilan	19	79,2	5	20,8	14	58,3	10	41,7	Turun
25.	Jumlah asupan asam folat pada laki-laki dan perempuan	10	41,7	14	58,3	15	62,5	9	37,5	Naik
26.	Tambahan asupan asam folat	4	16,7	20	83,3	8	33,3	16	66,7	Naik
27.	Yang bukan bahan makanan sumber asam folat	3	12,5	21	87,5	3	12,5	21	87,5	Tetap

28.	Contoh bahan makanan sumber asam folat	4	16,7	20	83,3	7	29,2	17	70,8	Naik
29.	Dampak kekurangan asam folat	6	25	18	75	6	25	18	75	Tetap
30.	Dampak buruk kurangnya asam folat	3	12,5	21	87,5	8	33,3	16	66,7	Naik

Lampiran 9. Karakteristik Ibu Hamil

Kode Responden	Umur	Pendidikan Terakhir	Jenis Pekerjaan	Trimester Kehamilan
A1	34	S2	Freelance Guru	3
A2	24	S1	Wirausaha	3
A3	30	D1	IRT	2
A4	33	SMP	IRT	3
A5	26	SMA	IRT	2
A6	28	SMK	Swasta	2
A7	26	SMA	IRT	3
A8	26	S1	Wiraswasta	1
A9	32	SMP	IRT	2
A10	27	SD	IRT	1
A11	38	SMA	IRT	2
A12	24	SMA	IRT	3
B1	31	SMP	IRT	2
B2	28	SMK	Swasta	2
B3	35	MAGISTER	IRT	1
B4	23	SMA	IRT	3
B5	27	SMA	IRT	3
B6	32	D3	IRT	3
B7	36	S2	Freelance Guru	2
B8	23	S1	Wirausaha	2
B9	34	D1	IRT	3
B10	24	SMP	IRT	2
B11	33	SMA	IRT	3
B12	24	SMK	Swasta	3

Lampiran 10. Data Skor Pengetahuan Ibu Hamil Sebelum dan Sesudah Penyuluhan Gizi dengan Media *Website*

Kode Responden	Kelompok	Sebelum				Sesudah			
		Poin Benar	Nilai	Kategori	Coding	Poin Benar	Nilai	Kategori	Coding
MU	Perlakuan	13	43,3	Cukup	2	17	56,7	Baik	1
EY	Perlakuan	15	50	Cukup	2	14	46,7	Cukup	2
KK	Perlakuan	11	36,7	Cukup	2	9	30	Cukup	2
L	Perlakuan	18	60	Baik	1	22	73,3	Baik	1
SN	Perlakuan	13	43,3	Cukup	2	21	70	Baik	1

M	Perlakuan	5	16,7	Kurang	3	10	33,3	Cukup	2
RA	Perlakuan	13	43,3	Cukup	2	13	43,3	Cukup	2
PD	Perlakuan	10	33,3	Cukup	2	17	56,7	Baik	1
NR	Perlakuan	7	23,3	Kurang	3	15	50	Cukup	2
DC	Perlakuan	11	36,7	Cukup	2	11	36,7	Baik	1
NH	Perlakuan	14	46,7	Cukup	2	20	66,7	Cukup	2
N	Perlakuan	12	40	Cukup	2	23	76,7	Kurang	3
DC	Kontrol	18	60	Baik	1	17	56,7	Cukup	2
SA	Kontrol	11	36,7	Cukup	2	10	33,3	Cukup	2
AS	Kontrol	6	20	Kurang	3	6	20	Cukup	2
BR	Kontrol	10	33,3	Cukup	2	10	33,3	Cukup	2
YR	Kontrol	9	30	Cukup	2	10	33,3	Cukup	2
IS	Kontrol	14	46,7	Baik	1	9	30	Cukup	2
SK	Kontrol	14	46,7	Baik	1	12	40	Kurang	3
KN	Kontrol	8	26,7	Cukup	2	9	30	Kurang	3
IK	Kontrol	11	36,7	Cukup	2	10	33,3	Kurang	3
MK	Kontrol	4	13,3	Kurang	3	3	10	Baik	1
VN	Kontrol	8	26,7	Cukup	2	7	23,3	Cukup	2
AS	Kontrol	9	30	Cukup	2	11	36,7	Kurang	3

