

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat persetujuan judul penelitian**PERSETUJUAN JUDUL PENELITIAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ira Ghania

NIM : 201FK03081

Program Studi : S1 Keperawatan

Dengan ini menyatakan bahwa berdasarkan hasil konsultasi dan bimbingan dengan Pembimbing Utama dan Pembimbing Pendamping, maka judul penelitian yang disetujui adalah :

HUBUNGAN KEPATUHAN MINUM TABLET FE DAN STATUS GIZI
DENGAN KEJADIAN ANEMIA PADA REMAJA PUTRI DI SMA
KARANG ARUM KABUPATEN BANDUNG TAHUN 2024

Demikian untuk diketahui,

Bandung, 18 Maret 2024



Ira Ghania

201FK03081

Pembimbing Utama



Inggrid Dirgahayu, S.Kp., M.KM
NIDN.0421067504

Pembimbing Pendamping



Tri Nur Jayanti, S.Kep., Ners., M.Kep
NIDN.0403099202

Lampiran 2. Surat perizinan studi pendahuluan SMA Karang Arum



Nomor : 1265/03.FKP/UBK/XII/2023
 Lampiran : Satu Berkas
 Perihal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Kepada Yth
 Kepala Sekolah SMA Karang Arum Bandung
 Di

Tempat

Assalamu'alaikum wr.wb

Dengan Hormat.

Berkenaan dengan penelitian bagi mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami memohon izin untuk melakukan studi pendahuluan kepada mahasiwa kami :

Nama : Ira Ghania
 Nim : 201FK03081

Judul : Hubungan kepatuhan Minum Tablet Fe dan Status Gizi Dengan kejadian Anemia Pada Remaja Putri Di SMA Karang Arum kabupaten Bandung

Demikian, surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum wr.wb.

Bandung, 07 Desember 2023

Hormat Kami,
 Dekan Fakultas Keperawatan
 Universitas Bhakti Kencana


R. Siti Jundiah, M.Kep
NIK 02007020132

 Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
 022 7830760, 022 7830768
 bku.ac.id  contact@bku.ac.id

Lampiran 3. Surat perizinan studi pendahuluan SMA KP 2 Bandung



Nomor : 039/03.FKP/UBK/I/2024
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Kepada Yth
 Bapak/Ibu Kepala Sekolah Menengah Akhir
 Karya Pembangunan 2 Bandung
 Di

Tempat

Assalamu'alaikum wr.wb

Dengan Hormat.

Berkenaan dengan penelitian bagi mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami memohon izin untuk melakukan studi pendahuluan kepada mahasiswa kami :

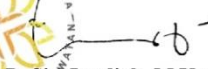
Nama : Ira Ghania
 Nim : 201FK03081
 Judul : Hubungan kepatuhan Minum Tablet Fe dan Status Gizi Dengan kejadian Anemia Pada Remaja Putri

Demikian, surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum wr.wb.

Bandung, 15 Januari 2024

Hormat Kami,
 Dekan Fakultas Keperawatan
 Universitas Bhakti Kencana


R. Siti Jundiah, M.Kep
NIK. 02007020132

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



Lampiran 4. Surat izin penelitian dan pengambilan data



Nomor : 384/03/.FKP/UBK/V/2024
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data

Kepada Yth,
 Kepala Sekolah SMA Karang Arum Bandung
 di
 Tempat

Assalamualaikum Wr. Wb.

Dengan Hormat

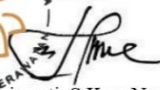
Berkenaan dengan penyusunan laporan tugas akhir Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami memohon izin untuk melaksanakan penelitian dan pengambilan sampel data mulai bulan April s/d Juli 2024 atas nama:

Nama : IRA GHANIA
 NIM : 201FK03081
 Semester : VII
 Judul Skripsi : Hubungan Kepatuhan Minum Tablet FE Dan Status Gizi Dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri di SMA Karang Arum Kabupaten Bandung

Demikian permohonan izin ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum Wr.Wb.

