

Lampiran 1. Lembar Konsultasi Proposal

**UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI D3 KEBIDANAN
2024**

Jl. Soekarno-Hatta No 754 Cibiru-Bandung 40266
Email : @bku.ac.id

LEMBAR BIMBINGAN

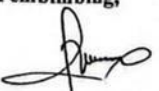
PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Sheryl Namira Azahra
NIM : 211F101001
Program Studi : D3 Kebidanan
Judul Laporan Tugas Akhir : Hubungan Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe dan Pola makan dengan Kadar Hemoglobin Remaja putri Di SMAN 24 Kota Bandung
Pembimbing Utama : Sri Lestari Kartikawati, SST, M. Keb

No.	Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
1.	Sabtu / 10 Februari 2024	Konsultasi dan pengajuan judul penelitian	
2.	Jumat / 16 Februari 2024	ACT judul / Tema penelitian	
3.	Jumat / 15 Maret 2024	Konsultasi BAB 1	
4.	Senin / 25 Maret 2024	Konsultasi BAB 1 dan Perbaikan judul penelitian	
5.	Senin / 1 April 2024	Perbaikan BAB 1 dan 2	
6.	Kamis / 25 April 2024	Perbaikan BAB 2 dan 3	
7.	Kamis / 2 Mei 2024	Perbaikan BAB 2 dan 3	

Bandung, 2024

Pembimbing,


(Sri Lestari Kartikawati, SST, M. Keb)

UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI D3 KEBIDANAN
2024

Jl. Soekarno-Hatta No 754 Cibiru-Bandung 40266
 Email : @bku.ac.id

LEMBAR BIMBINGAN

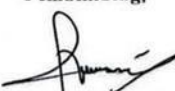
PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Sheryl Namira Azahra
 NIM : 211101001
 Program Studi : D3 Kebidanan
 Judul Laporan Tugas Akhir : Hubungan Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe dan Pola makan dengan Kadar Hemoglobin Remaja putri di SMAN 24 Kota Bandung
 Pembimbing Utama : Sri Lestari Kartikawati, SST., M. Keb

No.	Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
8.	Senin / 13 mei 2024	Att Sidang	

Bandung,2024

Pembimbing,


 (Sri Lestari Kartikawati, SST., M. Keb)

UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI D3 KEBIDANAN
2024

Jl. Soekarno-Hatta No 754 Cibiru-Bandung 40266
 Email : @bku.ac.id

LEMBAR BIMBINGAN

PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : SHERYL NAMIRA AZAHRA
 NIM : 211101001
 Program Studi : D3 Kebidanan
 Judul Laporan Tugas Akhir : Hubungan Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe dan Pola Makan Dengan Kadar Hemoglobin Remaja Putri di SMAN 24 Kota Bandung
 Pembimbing Pendamping : Dewi Nurlada Sari, SST..M.Keb

No.	Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
1.	Sabtu / 10 Februari 2024	Konsultasi judul / tema penelitian	
2.	Jumat / 16 Februari 2024	ACC judul penelitian	
3.	Senin / 18 Maret 2024	Judul / tema penelitian Proposal	
4.	Kamis / 2 Mei 2024	Perbaiki BAB 1 dan 2	
5.	Senin / 6 Mei 2024	Perbaiki BAB 2 dan 3	
6.	Rabu / 15 Mei 2024	Perbaiki bab 3	
7.	Kamis / 16 - 05 - 2024	acc sidang .	

Bandung,2024

Pembimbing,



(Dewi Nurlada Sari, SST..M.Keb)

Lampiran 2. Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir

**UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI D3 KEBIDANAN
2024**

Jl. Soekarno-Hatta No 754 Cibiru-Bandung 40266
Email : @bku.ac.id

LEMBAR BIMBINGAN

PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : SHERYL NAMIRA AZAHRA
NIM : 211F101001
Program Studi : D3 Kebidanan
Judul Laporan Tugas Akhir : HUBUNGAN KEPATUHAN KONSUMSI TABLET FE DAN POLA MAKAN DENGAN KADAR HEMOGLOBIN REMAJA PUTRI DI SMAN 24 KOTA BANDUNG
Pembimbing Utama : SRI LESTARI KARTIKAWATI, S.ST., M.Keb

No.	Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
1.	Kamis 11 Juli 2024	Perbaikan instrumen : kuesioner kepatuhan	
2.	Rabu 31 Juli 2024	uji validitas, lanjutkan penelitian	
3.	Jumat 23 Agustus 2024	Perbaikan BAB 3 dan BAB 4	
4.	Selara 27 Agustus 2024	Perbaikan BAB 4	
5.	Rabu 28 Agustus 2024	ACC Skripsi	

Bandung, 28 Agustus2024

Pembimbing,


(SRI LESTARI KARTIKAWATI, S.ST., M.Keb)

UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI D3 KEBIDANAN
2024

Jl. Soekarno-Hatta No 754 Cibiru-Bandung 40266
 Email : @bku.ac.id

LEMBAR BIMBINGAN

PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : SHERYL NAMIRA AZAHRA
 NIM : 211F101001
 Program Studi : D3 Kebidanan
 Judul Laporan Tugas Akhir : HUBUNGAN KEPATUHAN KONSUMSI TABLET FE DAN POLA MAKAN DENGAN KADAR HEMOGLOBIN REMAJA PUTRI DI SMAN 24 KOTA BANDUNG
 Pembimbing Pendamping : DEWI NURLAELA SARI, S.ST., M.Keb

No.	Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Tanda Tangan Pembimbing
1.	Rabu 31 Juli 2024	Revisi pasca sup	
2.	Rabu 13 Agustus 2024	Revisi Hasil & pembahasan	
3.	Senin 26 Agustus 2024	"	
4.	Selasa 27 Agustus 2024	ACC Sidang	

Bandung, 27 Agustus2024

Pembimbing,


 (DEWI NURLAELA SARI, S.ST., M.Keb)

Lampiran 3. Surat Izin Pengambilan Data Penelitian



Nomor : 741/03/FIK-UBK/III/ 2024
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Izin Pengambilan Data Penelitian

Kepada
 Yth. Kepala Sekolah
 SMAN 24 Kota Bandung
 di
 Tempat

Dengan Hormat,
 Sehubungan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir maka dengan ini kami bermaksud memohon agar kiranya bapak/ibu pimpinan dapat memberikan izin kepada mahasiswa kami :

Nama Mahasiswa : Sheryl Namira Azahra
 NIM : 211FI01001
 Judul LTA : Hubungan Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe dan Pola Makan Dengan Kadar Hemoglobin Remaja Putri

Untuk Pengambilan Data Penelitian atau informasi yang diperlukan pada wilayah kerja di Puskesmas yang Bapak / Ibu pimpin.
 Demikian surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

Bandung, 2 April 2024
 Universitas Bhakti Kencana
 Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

 Dr Ratna Dian Kurniawati M.Kes
 NIK 02009030149

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

CS Dipindai dengan CamScanner



PEMERINTAH KOTA BANDUNG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl. Wastukencana No. 2, Telp. (022) 4234793

Email : kesbangpol@bandung.go.id Website : portal.kesbangpol.bandung.go.id

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor PK.03.04.05/0393-KESBANGPOL/IV/2024

- Dasar :
1. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 14 Tahun 2008 tentang Keterbukaan Informasi Publik
 2. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik
 3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 18 Tahun 2016 tentang Perangkat Daerah
 4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian
 5. Peraturan Daerah Kota Bandung Nomor 03 Tahun 2021 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Bandung

Menimbang : Surat dari Universitas Bhakti Kencana Bandung Nomor : 357/03/FIK-UBK/III/2024, Tanggal 18 Maret 2024, Perihal Permohonan Mencari Data dan Wawancara

MEMBERITAHUKAN BAHWA :

- a. Nama : SHERYL NAMIRA AZAHRA
- b. Alamat Lengkap : Perum Cikunir kencana raya blok h52, Cokadongdong Singaparna Tasikmalaya
- No. Identitas, HP : NPM. 211F01001 No. HP 085777247237
- c. Untuk :
 - 1) Melakukan Permohonan Mencari Data dan Wawancara, tentang "Data Kejadian Anemia Tertinggi"
 - 2) Lokasi : Dinas Kesehatan , Puskesmas Ujung Berung Indah Kota Bandung
 - 3) Anggota Tim :-
 - 4) Bidang Penelitian :-
 - 5) Waktu Pelaksanaan : 02 April 2024 s.d 02 September 2024
- d. Melaporkan hasil Permintaan Data dan Wawancara kepada Wali Kota Bandung c.q Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bandung, paling lambat 1 minggu setelah selesai waktu pelaksanaan.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan seperlunya

Bandung, 3 April 2024
a.n. KEPALA BADAN KESATUAN
BANGSA DAN POLITIK
Sekretaris



Sony Teguh Prasatya,
S.Sos.M.M Pembina TK I
NIP. 196806011197031003



**PEMERINTAH KOTA BANDUNG
DINAS KESEHATAN**

Jl. Supratman No.73, Cihapit, Kec. Bandung Wetan, Kota Bandung, Jawa Barat 40114 Telp. 02224234793, Fax 02224234793
e-mail : dinkes@bandung.go.id

**SURAT KETERANGAN
NOMOR B/PP.06.02/6825-Dinkes/IV/2024**

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : **ANHAR HADIAN, SKM., M.Tr.A.P**
Jabatan : Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandung

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : **SHERYL NAMIRA AZAHRA**
Alamat : Perum Cikunir kencana raya blok h52,
Cakadandang Singaparna Tasikmalaya
Maksud : Melakukan Permohonan Mencari Data dan Wawancara. tentang "Data Kejadian Anemia Tertinggi"
Anggota : -
Waktu Pelaksanaan : Terhitung mulai tanggal 02 April s.d 02 September 2024

Surat Keterangan ini dibuat atas dasar:

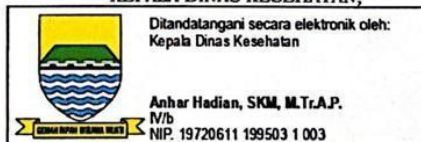
- Surat pengantar dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik (BKBP) Nomor: PK.03.04.05/0393-BKPP/IV/2024 tanggal 03 April 2024
- Surat permohonan dari Universitas Bhakti Kencana Bandung Nomor : 357/03/FIK-UBK/I11/2024, Tanggal 12 Maret 2024,

Berhubung dengan maksud bersangkutan, diminta agar unit kerja yang terkait memberikan bantuan serta fasilitas seperlunya sepanjang tidak mengganggu kelancaran dan menyangkut rahasia jabatan.



