



LAMPIRAN

Lampiran 1 Riwayat Hidup Peneliti

RIWAYAT HIDUP



Komang Putri Natia Sutiartini. Penulis lahir di Buleleng pada tanggal 6 November 2004 dan saat ini bertempat tinggal di Jalan Srikandi Gang Mawar, Desa Sambangan, Kabupaten Buleleng, Bali. Penulis menyelesaikan pendidikan menengah atas di SMA Negeri 1 Singaraja. Setelah menyelesaikan pendidikan pada jenjang sekolah menengah atas, penulis melanjutkan pendidikan ke perguruan tinggi pada Program Studi Sarjana Kebidanan, Fakultas Kedokteran, Universitas Pendidikan Ganesha.

Ketertarikan penulis terhadap bidang kebidanan mendorong penulis untuk mendalami ilmu kebidanan, khususnya dalam upaya meningkatkan derajat kesehatan ibu dan anak melalui pelayanan kebidanan yang profesional. Selama menempuh pendidikan di perguruan tinggi, penulis memperoleh berbagai pengalaman pembelajaran baik secara teori maupun praktik yang mendukung pengembangan kompetensi sebagai calon tenaga kesehatan di bidang kebidanan. Setelah menyelesaikan pendidikan sarjana ini, penulis berencana untuk melanjutkan pendidikan ke jenjang Profesi Bidan guna meningkatkan kompetensi serta kemampuan profesional dalam memberikan pelayanan kebidanan yang berkualitas kepada masyarakat.

Lampiran 2 Lembar Studi Pendahuluan



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN**

Alamat : Jalan Udayana Nomor 11 Singaraja - Bali. Kode Pos 81116
Email : fk@undiksha.ac.id

Nomor : 1594/UN48.24/PT.01.04/2025
Lampiran : Satu lembar
Hal : Studi Pendahuluan

Singaraja, 13 November 2025

Yth. Kepala Sekolah SMA Negeri 1 Singaraja
di
Tempat

Dengan hormat,

Dalam rangka melengkapi syarat-syarat perkuliahan di Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha mahasiswa diwajibkan untuk menyusun tugas akhir, sehubungan dengan perihal tersebut kami mohon bantuan Bapak/Ibu agar mengijinkan mahasiswa di bawah ini untuk melakukan Studi Pendahuluan di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Nama : Komang Putri Natia Sutiartini
NIM : 2218031006
Prodi : S1 Kebidanan
Fakultas : Kedokteran
Judul Penelitian : Pengaruh Edukasi Berbasis Gamifikasi Dengan Pendekatan *Beauty-Health Framing* Terhadap Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah Pada Remaja Putri SMA

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.



DEKAN
PROF. Dr. M. Ahmad Djojosugito, dr.Sp.OT(K), MHA, MBA
NIR. 1942062720180501380



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN

Alamat : Jalan Udayana Nomor 11 Singaraja - Bali. Kode Pos 81116

Email : fk@undiksha.ac.id

Lampiran 1. Data yang Dipermohonkan

Data studi pendahuluan yang diperlukan dalam penyusunan skripsi “Pengaruh Edukasi Berbasis Gamifikasi Dengan Pendekatan *Beauty-Health Framing* Terhadap Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah Pada Remaja Putri SMA” antara lain:

| No | Jenis Data | Perihal |
|----|---------------|---|
| 1 | Data sekunder | Data jumlah siswa putri kelas X dan XI Tahun 2025 |
| 2 | Data sekunder | Kebijakan sekolah terkait Pendidikan Anemia |
| 3 | Data sekunder | Jadwal pembelajaran dan ketersediaan waktu untuk diberikan intervensi Tahun 2025/2026 |



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN

Alamat : Jalan Udayana Nomor 11 Singaraja - Bali. Kode Pos 81116
Email : fk@undiksha.ac.id

Nomor : IS 95 / UN48.24/PT.01.04/2025
Lampiran : Satu lembar
Hal : Studi Pendahuluan

Singaraja, 13 November 2025

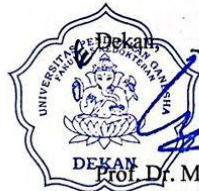
Yth. Kepala Puskesmas Buleleng I
di
Tempat

Dengan hormat,

Dalam rangka melengkapi syarat-syarat perkuliahan di Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha mahasiswa diwajibkan untuk menyusun tugas akhir, sehubungan dengan perihal tersebut kami mohon bantuan Bapak/Ibu agar mengizinkan mahasiswa di bawah ini untuk melakukan Studi Pendahuluan di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Nama : Komang Putri Natia Sutiartini
NIM : 2218031006
Prodi : S1 Kebidanan
Fakultas : Kedokteran
Judul Penelitian : Pengaruh Edukasi Berbasis Gamifikasi Dengan Pendekatan *Beauty-Health Framing* Terhadap Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah Pada Remaja Putri SMA

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terimakasih.



DEKAN
PROF. DR. M. Ahmad Djojogugito, dr.Sp.OT(K), MHA, MBA
NIR. 1942062720180501380



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,
DAN TEKNOLOGI

UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA

FAKULTAS KEDOKTERAN

Alamat : Jalan Udayana Nomor 11 Singaraja - Bali. Kode Pos 81116

Email : fk@undiksha.ac.id

Lampiran 1. Data yang Dipermohonkan

Data studi pendahuluan yang diperlukan dalam penyusunan skripsi “Pengaruh Edukasi Berbasis Gamifikasi Dengan Pendekatan *Beauty-Health Framing* Terhadap Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah Pada Remaja Putri SMA” antara lain:

| No | Jenis Data | Perihal |
|----|---------------|--|
| 1 | Data sekunder | Data anemia pada remaja putri berdasarkan usia/jenjang SMA di wilayah Puskesmas Buleleng 1 Tahun 2024/2025 |
| 2 | Data sekunder | Data distribusi Tablet Tambah Darah (TTD) ke sekolah SMA di wilayah Puskesmas Buleleng 1 Tahun 2024/2025 |
| 3 | Data sekunder | Data laporan kepatuhan konsumsi TTD sekolah SMA di wilayah Puskesmas Buleleng 1 Tahun 2024/2025 |

Lampiran 3 Instrumen Penelitian

PENJELASAN TENTANG PENELITIAN KEPADA SUBJEK ATAU WALI SUBJEK

Lembar informasi ini adalah penjelasan mengenai maksud dan tujuan kami ingin mengajak adik-adik untuk ikut berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan. Keikutsertaan pada penelitian ini bersifat sukarela. Adik-adik bisa membaca dengan seksama terkait informasi berikut dan apabila memiliki pertanyaan, jangan ragu untuk bertanya kepada kami.

| | |
|---|---|
| Efektivitas Edukasi Anemia Berbasis Gamifikasi BE-HELA (<i>Beauty-Health Framing Ladder Game</i>) Terhadap Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe Pada Remaja Putri Kelas X Di SMA Negeri 1 Singaraja | |
| Peneliti Utama | Komang Putri Natia Sutiartini |
| Prodi/Fakultas/Universitas | S1 Kebidanan/ Fakultas Kedokteran/ Universitas Pendidikan Ganesha |
| Dosen Pembimbing | Anjar Tri Astuti, S.ST., M.Keb. Dr. Luh Ari Arini, S.ST., M. Biomed. |
| Tempat Penelitian | SMA Negeri 1 Singaraja |

Halo adik-adik!

Kami dari Universitas Pendidikan Ganesha sedang melakukan penelitian di SMA Negeri 1 Singaraja. Penelitian ini dilakukan karena berdasarkan data kejadian anemia remaja putri, masih banyak remaja yang mengalami anemia dan kurangnya kepatuhan terhadap konsumsi tablet Fe. Padahal hal ini dapat berdampak buruk bagi kesehatan remaja jika tidak dicegah sejak dini. Penelitian ini bertujuan untuk menilai apakah permainan ular tangga BE-HELA (*Beauty-Health Framing Ladder Game*) dapat meningkatkan kepatuhan adik-adik dalam mengonsumsi Tablet Fe.

Peserta penelitian adalah siswi kelas X berusia 14-16 tahun yang bersedia ikut serta dengan jumlah total 76 orang. Tahap pertama, adik-adik akan diminta untuk mengisi kuisioner singkat (*pre-test*) terkait konsumsi tablet Fe. Kemudian, akan mengikuti permainan ular tangga BE-HELA atau mengikuti pembelajaran dengan metode ceramah sekitar 30-60 menit. Seluruh kegiatan akan dilakukan sebanyak tiga kali pada waktu yang telah ditentukan dan tentunya tidak akan mengganggu jadwal mengajar adik-adik. Setelah rangkaian kegiatan permainan selesai akan mengisi kembali kuisioner yang sama (*post-test*). Seluruh kegiatan dirancang agar menyenangkan dan aman.

Manfaat bagi Peserta

Dengan ikut serta, adik-adik akan mendapatkan pengetahuan baru tentang Anemia dan tablet Fe, belajar dengan cara yang lebih seru melalui permainan, menjadi lebih sadar menjaga kesehatan diri, dan mendapat pengalaman belajar yang berbeda dari biasanya.

Ketidaknyamanan dan Risiko

Penelitian ini sangat aman dan tidak ada tindakan yang berbahaya. Mungkin ada sedikit ketidaknyamanan, seperti waktu belajar yang berkurang, atau rasa bosan saat mengisi kuisioner. Hal ini jarang terjadi dan peneliti akan berusaha membuat kegiatan tetap menyenangkan serta menjaga privasi peserta.

Melalui keikutsertaan penelitian ini, adik-adik akan mendapat manfaat berupa pengetahuan baru terkait anemia dan konsumsi Tablet Fe yang dikemas melalui permainan interaktif dan menyenangkan, serta membuka kesadaran diri akan pentingnya pencegahan anemia melalui Tablet Fe.

Data identitas pribadi adik-adik akan dijaga kerahasiaannya. Identitas tidak akan dituliskan langsung kedalam penelitian. Hanya hasil jawaban umum yang akan dicantumkan, sehingga tidak ada orang yang bisa mengetahui jawaban pribadi adik-adik.

Keikutsertaan penelitian ini bersifat sukarela, adik-adik dapat menolak maupun berhenti kapan saja tanpa adanya sanksi. Jika setuju untuk ikut serta, adik-adik akan diarahkan untuk mengisi formulir lembar persetujuan (*informed consent*) setelah benar-benar memahami isi penjelasan.

Jika adik-adik memiliki pertanyaan lebih lanjut, dapat menghubungi nomor dibawah ini ya:

Nama Peneliti: Komang Putri Natia Sutiartini

No. Telepon: +6281236741125

Email: putri.natia@student.undiksha.ac.id



**FORMULIR PERNYATAAN PERSETUJUAN
SETELAH PENJELASAN (*INFORMED CONSENT*)**

Saya telah membaca atau memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dari keikutsertaannya, maka saya setuju/tidak setuju^{*)} ikut dalam penelitian ini, yang berjudul: **Efektivitas Edukasi Anemia Berbasis Gamifikasi BE-HELA (*Beauty-Health Framing Ladder Game*) Terhadap Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe Pada Remaja Putri Kelas X Di SMA Negeri 1 Singaraja**

Saya dengan sukarela memilih untuk ikut serta dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan siapapun. Saya akan diberikan salinan lembar penjelasan dan formulir persetujuan yang telah saya tandatangani untuk arsip saya.

| Identitas Responden | Tanggal Persetujuan | Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol) |
|---|---------------------|---|
| Nama Peserta: Usia: Alamat: No.HP: | | |
| Nama Wali: Alamat: No.HP: | | |
| Nama Peneliti: | | |
| Nama Saksi: | | |

* Coret yang tidak perlu
Petunjuk Pengisian

1. Untuk bagian kuesioner kepatuhan, pilih salah satu jawaban dengan menandai (✓) pada opsi yang menurut Anda benar atau salah.
2. Isilah seluruh pertanyaan berdasarkan keadaan diri Anda yang sebenarnya. Mohon menjawab secara jujur, bukan berdasarkan jawaban yang dianggap paling baik.