Bandung, 27 Mei 2024

Hormat Kami
 Fakultas Keperawatan
 Dekan,

 Vini Viniawati, S.Kep, Ners., M.Kep

NIK 02004200117

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

Lampiran 5. Keterangan Layak Etik



**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA**

Jl. Soekarno - Hatta 754. Bandung
Telp : 022-7830 760 / 022-7830-768
Email : komisi.etik@bku.ac.id



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
BHAKTI KENCANA UNIVERSITY

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"
128/09.KEPK/UBK/VII/2024

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by :

Peneliti Utama : Ira Ghania
Principal in investigator

Nama institusi : Universitas Bhakti Kencana
Name of institution

Dengan judul :
Title

**Hubungan Kepatuhan Minum Tablet Fe Dan Status Gizi Dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri
Di SMA Karang Arum Kabupaten Bandung Tahun 2024**

*The Relationship between Adherence to Taking Fe Tablets and Nutritional Status with the Incidence of Anemia
in Adolescent Girls at Karang Arum High School, Bandung Regency in 2024*

Dinyatakan layak etik sesuai (tujuh) standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, dan 4) Risiko, 5) Bujukan atau eksploitasi, 6) Kerahasiaan atau Privacy, 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

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

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu 15 Juli 2024 sampai dengan tanggal 15 Juli 2025.

This declaration of ethics applies during the period 15 th July 2024 until 15 th July 2025.

15 Juli 2024
Professor and Chairperson

R. Nety Rustikayanti, S.Kp., M.Kep
NPK. 02019010336

Lampiran 6. *Informed Consent***LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN
(*Informed Consent*)**

Dengan Hormat, saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Ira Ghania
NIM : 201FK03081
Status : Mahasiswi
Prodi : S1 Keperawatan

Sehubungan dengan tugas akhir berupa skripsi sebagai salah satu persyaratan dalam menempuh ujian Sarjana dengan judul penelitian : “Hubungan kepatuhan konsumsi tablet Fe dan status gizi dengan kejadian anemia pada remaja putri di SMA Karang Arum Kabupaten Bandung tahun 2024”.

Maka sekiranya tidak keberatan untuk membantu dengan sepenuhnya dalam pengumpulan data. Data dan hasil penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya. Semua hasil yang diperoleh merupakan bahan atau data yang akan bermanfaat bagi pengembangan ilmu kesehatan dan meningkatkan mutu kualitas kesehatan.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya, saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya

Ira Ghania

SURAT KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertandatangan dibawah ini menyatakan **setuju/tidak setuju*)** dijadikan responden terhadap penelitian yang dilakukan oleh Ira Ghania, yang berjudul “Hubungan kepatuhan konsumsi tablet Fe dan status gizi dengan kejadian anemia pada remaja putri di SMA Karang Arum Kabupaten Bandung tahun 2024”.

Menurut penjelasan peneliti dari penelitian ini tidak ada kerugian yang berarti. Apabila terjadi kerugian maka sepenuhnya menjadi tanggung jawab peneliti.

Surat persetujuan ini saya buat dengan sukarela tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Bandung, Juni 2024

()

*) Pilih salah satu

Lampiran 7. Instrumen Penelitian

INSTRUMEN PENELITIAN

Nama : (Inisial)

Tempat Tanggal Lahir :

Umur :

Sedang Menstruasi : Ya / Tidak

Lingkar Lengan Atas (LILA) : (Cm)

Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe (*Morisky Medication Adherence Scale-8*)

Pertanyaan	Jawaban	
	Ya	Tidak
1. Apakah Anda pernah lupa minum tablet Fe untuk pencegahan anemia pada remaja?		
2. Orang kadang-kadang tidak minum tablet Fe bukan karena lupa. Selama 2 minggu terakhir, pernahkah Anda dengan sengaja tidak minum tablet Fe ?		
3. Pernahkah Anda dengan sengaja berhenti minum tablet Fe karena Anda merasakan ketidaknyaman berupa efek samping seperti perih di ulu hati, mual, serta tinja berwarna kehitaman ketika minum tablet Fe?		
4. Ketika Anda bepergian atau meninggalkan rumah dalam jangka waktu yang lama, apakah Anda kadang-kadang lupa membawa tablet Fe?		
5. Apakah minggu lalu Anda lupa minum tablet Fe? ?		
6. Ketika Anda merasa sehat (tidak merasakan lesu, lelah, letih, lemah, dan lunglai), apakah Anda kadang juga berhenti minum tablet Fe?		
7. Minum tablet Fe secara teratur setiap minggu adalah hal yang tidak menyenangkan bagi sebagian orang. Apakah Anda pernah merasa terganggu karena harus minum tablet Fe secara teratur?		
8. Seberapa sering Anda mengalami kesulitan meminum tablet Fe secara teratur sebanyak 1 tablet setiap minggu? A. Tidak Pernah B. Beberapa kali C. Kadang-kadang D. Sering E. Selalu Ket: (Ya : jika jawaban B/C/D/E; Tidak : jika jawaban A)		
Total Skor		

