

SKRIPSI

PEMBERDAYAAN PENGELOLA KANTIN DAN SISWA DALAM PENANGGULANGAN ANEMIA PADA SISWA SMA DI KECAMATAN KOTAGEDE YOGYAKARTA

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
Sarjana Terapan Gizi



MELINA BINTARI
NIM : P07131217063

**PRODI SARJANA TERAPAN GIZI ALIH JENJANG
JURUSAN GIZI
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
YOGYAKARTA
2018**

PERSETUJUAN PEMBIMBING

Skripsi

“Pemberdayaan Pengelola Kantin Dan Siswa Dalam Penanggulangan Anemia
Pada Siswa SMA Di Kecamatan Kotagede Yogyakarta”

Disusun oleh :

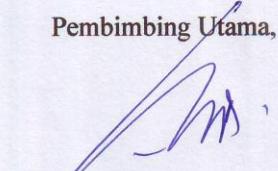
MELINA BINTARI
NIM. P07131217063

telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal :

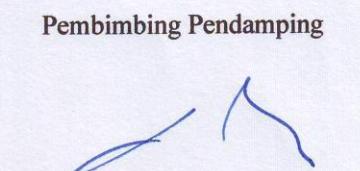
20 Juli 2018

Menyetujui,

Pembimbing Utama,


DR. Waryana, SKM, M.Kes
NIP. 196102031985012001

Pembimbing Pendamping


Weni Kurdanti , S. SiT, M. Kes
NIP. 197302061997032001



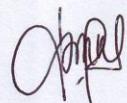
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip
maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : MELINA BINTARI

NIM : P07131217063

Tanda Tangan :



Tanggal : 20 Juli 2018

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	:	Melina Bintari
NIM	:	P07131217063
Program Studi/Jurusan	:	Sarjana Terapan Gizi Alih Jenjang
Judul Skripsi	:	Pemberdayaan Pengelola Kantin dan Siswa Dalam Penanggulangan Anemia Pada Siswa SMA di Kecamatan Kotagede Yogyakarta

demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas Karya Tulis Ilmiah saya yang berjudul:

PEMBERDAYAAN PENGELOLA KANTIN DAN SISWA DALAM PENANGGULANGAN ANEMIA PADA SISWA SMA DI KECAMATAN KOTAGEDE YOGYAKARTA

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Poltekkes Kemenkes Yogyakarta berhak menyimpan, mengalihmedia/ format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Yogyakarta

Pada tanggal : 20 Juli 2018

Yang menyatakan



(Melina Bintari)

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kehadirat Allah SWT atas limpahan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penyusunan Skripsi dapat terselesaikan tepat pada waktunya. Penulisan Skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Terapan Gizi pada Program Studi Sarjana Terapan Gizi Alih Jenjang Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Skripsi ini terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, maka dari itu penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Bapak Joko Susilo, SKM, M.Kes, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
2. Bapak DR. Ir. I Made Alit Gunawan, M.Si , selaku Ketua Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
3. Bapak DR. Waryana, SKM, M. Kes, selaku pembimbing utama yang telah memberikan bimbingan, pengarahan, serta saran selama penulisan Skripsi ini dari awal sampai akhir.
4. Ibu Weni Kurdanti, S. SiT, M. Kes, selaku dosen pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan, pengarahan, serta saran selama penulisan Skripsi ini.
5. Ibu Rini Wuri Astuti, S.S.iT, M. Gizi, selaku penguji yang telah meluangkan waktu untuk memberikan saran dalam penyusunan Skripsi ini.
6. Almh. Ibu Nurul Huda Syamsiatun, S.S.iT, M.Kes, selaku dosen pembimbing proposal skripsi yang telah dipanggil Allah SWT, semoga amal kebaikan ibu diterima disisi Allah SWT.
7. Bapak Jumiran, Ibu Ngateni, dan keluarga yang senantiasa mendoakan serta memberi dukungan dalam penyelesaian skripsi ini.
8. Drg. Arief Haritono, M. Kes, selaku Kepala Puskesmas Kotagede I yang telah memberikan dukungan dan ijin belajar yang diberikan, semoga Allah SWT memudahkan segala urusan beliau.

9. Teman-teman Prodi Sarjana Terapan Gizi Alih Jenjang Poltekkes Kemenkes Yogyakarta atas semangat dan kerjasama yang telah kita jalani selama proses perkuliahan di kampus tercinta.
10. Seluruh pihak yang tidak dapat penulis tuliskan satu per satu yang telah memberikan dukungan dan doa sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.

Penulis menyadari bahwa penulisan Skripsi ini belum sempurna. Penulis mengharapkan kritik dan saran demi kesempuranaan Skripsi ini. Semoga Skripsi ini akan bermanfaat bagi pengembangan ilmu. Aamiin.