KUISIONER PENELITIAN

EFEKTIVITAS EDUKASI ANEMIA BERBASIS GAMIFIKASI BE-HELA (*BEAUTY-HEALTH FRAMING LADDER GAME*) TERHADAP KEPATUHAN KONSUMSI TABLET FE PADA REMAJA PUTRI KELAS X DI SMA NEGERI 1 SINGARAJA

A DATA RESPONDEN

Nama Inisial :

Umur :

Kelas :

B KEPATUHAN REMAJA PUTRI

Petunjuk : berilah tanda ceklis (√) sesuai dengan yang anda lakukan

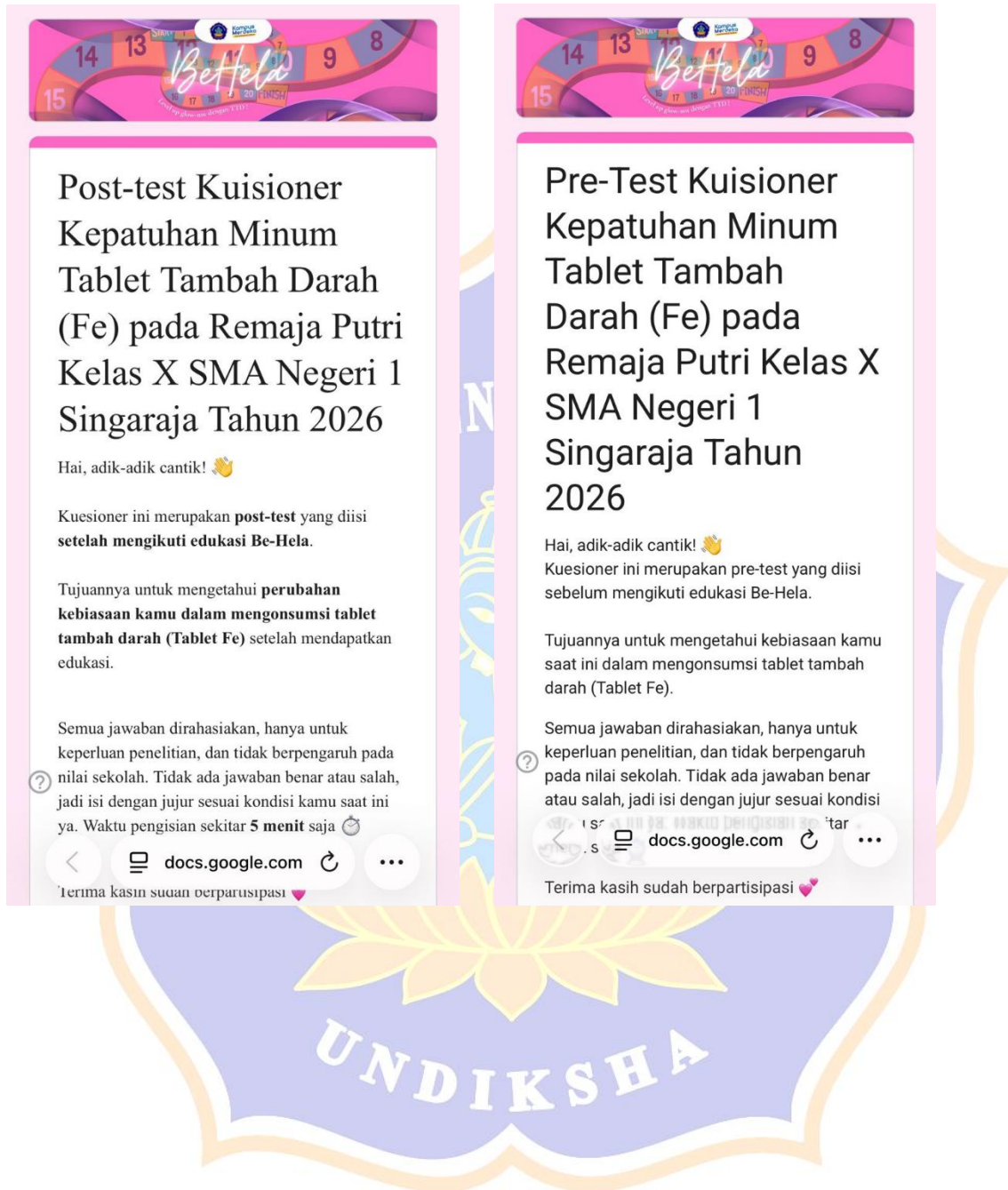
| No | Pertanyaan | Iya | Tidak | Skor |
|----|--|-----|-------|------|
| 1 | Apakah anda kadang-kadang lupa minum obat tablet tambah darah? | | | |
| 2 | Selain lupa, mungkin anda tidak minum obat karena alasan lain. Dalam 2 minggu terakhir, apakah pernah anda tidak minum obat tablet tambah darah? | | | |
| 3 | Pernahkah anda mengurangi atau berhenti minum obat tanpa sepengetahuan petugas kesehatan karena anda merasa obat tablet tambah darah yang diberikan membuat keadaan anda menjadi lebih buruk ? | | | |
| 4 | Pernahkah anda lupa membawa obat tablet tambah darah ketika bepergian ? | | | |
| 5 | Apakah anda tidak meminum obat tablet tambah darah minggu kemarin ? | | | |
| 6 | Apakah anda berhenti minum obat tablet tambah darah ketika anda merasa gejala yang dialami telah teratasi ? | | | |

| | | | | |
|---|---|--|--|--|
| 7 | <p>Meminum obat tablet tambah darah setiap hari merupakan sesuatu ketidaknyamanan untuk beberapa orang. apakah anda merasa terganggu harus minum obat tablet tambah darah setiap minggu ?</p> | | | |
| 8 | <p>Berapa sering anda lupa minum obat tablet tambah darah ?</p> <p>a. Tidak pernah. b. Sekali-sekali. c. Kadang-kadang. d. Biasanya. e. Selalu</p> <p>Keterangan Skoring :</p> <p>a = 1 b = 0.75 c = 0.5 d = 0.25 e = 0</p> | | | |

Keterangan :

Pertanyaan 1-7 : ya "0" dan tidak "1"

Tampilan Kuesioner melalui Google Formulir



Lampiran 4 Instrumen Pertanyaan Gamifikasi BE-HELA

1. Kamu sering merasa lemah, letih, lesu, cepat lelah, dan sulit berkonsentrasi di sekolah, padahal tidak sedang melakukan aktivitas berat dan hal ini terjadi dalam waktu lama. Kondisi yang paling mungkin kamu alami adalah?
 - A. Anemia
 - B. Dehidrasi
 - C. Kurang gizi
 - D. Kekurangan kalsium

2. Kamu sedang menjalani pemeriksaan darah, lalu diketahui kadar hemoglobin (Hb) kamu kurang dari 12 g/dL. Berdasarkan hasil tersebut, kondisi yang paling mungkin kamu alami adalah?
 - A. Anemia
 - B. Leukimia
 - C. Hiperglikemia
 - D. Kelainan pembekuan darah

3. Menurut kamu, apasih itu anemia?
 - A. Anemia terjadi karena sering bergadang
 - B. Anemia terjadi karena jarang beraktivitas fisik
 - C. Anemia terjadi karena kekurangan cairan tubuh
 - D. Anemia terjadi karena kadar Hemoglobin (Hb) dalam darah rendah

4. Menurut kamu, kenapa saat mengalami anemia, kamu sering mudah lelah dan merasa tanpak pucat padahal tidak melakukan aktivitas berat?
 - A. Kadar hemoglobin rendah sehingga suplai oksigen ke jaringan tubuh berkurang
 - B. Produksi hormon pertumbuhan menurun
 - C. Tubuh mengalami kelebihan cairan
 - D. Pola tidur yang tidak teratur

5. Menurut kamu, mengapa anemia membuat mudah mengantuk dan sulit berkonsentrasi di kelas?
 - A. Anemia memengaruhi suhu tubuh
 - B. Anemia mengurangi pasokan oksigen ke otak
 - C. Anemia menyebabkan tubuh kehilangan cairan
 - D. Anemia membuat tubuh kurang bertenaga saat belajar

6. Menurut kamu, kenapa diet yang salah seperti hanya makan buah atau mengurangi porsi makan bisa menyebabkan anemia?
 - A. Tubuh akan kelebihan serat
 - B. Tubuh akan kelebihan lemak
 - C. Asupan gula menjadi terlalu tinggi
 - D. Asupan zat besi dari makanan kurang

7. Menurut kamu, apa salah satu penyebab khusus remaja putri lebih berisiko mengalami anemia dibandingkan remaja putra?

- A. Remaja putri memiliki pola tidur yang tidak teratur
- B. Remaja putri mengalami menstruasi setiap bulan
- C. Remaja putri memiliki aktivitas fisik yang tinggi
- D. Remaja putri sering melakukan diet yang salah

8. Menurut kamu, mengapa jika sering minum teh atau kopi kekinian setelah makan dapat meningkatkan risiko anemia?

- A. Teh dan kopi kekinian dapat menghambat penyerapan zat besi
- B. Teh dan kopi memicu produksi asam lambung
- C. Teh dapat menambah oksigen tubuh
- D. Teh dapat mempercepat aliran darah

9. Menurut kamu, apa saja gejala anemia ringan yang sering dikenal dengan sebutan “5L”?

- A. Luka, lecet, lebam, lesu, letih
- B. Lemah, letih, lesu, lelah, lalai
- C. Lapar, lemas, lelah, letih, luluh
- D. Linu, lelah, lemah, linglung, lalai

10. Menurut kamu, kenapa remaja yang mengalami anemia cenderung kulitnya terlihat tampak kusam dan kurang segar?

- A. Aliran darah ke kulit meningkat
- B. Pergantian sel kulit berlangsung lebih cepat
- C. Produksi pigmen kulit menjadi lebih banyak
- D. Oksigen yang dibawa ke sel-sel kulit berkurang


11. Menurut kamu, mengapa anemia dapat menyebabkan rambut rontok dan kuku rapuh atau mudah patah?

- A. Tubuh kekurangan cairan sehingga rambut dan kuku kering
- B. Kurang istirahat tidur menghambat pertumbuhan rambut dan kuku
- C. Perubahan hormon yang memengaruhi pertumbuhan rambut dan kuku
- D. Aktivitas sel pada folikel rambut dan matriks kuku menurun akibat rendahnya kadar hemoglobin

12. Menurut kamu, apa dampak anemia yang sering dirasakan saat mengikuti kegiatan di kelas?

- A. Menjadi lebih aktif saat diskusi
- B. Mampu berkonsentrasi lebih lama
- C. Cepat lelah saat belajar dan beraktivitas
- D. Lebih sering merasa haus saat pelajaran