6. Status gizi

Berat Badan : _____ kg

Tinggi Badan : _____ m

7. Anemia

Kadar Hemoglobin : _____ gr/dl

☐ < 12 gr/dl☐ $\geq$ 12 gr/dl

Lampiran 8. Data Lapangan Uji Validitas

No	Inisial	Nomor Pertanyaan							
		1	2	3	4	5	6	7	8
1	A	1	1	1	1	1	1	1	1
2	L	1	1	1	1	1	1	1	1
3	J	1	1	1	1	1	1	1	1
4	N	0	0	0	1	0	0	0	0
5	P	1	1	1	1	1	1	1	1
6	R	1	1	1	1	1	1	1	1
7	N	1	1	1	1	1	1	1	1
8	Y	0	0	0	0	0	0	0	0
9	G	1	1	1	1	1	1	1	1
10	Y	1	1	1	1	1	1	1	1
11	U	1	1	1	1	1	1	1	1
12	J	1	0	0	0	0	1	0	0
13	U	1	1	1	1	1	1	1	1
14	M	1	1	1	1	1	1	1	1
15	N	1	1	1	1	1	1	1	1
16	A	1	1	1	1	1	1	1	1
17	Q	1	1	1	1	1	1	1	1
18	P	1	1	1	1	1	1	1	1
19	T	1	1	1	1	1	1	1	1
20	R	1	1	1	0	1	1	1	1

Lampiran 9. Hasil Perhitungan Uji Validitas dan Reliabilitas

**HASIL PERHITUNGAN UJI VALIDITAS DAN RELIABILITAS
KUESIONER KEPATUHAN (MMAS-8)**

Item-Total Statistics				
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
VAR00001	6.05	4.813	.826	.964
VAR00002	6.10	4.384	.981	.955
VAR00003	6.10	4.384	.981	.955
VAR00004	6.10	5.016	.532	.982
VAR00005	6.10	4.384	.981	.955
VAR00006	6.05	4.813	.826	.964
VAR00007	6.10	4.384	.981	.955
VAR00008	6.05	4.892	.919	.961

Berdasarkan hasil di atas, didapatkan nilai validitas antara 0,532-0,981, nilai tersebut >0,444 (n=20). Sehingga pertanyaan nomor 1 sampai 8 dikatakan valid.

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.967	8

Berdasarkan hasil di atas, didapatkan nilai *cronbach's alpha* 0,967, nilai tersebut >0,6 sehingga semua pertanyaan dikatakan reliabel.