Yogyakarta, 20 Juli 2018

Melina Bintari

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.	viii
DAFTAR GAMBAR	x
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
ABSTRACT	xiii
ABSTRAK	xiv
 BAB I PENDAHULUAN	 1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Ruang Lingkup	5
E. Manfaat Penelitian	5
F. Keaslian Penelitian	5
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	 8
A. Masalah Anemia Pada Remaja Putri	8
B. Program Penanggulangan Anemia oleh Pemerintah	10
C. Penanggulangan Anemia Berbasis Pemberdayaan.....	13
D. Pendidikan Kesehatan	15
E. Perilaku	19
F. KerangkaTeori	24
G. Kerangka Konsep.....	25
H. Hipotesis	25
 BAB III METODE PENELITIAN	 26
A. Jenis Penelitian	26
B. Desain Penelitian	26
C. Jumlah Sampel Penelitian.....	27
D. Waktu dan Tempat Penelitian	28
E. Variabel Penelitian	28
F. Definisi Operasional Variabel	28
G. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	31
H. Instrumen Penelitian	31
I. Tahapan Penelitian	35

J. Analisis Data	35
K. Etika Penelitian	36
L. Keterbatasan Penelitian	37
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	38
A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian	38
B. Hasil Penelitian	40
C. Pembahasan	53
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	65
A. KESIMPULAN.....	65
B. SARAN	66
DAFTAR PUSTAKA	67
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

Halaman

Gambar 1.Kerangka Teori Penelitian.....	24
Gambar 2.Kerangka Konsep Penelitian	25

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	31
Tabel 2. Kisi-kisi kuesioner	32
Tabel 3. Tahapan Penelitian.....	35
Tabel 4. Distribusi Pengelola Kantin Berdasarkan Karakteristik	40
Tabel 5. Distribusi Hasil Pemeriksaan Hb siswa	42
Tabel 6. Distribusi siswa berdasarkan Karakteristik.....	43
Tabel 7. Distribusi Pengelola Kantin Menurut Pengetahuan Tentang Anemia	47
Tabel 8. Distribusi Siswa Menurut Pengetahuan Tentang Anemia	48
Tabel 9. Perbedaan Pengetahuan Siswa Tentang Anemia Sebelum dan Sesudah Penelitian	48
Tabel 10. Jenis Makanan di Kantin Sekolah Sebelum dan Sesudah	50
Tabel 11. Partisipasi Siswa Dalam Penanggulangan Anemia.....	51
Tabel 12. Hasil Uji Pengetahuan Siswa	52

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Penjelasan Penelitian
- Lampiran 2. Informed Consent
- Lampiran 3. Formulir Identitas Responden
- Lampiran 4. Kuesioner Pengetahuan Pengelola Kantin
- Lampiran 5. Kuesioner Pengetahuan Siswa
- Lampiran 6. Kunci Jawaban Pengetahuan
- Lampiran 7. Checklist Penyediaan Makanan di kantin sekolah
- Lampiran 8. Formulir Rencana Kerja Siswa Sekolah Dalam Penanggulangan Anemia Di Sekolah
- Lampiran 9. Rekap Hasil Rencana Kerja Siswa Sekolah Dalam Penanggulangan Anemia Di Sekolah
- Lampiran 10. Surat Persetujuan Komisi Etik
- Lampiran 11. Surat Pengantar Penelitian
- Lampiran 12. Surat Ijin Penelitian I
- Lampiran 13. Surat Ijin Penelitian II
- Lampiran 14. Hasil Analisis Data
- Lampiran 15. Hasil Uji Validitas Reliabilitas Kuesioner
- Lampiran 16. Master Tabel Pengetahuan
- Lampiran 17. Foto Dokumentasi
- Lampiran 18. Leaflet Anemia

EMPOWERMENT OF CANTEEN MANAGERS AND STUDENTS IN THE PREVENTION OF ANEMIA IN HIGH SCHOOL STUDENTS IN DISTRICTS OF KOTAGEDE, YOGYAKARTA

Melina Bintari*, Waryana, Weni Kurdanti
Nutrition Department of Health Polytechnic Yogyakarta,
Jl. Tata Bumi No. 3 , Banyuraden, Gamping Sleman, Yogyakarta 55293
melinabintari@gmail.com

ABSTRACT

Background : Anemia is the most common iron deficiency in the world and is a malnutrition problem suffered by many teenagers. Iron deficiency can impair immune status and cognitive function at various age levels. Anemia in schoolchildren can cause a decrease in body resistance so it is susceptible to disease and reduce activity related to physical work and learning achievement. Operational Strategies for Overcoming Anemia Nutrition in Fertile Aged Women (WUS) that have been done consist of 2 main activities, there are Communication, Information, and Education (KIE), and supplementation of iron supplement (TTD). However, the success of this program is considered less effective. The TTD supplementation program is an anemic countermeasure program that relies heavily on government. Efforts to Improve Family Nutrition (UPGK) belong to the community and need to be empowered