Lampiran 11. Hasil Kuesioner Evaluasi *Website* oleh Kelompok Perlakuan

No	Evaluasi <i>Website</i>	Baik		Cukup	
		n	%	n	%
1	Apakah anda merasa suka dengan tampilan <i>Website Nutrilove</i> ?	10	83,3	2	16,7
2	Bagaimana menurut anda tentang materi yang ada di <i>Website Nutrilove</i> ?	9	75	3	25
3	Apakah anda senang membaca isi konten yang ada di <i>Website Nutrilove</i> ?	9	75	3	25
4	Apakah perpindahan akses materi satu ke materi lainnya terasa cepat?	11	91,7	1	8,3
5	Apakah <i>Website Nutrilove</i> dapat membantu menambah wawasan anda?	10	83,3	2	16,7
6	Apakah materi yang ada di <i>Website Nutrilove</i> mudah diakses?	12	100	0	0
7	Bagaimana menurut anda tentang materi yang ada di <i>Website Nutrilove</i> apakah menggunakan jenis huruf (<i>font</i>) yang sesuai?	12	100	0	0

Lampiran 12. Uji Statistik Normalitas Shapiro Wilk

Case Processing Summary

		Cases					
		Valid		Missing		Total	
		N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pretest_Pengetahuan	Kontrol	12	100.0%	0	0.0%	12	100.0%
	Perlakuan	12	100.0%	0	0.0%	12	100.0%
Posttest_Pengetahuan	Kontrol	12	100.0%	0	0.0%	12	100.0%
	Perlakuan	12	100.0%	0	0.0%	12	100.0%

Descriptives

Kelompok		Statistic	Std. Error		
Pretest_Pengetahuan	Kontrol	Mean	33.90	3.669	
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	25.83	
			Upper Bound	41.97	
		5% Trimmed Mean	33.59		
		Median	31.65		
		Variance	161.509		
		Std. Deviation	12.709		
		Minimum	13		
		Maximum	60		
	Range	47			
	Interquartile Range	18			
	Skewness	.517	.637		
	Kurtosis	.444	1.232		
	Perlakuan	Mean	39.44	3.328	
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	32.12	
			Upper Bound	46.77	
		5% Trimmed Mean	39.56		
		Median	41.65		
Variance		132.934			
Std. Deviation		11.530			
Minimum		17			
Maximum		60			
Range	43				
Interquartile Range	12				
Skewness	-.414	.637			
Kurtosis	.705	1.232			
Posttest_Pengetahuan	Kontrol	Mean	31.66	3.272	
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	24.46	
			Upper Bound	38.86	
		5% Trimmed Mean	31.47		
		Median	33.30		
		Variance	128.475		
		Std. Deviation	11.335		
		Minimum	10		
		Maximum	57		
	Range	47			
	Interquartile Range	11			
	Skewness	.307	.637		
	Kurtosis	2.097	1.232		
	Perlakuan	Mean	53.34	4.607	
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	43.20	
			Upper Bound	63.48	
		5% Trimmed Mean	53.34		
		Median	53.35		
Variance		254.728			
Std. Deviation		15.960			
Minimum		30			
Maximum		77			
Range	47				
Interquartile Range	31				
Skewness	.028	.637			
Kurtosis	-1.331	1.232			

Tests of Normality

Kelompok	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk			
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.	
Pretest_Pengetahuan	Kontrol	.163	12	.200*	.967	12	.874
	Perlakuan	.156	12	.200*	.961	12	.797
Posttest_Pengetahuan	Kontrol	.192	12	.200*	.927	12	.346
	Perlakuan	.132	12	.200*	.947	12	.600

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

a. Lilliefors Significance Correction

Lampiran 13. Uji Homogenitas

Test of Homogeneity of Variances

	Levene Statistic	df1	df2	Sig.
Pretest_Pengetahuan	.131	1	22	.721
Posttest_Pengetahuan	3.209	1	22	.087