Bandung, 16 April 2024

KEPALA DINAS KESEHATAN,



CATATAN

- Agar membuat laporan hasil kegiatan melalui Kepala Sub Bagian Umum dan Kepegawaian Dinas Kesehatan Kota Bandung.

Tembusan:

- Yth.**
1. Sekretaris Dinas;
 2. Kepala Bidang Pelayanan Kesehatan;
 3. Kepala Bidang Pencegahan dan Pengendalian Penyakit;
 4. Kepala Bidang Kesehatan Masyarakat;
 5. Kepala Bidang Sumber Daya Kesehatan;
 6. Kepala UPTD Puskesmas Ujungberung Indah.



Dipindai dengan CamScanner

Lokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan BKR Badan Siber dan Sandi Negara



Lampiran 4. Surat Permohonan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth
Siswi Kelas X
SMAN 24 Kota Bandung
Di tempat

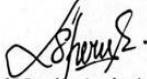
Dengan hormat,
Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Sheryl Namira Azahra
NIM : 211FI01001
Alamat : Perum Cikunir Kencana Raya Blok H.52

Adalah mahasiswa program studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana yang sedang melakukan penelitian dengan judul “**Hubungan Konsumsi Tablet Fe dan Pola Makan dengan Kadar Hemoglobin Remaja Putri di SMAN 24 Kota Bandung**”

Dengan surat ini memohon kesediaan adik-adik untuk menjadi responden dalam penelitian yang tersebut di atas, yang disusun untuk memenuhi Tugas Akhir sebagai salah satu syarat mendapatkan gelar Ahli Madya Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Bhakti Kencana Bandung

Penelitian ini tidak menimbulkan kerugian ataupun membahayakan responden. Kerahasiaan informasi dari Responden akan terjaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian

Peneliti

(Sheryl Namira Azahra)

(.....)

Lampiran 5. Lembar Persetujuan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Ayiafayza Azura Shofa

Umur : 16 tahun

Alamat : Jl. Haruman no 36 . Cigending . Ujung Berung .

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia mengikuti penelitian ini secara sukarela dan tanpa dipaksa oleh siapapun oleh pihak manapun setelah saya mendapat penjelasan dan saya memahami penelitian :

Judul : " Hubungan Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe dan Pola Makan Dengan Kadar Hemoglobin Remaja Putri di SMAN 24 Kota Bandung "

Peneliti : Sheryl Namira Azahra

Dengan ini pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 12 Juni 2024

Hormat saya


(.....)
Ayiafayza azura.s

 Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 6. Kuesioner

KUESIONER KEPATUHAN KONSUMSI TABLET FE DAN POLA MAKAN DENGAN KEJADIAN ANEMIA PADA REMAJA PUTRI

Tanggal penelitian

A. Karakteristik Responden

1. Nama :
2. Tinggi Badan :
3. Berat Badan :
4. Tanggal Lahir :
5. Umur :
6. Umur Pertama Menstruasi :
7. Kadar Hb :

A. Kuesioner Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe

Petunjuk:

1. Bacalah semua pernyataan dibawah ini dengan teliti.
2. Pilihlah salah satu jawaban yang dianggap paling sesuai dengan pendapat anda dan berikanlah tanda centang (✓) pada salah satu kolom jawaban yang disediakan untuk menunjukkan jawaban yang dipilih .
3. Jawaban yang anda berikan dijamin kerahasiaanya dan hasil akan disajikan dalam bentuk grup bukan perorangan.
4. Khusus kolom skor diisi oleh petugas.
5. Keterangan :
 - a SL : Selalu
 - b S : Sering
 - c KK : Kadang-Kadang
 - d TP : Tidak Pernah