Lampiran 10. Data Hasil Lapangan

DATA HASIL LAPANGAN

No.	Nama	Usia		LILA	Kepatuhan									Status Gizi				HB		
		th	bln		1	2	3	4	5	6	7	8	Jmlh	Kategori	TB (m)	BB (kg)	IMT	Hasil	gr/dl	Kategori
1	T	18	2	23	1	1	1	0	1	1	0	0	5	Kepatuhan Rendah	1.55	58	24.1	Baik	11.4	Anemia
2	N	18	4	24	1	1	1	0	1	1	0	0	5	Kepatuhan Rendah	1.48	52	23.7	Baik	11.6	Anemia
3	R	18	8	25	0	1	1	0	1	1	1	1	6	Kepatuhan Sedang	1.5	60	26.7	Lebih	13.5	Tidak Anemia
4	F	18	3	23	0	1	1	0	1	1	0	0	4	Kepatuhan Rendah	1.57	49	19.9	Baik	11.4	Anemia
5	C	18	2	23	0	1	1	0	1	1	1	1	6	Kepatuhan Sedang	1.46	53	24.9	Lebih	13.7	Tidak Anemia
6	I	18	4	23	0	1	1	0	1	1	1	1	6	Kepatuhan Sedang	1.59	51	20.2	Baik	13.0	Tidak Anemia
7	I	18	4	24	0	1	1	0	1	1	0	0	4	Kepatuhan Rendah	1.47	49	22.7	Baik	12.0	Tidak Anemia
8	V	18	3	25	1	1	1	0	1	1	0	0	5	Kepatuhan Rendah	1.56	61	25.1	Lebih	11.9	Anemia
9	R	18	2	25	0	1	1	0	1	1	1	1	6	Kepatuhan Sedang	1.52	55	23.8	Baik	12.5	Tidak Anemia
10	N	18	7	25	0	1	1	0	1	1	1	1	6	Kepatuhan Sedang	1.51	54	23.7	Baik	11.3	Anemia
11	F	18	2	25	0	1	1	0	1	1	1	1	6	Kepatuhan Sedang	1.45	48	22.8	Baik	12.4	Tidak Anemia
12	D	18	7	24	1	1	1	0	1	1	0	0	5	Kepatuhan Rendah	1.58	59	23.6	Baik	11.3	Anemia
13	W	18	6	23	0	1	1	0	1	1	1	1	6	Kepatuhan Sedang	1.54	55	23.2	Baik	11.8	Anemia
14	P	18	3	24	0	1	1	0	1	1	1	1	6	Kepatuhan Sedang	1.49	58	26.1	Lebih	12.7	Tidak Anemia
15	A	18	8	23	0	1	1	0	1	1	1	1	6	Kepatuhan Sedang	1.6	59	23.0	Baik	12.0	Tidak Anemia
16	N	18	3	23	0	1	1	1	1	1	0	0	5	Kepatuhan Rendah	1.53	52	22.2	Baik	11.2	Anemia
17	K	18	7	24	1	1	1	1	1	0	0	0	5	Kepatuhan Rendah	1.47	48	22.2	Baik	11.3	Anemia
18	M	18	2	24	0	1	1	0	1	1	1	1	6	Kepatuhan Sedang	1.46	43	20.2	Baik	12.0	Tidak Anemia
19	M	18	6	24	0	1	1	0	1	0	0	0	3	Kepatuhan Rendah	1.63	42	15.8	Kurang	11.1	Anemia
20	N	18	3	23	0	1	1	1	1	0	1	1	6	Kepatuhan Sedang	1.48	49	22.4	Baik	12.6	Tidak Anemia
21	C	18	5	25	0	1	1	1	1	1	1	1	7	Kepatuhan Sedang	1.5	50	22.2	Baik	12.7	Tidak Anemia
22	S	18	3	23	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Kepatuhan Tinggi	1.67	45	16.1	Baik	11.8	Anemia