Lampiran 14. Uji Paired T-test

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 Pretest_Kontrol - Posttest_Kontrol	2.242	5.928	1.711	-1.525	6.008	1.310	11	.217
Pair 2 Pretest_Perlakuan - Posttest_Perlakuan	-13.900	13.782	3.979	-22.657	-5.143	-3.494	11	.005

Lampiran 15. Uji Independent T-Test

Group Statistics

	Kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pretest_Pengetahuan	Kontrol	12	33.90	12.709	3.669
	Perlakuan	12	39.44	11.530	3.328
Posttest_Pengetahuan	Kontrol	12	31.66	11.335	3.272
	Perlakuan	12	53.34	15.960	4.607

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
Pretest_Pengetahuan	Equal variances assumed	.131	.721	-1.119	22	.275	-5.542	4.953	-15.815	4.731
	Equal variances not assumed			-1.119	21.795	.275	-5.542	4.953	-15.820	4.737
Posttest_Pengetahuan	Equal variances assumed	3.209	.087	-3.837	22	.001	-21.683	5.651	-33.403	-9.964
	Equal variances not assumed			-3.837	19.846	.001	-21.683	5.651	-33.477	-9.890

Lampiran 16. Tampilan Website





NUTRILOVE

Kategori Artikel

Lihat artikel bagus yang kami buat



Remaja



Ibu Hamil



Ibu Menyusui



Bayi dan Anak





NUTRILOVE

[Home](#) [Tentang Kami](#) [Cek Status Gizi](#) [Leaflet](#) [Artikel](#) [Hubungi Kami](#) [Login](#)

Cek Status Gizi

Segera cek status gizi anda



Tentang Kami

Informasi Tentang Kami dan Team Kami



Tentang Kami

NutriLove berdiri pada tahun 2022 dengan tujuan sebagai media edukasi bagi masyarakat luas.

Platform kami berfokus pada informasi terkait stunting yang masih menjadi masalah gizi utama di Indonesia.

Kami berharap informasi yang kami sediakan dapat membantu anda untuk hidup lebih sehat.

Bersama kita cegah stunting.



Tim Kami :