Kuesioner Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe

No.	Pernyataan	Jawaban				Skor
		SL	S	KK	TP	
1.	Saya mengonsumsi tablet Fe					
2.	Saya melewatkan konsumsi tablet Fe					
3.	Saya mengonsumsi tablet Fe sesuai jadwal					
4.	Saya dengan sengaja tidak mengonsumsi tablet Fe					
5.	Saya absen minum tablet Fe selama lebih dari 3 hari berturut-turut					
6.	Saya mengonsumsi tablet Fe sesuai dengan dosis yang dianjurkan dokter					
7.	Saya mengonsumsi lebih sedikit tablet Fe daripada yang dianjurkan					
8.	Saya mengonsumsi lebih banyak tablet Fe daripada yang dianjurkan					
9.	Saya membagi tablet Fe menjadi beberapa bagian untuk diminum					
10.	Saya merasa kesulitan untuk mengingat dosis yang tepat dari tablet Fe					
11.	Saya merasa khawatir tentang efek samping jika mengonsumsi tablet Fe dengan dosis yang tidak tepat					
12.	Saya berhenti mengonsumsi tablet Fe sebelum waktunya					
13.	Jika Saya lupa minum tablet Fe, Saya akan meminumnya di jadwal berikutnya dengan dosis ganda untuk menggantikan yang terlewat					
14.	Saya merasa bosan mengonsumsi tablet Fe dalam jangka waktu yang lama					

No.	Pernyataan	Jawaban				Skor
		SL	S	KK	TP	
15.	Saya merasa mengonsumsi tablet Fe bermanfaat kesehatan					
16.	Saya memahami pentingnya mengonsumsi tablet Fe					
17.	Saya mengetahui efek samping yang mungkin terjadi akibat konsumsi tablet Fe					
18.	Saya mengetahui cara mengonsumsi tablet Fe yang benar					
19.	Saya mengetahui dampak jika kekurangan zat besi (Fe)					
20.	Saya yakin bahwa tablet Fe efektif untuk mengatasi kekurangan zat besi					
21.	Saya merasa perlu untuk mencari informasi lebih lanjut mengenai tablet Fe					
22.	Saya merasa tablet Fe hanya diperlukan oleh ibu hamil dan menyusui saja					
23.	Saya pernah mengalami kesulitan untuk mengonsumsi tablet Fe secara rutin					
24.	Tidak ada yang mengingatkan saya untuk minum tablet Fe					
25.	Saya merasa mual setelah mengonsumsi tablet Fe					
26.	Saya sering lupa mengonsumsi tablet Fe karena kesibukan					
27.	Saya termotivasi untuk mengonsumsi tablet Fe secara rutin agar cepat sembuh					
28.	Saya merasa ada tekanan dari pihak lain untuk mengonsumsi tablet Fe					

No.	Pernyataan	Jawaban				Skor
		SL	S	KK	TP	
29.	Dokter atau tenaga kesehatan menjelaskan tentang pentingnya konsumsi tablet Fe secara rutin kepada saya					
30.	Saya merasa kesehatan saya membaik setelah mengonsumsi tablet Fe					

B. Kuesioner Pola Makan

Petunjuk:

1. Bacalah semua pernyataan dibawah ini dengan cermat dan teliti.
2. Pilihlah salah satu jawaban yang dianggap paling sesuai dengan pendapat anda dan berikanlah tanda centang (✓) pada salah satu kolom jawaban yang disediakan untuk menunjukkan jawaban yang dipilih.
3. Jawaban yang anda berikan dijamin kerahasiaanya dan hasil akan disajikan dalam bentuk grup bukan perorangan.
4. Khusus kolom skor diisi oleh petugas.
5. Semua informasi/data yang diberikan dijamin kerahasiaannya.

Keterangan :

a SL (selalu) : apabila dilakukan setiap hari atau 6-7 kali/ minggu

b S (Sering) : mengonsumsi 4-5 kali seminggu

c KK (Kadang-kadang) : kadang-kadang (2 sampai 3 kali seminggu)

d TP (Tidak pernah) : tidak pernah

Kuesioner Pola Makan

No.	Pernyataan	Jawaban			
		SL	S	KK	TP
1.	Saya sarapan setiap hari				
2.	Saya makan siang dan malam setiap hari				
3.	Saya sering ngemil di antara waktu makan utama				

No.	Pernyataan	Jawaban			
		SL	S	KK	TP
4.	Waktu makan saya relatif teratur setiap hari				
5.	Saya melewatkan makan karena terlalu sibuk				
6.	Saya mengonsumsi buah-buahan setiap hari				
7.	Saya mengonsumsi sayuran setiap hari				
8.	Saya mengonsumsi daging merah (sapi, kambing) setiap hari				
9.	Saya sering mengonsumsi daging putih (ayam, ikan)				
10.	Saya mengonsumsi makanan cepat saji				
11.	Saya mengonsumsi makanan olahan (sosis, nugget)				
12.	Saya lebih suka makanan yang dimasak sendiri daripada makanan siap saji				
13.	Saya memperhatikan label nutrisi pada makanan kemasan				
14.	Saya membatasi konsumsi makanan manis dan berlemak				
15.	Saya minum air putih minimal 8 gelas sehari				
16.	Saya merasa puas dengan porsi makan saya				
17.	Saya merasa lapar setelah makan				
18.	Saya mencoba diet atau program penurunan berat badan				
19.	Rasa makanan menjadi pertimbangan saya dalam memilih makanan				
20.	Harga makanan mempengaruhi pilihan saya				
21.	Kemudahan mendapatkan makanan mempengaruhi pilihan saya				
22.	Kesehatan menjadi pertimbangan saya dalam memilih makanan				
23.	Saya makan bersama keluarga				
24.	Saya makan di luar rumah				
25.	Saya menambahkan garam atau gula pada makanan				
26.	Saya merokok				
27.	Saya mengonsumsi alkohol				
28.	Saya berolahraga secara teratur				
29.	Saya merasa aktivitas fisik saya cukup				