23	O	18	6	25	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Kepatuhan Tinggi	1.57	56	22.7	Baik	12.6	Tidak Anemia
24	O	18	3	24	0	1	1	1	1	1	1	1	7	Kepatuhan Sedang	1.51	52	22.8	Baik	12.0	Tidak Anemia
25	E	18	4	25	0	1	1	0	1	1	0	0	4	Kepatuhan Rendah	1.52	50	21.6	Baik	11.5	Anemia
26	F	18	4	24	0	1	1	0	1	0	0	0	3	Kepatuhan Rendah	1.58	46	18.4	Baik	12.7	Tidak Anemia
27	R	18	2	23	0	1	1	0	1	1	1	1	6	Kepatuhan Sedang	1.53	48	20.5	Baik	12.0	Tidak Anemia
28	I	18	4	26	0	1	1	0	1	1	1	1	6	Kepatuhan Sedang	1.6	62	24.2	Baik	11.0	Anemia
29	Y	18	8	25	0	1	1	0	1	1	1	1	6	Kepatuhan Sedang	1.45	40	19.0	Baik	12.6	Tidak Anemia
30	D	18	7	24	1	1	1	0	1	1	1	0	6	Kepatuhan Sedang	1.56	53	21.8	Baik	12.8	Tidak Anemia
31	F	18	7	25	0	1	1	1	1	1	1	1	7	Kepatuhan Sedang	1.53	55	23.5	Baik	12.0	Tidak Anemia
32	D	17	2	23	0	1	1	1	1	1	1	0	6	Kepatuhan Sedang	1.56	56	23.0	Baik	13.1	Tidak Anemia
33	C	18	4	26	1	1	1	1	1	1	1	0	7	Kepatuhan Sedang	1.78	68	21.5	Baik	14.2	Tidak Anemia
34	D	18	3	21	0	1	1	1	1	1	0	0	5	Kepatuhan Rendah	1.49	39.5	17.8	Baik	10.0	Anemia
35	w	18	5	23	1	1	1	1	1	1	1	0	7	Kepatuhan Sedang	1.46	49.5	23.2	Baik	12.9	Tidak Anemia
36	A	17	2	23	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Kepatuhan Tinggi	1.52	52	22.5	Baik	12.9	Tidak Anemia
37	M	18	4	22	0	1	1	1	1	1	1	0	6	Kepatuhan Sedang	1.52	40	17.3	Baik	11.2	Anemia
38	B	17	4	23	1	1	1	1	1	1	1	0	7	Kepatuhan Sedang	1.52	54.5	23.6	Baik	11.4	Anemia
39	F	17	2	23	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Kepatuhan Tinggi	1.62	41	15.6	Baik	12.9	Tidak Anemia
40	S	18	7	23	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Kepatuhan Tinggi	1.52	49.5	21.4	Kurang	14.2	Tidak Anemia
41	B	18	3	25	0	1	1	1	1	1	0	0	5	Kepatuhan Rendah	1.57	52	21.1	Baik	12.3	Tidak Anemia
42	o	18	8	24	0	1	1	1	1	0	0	0	4	Kepatuhan Rendah	1.54	48	20.2	Baik	12.9	Tidak Anemia
43	R	18	7	21	0	1	1	1	1	0	1	1	6	Kepatuhan Sedang	1.45	38	18.1	Baik	11.8	Anemia
44	L	17	3	25.5	0	1	1	1	1	0	0	1	5	Kepatuhan Rendah	1.54	53	25.2	Lebih	12.3	Tidak Anemia
45	A	18	9	24.5	0	0	0	1	1	0	1	0	3	Kepatuhan Rendah	1.45	58	24.5	Baik	11.9	Anemia
46	S	18	3	25	0	1	1	1	1	1	1	1	7	Kepatuhan Sedang	1.52	49	21.2	Baik	12.1	Tidak Anemia
47	J	17	9	23.5	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Kepatuhan Tinggi	1.47	51	23.6	Baik	12.5	Tidak Anemia
48	A	17	3	24	1	1	1	0	1	1	1	1	7	Kepatuhan Sedang	1.56	50	20.5	Baik	12.4	Tidak Anemia
49	D	17	3	22	0	1	1	0	0	0	1	1	4	Kepatuhan Rendah	1.48	41	18.7	Baik	11.4	Anemia
50	V	17	10	25	0	1	1	0	1	1	1	1	6	Kepatuhan Sedang	1.58	53	21.2	Baik	12.5	Tidak Anemia