1. Nike Noviana Putri
2. Larissa Dian Gayatri
3. Bunga Putri Anndra
4. Riza Amru Salzabila
5. Dhuah

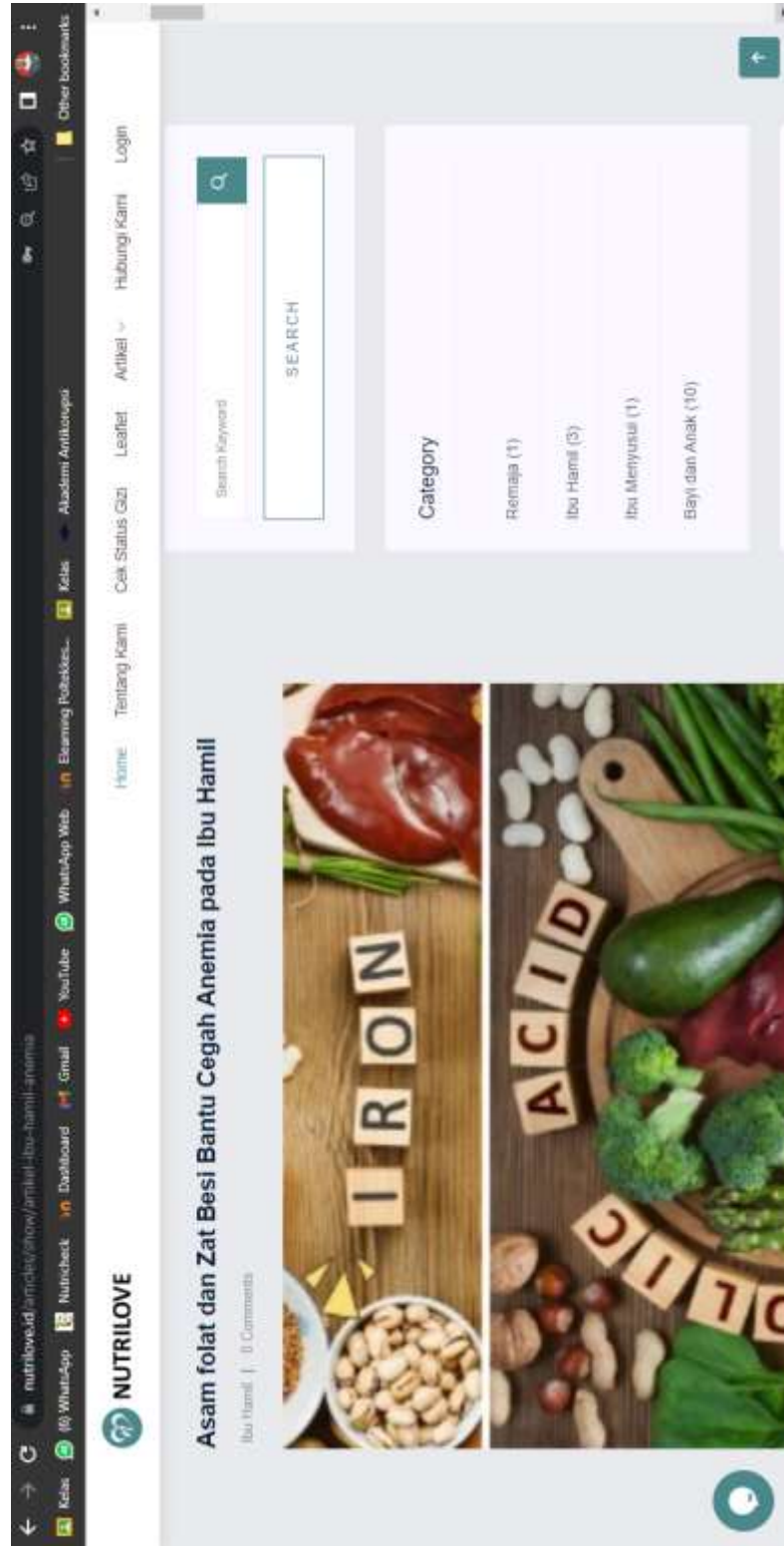


Thanks to :

1. Bapak Baslinus Dobby, SKM, MM
2. Bapak Hasan Aroni, SKM, MPH
3. Bapak Sugeng Iwan Setyobudi,



Lampiran 17. Konten Website





Besti, tau gak sih kalau persentase anemia pada ibu hamil di Indonesia masih besar? Terus apa dampak anemia bagi ibu hamil dan gimana upaya pencegahannya?

Maui kita kupas tuntas disini, yal

Definisi Anemia

Udah tau belum apa itu anemia?

Anemia adalah suatu kondisi tubuh dimana kadar hemoglobin (Hb) dalam sel darah merah lebih rendah dari standar seharusnya. Anemia dapat menyerang semua kalangan salah satunya pada ibu hamil. Ihu!

Terus apa sih tanda-tanda ibu hamil mengalami anemia?

Jadi, ibu hamil dikatakan mengalami anemia apabila kandungan Hb pada tubuhnya kurang dari 11 g/dl. Selain itu, ibu hamil yang mengalami anemia ditandai dengan 5L nih, tau gak 5L tuh apa?

5L adalah singkatan dari lemah, lesu, lelah, dan lalai. Selain itu, kelopak mata, lidah, dan bibir pada ibu hamil akan terlihat pucat dengan mata berkunang-kunang dan mengalami pusing. Ngeri banget gak sih?

Jenis-Jenis Anemia pada Ibu Hamil



Hai yang Perlu Ibu Perhatikan
02 October 2022



Cara Menyimpang MPASI dengan AMAN
02 October 2022



Pemberian Makanan untuk Anak Usia 12-23 Bulan
02 October 2022



Pemberian Makanan untuk Anak Usia 9-12 Bulan
02 October 2022



Selain berbahaya bagi janin dan bayi yang dilahirkan, anemia juga berbahaya bagi ibu sendiri. Perdarahan sebelum dan saat melahirkan dapat mengancam keselamatan ibu dan bayi yang dilahirkan oleh ibu anemia. Ibu! Selain itu, anemia juga menyebabkan meningkatnya risiko kesakitan dan kematian neonatal pada bayi dan ibu.