Research Objectives : To determine the effect of empowerment of canteen managers and students in the prevention of anemia in high school students in Districts of Kotagede, Yogyakarta

Research Method : This type of research is quasi experimental research using pre test - post test with control group

Results : The average score of canteens managers knowledge before empowerment was 9.25 ± 2.271 while the average score of canteen managers after empowerment was 14.75 ± 0.95 . The average score of the students' prior knowledge of empowerment was 9.5 ± 1.917 while the average student score after empowerment was 13.5 ± 1.2 . The result of the research showed the influence of empowerment to the increase of student knowledge $p=0.00$ ($p <0.05$). Participation of the canteen managers after the empowerment was to providing nutritious foods that were sources of Hemoglobin in the school cafeteria included fried chicken, chicken liver satay, fried tofu, fried tempe, vegetables soup, stir-fried vegetable, and fruit juice. Student participation in the prevention of anemia after empowerment is acting as anemic ambassador of school by educating anemia by conducting prevention efforts, managing distribution of Iron Supplement (TTD) from government, and conducting campaign to eat fruit and vegetable at school.

Keywords : empowerment, canteen managers, students, anemia

PEMBERDAYAAN PENGELOLA KANTIN DAN SISWA SEKOLAH DALAM PENANGGULANGAN ANEMIA PADA SISWA SMA DI KECAMATAN KOTAGEDE YOGYAKARTA TAHUN 2018

Melina Bintari*, Waryana, Weni Kurdanti
Jurusang Gizi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta,
Jl. Tata Bumi No. 3 , Banyuraden, Gamping Sleman, Yogyakarta 55293
melinabintari@gmail.com

ABSTRAK

Latar Belakang : Anemia merupakan defisiensi zat besi yang paling umum terjadi di dunia dan merupakan masalah gizi kurang yang banyak diderita oleh remaja. Defisiensi zat besi dapat mengganggu status imunitas dan fungsi kognitif pada berbagai tingkatan umur. Anemia pada anak sekolah dapat menyebabkan penurunan daya tahan tubuh sehingga mudah terkena penyakit dan menurunkan aktivitas yang berkaitan dengan kerja fisik dan prestasi belajar. Strategi Operasional Penanggulangan Anemia Gizi Pada Wanita Usia Subur (WUS) yang sudah dilakukan adalah 2 kegiatan pokok, yaitu Komunikasi, Informasi, dan Edukasi (KIE), dan suplementasi tablet tambah darah (TTD). Namun, keberhasilan program ini dinilai kurang efektif. Program suplementasi TTD merupakan program penanggulangan anemia yang sangat bergantung dengan pemerintah. Upaya Perbaiki Gizi Keluarga (UPGK) merupakan milik masyarakat dan perlu diupayakan pemberdayaan

Tujuan Penelitian : Mengetahui pengaruh pemberdayaan pengelola kantin dan siswa sekolah dalam penanggulangan anemia pada siswa SMA di Kecamatan Kotagede, Yogyakarta

Metode Penelitian : Jenis Penelitian ini adalah penelitian eksperimen semu (*Quasy Experimental*) dengan menggunakan rancangan *pre test – post test with control group*

Hasil Penelitian : Rata-rata nilai pengetahuan pengelola kantin sebelum pemberdayaan adalah 9.25 ± 2.271 sedangkan rata-rata nilai pengelola kantin sesudah pemberdayaan adalah 14.75 ± 0.95 . Rata-rata nilai pengetahuan siswa sebelum pemberdayaan adalah 9.5 ± 1.917 sedangkan rata-rata nilai siswa sesudah pemberdayaan adalah 13.5 ± 1.2 . Hasil penelitian menunjukkan adanya pengaruh pemberdayaan terhadap peningkatan pengetahuan siswa $p=0.00$ ($p<0.05$). Partisipasi pengelola kantin sesudah pemberdayaan yaitu menyediakan makanan sumber zat gizi pembentuk Hemoglobin di kantin sekolah diantaranya adalah ayam goreng, sate hati ayam, tahu goreng, tempe goreng, sayur sop, oseng sayur, dan jus buah. Partisipasi siswa dalam penanggulangan anemia setelah pemberdayaan yaitu berperan sebagai duta anemia sekolah dengan melakukan edukasi upaya penanggulangan anemia, mengelola distribusi Tablet Tambah Darah (TTD) dari pemerintah, dan mengkampanyekan makan buah dan sayur di sekolah.

Kata Kunci : pemberdayaan, pengelola kantin, siswa , anemia