51	S	18	2	24	1	1	1	0	0	0	0	0	3	Kepatuhan Rendah	1.58	52	20.8	Baik	11.5	Anemia
52	L	18	9	26	0	1	1	0	1	1	0	0	4	Kepatuhan Rendah	1.7	60	20.8	Baik	12.0	Tidak Anemia
53	D	17	5	22	0	1	0	0	0	0	1	0	2	Kepatuhan Rendah	1.43	39	19.1	Baik	11.5	Anemia
54	N	17	4	25	0	1	1	0	1	1	1	1	6	Kepatuhan Sedang	1.57	50	20.3	Baik	12.8	Tidak Anemia
55	A	18	2	25	0	1	1	0	1	1	1	1	6	Kepatuhan Sedang	1.6	68	26.6	Lebih	12.4	Tidak Anemia
56	Y	18	7	24	0	1	1	0	1	0	0	1	4	Kepatuhan Rendah	1.65	41	15.1	Kurang	11.8	Anemia
57	p	17	5	23	0	1	1	0	1	1	1	1	6	Kepatuhan Sedang	1.55	50	20.8	Baik	12.6	Tidak Anemia
58	A	17	8	24	1	1	1	0	1	1	1	0	6	Kepatuhan Sedang	1.48	45	20.5	Baik	12.6	Tidak Anemia
59	R	17	9	25	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Kepatuhan Tinggi	1.6	60	23.4	Baik	12.2	Tidak Anemia
60	R	18	3	26	0	1	1	0	1	1	1	0	5	Kepatuhan Rendah	1.68	62	22.0	Baik	13.3	Tidak Anemia
61	Y	18	7	24	0	1	1	0	1	1	1	1	6	Kepatuhan Sedang	1.52	55	23.8	Baik	12.0	Tidak Anemia
62	D	18	2	23	0	1	1	0	1	1	1	1	6	Kepatuhan Sedang	1.5	47	20.9	Baik	12.7	Tidak Anemia
63	H	17	4	23	0	1	1	0	1	1	0	0	4	Kepatuhan Rendah	1.47	40	18.5	Baik	12.2	Tidak Anemia
64	I	17	7	24	1	1	1	0	1	1	1	0	6	Kepatuhan Sedang	1.55	48	20.0	Baik	12.3	Tidak Anemia
65	S	17	10	24	0	1	1	0	1	0	0	0	3	Kepatuhan Rendah	1.68	45	15.9	Kurang	11.6	Anemia
66	P	18	3	24	0	1	1	0	1	0	0	0	3	Kepatuhan Rendah	1.56	54	22.2	Baik	11.7	Anemia
67	R	17	5	22	1	1	1	0	1	1	1	0	6	Kepatuhan Sedang	1.54	49	20.7	Baik	12.0	Tidak Anemia
68	S	17	5	23	1	1	1	0	1	1	1	0	6	Kepatuhan Sedang	1.47	49	22.7	Baik	13.8	Tidak Anemia
69	R	17	8	23	1	1	1	0	1	1	1	1	7	Kepatuhan Sedang	1.52	49.5	21.4	Baik	12.3	Tidak Anemia
70	F	17	4	24	0	1	1	0	1	1	1	1	6	Kepatuhan Sedang	1.61	61	23.5	Baik	14.4	Tidak Anemia
71	R	17	4	24	1	1	1	0	1	1	1	0	6	Kepatuhan Sedang	1.54	56	23.6	Baik	11.3	Anemia
72	C	17	3	23	1	1	1	0	1	1	1	1	7	Kepatuhan Sedang	1.6	49	19.1	Baik	12.2	Tidak Anemia
73	w	17	2	23	0	1	1	0	1	1	1	1	6	Kepatuhan Sedang	1.52	47.5	20.6	Baik	12.8	Tidak Anemia
74	G	16	3	23	0	1	1	0	1	1	0	0	4	Kepatuhan Rendah	1.57	49	19.9	Baik	11.6	Anemia
75	R	17	3	24	1	1	1	0	1	1	1	0	6	Kepatuhan Sedang	1.54	61	25.7	Lebih	12.3	Tidak Anemia
76	R	17	7	26	0	1	1	0	1	1	1	1	6	Kepatuhan Sedang	1.57	60	24.3	Lebih	12.2	Tidak Anemia
77	M	16	2	24	0	1	1	0	1	1	0	0	4	Kepatuhan Rendah	1.54	42	17.7	Baik	10.8	Anemia
78	A	15	3	24	0	1	1	0	1	1	1	1	6	Kepatuhan Sedang	1.53	52	22.2	Baik	13.1	Tidak Anemia

Lampiran 11. Hasil Pengolahan Data

HASIL PENGOLAHAN DATA (HASIL PERHITUNGAN SPSS)

Analisis Univariat

Kepatuhan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kepatuhan Rendah	36.4	36.4	36.4	36.4
	Kepatuhan Sedang	56	56.6	56.6	92.9
	Kepatuhan Tinggi	7	7.1	7.1	100.0
	Total	99	100.0	100.0	

Status Gizi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	6	6.1	6.1	6.1
	Baik	85	85.8	85.8	91.9
	Lebih	8	8.1	8.1	100.0
	Total	99	100.0	100.0	

Kejadian Anemia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Anemia	39	39.4	39.4	39.4
	Tidak Anemia	60	60.6	60.6	100.0
	Total	99	100.0	100.0	

Analisis Bivariat

Kepatuhan * Kejadian Anemia Crosstabulation

			Kejadian Anemia		Total
			Anemia	Tidak Anemia	
Kepatuhan	Kepatuhan Rendah	Count	29	7	36
		% within Kepatuhan	80.6%	19.4%	100.0%
	Kepatuhan Sedang	Count	9	47	56
		% within Kepatuhan	16.1%	83.9%	100.0%
	Kepatuhan Tinggi	Count	1	6	7
		% within Kepatuhan	14.3%	85.7%	100.0%
Total	Count	39	60	99	
	% within Kepatuhan	39.4%	60.6%	100.0%	

Status Gizi * Kejadian Anemia Crosstabulation

			Kejadian Anemia		Total
			Anemia	Tidak Anemia	
Status Gizi	Kurang	Count	5	1	6
		% within Status Gizi	83.3%	16.7%	100.0%
	Baik	Count	33	52	85
		% within Status Gizi	38.8%	61.2%	100.0%
	Lebih	Count	1	7	8
		% within Status Gizi	12.5%	87.5%	100.0%
Total	Count	39	60	99	
	% within Status Gizi	39.4%	60.6%	100.0%	

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Kepatuhan	.175	99	.000	.925	99	.000
Status Gizi	.097	99	.023	.973	99	.038
Kejadian Anemia	.093	99	.035	.929	99	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Dikarenakan data berdistribusi tidak normal $<0,05$, maka uji korelasi menggunakan *rank spearman*.