13. Menurut kamu, apa upaya yang bisa dilakukan untuk mencegah agar kulit tidak tampak pucat dan kusam akibat anemia?
- A. Memenuhi kebutuhan zat besi dalam tubuh
 - B. Mengurangi aktivitas fisik agar tidak lelah
 - C. Memenuhi cukup air putih setiap hari
 - D. Menjaga waktu istirahat yang cukup
14. Menurut kamu, kenapa remaja yang anemia bisa lebih mudah terkena infeksi?
- A. Penurunan hemoglobin menyebabkan fungsi sistem kekebalan tubuh menurun
 - B. Produksi sel darah putih tidak optimal akibat kondisi tubuh yang lemah
 - C. Berkurangnya oksigen dalam darah membuat tubuh cepat merasa lelah
 - D. Keseimbangan suhu tubuh menjadi kurang stabil
15. Menurut kamu, apa upaya yang bisa dilakukan agar Tablet Tambah Darah (TTD) dapat diserap dengan baik?
- A. Minum dengan teh
 - B. Minum dengan kopi
 - C. Minum dengan susu
 - D. Minum yang mengandung vitamin C
16. Menurut kamu, manakah makanan yang merupakan sumber zat besi tinggi?
- A. Daging merah, hati ayam, bayam, dan tempe
 - B. Susu, yogurt, wortel, dan jagung
 - C. Nasi putih, mie, tahu, dan gula
 - D. Roti, keju, kentang, dan apel
17. Menurut kamu, manakah yang tepat untuk mencegah anemia agar dapat tetap aktif di sekolah dan tidak mudah lelah?
- A. Memilih menu makanan sehat dengan gizi seimbang
 - B. Mengandalkan camilan instant agar tidak lapar
 - C. Mengurangi makan agar berat badan tidak naik
 - D. Menghindari sayur karena rasanya pahit
18. Jika kamu ingin melakukan pencegahan anemia, maka jadwal minum Tablet Tambah Darah (TTD) yang harus kamu minum adalah...
- A. Setiap hari
 - B. Setiap sebulan sekali
 - C. Setiap 2 minggu sekali
 - D. Satu kali dalam seminggu secara teratur
19. Jika kamu meminum Tablet Tambah Darah (TTD) bersamaan dengan susu, maka yang terjadi adalah?
- A. Penyerapan zat besi menjadi kurang optimal
 - B. Kadar hemoglobin meningkat lebih cepat
 - C. Tablet bekerja lebih efektif di tubuh
 - D. Rasa tablet menjadi enak

20. Menurut kamu, apa tujuan konsumsi Tablet Tambah Darah (TTD) satu kali dalam seminggu?
- A. Menjaga cadangan zat besi agar kadar hemoglobin (Hb) tetap normal
 - B. Mengurangi jumlah darah saat menstruasi
 - C. Membantu peningkatan berat badan
 - D. Meningkatkan nafsu makan
21. Menurut kamu, mengapa Tablet Tambah Darah (TTD) dianjurkan diminum pada malam hari?
- A. Meningkatkan tekanan darah
 - B. Membantu tidur semakin nyenyak
 - C. Mempercepat peningkatan kadar hemoglobin
 - D. Membantu tubuh menyerap zat besi lebih banyak
22. Menurut kamu, bagaimana jadwal minum Tablet Tambah Darah (TTD) yang paling tepat saat sedang menstruasi?
- A. Diminum hanya saat tubuh terasa lemas
 - B. Diminum saat darah menstruasi berlebih
 - C. Tetap diminum satu kali dalam seminggu
 - D. Satu kali setiap hari selama periode menstruasi
23. Menurut kamu, kenapa Tablet Tambah Darah (TTD) aman jika diminum rutin oleh remaja putri?
- A. Zat besi hanya bekerja saat tubuh sedang sakit
 - B. Penyerapan zat besi oleh tubuh diatur sesuai kebutuhan
 - C. Tablet Tambah Darah (TTD) tidak perlu diminum setiap hari
 - D. Tablet Tambah Darah (TTD) hanya diminum saat malam hari
24. Menurut kamu, mengapa remaja putri harus rutin mengonsumsi Tablet Tambah Darah (TTD)?
- A. Mencegah kekurangan zat besi akibat kehilangan darah saat menstruasi
 - B. Membantu menjaga fungsi tubuh tetap berjalan normal
 - C. Mengganti kebutuhan gizi dari makanan
 - D. Menambah energi secara cepat
25. Menurut kamu, apa manfaat dari konsumsi Tablet Tambah Darah (TTD) secara teratur?
- A. Membantu memecah lemak menjadi energi
 - B. Membantu memenuhi kebutuhan protein tubuh
 - C. Membantu memenuhi kebutuhan oksigen paru-paru
 - D. Membantu memenuhi kebutuhan zat besi untuk pembentukan hemoglobin
- 

Kunci Jawaban

| | |
|-------|-------|
| 1. A | 16. A |
| 2. A | 17. A |
| 3. D | 18. D |
| 4. A | 19. A |
| 5. B | 20. A |
| 6. D | 21. D |
| 7. B | 22. D |
| 8. A | 23. B |
| 9. B | 24. A |
| 10. D | 25. D |
| 11. D | |
| 12. C | |
| 13. A | |
| 14. A | |
| 15. D | |



Lampiran 5 Kisi-kisi Soal Pertanyaan Gamifikasi BE-HELA

| No | Indikator | Sub-Indikator | Level Bloom | | | Nomor Soal | Sumber |
|----|-------------------|---|-------------|----|----|------------|---|
| | | | C1 | C2 | C3 | | |
| 1 | Pengertian Anemia | Mengidentifikasi anemia berdasarkan gejala umum | 1 | | | 1 | Kemenkes RI, 2023; Rahman & Fajar, 2024 |
| | | Menentukan anemia berdasarkan kadar Hb | 1 | | | 2 | Kemenkes RI, 2023 |
| | | Menjelaskan pengertian anemia (Hb rendah) | | 1 | | 3 | |
| 2 | Penyebab Anemia | Mengidentifikasi kebiasaan makan yang meningkatkan risiko anemia | 1 | | | 6 | Neshnash & Usman, 2022 |
| | | Menjelaskan faktor biologis kehilangan zat besi (menstruasi) | 1 | | | 7 | Ananda et al., 2025 |
| | | Menjelaskan pengaruh teh/kopi terhadap penyerapan zat besi | | | 1 | 9 | Rahman & Fajar, 2024 |
| 3 | Tanda dan Gejala | Mengidentifikasi gejala anemia ringan (5L) | 1 | | | 11 | Kemenkes RI, 2023 |
| | | Mengidentifikasi gejala umum anemia pada remaja | | 1 | | 12 | |
| 4 | Dampak Anemia | Menjelaskan dampak Hb rendah terhadap suplai oksigen | | 1 | | 4 | Rahman & Fajar, 2024 |
| | | Menjelaskan dampak anemia terhadap konsentrasi belajar | | 1 | | 5 | Neshnash & Usman, 2022 |
| | | Menjelaskan dampak anemia terhadap stamina/aktivitas fisik | | 1 | | 10 | Rahman & Fajar, 2024 |
| | | Menjelaskan dampak anemia terhadap penampilan (kulit kusam/pucat) | | 1 | | 13 | |

| | | | | | | | | |
|---|---------------------|---|---|---|---|----|------------------------|---------------------|
| | | Menjelaskan dampak anemia terhadap rambut & kuku | | 1 | | 14 | Amrata & Arora, 2022 | |
| | | Menjelaskan hubungan anemia dengan risiko infeksi | 1 | | | 18 | Neshnash & Usman, 2022 | |
| 5 | Pencegahan Anemia | Mengetahui makanan dengan sumber zat besi tinggi | 1 | | | 20 | Kemenkes RI, 2023 | |
| | | Menentukan kebiasaan tepat untuk mencegah anemia | | 1 | | 21 | Rahman & Fajar, 2024 | |
| 6 | Tablet Tambah Darah | Menentukan cara konsumsi TTD yang tepat | | | 1 | 19 | Rahman & Fajar, 2024 | |
| | | Menjelaskan dampak minum TTD dengan susu | 1 | | | 23 | Kemenkes RI, 2023 | |
| | | Menjelaskan tujuan konsumsi TTD mingguan | | 1 | | | 24 | Ananda et al., 2025 |
| | | Menjelaskan alasan waktu konsumsi TTD (setelah makan/malam) | | 1 | | | 25 | Kemenkes RI, 2023 |



Lampiran 6 Media Gamifikasi BE-HELA

BE-HELA

Beauty Health Framing
Leadders Game

Rules Permainan

1. Setiap pemain memilih 1 bidak
2. Bidak dimulai pada kolom "Start"
3. Pemain bergiliran melempar dadu sesuai urutan
4. Setelah lempar dadu maju sesuai angka yang didapat dan ambil kartu pertanyaan
5. Waktu bermain 30-60 menit per sesi
6. Pemain yang berhasil menjawab mendapat 1 poin dan salah mendapat 0 poin

Kewajiban Peserta

1. Setiap pemain melempar dadu dan maju sesuai angka lalu mengambil kartu pertanyaan dan menjawab pertanyaan dengan tegas
2. Pemain yang berhenti di kolom tangga, akan naik sesuai kolom angka yang dituju tangga
3. Pemain yang berhenti di kolom ular, akan turun sesuai kolom angka yang dituju ular
4. Pemain yang berhenti di kolom badut wajib melakukan *challenge* sebelum meminta kartu pertanyaan

Take Your Gard Here!

| | | | | | | | | | |
|-----------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| Great Job | 99 | | 97 | 96 | 95 | 94 | 93 | 92 | 91 |
| 81 | 82 | 83 | 84 | 85 | | 87 | | 89 | 90 |
| | 79 | 78 | 77 | 76 | 75 | 74 | 73 | 72 | 71 |
| 61 | 62 | | 64 | 65 | 66 | 67 | 68 | | 70 |
| 60 | 59 | 60 | | 57 | 56 | 55 | 54 | 53 | 52 |
| 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | | 47 | | 49 | 50 |
| | 40 | 39 | | 37 | 36 | 35 | 36 | 33 | 32 |
| 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | | 29 | 30 |
| 20 | 19 | 18 | 17 | 18 | | 15 | 14 | 13 | 12 |
| START | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | |

DEPAN

1

Kamu sering merasa lemah, letih, lesu, cepat lelah, dan sulit berkonsentrasi di sekolah, padahal tidak sedang melakukan aktivitas berat dan hal ini terjadi dalam waktu lama. Kondisi yang paling mungkin kamu alami adalah?

A. Anemia
B. Dehidrasi
C. Kurang gizi
D. Kekurangan kalsium

BELAKANG

Bettela

Level up glow-mu dengan TTD!

Lampiran 7 Media Edukasi Leaflet

Tanda dan Gejala Anemia

Lelah, Letih, Lemah, lesah, letak (LLLS)
Pusing atau sakit kepala
Kulit berwarna pucat
Wajah tampak pucat
Mudah mengalami asam lambung

Cara Pencegahan

Mengonsumsi makanan bergizi seimbang
Mengonsumsi makanan yang mengandung zat besi
Mengonsumsi Tablet Tambah Darah (TTD) rutin 1 kali dalam seminggu
Memeriksa kesehatan secara berkala bila diperlukan

ANEMIA PADA REMAJA PUTRI

Kenali, Cegah, dan Jaga Kesehatan Sejak Dini

Dampak Anemia

Pada Remaja Putri

1. Penurunan konsentrasi dan prestasi belajar
2. Penurunan kebugaran dan daya tahan tubuh
3. Remaja menjadi mudah sakit
4. Aktivitas sehari-hari terganggu

Dampak Jangka Panjang

1. Risiko anemia saat hamil
2. Risiko gangguan pertumbuhan janin
3. Risiko komplikasi kehamilan dan persalinan
4. Risiko bayi lahir dengan berat badan rendah

Anemia

Anemia adalah kondisi ketika kadar hemoglobin (Hb) dalam darah lebih rendah dari normal (<12g/dL pada wanita tidak hamil). Hemoglobin berfungsi membawa oksigen ke seluruh tubuh. Jika Hb rendah, tubuh akan kekurangan oksigen sehingga mudah lelah dan tidak bugar.

Faktor Penyebab Anemia

Anemia pada remaja dapat terjadi akibat kurangnya asupan zat besi, meningkatnya kebutuhan zat besi pada masa pertumbuhan, kehilangan darah terutama saat menstruasi, serta pola makan yang tidak seimbang.

Jika kondisi ini tidak dicegah sejak remaja, cadangan zat besi dapat rendah hingga masa dewasa dan berisiko menyebabkan anemia saat hamil di masa depan.