No.	Pernyataan	Jawaban			
		SL	S	KK	TP
30.	Saya merasa lelah setelah beraktivitas				

Lampiran 7. Kisi-Kisi Kuesioner

KISI-KISI INSTRUMEN PENELITIAN

No.	Variabel	Indikator Variabel	Jumlah dan Nomor Soal	Kelompok	
				Positif	Negatif
1.	Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe	Frekuensi	5 (Nomor 1-5)	1,3	2,4,5
		Dosis	6 (Nomor 6-11)	6,11	7,8,9,10
		Durasi	3 (Nomor 12-14)		12,13,14
		Pengetahuan	8 (Nomor 15-22)	15,16,17,18,19,20,21	22
		Hambatan	5 (Nomor 23-27)	27	23,24,25,26
		Motivasi	3 (Nomor 28-30)	29,30	28
2.	Pola Makan	Frekuensi Makan	5 (Nomor 1-5)	1,2,4	3,5
		Jenis Makanan	8 (Nomor 6-13)	6,7,9,12,13	8,10,11
		Pola Makan Sehat	5 (Nomor 14-18)	14,15,16	17,18
		Faktor yang mempengaruhi pilihan makanan	6 (Nomor 19-24)	22,23	19,20,21,24
		Kebiasaan Makan	3 (Nomor 25-27)		25,26,27
		Aktivitas Fisik	3 (Nomor 28-30)	28	29,30

Lampiran 8. Tabel Distribusi Frekuensi Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe dan Pola makan Remaja putri

Distribusi frekuensi kepatuhan konsumsi tablet fe pada siswi remaja putri kelas X yang mengalami anemia di SMAN 24 Kota Bandung.

No	Pernyataan	Jawaban			
		SL	S	KK	TP
1	Saya mengonsumsi tablet Fe	12 (21%)	26 (47%)	15 (26%)	4 (7%)
2	Saya melewatkan konsumsi tablet Fe	6 (10,5%)	21 (37%)	14 (24,5%)	16 (28%)
3	Saya mengonsumsi tablet Fe sesuai jadwal	12 (21%)	15 (26%)	18 (32%)	12 (21%)
4	Saya dengan sengaja tidak mengonsumsi tablet Fe	13 (23%)	12 (21%)	28 (49%)	4 (7%)
5	Saya absen minum tablet Fe selama lebih dari 3 hari berturut-turut	8 (14%)	15 (26%)	30 (53%)	4 (7%)
6	Saya mengonsumsi tablet Fe sesuai dengan dosis yang dianjurkan dokter	20 (35%)	15 (26%)	14 (24,5%)	8 (14%)
7	Saya mengonsumsi lebih sedikit tablet Fe daripada yang dianjurkan	8 (14%)	10 (18%)	17 (30%)	22 (39%)
8	Saya mengonsumsi lebih banyak tablet Fe daripada yang dianjurkan	0 (0%)	0 (0%)	12 (21%)	45 (79%)
9	Saya membagi tablet Fe menjadi beberapa bagian untuk diminum	10 (18%)	12 (21%)	14 (24,5%)	21 (37%)
10	Saya merasa kesulitan untuk mengingat dosis yang tepat dari tablet Fe	10 (18%)	10 (18%)	23 (40%)	14 (24%)
11	Saya merasa khawatir tentang efek samping jika mengonsumsi tablet Fe dengan dosis yang tidak tepat	4 (7%)	25 (44%)	18 (32%)	10 (18%)
12	Saya berhenti mengonsumsi tablet Fe sebelum waktunya	0 (0%)	10 (18%)	16 (28%)	31 (54%)
13	Jika Saya lupa minum tablet Fe, Saya akan meminumkan di jadwal berikutnya dengan dosis ganda untuk menggantikan yang terlewat	0 (0%)	8 (14%)	14 (24,5%)	35 (61,5%)
14	Saya merasa bosan mengonsumsi tablet Fe dalam jangka waktu yang lama	14 (24,5%)	8 (18%)	14 (24,5%)	21 (37%)
15	Saya merasa mengonsumsi tablet Fe bermanfaat kesehatan	29 (50%)	18 (32%)	10 (18%)	0 (0%)
16	Saya memahami pentingnya mengonsumsi tablet Fe	31 (54%)	12 (21%)	8 (14%)	6 (10%)
17	Saya mengetahui efek samping yang mungkin terjadi akibat konsumsi tablet Fe	12 (21%)	33 (58%)	8 (14%)	4 (7%)