Correlations

			Kepatuhan	Kejadian Anemia
Spearman's rho	Kepatuhan	Correlation Coefficient	1.000	.607**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	99	99
	Kejadian Anemia	Correlation Coefficient	.607**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	99	99

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Correlations

			Status Gizi	Kejadian Anemia
Spearman's rho	Status Gizi	Correlation Coefficient	1.000	.263**
		Sig. (2-tailed)	.	.009
		N	99	99
	Kejadian Anemia	Correlation Coefficient	.263**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.009	.
		N	99	99

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Lampiran 12. Standar IMT/U dan Kurva IMT/U

Standar Indeks Massa Tubuh Menurut Umur (IMT/U)

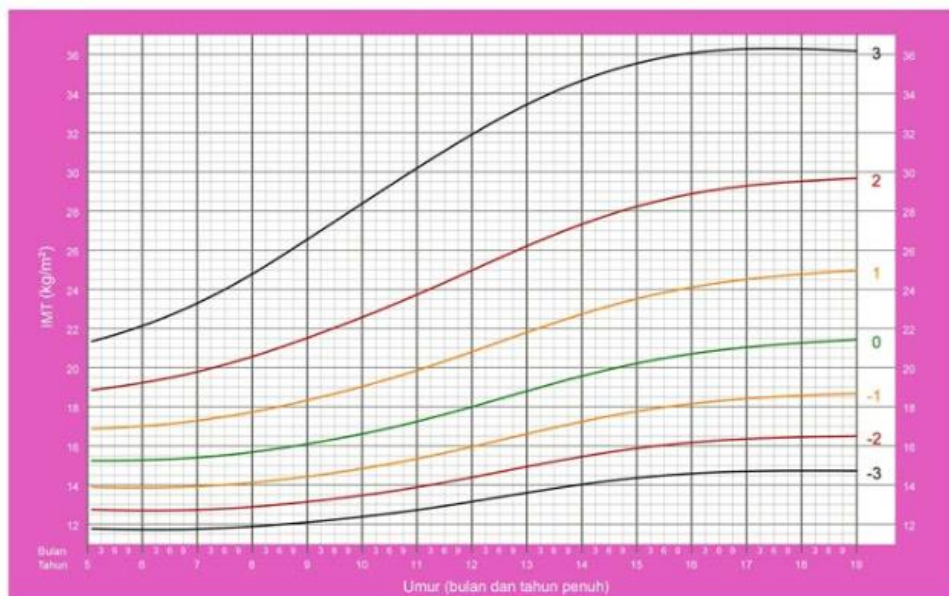
Anak Perempuan Umur 5-18 Tahun

Umur		Indeks Massa Tubuh (IMT)						
Tahun	Bulan	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3 SD
13	2	13.7	15.0	16.7	18.9	22.0	26.4	33.7
13	3	13.7	15.1	16.8	19.0	22.0	26.5	33.8
13	4	13.8	15.1	16.8	19.1	22.1	26.6	33.9
13	5	13.8	15.2	16.9	19.1	22.2	26.7	34.0
13	6	13.8	15.2	16.9	19.2	22.3	26.8	34.1
13	7	13.9	15.2	17.0	19.3	22.4	26.9	34.2
13	8	13.9	15.3	17.0	19.3	22.4	27.0	34.3
13	9	13.9	15.3	17.1	19.4	22.5	27.1	34.4
13	10	14.0	15.4	17.1	19.4	22.6	27.1	34.5
13	11	14.0	15.4	17.2	19.5	22.7	27.2	34.6
14	0	14.0	15.4	17.2	19.6	22.7	27.3	34.7
14	1	14.1	15.5	17.3	19.6	22.8	27.4	34.7
14	2	14.1	15.5	17.3	19.7	22.9	27.5	34.8
14	3	14.1	15.6	17.4	19.7	22.9	27.6	34.9
14	4	14.1	15.6	17.4	19.8	23.0	27.7	35.0
14	5	14.2	15.6	17.5	19.9	23.1	27.7	35.1
14	6	14.2	15.7	17.5	19.9	23.1	27.8	35.1
14	7	14.2	15.7	17.6	20.0	23.2	27.9	35.2
14	8	14.3	15.7	17.6	20.0	23.3	28.0	35.3
14	9	14.3	15.8	17.6	20.1	23.3	28.0	35.4
14	10	14.3	15.8	17.7	20.1	23.4	28.1	35.4
14	11	14.3	15.8	17.7	20.2	23.5	28.2	35.5
15	0	14.4	15.9	17.8	20.2	23.5	28.2	35.5
15	1	14.4	15.9	17.8	20.3	23.6	28.3	35.6
15	2	14.4	15.9	17.8	20.3	23.6	28.4	35.7