Mitos atau Fakta

Seputar Anemia & Tablet Tambah Darah (TTD)

- Mitos:** Minum TTD berbahaya jika dikonsumsi secara rutin.
- Fakta:** TTD aman dikonsumsi secara rutin. Tubuh hanya menyerap zat besi sesuai kebutuhan, kelebihanannya akan dikeluarkan dari tubuh.
- Mitos:** TTD menyebabkan bau tidak sedap dan berbahaya bagi tubuh.
- Fakta:** TTD aman dikonsumsi. Bau atau efek ringan seperti mual atau feses berwarna gelap bersifat sementara dan tidak berbahaya.
- Mitos:** TTD adalah obat, jadi tidak perlu diminum kalau sudah merasa sehat.
- Fakta:** TTD dapat berfungsi sebagai suplemen untuk mencegah anemia. Walaupun sudah merasa sehat, TTD tetap perlu dikonsumsi sesuai anjuran tenaga kesehatan.
- Mitos:** Minum TTD membuat haid menjadi lebih sakit atau darah haid lebih banyak.
- Fakta:** Nyeri haid dan darah haid yang banyak disebabkan oleh faktor hormonal. Justru anemia dapat memperparah kondisi tersebut.

Mengapa Remaja Putri Rentan Mengalami Anemia ?

Anemia sering terjadi pada remaja putri karena:

- Sedang mengalami pertumbuhan yang pesat
- Asupan zat besi dan protein kurang
- Kehilangan darah saat menstruasi
- Pola makan tidak seimbang

Lampiran 8 Lembar Observasi Fasilitator

LEMBAR OBSERVASI FASILITATOR

A. Identitas Kegiatan

| Komponen | Keterangan |
|---------------------|--|
| Nama Kegiatan | Bermain BE-HELA (Beauty-Health Framing Ladder Game) |
| Tujuan | Mengobservasi partisipasi dan hasil belajar peserta melalui permainan edukatif |
| Jumlah Peserta | 5-6 orang per kelompok |
| Jumlah Soal | 25 butir |
| Sistem Skor | Jawaban benar = 1 poin, salah = 0 poin |
| Fasilitator | |
| Tanggal Pelaksanaan | 27 Februari s/d 13 Maret 2026 |
| Waktu | a. Pertemuan Ke-1 : b. Pertemuan Ke-2 : c. Pertemuan Ke-3 : |

B. Daftar Nama Peserta

| Nomor | Nama Peserta | Warna Pion (Besar/Kecil) |
|-------|--------------|--------------------------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |
| 6. | | |

C. Penilaian Jawaban Peserta

| No Soal | Pertemuan Ke-1 | | | | | | Pertemuan Ke-2 | | | | | | Pertemuan Ke-3 | | | | | |
|---------|----------------|----|----|----|----|----|----------------|----|----|----|----|----|----------------|----|----|----|----|----|
| | P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 |
| 1. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Lampiran 9 Surat Kelayakan Etik dan Izin Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT
KOMISI ETIK PENELITIAN
Jalan Udayana Singaraja, Bali Kode Pos
81116Tlp. (0362) 22570 Fax. (0362) 25735
Laman: www.undiksha.ac.id

**KETERANGAN PEMBEBASAN ETIK
(ETHICAL EXEMPTION)
No: 016/UN.48.16.04/PT/2026**

Komite Etik Penelitian Universitas Pendidikan Ganesha, dalam upaya melindungi hak asasi manusia dan kesejahteraan subjek penelitian dan menjamin bahwa penelitian yang menggunakan formulir survei/registrasi/surveilans/epidemiologi/humaniora/sosial budaya/bahan biologi tersimpan/sel punca dan non klinis lainnya berjalan dengan memperhatikan implikasi etik, hukum, sosial, non klinis lainnya yang berlaku, telah mengkaji teliti proposal penelitian berjudul :
The Reaserch Ethics Committee Universitas Pendidikan Ganesha, in order to protect the right and welfare of the research subject, and to guaranty that the research using survei questionnaire/registry/surveillance/epidemiology/humaniora/social-cultural/archived biological materials/stem cell/other non-clinical materials, will carried out according to ethical, legal, social implications and other applicable regulations,has been thoroughly reviewed the proposal entitled:

“Efektivitas Edukasi Anemia Berbasis Gamifikasi *Be-Hela (Beauty-Health Framing Ladder Game)* Terhadap Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe Pada Remaja Putri Kelas X Di SMA Negeri 1 Singaraja Tahun 2026”

Nomor Prokotel : 008/01/12/01/2026
Nama Penelitian Utama : Komang Putri Natia Sutiartini
Principal Researcher
Pembimbing/Peneliti Lain : 1. Anjar Tri Astuti, S.ST., M.Keb.
Supervisor/Other Researcher 2. Dr. Luh Ari Arini, S.ST., M.Biomed.
Nama Institusi : Fakultas Kedokteran, Undiksha
Institution
Tempat Penelitian : SMA Negeri 1 Singaraja
Research location

proposal tersebut dibebaskan pelaksanaannya.
hereby declare that the proposal is exempted.

Mengetahui,
Plt. Kepala LPPM Undiksha,

I Gusti Lanang Agung Parwata
NIP 196906061994121001

Ditetapkan di : Singaraja
Issued in
Tanggal : 26 Januari 2026
Date
Ketua
Chairman

Komang Hendra Setiawan
NIP. 198209302009121003



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN
TERPADU SATU PINTU
 Lantai 3 Pasar Banyuasri, Kelurahan Banyuasri, Kecamatan Buleleng
 Telp. (0362) 22063 Singaraja
 Alamat e-mail : dpmpstp@bulelengkab.go.id
 Website : dpmpstp.bulelengkab.go.id

Nomor : 503/045/REK/DPMPSTP/2026 Kepada :
 Lamp : Yth. Kepala SMA Negeri 1 Singaraja
 Perihal : **Surat Keterangan Penelitian**

di-
Tempat

I. Dasar :

1. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor : 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor : 138 Tahun 2017 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Daerah;
3. Surat dari Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha Nomor 53/JN48.24/PT.01.04/2026 Tanggal 9 Januari 2026 Perihal Permohonan Izin Melaksanakan Penelitian

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Surat Keterangan Penelitian Kepada :

Nama : Komang Putri Natia Sutiartini
 NIK : 5108024611040003
 Pekerjaan : Mahasiswa/Pelajar
 Alamat : Banjar Dinas Sekar, Desa Munduk Bestala, Kec. Seririt
 Bidang / judul : Efektivitas Edukasi Anemia Berbasis Gamifikasi Be-Hela (Beauty-Health Framing Ladder Game) Terhadap Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe Pada Remaja Putri Kelas X Di Sma Negeri 1 Singaraja Tahun 2026
 Jumlah Peserta : 1 orang
 Lokasi : SMA Negeri 1 Singaraja
 Lamanya : 3 bulan (9 Januari - 31 Maret 2026)

III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum mengadakan kegiatan agar melapor kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Buleleng atau Pejabat yang Berwenang;
2. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/ judul dimaksud, apabila melanggar ketentuan akan dicabut ijinnya dan menghentikan segala kegiatannya;
3. Menaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat;
4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian / Ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka perpanjangan Surat Keterangan Penelitian / Ijin agar ditujukan kepada Instansi pemohon;

Demikian Surat Keterangan Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

DITETAPKAN : SINGARAJA
 PADA TANGGAL : 23 Januari 2026



Tembusan ini disampaikan kepada Yth:

1. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Prov. Bali
2. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Buleleng
3. Yang Bersangkutan



Dokumen ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik, Badan Siber Dan Sandi Negara



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
Alamat : Jalan Udayana Nomor 11 Singaraja - Bali. Kode Pos 81116
Email : fk@undiksha.ac.id

Nomor : 143/UN48.24/PT.01.04/2026
Lampiran : -
Hal : Permohonan Izin Melaksanakan Penelitian

Singaraja, 26 Januari 2026

Yth.
Kepala Sekolah SMA Negeri 1 Singaraja
di Tempat

Dengan hormat, dalam rangka melengkapi syarat-syarat perkuliahan di Program Studi Sarjana Kebidanan diwajibkan untuk menyusun tugas akhir/skripsi. Sehubungan dengan perihal tersebut kami mohon bantuan Bapak/Ibu agar mengizinkan mahasiswa di bawah ini untuk melakukan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Nama : Komang Putri Natia Sutiartini


NIM : 2218031006

Prodi : S1 Kebidanan

Fakultas : Kedokteran

Judul Penelitian : Efektivitas Edukasi Anemia Berbasis Gamifikasi Be-Hela (*Beauty-Health Framing Ladder Game*) Terhadap Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe Pada Remaja Putri Kelas X di SMA Negeri 1 Singaraja Tahun 2026

Demikian surat permohonan kami sampaikan, atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu kami mengucapkan terima kasih.

Dekan Fakultas Kedokteran,

 DEKAN
 Prof. Dr. M. Ahmad Djojosugito, dr.Sp.OT(K), MHA, MBA
 NIR. 1942062720180501380

Lampiran 10 Surat Balasan dari SMA Negeri 1 Singaraja



SURAT KETERANGAN

Nomor : B.10.400.7.22.1/1425/SMAN 1 SGR/DIKPORA

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Made Sri Astiti, S.Pd., M.Pd.
 NIP : 19680824 199702 2 003
 Pangkat/Gol. : Pembina Utama Muda/IVc
 Jabatan : Kepala SMA Negeri 1 Singaraja

Dengan ini menerangkan dengan sebenarnya bahwa mahasiswa berikut :

Nama : Komang Putri Natia Sutiartini
 NIM : 2218031006
 Program Studi : S1 Kebidanan
 Fakultas : Kedokteran
 Perguruan Tinggi : Universitas Pendidikan Ganesha
 Judul Penelitian : Efektivitas Edukasi Anemia Berbasis Gamifikasi Be-Hela
 (Beauty-Health Framing Ladder Game) Terhadap Kepatuhan
 Konsumsi Tablet Fe Pada Remaja Putri Kelas X Di Sma Negeri
 1 Singaraja Tahun 2026


Memang benar telah melakukan pengumpulan data penelitian untuk skripsi pada bulan Februari s.d. Maret 2026 di SMA Negeri 1 Singaraja.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Singaraja, 15 April 2026
 Kepala Sekolah,


 Made Sri Astiti, S.Pd., M.Pd.
 NIP. 19680824 199702 2 003

Lampiran 11 Lembar Bimbingan Pembimbing 1



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,
DAN TEKNOLOGI**
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
PRODI SARJANA KEBIDANAN
Jalan Udayana 11 Singaraja, Bali 81116
email: bidan.fk@undiksha.ac.id

LEMBAR BIMBINGAN
TUGAS AKHIR SKRIPSI


Judul Skripsi : Pengaruh Edukasi Berbasis Gamifikasi Dengan Pendekatan *Beauty-Health Framing* Terhadap Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah Pada Remaja Putri SMA.



Nama Mahasiswa : Komang Putri Natia Sutiartini

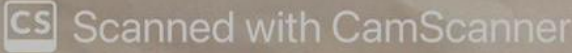
NIM : 2218031006





Pembimbing I : Anjar Tri Astuti, S.ST., M. Keb.