18	Saya mengetahui cara mengonsumsi tablet Fe yang benar	33 (58%)	16 (28%)	4 (7%)	4 (7%)
19	Saya mengetahui dampak jika kekurangan zat besi (Fe)	18 (32%)	31 (54%)	4 (7%)	4 (7%)
20	Saya yakin bahwa tablet Fe efektif untuk mengatasi kekurangan zat besi	23 (43%)	14 (24%)	12 (21%)	8 (14%)
21	Saya merasa perlu untuk mencari informasi lebih lanjut mengenai tablet Fe	25 (44%)	16 (28%)	4 (7%)	12 (21%)
22	Saya merasa tablet Fe hanya diperlukan oleh ibu hamil dan menyusui saja	33 (58%)	14 (24%)	6 (10%)	4 (7%)
23	Saya pernah mengalami kesulitan untuk mengonsumsi tablet Fe secara rutin	0 (0%)	4 (7%)	20 (35%)	33 (58%)
24	Tidak ada yang mengingatkan saya untuk minum tablet Fe	20 (35%)	29 (51%)	8 (14%)	0 (0%)
25	Saya merasa mual setelah mengonsumsi tablet Fe	0 (0%)	14 (24%)	18 (32%)	25 (44%)
26	Saya sering lupa mengonsumsi tablet Fe karena kesibukan	4 (7%)	23 (43%)	14 (24%)	16 (28%)
27	Saya termotivasi untuk mengonsumsi tablet Fe secara rutin agar cepat sembuh	27 (47%)	18 (32%)	8 (14%)	4 (7%)
28	Saya merasa ada tekanan dari pihak lain untuk mengonsumsi tablet Fe	4 (7%)	10 (18%)	16 (28%)	27 (47%)
29	Dokter atau tenaga kesehatan menjelaskan tentang pentingnya konsumsi tablet Fe secara rutin kepada saya	31 (54%)	16 (28%)	6 (10%)	4 (7%)
30	Saya merasa kesehatan saya membaik setelah mengonsumsi tablet Fe	31 (54%)	14 (24%)	8 (14%)	4 (7%)

Tabel distribusi frekuensi pola makan pada siswi remaja putri kelas X yang mengalami anemia di SMAN 24 Kota Bandung.

NO	Pernyataan	Jawaban			
		SL	S	KK	TP
1	Saya sarapan setiap hari	28 (49%)	9 (16%)	20 (35%)	0 (0%)
2	Saya makan siang dan malam setiap hari	15 (26%)	17 (30%)	25 (44%)	0 (0%)
3	Saya sering ngemil di antara waktu makan utama	15 (26%)	16 (28%)	26 (45%)	0 (0%)
4	Waktu makan saya relatif teratur setiap hari	29 (51%)	8 (14%)	16 (28%)	4 (7%)
5	Saya melewatkan makan karena terlalu sibuk	4 (7%)	13 (23%)	40 (70%)	0 (0%)
6	Saya mengonsumsi buah-buahan setiap hari	6 (11%)	17 (30)	32 (56%)	2 (3%)
7	Saya mengonsumsi sayuran setiap hari	10 (18%)	8 (14%)	35 (61%)	4 (7%)
8	Saya mengonsumsi daging merah (sapi, kambing) setiap hari	0 (0%)	15 (26%)	38 (66%)	4 (7%)
9	Saya sering mengonsumsi daging putih (ayam, ikan)	12 (21%)	37 (64%)	8 (14%)	0 (0%)
10	Saya mengonsumsi makanan cepat saji	8 (14%)	34 (60%)	15 (26%)	0 (0%)
11	Saya mengonsumsi makanan olahan (sosis, nugget)	0 (0%)	36 (63%)	20 (35%)	0 (0%)
12	Saya lebih suka makanan yang dimasak sendiri daripada makanan siap saji	23 (40%)	16 (28%)	14 (24%)	4 (7%)
13	Saya memperhatikan label nutrisi pada makanan kemasan	23 (40%)	24 (42%)	6 (11%)	4 (7%)
14	Saya membatasi konsumsi makanan manis dan berlemak	20 (35%)	29 (51%)	4 (7%)	4 (7%)
15	Saya minum air putih minimal 8 gelas sehari	20 (35%)	26 (45%)	6 (11%)	4 (7%)
16	Saya merasa puas dengan porsi makan saya	31 (54%)	16 (28%)	10 (18%)	0 (0%)
17	Saya merasa lapar setelah makan	0 (0%)	12 (21%)	25 (44%)	20 (35%)
18	Saya mencoba diet atau program penurunan berat badan	8 (14%)	10 (18%)	6 (11%)	33 (58%)
19	Rasa makanan menjadi pertimbangan saya dalam memilih makanan	10 (18%)	14 (24%)	32 (58%)	0 (0%)
20	Harga makanan mempengaruhi pilihan saya	6 (11%)	14 (24%)	23 (40%)	14 (24%)