Lalu, bagaimana cara kita mencegah anemia pada ibu hamil?

- Mempertahankan konsumsi makanan kaya zat besi dan protein seperti hati, telur, unggas, daging, ikan, kacang-kacangan, sayuran hijau, dan buah berwarna merah atau kuning.
- Makan beraneka ragam makanan bergizi seimbang.
- Minum Tablet Tambah Darah (TTD) minimal 90 tablet selama kehamilan.
- Menggunakan alas kaki untuk mencegah infeksi cacing tambang.
- Untuk wilayah endemik malaria gunakan kelambu di tempat tidur sebagai upaya pencegahan malaria.

Selain 5 cara diatas, konsumsi bahan makanan yang menjadi sumber asam folat dan zat besi juga perlu dilakukan. Ibu! Hal ini dikarenakan peningkatan kebutuhan zat besi dan asam folat pada ibu perlu diimbangi dengan konsumsi pangan yang memadai.

TIPS AGAR KONSUMSI TABLET TAMBAH DARAH LEBIH EFEKTIF

Fakta Asam Folat dan Zat Besi

A. Manfaat Asam Folat dan Zat Besi

Manfaat Asam Folat

- Mencegah cacat tabung saraf pada bayi
- Menghasilkan sel darah merah
- Mengurangi risiko kelahiran prematur
- Membantu tumbuh kembang bayi
- Mengurangi risiko preeklampsia
- Pembentuk plasenta
- Mencegah anemia

Manfaat Zat Besi

- Alat pengangkut oksigen dari paru-paru ke jaringan tubuh



TIPS AGAR KONSUMSI TABLET TAMBAH DARAH LEBIH EFEKTIF



TTD sebaiknya diminum **pada malam hari** sebelum tidur untuk mengurangi rasa mual.



TTD dikonsumsi bersama makanan atau minuman yang mengandung Vitamin C seperti buah segar, sayuran dan jus buah, agar penyerapan zat besi didalam tubuh lebih baik



Jangan minum TTD bersama teh, kopi, susu, obat sakit maag dan tablet calk, karena akan menghambat penyerapan zat besi.



Lampiran 18. Dokumentasi Penelitian



Gambar 1. Kegiatan Penyuluhan Menggunakan Website Nutrilove



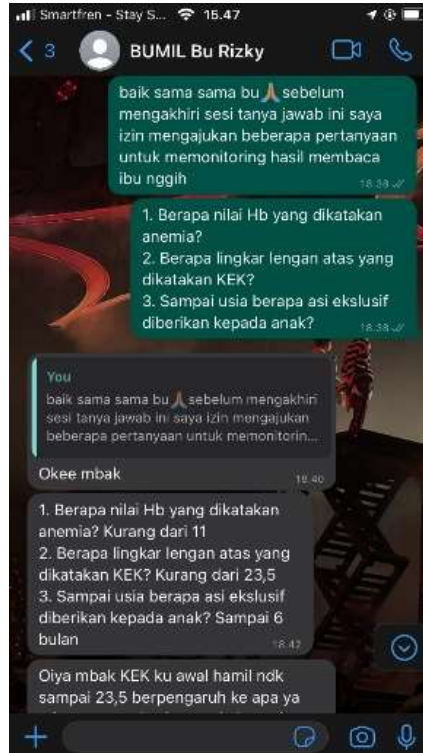
Gambar 2. Foto Bersama Responden Penyuluhan



Gambar 3. Kegiatan Pengisian Kuisisioner Pre-test Oleh Ibu Hamil



Gambar 4. Kegiatan Ibu Hamil Mengakses Website Nutrilove



Gambar 5. Monitoring Ibu Hamil melalui Whatsapp