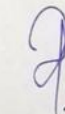
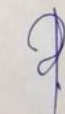

Pembimbing II : Dr. Luh Ari Arini, S.ST., M.Biomed.





| No. | Tanggal | Materi Bimbingan | Komentar Dosen Pembimbing | TTD |
|-----|------------|--------------------------------------|--|---|
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) |
| 1 | 19/09 2025 | Pengajuan judul proposal penelitian. | Beberapa judul di perbaiki dan memilih kembali topik yang ingin diteliti |  |
| 2 | 30/10 2025 | Pengajuan judul proposal penelitian | - Ace judul penelitian proposal - Meneliti BART |  |

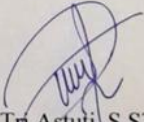


| No. | Tanggal | Materi Bimbingan | Komentar Dosen Pembimbing | TTD |
|-----|------------|---|--|---|
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) |
| 3 | 5/11 2025 | Melakukan Bimbingan dan proposal penelitian pada Bab I | - Revisi BAB I - Menambahkan data studi pendahuluan |  |
| 4 | 11/11 2025 | Bimbingan proposal penelitian hasil revisi BAB I dan BAB II | - Revisi BAB I dan BAB II |  |
| 5 | 2/12 2025 | Bimbingan proposal penelitian BAB I, II, dan III | - Revisi BAB II dan III - Revisi BAB I bagian plot graf data - menambahkan sitasi |  |
| 6 | 4/12 2025 | Bimbingan proposal penelitian BAB I, II, dan III | - Revisi judul - Revisi BAB III, BAB II dan Bab I - Membuat instrumen penelitian |  |


| | | | | |
|----|------------|--|--|---|
| 7 | 11/12 2025 | Bimbingan Proposal Bab I, II, III | Revisi bagian Bab II dan Bab III |  |
| 8 | 12/12 2025 | Bimbingan proposal penelitian Bab I, II, dan III | Acc Bab I, II, dan III |  |
| 9 | 10/4 2026 | Bimbingan Skripsi pada Bab IV | Revisi tata bahasa, penggunaan kalimat ilmiah, dan merapi- kan tulisan serta mengembangkan isi |  |
| 10 | 15/4 2026 | Bimbingan skripsi pada Bab IV dan V | Revisi isi Bab IV dan sub V |  |
| 11 | 20/4 2026 | Bimbingan skripsi Bab IV dan V | <ul style="list-style-type: none"> - Menambahkan sumber pada sitasi dan daftar pustaka - Memperbaiki kerapian penulisan - memperbaiki tabel hasil |  |

| | | | | |
|----|-----------|---|---|---|
| 12 | 22/4 2022 | Bimbingan Skripsi perbaikan pada Bab IV dan V dan sitasi sumber. |  |  |
| | | | | |
| | | | | |

Pembimbing I,


(Anjar Tri Astuti, S.ST., M. Keb.)
NIP. 199009252019032016

Lampiran 12 Lembar Bimbingan Pembimbing 2



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,
DAN TEKNOLOGI**
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
PRODI SARJANA KEBIDANAN
Jalan Udayana 11 Singaraja, Bali 81116
email: bidan.fk@undiksha.ac.id

LEMBAR BIMBINGAN
TUGAS AKHIR SKRIPSI


Judul Skripsi : Pengaruh Edukasi Berbasis Gamifikasi Dengan Pendekatan *Beauty-Health Framing* Terhadap Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah Pada Remaja Putri SMA.


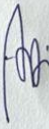
Nama Mahasiswa : Komang Putri Natia Sutiartini





NIM : 2218031006

Pembimbing I : Anjar Tri Astuti, S.ST., M. Keb.

Pembimbing II : Dr. Luh Ari Arini, S.ST., M.Biomed.

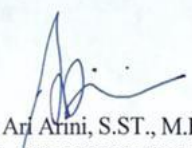


| No. | Tanggal | Materi Bimbingan | Komentar Dosen Pembimbing | TTD |
|-----|------------|--|--|---|
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) |
| 1 | 4/12 2025 | <ul style="list-style-type: none"> - Konsultasi bab I, II, dan III pada proposal penelitian. - Konsultasi terkait kaidah penulisan pada proposal penelitian. | <ul style="list-style-type: none"> - Revisi pada BAB I terkait kerapian sitasi - revisi BAB II kerapian tulisan dan format sesuai kaidah dan pedoman - Merevisi judul dg menambahkan lokasi |  |
| 2. | 10/12 2025 | <ul style="list-style-type: none"> - Konsultasi BAB I, II, III terkait penulisan dan tambahkan | <ul style="list-style-type: none"> - Revisi beberapa penulisan di BAB I, II, III - Melengkapi daftar singkatan |  |

| No. | Tanggal | Materi Bimbingan | Komentar Dosen Pembimbing | TTD |
|-----|------------|--|---|---|
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) |
| 3 | 11/12 2025 | Bimbingan proposal penelitian Bab I, II, III | Revisi bagaian penulisan dan sitasi |  |
| 4 | 12/12 2025 | Bimbingan proposal Bab I, II, III | Acc Bab I, II, dan III |  |
| 5 | 16/4 2026 | Bimbingan Skripsi Bab I, II, III, IV dan V | <ul style="list-style-type: none"> - Merapikan tulisan dan memperhatikan konsistensi sitasi - Menyampaikan keterbatasan penelitian sesuai di lapangan - Menyesuaikan Bab III dg hasil penelitian - menetapkan judul |  |
| 6 | 14/4 2026 | Bimbingan Skripsi Bab I, II, III, IV, V | <ul style="list-style-type: none"> - Memperbaiki penulisan yang masih typo - Memperbaiki dan menambah bahkan manfaat teoritis dengan tambahan mstifikasi - Merapikan sitasi dan daftar pustaka |  |

| | | | | |
|---|-----------|--|--|-----|
| 7 | 22/9 2016 | Bimbingan Skripsi hasil perbaikan pada Bab I, II, III, IV, dan V | Memperbaiki dan membaca kembali apabila ada typo | Ab |
| 8 | 22/9 2016 | Bimbingan Skripsi hasil perbaikan bab I, II, III, IV, V | Acc | Asi |
| | | | | |

Pembimbing II,


 (Dr. Luh Ari Arini, S.ST., M.Biomed.)
 NIP. 199108282018032001

Lampiran 14 Lembar Penilaian Uji Pakar

LEMBAR PENILAIAN INSTRUMEN

Pakar 1

Nama Praktisi : Dr. Bdn. Luh Mertasari, S.ST., M.Pd.
 Spesialisasi/Keahlian : Dosen Kebidanan
 Variabel : Edukasi Anemia Berbasis Gamifikasi Be-Hela
 (Beauty-Health Framing Ladder Game)

Pemilik Instrumen

Nama : Komang Putri Natia Sutiartini
 Nim : 2218031006
 Program Studi : S1 Kebidanan

Petunjuk Pengisian:

Berikan penilaian terhadap setiap butir soal dengan menuliskan skor pada kolom yang tersedia sesuai kriteria berikut:

1. Skor 1 = Relevan, jika butir soal sesuai dengan tujuan dan indikator yang dinilai.
2. Skor 0 = Tidak Relevan, jika butir soal tidak sesuai dengan tujuan dan indikator yang dinilai.

Apabila diperlukan, silakan tuliskan saran atau komentar pada kolom Keterangan.

| No. | Soal | Penilai 1 | | Keterangan |
|-----|--|-----------|---------------|------------|
| | | Relevan | Tidak Relevan | |
| 1. | Kamu sering merasa lemah, letih, lesu, cepat lelah, dan sulit berkonsentrasi di sekolah, padahal tidak sedang melakukan aktivitas berat dan hal ini terjadi dalam waktu lama. Kondisi yang paling mungkin kamu alami adalah? | 1 | | |
| 2. | Kamu sedang menjalani pemeriksaan darah, lalu diketahui kadar hemoglobin (Hb) kamu kurang dari 12 g/dL. Berdasarkan hasil tersebut, kondisi yang paling mungkin kamu alami adalah? | 1 | | |
| 3. | Menurut kamu apakah itu anemia? | 1 | | |
| 4. | Menurut kamu kenapa saat mengalami anemia, kamu sering mudah lelah dan merasa tanpak pucat padahal tidak melakukan aktivitas berat? | 1 | | |

| | | | | |
|-----|--|---|--|--|
| 5. | Menurut kamu, mengapa anemia membuat mudah mengantuk dan sulit berkonsentrasi di kelas? | ↓ | | |
| 6. | Menurut kamu kenapa diet yang salah seperti hanya makan buah atau mengurangi porsi makan bisa menyebabkan anemia? | ↓ | | |
| 7. | Menurut kamu, apa salah satu penyebab khusus remaja putri lebih berisiko mengalami anemia dibandingkan remaja putra? | ↓ | | |
| 8. | Menurut kamu mengapa jika sering minum teh atau kopi kekinian setelah makan dapat meningkatkan risiko anemia? | ↓ | | |
| 9. | Menurut kamu apa saja gejala anemia ringan yang sering dikenal dengan sebutan "SL" adalah? | ↓ | | |
| 10. | Menurut kamu kenapa remaja yang mengalami anemia cenderung kulitnya terlihat tampak kusam dan kurang segar ? | ↓ | | |
| 11. | Menurut kamu, mengapa anemia dapat menyebabkan rambut rontok dan kuku rapuh? | ↓ | | |
| 12. | Menurut kamu apa dampak anemia yang sering dirasakan saat mengikuti kegiatan di kelas? | ↓ | | |
| 13. | Menurut kamu apa upaya yang bisa dilakukan untuk mencegah agar kulit tidak tampak pucat dan kusam akibat anemia? | ↓ | | |
| 14. | Menurut kamu, kenapa remaja yang anemia bisa lebih mudah terkena infeksi? | ↓ | | |
| 15. | Menurut kamu apa upaya yang bisa dilakukan agar Tablet Tambah Darah (TTD) dapat diserap dengan baik? | ↓ | | |
| 16. | Menurut kamu manakah makanan yang merupakan sumber zat besi tinggi? | ↓ | | |
| 17. | Menurutmu kebiasaan lain apa yang tepat untuk mencegah anemia agar dapat tetap aktif di sekolah dan tidak mudah lelah? | ↓ | | |
| 18. | Jika kamu ingin melakukan pencegahan anemia, maka jadwal minum Tablet Tambah Darah | ↓ | | |

| | | | | |
|-----|--|---|--|--|
| | (TTD) yang harus kamu minum adalah? | 1 | | |
| 19. | Jika kamu meminum Tablet Tambah Darah (TTD) bersamaan dengan susu, maka yang terjadi adalah? | 1 | | |
| 20. | Menurut kamu apa tujuan konsumsi Tablet Tambah Darah (TTD) satu kali dalam seminggu? | 1 | | |
| 21. | Menurut kamu apa tujuan Tablet Tambah Darah (TTD) dianjurkan diminum pada malam hari sebelum tidur? | 1 | | |
| 22. | Saat kamu mengalami menstruasi, tubuh akan kehilangan lebih banyak darah. Agar kebutuhan zat besi tetap tercukupi, Menurut kamu jadwal minum Tablet Tambah Darah (TTD) yang paling tepat adalah? | 1 | | Resisi dengan lebih memperingkas katinat per-tangan. |
| 23. | Menurut kamu kenapa Tablet Tambah Darah (TTD) aman jika diminum rutin oleh remaja putri? | 1 | | |
| 24. | Menurut kamu mengapa meskipun merasa sehat dan tidak memiliki keluhan, kamu harus tetap mengonsumsi Tablet Tambah Darah (TTD)? | 1 | | Kerisi dengan memperingkas katinat per-tangan. |
| 25. | Menurut kamu apa manfaat dari konsumsi Tablet Tambah Darah (TTD) secara teratur? | 1 | | |

Singaraja, 22 Januari 2026

Penilai 1,



(Dr. Bdn. Luh Mertasari, S.ST., M.Pd.)

LEMBAR PENILAIAN INSTRUMEN

Pakar 2

Nama Praktisi : Bd. Nis'atul Khoiroh, S.Keb., M.Keb.
 Spesialisasi/Keahlian : Dosen Kebidanan
 Variabel : Edukasi Anemia Berbasis Gamifikasi Be-Hela
 (Beauty-Health Framing Ladder Game)

Pemilik Instrumen

Nama : Komang Putri Natia Sutiartini
 Nim : 2218031006
 Program Studi : S1 Kebidanan

Petunjuk Pengisian:

Berikan penilaian terhadap setiap butir soal dengan menuliskan skor pada kolom yang tersedia sesuai kriteria berikut:

1. Skor 1 = Relevan, jika butir soal sesuai dengan tujuan dan indikator yang dinilai.
2. Skor 0 = Tidak Relevan, jika butir soal tidak sesuai dengan tujuan dan indikator yang dinilai.

Apabila diperlukan, silakan tuliskan saran atau komentar pada kolom Keterangan.