	Kemudahan mendapatkan makanan	10	12	31	4
21	mempengaruhi pilihan saya	(18%)	(21%)	(54%)	(7%)
	Kesehatan menjadi pertimbangan saya dalam	10	18	25	4
22	memilih makanan	(18%)	(32%)	(44%)	(7%)
		12	25	18	4
23	Saya makan bersama keluarga	(21%)	(44%)	(32%)	(7%)
		12	10	35	0
24	Saya makan di luar rumah	(21%)	(18%)	(61%)	(0%)
	Saya menambahkan garam atau gula pada	10	12	18	27
25	makanan	(18%)	(21%)	(32%)	(47%)
		0	0	7	50
26	Saya merokok	(0%)	(0%)	(12%)	(88%)
		0	0	0	57
27	Saya mengonsumsi alkohol	(0%)	(0%)	(0%)	(100%)
		6	20	31	0
28	Saya berolahraga secara teratur	(11%)	(35%)	(54%)	(0%)
		10	14	23	10
29	Saya merasa aktivitas fisik saya cukup	(18%)	(24%)	(40%)	(18%)
		22	25	10	0
30	Saya merasa lelah setelah beraktivitas	(38%)	(44%)	(18%)	(0%)

Lampiran 9. Master Tabel Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe Dan Pola Makan

Responden	Skor	Kepatuhan konsumsi Tablet Fe		Skor	Pola makan		Kadar Hb
		Patuh	Tidak Patuh		Baik	Tidak Baik	
R 1	107	Patuh		111	Baik		10,9
R 2	98	Patuh		106	Baik		11,8
R 3	85	Patuh		95	Baik		12
R 4	85	Patuh		94	Baik		11,7
R 5	64		Tidak patuh	77		Tidak baik	11,9
R 6	39		Tidak patuh	73		Tidak baik	10,8
R 7	69		Tidak patuh	80	Baik		11
R 8	68		Tidak patuh	70		Tidak baik	12,5
R 9	73	Patuh		66		Tidak baik	11,8
R 10	62		Tidak patuh	60		Tidak baik	10,7
R 11	45		Tidak patuh	92	Baik		8,9
R 12	46		Tidak patuh	52		Tidak baik	11,8
R 13	69		Tidak patuh	111	Baik		11,9
R 14	68		Tidak patuh	106	Baik		8,9
R 15	73	Patuh		95	Baik		10,8
R 16	62		Tidak patuh	94	Baik		11,6
R 17	45		Tidak patuh	77		Tidak baik	11,3
R 18	46		Tidak patuh	81	Baik		11,4
R 19	107	Patuh		75		Tidak baik	11,9
R 20	98	Patuh		79	Baik		11,4
R 21	85	Patuh		66		Tidak baik	11,8
R 22	85	Patuh		90	Baik		10,6
R 23	64		Tidak patuh	89	Baik		10,9

R 24	39		Tidak patuh	52		Tidak baik	11,9
R 25	69		Tidak patuh	111	Baik		11,8
R 26	68		Tidak patuh	106	Baik		9,8
R 27	73	Patuh		95	Baik		11,3
R 28	85	Patuh		94	Baik		9,9
R 29	64		Tidak patuh	77		Tidak baik	11,8
R 30	39		Tidak patuh	91	Baik	Tidak baik	10,2
R 31	107	Patuh		75		Tidak baik	10,8
R 32	98	Patuh		102	Baik		11,8
R 33	85	Patuh		66		Tidak baik	9,9
R 34	107	Patuh		96	Baik		11,4
R 35	98	Patuh		58		Tidak baik	11,8
R 36	85	Patuh		52		Tidak baik	10,6
R 37	85	Patuh		111	Baik		11,5
R 38	64		Tidak patuh	106			10,7
R 39	39		Tidak patuh	95			9,8
R 40	69		Tidak patuh	94	Baik		11,8
R 41	68		Tidak patuh	77		Tidak baik	10,9
R 42	73	Patuh		73		Tidak baik	10,8
R 43	62		Tidak patuh	75		Tidak baik	11,8
R 44	45		Tidak patuh	87	Baik		9,8
R 45	46		Tidak patuh	66		Tidak baik	10,9
R 46	107	Patuh		60		Tidak baik	10
R 47	98	Patuh		93	Baik		11,8
R 48	85	Patuh		52		Tidak baik	10,9
R 49	85	Patuh		111	Baik		10,8
R 50	64		Tidak patuh	106	Baik		11,6
R 51	39		Tidak patuh	95	Baik		11,3
R 52	69		Tidak patuh	94	Baik		10,9

R 53	68		Tidak patuh	77		Tidak baik	11,8
R 54	73	Patuh		83	Baik		11
R 55	62		Tidak patuh	75		Tidak baik	11,5
R 56	45		Tidak patuh	70		Tidak baik	11,7
R 57	46		Tidak patuh	66		Tidak baik	11,8
Jumlah	4052			4515			
Mean	71			79			

Lampiran 10. Dokumentasi Penelitian



Lampiran 11. Analisis Statistik

Analisis Uji	Korelasi		Konsumsi Fe	Hemoglobin
Spearman's rho	Konsumsi Fe	Corelation Coefisien	1.000	0,628
		Sig. (2-tailed)		0.000
	Hemoglobin	Corelation Coefisien	0,628	1.000
		Sig. (2-tailed)	0.000	