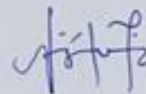
| No. | Soal | Penilai 1 | | Keterangan |
|-----|--|-----------|---------------|------------|
| | | Relevan | Tidak Relevan | |
| 1. | Kamu sering merasa lemah, letih, lesu, cepat lelah, dan sulit berkonsentrasi di sekolah, padahal tidak sedang melakukan aktivitas berat dan hal ini terjadi dalam waktu lama. Kondisi yang paling mungkin kamu alami adalah? | ✓ 1 | | |
| 2. | Kamu sedang menjalani pemeriksaan darah, lalu diketahui kadar hemoglobin (Hb) kamu kurang dari 12 g/dL. Berdasarkan hasil tersebut, kondisi yang paling mungkin kamu alami adalah? | ✓ 1 | | |
| 3. | Menurut kamu apakah itu anemia? | 1 | | |
| 4. | Menurut kamu kenapa saat mengalami anemia, kamu sering mudah lelah dan merasa tanpak pucat padahal tidak melakukan aktivitas berat? | ✓ | | |

| | | | | |
|-----|--|---|--|-------------------|
| 5. | Menurut kamu, mengapa anemia membuat mudah mengantuk dan sulit berkonsentrasi di kelas? | 1 | | |
| 6. | Menurut kamu kenapa diet yang salah seperti hanya makan buah atau mengurangi porsi makan bisa menyebabkan anemia? | 1 | | |
| 7. | Menurut kamu, apa salah satu penyebab khusus remaja putri lebih berisiko mengalami anemia dibandingkan remaja putra? | 1 | | |
| 8. | Menurut kamu mengapa jika sering minum teh atau kopi kekinian setelah makan dapat meningkatkan risiko anemia? | 1 | | |
| 9. | Menurut kamu apa saja gejala anemia ringan yang sering dikenal dengan sebutan "5L" adalah? | 1 | | |
| 10. | Menurut kamu kenapa remaja yang mengalami anemia cenderung kulitnya terlihat tampak kusam dan kurang segar ? | 1 | | |
| 11. | Menurut kamu, mengapa anemia dapat menyebabkan rambut rontok dan kuku rapuh? | 1 | | Perbaiki kalimat |
| 12. | Menurut kamu apa dampak anemia yang sering dirasakan saat mengikuti kegiatan di kelas? | 1 | | |
| 13. | Menurut kamu apa upaya yang bisa dilakukan untuk mencegah agar kulit tidak tampak pucat dan kusam akibat anemia? | 1 | | |
| 14. | Menurut kamu, kenapa remaja yang anemia bisa lebih mudah terkena infeksi? | 1 | | |
| 15. | Menurut kamu apa upaya yang bisa dilakukan agar Tablet Tambah Darah (TTD) dapat diserap dengan baik? | 1 | | |
| 16. | Menurut kamu manakah makanan yang merupakan sumber zat besi tinggi? | 1 | | |
| 17. | Menurutmu kebiasaan lain apa yang tepat untuk mencegah anemia agar dapat tetap aktif di sekolah dan tidak mudah lelah? | 1 | | Perbaikan kalimat |
| 18. | Jika kamu ingin melakukan pencegahan anemia, maka jadwal minum Tablet Tambah Darah | 1 | | Perbaikan kalimat |

| | | | | |
|-----|---|--|--|--------------------|
| | (TTD) yang harus kamu minum adalah? | | | |
| 19. | Jika kamu meminum Tablet Tambah Darah (TTD) bersamaan dengan susu, maka yang terjadi adalah? | | | |
| 20. | Menurut kamu apa tujuan konsumsi Tablet Tambah Darah (TTD) satu kali dalam seminggu? | | | |
| 21. | Menurut kamu apa tujuan Tablet Tambah Darah (TTD) dianjurkan diminum pada malam hari? | | | Perhatikan kalimat |
| 22. | Menurut kamu bagaimana jadwal minum Tablet Tambah Darah (TTD) yang paling tepat saat sedang menstruasi? | | | |
| 23. | Menurut kamu kenapa Tablet Tambah Darah (TTD) aman jika diminum rutin oleh remaja putri? | | | |
| 24. | Menurut kamu mengapa remaja putri harus rutin mengonsumsi Tablet Tambah Darah (TTD)? | | | |
| 25. | Menurut kamu apa manfaat dari konsumsi Tablet Tambah Darah (TTD) secara teratur? | | | |

Singaraja, 29 Januari 2026

Penilai 2,



(Bd. Nis'atul Khoiroh, S.Keb., M.Keb)

Lampiran 15 Kriteria Pengelolaan Validitas Uji Gregory

| Nomor Soal | Pakar 1 | Pakar 2 |
|------------|---------|---------|
| 1 | Relevan | Relevan |
| 2 | Relevan | Relevan |
| 3 | Relevan | Relevan |
| 4 | Relevan | Relevan |
| 5 | Relevan | Relevan |
| 6 | Relevan | Relevan |
| 7 | Relevan | Relevan |
| 8 | Relevan | Relevan |
| 9 | Relevan | Relevan |
| 10 | Relevan | Relevan |
| 11 | Relevan | Relevan |
| 12 | Relevan | Relevan |
| 13 | Relevan | Relevan |
| 14 | Relevan | Relevan |
| 15 | Relevan | Relevan |
| 16 | Relevan | Relevan |
| 17 | Relevan | Relevan |
| 18 | Relevan | Relevan |
| 19 | Relevan | Relevan |
| 20 | Relevan | Relevan |
| 21 | Relevan | Relevan |
| 22 | Relevan | Relevan |
| 23 | Relevan | Relevan |
| 24 | Relevan | Relevan |
| 25 | Relevan | Relevan |

$$\text{Rumus Content Validity (Retnawati, 2016)} : \frac{A-D}{A+B+C+D}$$

Keterangan:

A : Jumlah item yang dinilai sama-sama relevan oleh kedua ahli

B : Item dinilai relevan oleh ahli 1 tetapi tidak oleh ahli 2

C : Item dinilai relevan oleh ahli 2 tetapi tidak oleh ahli 1

D : Item yang di nilai sama sama tidak relevan oleh kedua ahli

Hasil Interpretasi:

A = 29 (soal 1-25)

B = 0

C = 0

D = 0

Hasil perhitungan validitas isi = $\frac{25-0}{25+0+0+0} = \frac{25}{25} = 1,00$ yang artinya memiliki uji validitas yang sangat tinggi.

| Item | R Hitung | R Tabel | Keterangan |
|-------------|-----------------|----------------|-------------------|
| Soal 1 | 0.580 | 0.3202 | Valid |
| Soal 2 | 0.685 | 0.3202 | Valid |
| Soal 3 | 0.360 | 0.3202 | Valid |
| Soal 4 | 0.629 | 0.3202 | Valid |
| Soal 5 | 0.336 | 0.3202 | Valid |
| Soal 6 | 0.552 | 0.3202 | Valid |
| Soal 7 | 0.360 | 0.3202 | Valid |
| Soal 8 | 0.590 | 0.3202 | Valid |
| Soal 9 | 0.590 | 0.3202 | Valid |
| Soal 10 | 0.356 | 0.3202 | Valid |
| Soal 11 | 0.622 | 0.3202 | Valid |
| Soal 12 | 0.653 | 0.3202 | Valid |
| Soal 13 | 0.463 | 0.3202 | Valid |
| Soal 14 | 0.356 | 0.3202 | Valid |
| Soal 15 | 0.552 | 0.3202 | Valid |
| Soal 16 | 0.404 | 0.3202 | Valid |
| Soal 17 | 0.667 | 0.3202 | Valid |
| Soal 18 | 0.437 | 0.3202 | Valid |
| Soal 19 | 0.379 | 0.3202 | Valid |
| Soal 20 | 0.653 | 0.3202 | Valid |
| Soal 21 | 0.367 | 0.3202 | Valid |
| Soal 22 | 0.653 | 0.3202 | Valid |
| Soal 23 | 0.321 | 0.3202 | Valid |
| Soal 24 | 0.653 | 0.3202 | Valid |
| Soal 25 | 0.336 | 0.3202 | Valid |

Lampiran 16 Tabulasi Data Kelompok Intervensi

| No Responden | Jenis Kelamin | Umur | Kelas | Pendidikan Terakhir Ibu | Pendidikan Terakhir Ayah | Pekerjaan Ibu | Pekerjaan Ayah | Pernah Mendapat Edukasi Anemia Sebelumnya | Media Sumber Informasi | Distribusi TTD dari Sekolah | Nilai Pre Test | Nilai Post Test |
|--------------|---------------|------|-------|-------------------------|--------------------------|---------------|----------------|---|------------------------|-----------------------------|----------------|-----------------|
| 1 | 1 | 2 | 1 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | 5 | 1 | 5,75 | 8 |
| 2 | 1 | 2 | 1 | 5 | 5 | 6 | 1 | 2 | 6 | 1 | 4,5 | 8 |
| 3 | 1 | 3 | 1 | 5 | 5 | 6 | 3 | 1 | 7 | 1 | 2,25 | 7,75 |
| 4 | 1 | 2 | 1 | 5 | 4 | 1 | 3 | 1 | 4 | 1 | 4,75 | 8 |
| 5 | 1 | 2 | 1 | 5 | 5 | 2 | 2 | 2 | 4 | 1 | 4,5 | 8 |
| 6 | 1 | 2 | 1 | 5 | 5 | 3 | 3 | 2 | 5 | 1 | 1,75 | 7,75 |
| 7 | 1 | 2 | 1 | 5 | 5 | 2 | 1 | 2 | 7 | 1 | 4,5 | 8 |
| 8 | 1 | 3 | 1 | 5 | 5 | 6 | 2 | 1 | 5 | 1 | 4,25 | 8 |
| 9 | 1 | 2 | 1 | 5 | 5 | 3 | 3 | 2 | 8 | 1 | 3 | 8 |
| 10 | 1 | 3 | 1 | 5 | 4 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3,25 | 8 |
| 11 | 1 | 2 | 1 | 5 | 4 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 2 | 7,75 |
| 12 | 1 | 2 | 1 | 5 | 5 | 3 | 2 | 2 | 8 | 1 | 4,25 | 8 |
| 13 | 1 | 3 | 1 | 5 | 5 | 1 | 1 | 1 | 6 | 1 | 5,75 | 8 |
| 14 | 1 | 3 | 1 | 5 | 5 | 1 | 2 | 1 | 4 | 1 | 4,5 | 8 |
| 15 | 1 | 2 | 1 | 4 | 5 | 3 | 3 | 1 | 5 | 1 | 4,25 | 8 |
| 16 | 1 | 3 | 1 | 5 | 5 | 2 | 3 | 1 | 4 | 1 | 3,5 | 8 |
| 17 | 1 | 2 | 1 | 5 | 5 | 2 | 1 | 1 | 4 | 1 | 5,75 | 8 |
| 18 | 1 | 2 | 1 | 5 | 5 | 2 | 1 | 2 | 4 | 1 | 4,25 | 8 |
| 19 | 1 | 3 | 1 | 5 | 5 | 3 | 3 | 2 | 5 | 1 | 3,5 | 7,75 |
| 20 | 1 | 3 | 1 | 5 | 5 | 6 | 1 | 1 | 4 | 1 | 2,25 | 8 |
| 21 | 1 | 3 | 1 | 5 | 4 | 1 | 1 | 1 | 7 | 1 | 5,5 | 8 |
| 22 | 1 | 2 | 1 | 5 | 5 | 3 | 3 | 1 | 7 | 1 | 1,5 | 7,5 |
| 23 | 1 | 1 | 1 | 5 | 5 | 6 | 1 | 1 | 4 | 1 | 3,5 | 8 |
| 24 | 1 | 2 | 1 | 4 | 5 | 6 | 2 | 2 | 5 | 1 | 1,25 | 7,75 |
| 25 | 1 | 2 | 1 | 4 | 4 | 6 | 4 | 1 | 4 | 1 | 3,5 | 8 |
| 26 | 1 | 2 | 1 | 5 | 5 | 3 | 3 | 2 | 4 | 1 | 2,5 | 8 |
| 27 | 1 | 3 | 1 | 3 | 4 | 6 | 2 | 1 | 1 | 1 | 3,25 | 8 |

| | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|------|------|
| 28 | 1 | 2 | 1 | 4 | 5 | 6 | 2 | 2 | 4 | 1 | 3,5 | 8 |
| 29 | 1 | 2 | 1 | 4 | 5 | 3 | 2 | 2 | 4 | 1 | 2 | 7,75 |
| 30 | 1 | 2 | 1 | 5 | 5 | 1 | 3 | 1 | 6 | 1 | 4,5 | 8 |
| 31 | 1 | 3 | 1 | 4 | 5 | 6 | 2 | 1 | 2 | 1 | 4,5 | 8 |
| 32 | 1 | 2 | 1 | 4 | 5 | 3 | 1 | 2 | 8 | 1 | 4,5 | 8 |
| 33 | 1 | 3 | 1 | 5 | 5 | 2 | 1 | 2 | 4 | 1 | 3,75 | 8 |
| 34 | 1 | 3 | 1 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | 8 | 1 | 5,5 | 8 |

Jenis Kelamin

1 : Perempuan

Kelas

1 : Kelas X

Mendapat Edukasi Anemia Sebelumnya

1 : Pernah

2 : Belum Pernah

Pekerjaan Ibu

1 : PNS/TNI/POLRI

2 : Pegawai Swasta

3 : Wiraswasta/Pedagang

4 : Buruh/Pekerja harian

5 : Petani/Nelayan

6 : Ibu Rumah Tangga

Distribusi TTD dari Sekolah

1 : Rutin

2 : Tidak Rutin

Umur

1 : 14 Tahun

2 : 15 Tahun

3 : 16 Tahun

Pekerjaan Ayah

1 : PNS/TNI/POLRI

2 : Pegawai Swasta

3 : Wiraswasta/Pedagang

4 : Buruh/Pekerja harian

5 : Petani/Nelayan

6 : Tidak bekerja

Pendidikan Terakhir Ibu

1 : Tidak Sekolah

2 : SD

3 : SMP

4 : SMA

5 : Perguruan Tinggi

Pendidikan Terakhir Ayah

1 : Tidak Sekolah

2 : SD

3 : SMP

4 : SMA

5 : Perguruan Tinggi

Media Sumber Informasi

1 : Siaran Televisi

2 : Media cetak (Koran, Majalah, Poster)

3 : Media internet berbasis tulisan
(Website berita/Blog kesehatan)4 : Media internet berbasis video
(Instagram, Tiktok, Youtube)5 : Materi pembelajaran yang diperoleh
dari sekolah

6 : Keluarga/anggota keluarga

7 : Tenaga kesehatan

(dokter/bidan/perawat/petugas kesehatan
lainnya)

8 : Teman sebaya

Lampiran 17 Tabulasi Data Kelompok Kontrol

| No Responden | Jenis Kelamin | Umur | Kelas | Pendidikan Terakhir Ibu | Pendidikan Terakhir Ayah | Pekerjaan Ibu | Pekerjaan Ayah | Pernah Mendapat Edukasi Anemia Sebelumnya | Media Sumber Informasi | Distribusi TTD dari Sekolah | Nilai Pre Test | Nilai Post Test |
|--------------|---------------|------|-------|-------------------------|--------------------------|---------------|----------------|---|------------------------|-----------------------------|----------------|-----------------|
| 1 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 4 | 3 | 1 | 8 | 1 | 4,5 | 6,75 |
| 2 | 1 | 2 | 1 | 5 | 5 | 1 | 3 | 2 | 4 | 1 | 5,5 | 8 |
| 3 | 1 | 3 | 1 | 5 | 4 | 2 | 2 | 1 | 7 | 1 | 4,75 | 6,75 |
| 4 | 1 | 2 | 1 | 5 | 5 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 3,25 | 7,75 |
| 5 | 1 | 3 | 1 | 4 | 5 | 6 | 4 | 2 | 4 | 1 | 3,25 | 6,5 |
| 6 | 1 | 2 | 1 | 5 | 5 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 5,5 | 5,75 |
| 7 | 1 | 3 | 1 | 5 | 5 | 1 | 3 | 1 | 5 | 1 | 4,5 | 7 |
| 8 | 1 | 2 | 1 | 5 | 5 | 6 | 1 | 2 | 5 | 1 | 3,25 | 5,5 |
| 9 | 1 | 3 | 1 | 5 | 5 | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 3,5 | 6,5 |
| 10 | 1 | 3 | 1 | 5 | 5 | 6 | 1 | 2 | 5 | 1 | 5,5 | 8 |
| 11 | 1 | 3 | 1 | 5 | 5 | 1 | 1 | 2 | 4 | 1 | 3,25 | 5,75 |
| 12 | 1 | 2 | 1 | 5 | 5 | 1 | 3 | 1 | 5 | 1 | 4,25 | 5,5 |
| 13 | 1 | 1 | 1 | 5 | 5 | 3 | 2 | 2 | 4 | 1 | 2,25 | 6,75 |
| 14 | 1 | 3 | 1 | 5 | 5 | 1 | 2 | 1 | 5 | 1 | 1,25 | 4,5 |
| 15 | 1 | 3 | 1 | 4 | 5 | 6 | 1 | 1 | 8 | 1 | 2,25 | 4,5 |
| 16 | 1 | 2 | 1 | 4 | 5 | 6 | 2 | 1 | 4 | 1 | 4,25 | 6,75 |
| 17 | 1 | 3 | 1 | 4 | 5 | 6 | 3 | 2 | 4 | 1 | 6,25 | 7,5 |
| 18 | 1 | 3 | 1 | 4 | 4 | 6 | 5 | 1 | 7 | 1 | 3,5 | 6,75 |
| 19 | 1 | 2 | 1 | 5 | 5 | 6 | 3 | 1 | 5 | 1 | 4,5 | 5,5 |
| 20 | 1 | 3 | 1 | 4 | 4 | 6 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1,75 | 5,5 |
| 21 | 1 | 3 | 1 | 5 | 5 | 3 | 1 | 2 | 7 | 1 | 3,5 | 5,25 |
| 22 | 1 | 2 | 1 | 5 | 4 | 6 | 3 | 2 | 3 | 1 | 4,5 | 4,5 |
| 23 | 1 | 3 | 1 | 5 | 5 | 1 | 1 | 1 | 4 | 1 | 2,5 | 4,25 |
| 24 | 1 | 2 | 1 | 4 | 5 | 6 | 1 | 2 | 5 | 1 | 6,5 | 6,75 |
| 25 | 1 | 3 | 1 | 5 | 5 | 1 | 2 | 1 | 6 | 1 | 4,5 | 5,75 |
| 26 | 1 | 2 | 1 | 4 | 4 | 3 | 3 | 1 | 8 | 1 | 4,5 | 4,5 |
| 27 | 1 | 2 | 1 | 4 | 4 | 3 | 3 | 1 | 8 | 1 | 3,25 | 5,25 |

| | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|------|------|
| 28 | 1 | 3 | 1 | 5 | 5 | 2 | 1 | 2 | 4 | 1 | 4 | 4,5 |
| 29 | 1 | 3 | 1 | 4 | 4 | 3 | 3 | 2 | 8 | 1 | 7,5 | 6,5 |
| 30 | 1 | 3 | 1 | 5 | 5 | 2 | 3 | 1 | 8 | 1 | 3,25 | 5 |
| 31 | 1 | 3 | 1 | 5 | 5 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 4,5 | 5,5 |
| 32 | 1 | 3 | 1 | 4 | 4 | 4 | 3 | 1 | 8 | 1 | 4,25 | 6,75 |
| 33 | 1 | 3 | 1 | 4 | 5 | 6 | 2 | 1 | 3 | 1 | 5,5 | 4,5 |
| 34 | 1 | 3 | 1 | 4 | 4 | 6 | 3 | 1 | 8 | 1 | 3,25 | 5,5 |

Jenis Kelamin

1 : Perempuan

Kelas

1 : Kelas X

Mendapat Edukasi Anemia Sebelumnya1 : Pernah
2 : Belum Pernah**Pekerjaan Ibu**1 : PNS/TNI/POLRI
2 : Pegawai Swasta
3 : Wiraswasta/Pedagang
4 : Buruh/Pekerja harian
5 : Petani/Nelayan
6 : Ibu Rumah Tangga**Distribusi TTD dari Sekolah**1 : Rutin
2 : Tidak Rutin**Umur**1 : 14 Tahun
2 : 15 Tahun
3 : 16 Tahun**Pekerjaan Ayah**1 : PNS/TNI/POLRI
2 : Pegawai Swasta
3 : Wiraswasta/Pedagang
4 : Buruh/Pekerja harian
5 : Petani/Nelayan
6 : Tidak bekerja**Pendidikan Terakhir Ibu**1 : Tidak Sekolah
2 : SD
3 : SMP
4 : SMA
5 : Perguruan Tinggi**Pendidikan Terakhir Ayah**1 : Tidak Sekolah
2 : SD
3 : SMP
4 : SMA
5 : Perguruan Tinggi**Media Sumber Informasi**1 : Siaran Televisi
2 : Media cetak (Koran, Majalah, Poster)
3 : Media internet berbasis tulisan (Website berita/Blog kesehatan)
4 : Media internet berbasis video (Instagram, Tiktok, Youtube)
5 : Materi pembelajaran yang diperoleh dari sekolah
6 : Keluarga/anggota keluarga
7 : Tenaga kesehatan (dokter/bidan/perawat/petugas kesehatan lainnya)
8 : Teman sebaya

Lampiran 18 Hasil Uji Wilcoxon pada Kelompok Intervensi dan Kontrol

Descriptive Statistics

| | N | Minimum | Maximum | Mean | Std. Deviation | 25th | Percentiles 50th (Median) |
|-------------|----|---------|---------|--------|----------------|------|------------------------------|
| KI_Pretest | 34 | 1.25 | 5.75 | 3.6618 | 1.32985 | 2.44 | 3.63 |
| KO_Pretest | 34 | 1.25 | 7.50 | 4.0735 | 1.35475 | 3.25 | 4.25 |
| KI_Posttest | 34 | 6.75 | 8.00 | 7.9044 | 0.23848 | 7.94 | 8.00 |
| KO_Posttest | 34 | 4.25 | 8.00 | 5.9412 | 1.09070 | 5.19 | 5.75 |

| | | Ranks | | |
|--------------------------|----------------|-----------------|-----------|--------------|
| | | N | Mean Rank | Sum of Ranks |
| KI_Posttest - KI_Pretest | Negative Ranks | 0 ^a | .00 | .00 |
| | Positive Ranks | 34 ^b | 17.50 | 595.00 |
| | Ties | 0 ^c | | |
| | Total | 34 | | |
| KO_Posttest - KO_Pretest | Negative Ranks | 2 ^d | 5.50 | 11.00 |
| | Positive Ranks | 30 ^e | 17.23 | 517.00 |
| | Ties | 2 ^f | | |
| | Total | 34 | | |

| Test Statistics ^a | | |
|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| | KI_Posttest - KI_Pretest | KO_Posttest - KO_Pretest |
| Z | -5.093 ^b | -4.738 ^b |
| Asymp. Sig. (2-tailed) | .000 | .000 |

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

- a. KI_Posttest < KI_Pretest
- b. KI_Posttest > KI_Pretest
- c. KI_Posttest = KI_Pretest
- d. KO_Posttest < KO_Pretest
- e. KO_Posttest > KO_Pretest
- f. KO_Posttest = KO_Pretest