Analisis Uji	Korelasi		Pola Makan	Hemoglobin
Spearman's rho	Pola Makan	Corelation Coefisien	1.000	0,196
		Sig. (2-tailed)		0.130
	Hemoglobin	Corelation Coefisien	0,196	1.000
		Sig. (2-tailed)	0.130	

Hasil Uji Normalitas Konsumsi Tablet Fe dan Pola Makan

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Statistic	df	Sig.
HB	,136	57	,011
Kepatuhan_Konsum_Fe	,325	57	,000
Pola_Makan	,297	57	,000

Uji Reliabilitas Kepatuhan

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.940	14

Uji Reliabilitas Pola Makan

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.970	15

Lampiran 12. Hasil Uji Validasi

Hasil Uji Validasi Kepatuhan

Butir Pertanyaan	r_hitung	r_tabel	Keterangan
1	0,858	0,576	Valid
2	0,762	0,576	Valid
3	0,904	0,576	Valid
4	0,837	0,576	Valid
5	0,627	0,576	Valid
6	0,753	0,576	Valid
7	0,623	0,576	Valid
8	0,637	0,576	Valid
9	0,723	0,576	Valid
10	0,668	0,576	Valid
11	0,692	0,576	Valid
12	0,855	0,576	Valid
13	0,740	0,576	Valid
14	0,681	0,576	Valid
15	0,772	0,576	Valid
16	0,627	0,576	Valid
17	0,733	0,576	Valid
18	0,806	0,576	Valid
19	0,733	0,576	Valid
20	0,643	0,576	Valid
21	0,681	0,576	Valid
22	0,772	0,576	Valid
23	0,855	0,576	Valid
24	0,619	0,576	Valid
25	0,855	0,576	Valid
26	0,692	0,576	Valid
27	0,772	0,576	Valid
28	0,692	0,576	Valid
29	0,772	0,576	Valid
30	0,619	0,576	Valid

Hasil Uji Validasi Pola Makan

Butir Pertanyaan	r_hitung	r_tabel	Keterangan
1	0,734	0,576	Valid
2	0,785	0,576	Valid
3	0,690	0,576	Valid
4	0,744	0,576	Valid
5	0,893	0,576	Valid
6	0,825	0,576	Valid
7	0,657	0,576	Valid
8	0,660	0,576	Valid
9	0,761	0,576	Valid
10	0,786	0,576	Valid
11	0,669	0,576	Valid
12	0,824	0,576	Valid
13	0,927	0,576	Valid
14	0,870	0,576	Valid
15	0,876	0,576	Valid
16	0,672	0,576	Valid
17	0,789	0,576	Valid
18	0,897	0,576	Valid
19	0,826	0,576	Valid
20	0,818	0,576	Valid
21	0,865	0,576	Valid
22	0,934	0,576	Valid
23	0,858	0,576	Valid
24	0,720	0,576	Valid
25	0,905	0,576	Valid
26	0,666	0,576	Valid
27	0,942	0,576	Valid
28	0,837	0,576	Valid

Lampiran 12. Hasil Turnitin

ORIGINALITY REPORT			
22%	20%	11%	7%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	repository.itekes-bali.ac.id Internet Source	4%	
2	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	1%	
3	www.slideshare.net Internet Source	1%	
4	docplayer.info Internet Source	1%	
5	123dok.com Internet Source	<1%	
6	eprints.walisongo.ac.id Internet Source	<1%	
7	repository.bku.ac.id Internet Source	<1%	
8	www.scribd.com Internet Source	<1%	
9	text-id.123dok.com Internet Source	<1%	
10	Submitted to Universitas Sebelas Maret Student Paper	<1%	
11	geograf.id Internet Source	<1%	
12	Dina Mariana, Dwi Wulandari, Padila Padila. "Hubungan Pola Makan dengan Kejadian Anemia pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas", Jurnal Keperawatan Silampari, 2018 Publication	<1%	
13	Supriyatin Supriyatin, Solikhah Solikhah, Hery Prambudi. "Skrining Bank Darah untuk Pemeriksaan Hemoglobin di Kelurahan Pasalakan Kecamatan Sumber", Jurnal Kreativitas Pengabdian Kepada Masyarakat (PKM), 2024 Publication	<1%	
14	journal.umpr.ac.id Internet Source	<1%	

Lampiran 13. Data Diri

Nama : Sheryl Namira Azahra

NIM : 211FI01001

Tempat / Tgl lahir : Tasikmalaya, 19 juli 2002

**Alamat : Perum Cikunir Kencana Raya Blok H.52
Desa Cikadongdong Kecamatan Singaparna
Kabupaten Tasikmalaya**

Agama : Islam

Riwayat Pendidikan Terakhir

SD : SD NEGERI CINUNJANG

SMP : SMP NEGERI 14 TASIKMALAYA

SMA : SMA NEGERI 4 TASIKMALAYA

Diploma (D3) : UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA BANDUNG