Lampiran 19 Hasil Uji Mann-Whitney U Kelompok Intervensi dan Kontrol

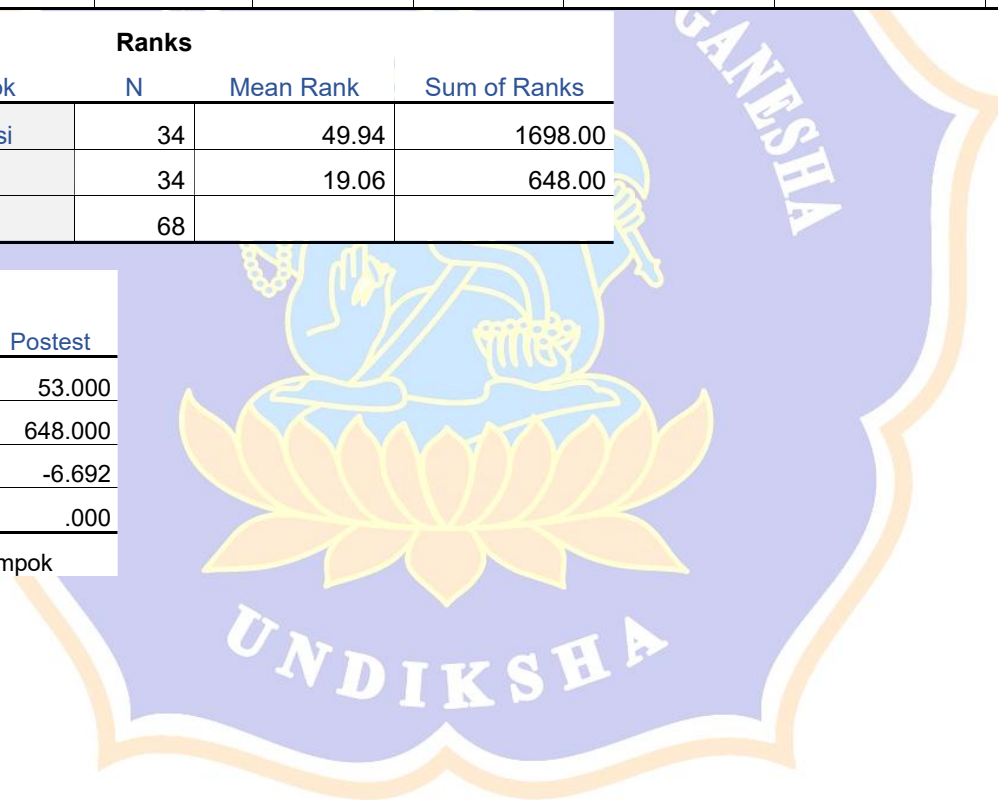
Descriptive Statistics

| | N | Minimum | Maximum | Mean | Std. Deviation | 25th | Percentiles 50th (Median) |
|----------------|----|---------|---------|--------|----------------|------|------------------------------|
| Nilai_PostTest | 68 | 4.25 | 8.00 | 6.9228 | 1.26170 | 5.75 | 7.75 |
| Kelompok | 68 | 1.0 | 2.0 | 1.500 | .5037 | 1.00 | 1.50 |

| Ranks | | | | |
|-----------------|------------|----|-----------|--------------|
| | Kelompok | N | Mean Rank | Sum of Ranks |
| Hasil Skor Test | Intervensi | 34 | 49.94 | 1698.00 |
| | Kontrol | 34 | 19.06 | 648.00 |
| | Total | 68 | | |

| Test Statistics ^a | |
|------------------------------|----------|
| | Posttest |
| Mann-Whitney U | 53.000 |
| Wilcoxon W | 648.000 |
| Z | -6.692 |
| Asymp. Sig. (2-tailed) | .000 |

a. Grouping Variable: Kelompok



Perhitungan *Effect size* Uji Mann-Whitney U Test sebagai berikut:

$$r = \frac{Z}{\sqrt{N}}$$

$$r = \frac{-6,692}{\sqrt{68}}$$

$$r = \frac{-6,692}{8,246}$$

$$r = -0,81$$

Nilai absolut :

$$r = 0,81$$

Interpretasi :

Berdasarkan kriteria Cohen, nilai $r = 0,81$ termasuk dalam kategori efek besar



Lampiran 20 Hasil Uji Normalitas



Tests of Normality

| | Kelompok Penelitian | Kolmogorov-Smirnov ^a | | | Shapiro-Wilk | | |
|--------------------------|---------------------|---------------------------------|----|------|--------------|----|------|
| | | Statistic | df | Sig. | Statistic | df | Sig. |
| Skor Kepatuhan Pre-Test | Intervensi | .141 | 34 | .082 | .946 | 34 | .096 |
| | Kontrol | .141 | 34 | .084 | .971 | 34 | .480 |
| Skor Kepatuhan Post-Test | Intervensi | .420 | 34 | .000 | .453 | 34 | .000 |
| | Kontrol | .137 | 34 | .106 | .934 | 34 | .041 |

a. Lilliefors Significance Correction



Lampiran 21 Hasil Pretes dan postest kelompok Intervensi dan Kontrol

Kelompok Intervensi

Nilai Pre Test

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Rendah | 34 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |

Nilai Post Test

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Sedang | 7 | 20.6 | 20.6 | 20.6 |
| | Tinggi | 27 | 79.4 | 79.4 | 100.0 |
| | Total | 34 | 100.0 | 100.0 | |

Kelompok Kontrol

Nilai Pre Test

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Rendah | 31 | 91.2 | 91.2 | 91.2 |
| | Sedang | 3 | 8.8 | 8.8 | 100.0 |
| | Total | 34 | 100.0 | 100.0 | |

Nilai Post Test

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Rendah | 20 | 58.8 | 58.8 | 58.8 |
| | Sedang | 12 | 35.3 | 35.3 | 94.1 |
| | Tinggi | 2 | 5.9 | 5.9 | 100.0 |
| | Total | 34 | 100.0 | 100.0 | |

Lampiran 22 Hasil Analisis Frekuensi Karakteristik Kelompok Intervensi

Usia^a

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|----------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid 14 Tahun | 1 | 2.9 | 2.9 | 2.9 |
| 15 Tahun | 20 | 58.8 | 58.8 | 61.8 |
| 16 Tahun | 13 | 38.2 | 38.2 | 100.0 |
| Total | 34 | 100.0 | 100.0 | |

Riwayat menerima edukasi anemia^a

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|--------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid Pernah | 28 | 82.4 | 82.4 | 82.4 |
| Belum | 6 | 17.6 | 17.6 | 100.0 |
| Total | 34 | 100.0 | 100.0 | |

Media sumber informasi^a

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|---|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid Siaran Televisi | 2 | 5.9 | 5.9 | 5.9 |
| Media cetak (Koran, Majalah, Poster) | 1 | 2.9 | 2.9 | 8.8 |
| Media internet berbasis video (Instagram, Tiktok, Youtube) | 13 | 38.2 | 38.2 | 47.1 |
| Materi pembelajaran yang diperoleh dari sekolah | 7 | 20.6 | 20.6 | 67.6 |
| Keluara/anggota keluarga | 3 | 8.8 | 8.8 | 76.5 |
| Tenaga kesehatan (dokter/bidan/perawat/petugas kesehatan lainnya) | 4 | 11.8 | 11.8 | 88.2 |
| Teman sebaya | 4 | 11.8 | 11.8 | 100.0 |
| Total | 34 | 100.0 | 100.0 | |

Pendidikan Terakhir Ibu^a

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | SMP | 1 | 2.9 | 2.9 | 2.9 |
| | SMA | 9 | 26.5 | 26.5 | 29.4 |
| | Perguruan Tinggi | 24 | 70.6 | 70.6 | 100.0 |
| | Total | 34 | 100.0 | 100.0 | |

Pekerjaan Ibu^a

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|---------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | PNS/TNI/POLRI | 7 | 20.6 | 20.6 | 20.6 |
| | Pegawai Swasta | 6 | 17.6 | 17.6 | 38.2 |
| | Wiraswasta/Pedagang | 11 | 32.4 | 32.4 | 70.6 |
| | Ibu Rumah Tangga | 10 | 29.4 | 29.4 | 100.0 |
| | Total | 34 | 100.0 | 100.0 | |

Pendidikan Terakhir Ayah^a

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | SMA | 8 | 23.5 | 23.5 | 23.5 |
| | Perguruan Tinggi | 26 | 76.5 | 76.5 | 100.0 |
| | Total | 34 | 100.0 | 100.0 | |

Pekerjaan Ayah^a

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|----------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | PNS/TNI/POLRI | 11 | 32.4 | 32.4 | 32.4 |
| | Pegawai Swasta | 10 | 29.4 | 29.4 | 61.8 |
| | Wiraswasta/Pedagang | 12 | 35.3 | 35.3 | 97.1 |
| | Buruh/Pekerja harian | 1 | 2.9 | 2.9 | 100.0 |
| | Total | 34 | 100.0 | 100.0 | |

Lampiran 23 Hasil Analisis Frekuensi Karakteristik Kelompok Kontrol

Usia^a

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|----------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | 14 Tahun | 2 | 5.9 | 5.9 | 5.9 |
| | 15 Tahun | 11 | 32.4 | 32.4 | 38.2 |
| | 16 Tahun | 21 | 61.8 | 61.8 | 100.0 |
| | Total | 34 | 100.0 | 100.0 | |

Riwayat menerima edukasi anemia^a

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Pernah | 25 | 73.5 | 73.5 | 73.5 |
| | Belum | 9 | 26.5 | 26.5 | 100.0 |
| | Total | 34 | 100.0 | 100.0 | |

Media sumber informasi^a

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|---|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Media internet berbasis tulisan (Website berita/Blog kesehatan) | 4 | 11.8 | 11.8 | 11.8 |
| | Media internet berbasis video (Instagram, Tiktok, Youtube) | 9 | 26.5 | 26.5 | 38.2 |
| | Materi pembelajaran yang diperoleh dari sekolah | 9 | 26.5 | 26.5 | 64.7 |
| | Keluara/anggota keluarga | 1 | 2.9 | 2.9 | 67.6 |
| | Tenaga kesehatan (dokter/bidan/perawat/petugas kesehatan lainnya) | 3 | 8.8 | 8.8 | 76.5 |
| | Teman sebaya | 8 | 23.5 | 23.5 | 100.0 |
| | Total | 34 | 100.0 | 100.0 | |

Pendidikan Terakhir Ibu^a

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | SMA | 14 | 41.2 | 41.2 | 41.2 |
| | Perguruan Tinggi | 20 | 58.8 | 58.8 | 100.0 |
| | Total | 34 | 100.0 | 100.0 | |

Pekerjaan Ibu^a

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|----------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | PNS/TNI/POLRI | 11 | 32.4 | 32.4 | 32.4 |
| | Pegawai Swasta | 3 | 8.8 | 8.8 | 41.2 |
| | Wiraswasta/Pedagang | 5 | 14.7 | 14.7 | 55.9 |
| | Buruh/Pekerja harian | 2 | 5.9 | 5.9 | 61.8 |
| | Ibu Rumah Tangga | 13 | 38.2 | 38.2 | 100.0 |
| | Total | 34 | 100.0 | 100.0 | |

Pendidikan Terakhir Ayah^a

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | SMA | 10 | 29.4 | 29.4 | 29.4 |
| | Perguruan Tinggi | 24 | 70.6 | 70.6 | 100.0 |
| | Total | 34 | 100.0 | 100.0 | |

Pekerjaan Ayah^a

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|----------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | PNS/TNI/POLRI | 13 | 38.2 | 38.2 | 38.2 |
| | Pegawai Swasta | 6 | 17.6 | 17.6 | 55.9 |
| | Wiraswasta/Pedagang | 13 | 38.2 | 38.2 | 94.1 |
| | Buruh/Pekerja harian | 1 | 2.9 | 2.9 | 97.1 |
| | Petani/Nelayan | 1 | 2.9 | 2.9 | 100.0 |
| | Total | 34 | 100.0 | 100.0 | |

Lampiran 24 Dokumentasi Kegiatan