15	3	14.4	16.0	17.9	20.4	23.7	28.4	35.7
15	4	14.5	16.0	17.9	20.4	23.7	28.5	35.8
15	5	14.5	16.0	17.9	20.4	23.8	28.5	35.8
15	6	14.5	16.0	18.0	20.5	23.8	28.6	35.8
15	7	14.5	16.1	18.0	20.5	23.9	28.6	35.9
15	8	14.5	16.1	18.0	20.6	23.9	28.7	35.9
15	9	14.5	16.1	18.1	20.6	24.0	28.7	36.0
15	10	14.6	16.1	18.1	20.6	24.0	28.8	36.0

Umur		Indeks Massa Tubuh (IMT)						
Tahun	Bulan	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3 SD
15	11	14.6	16.2	18.1	20.7	24.1	28.8	36.0
16	0	14.6	16.2	18.2	20.7	24.1	28.9	36.1
16	1	14.6	16.2	18.2	20.7	24.1	28.9	36.1
16	2	14.6	16.2	18.2	20.8	24.2	29.0	36.1
16	3	14.6	16.2	18.2	20.8	24.2	29.0	36.1
16	4	14.6	16.2	18.3	20.8	24.3	29.0	36.2
16	5	14.6	16.3	18.3	20.9	24.3	29.1	36.2
16	6	14.7	16.3	18.3	20.9	24.3	29.1	36.2
16	7	14.7	16.3	18.3	20.9	24.4	29.1	36.2
16	8	14.7	16.3	18.3	20.9	24.4	29.2	36.2
16	9	14.7	16.3	18.4	21.0	24.4	29.2	36.3
16	10	14.7	16.3	18.4	21.0	24.4	29.2	36.3
16	11	14.7	16.3	18.4	21.0	24.5	29.3	36.3
17	0	14.7	16.4	18.4	21.0	24.5	29.3	36.3
17	1	14.7	16.4	18.4	21.1	24.5	29.3	36.3
17	2	14.7	16.4	18.4	21.1	24.6	29.3	36.3
17	3	14.7	16.4	18.5	21.1	24.6	29.4	36.3
17	4	14.7	16.4	18.5	21.1	24.6	29.4	36.3
17	5	14.7	16.4	18.5	21.1	24.6	29.4	36.3
17	6	14.7	16.4	18.5	21.2	24.6	29.4	36.3
17	7	14.7	16.4	18.5	21.2	24.7	29.4	36.3
17	8	14.7	16.4	18.5	21.2	24.7	29.5	36.3
17	9	14.7	16.4	18.5	21.2	24.7	29.5	36.3
17	10	14.7	16.4	18.5	21.2	24.7	29.5	36.3
17	11	14.7	16.4	18.6	21.2	24.8	29.5	36.3
18	0	14.7	16.4	18.6	21.3	24.8	29.5	36.3
18	1	14.7	16.5	18.6	21.3	24.8	29.5	36.3
18	2	14.7	16.5	18.6	21.3	24.8	29.6	36.3
18	3	14.7	16.5	18.6	21.3	24.8	29.6	36.3
18	4	14.7	16.5	18.6	21.3	24.8	29.6	36.3
18	5	14.7	16.5	18.6	21.3	24.9	29.6	36.2
18	6	14.7	16.5	18.6	21.3	24.9	29.6	36.2
18	7	14.7	16.5	18.6	21.4	24.9	29.6	36.2

Umur		Indeks Massa Tubuh (IMT)						
Tahun	Bulan	-3 SD	-2 SD	-1 SD	Median	+1 SD	+2 SD	+3 SD
18	8	14.7	16.5	18.6	21.4	24.9	29.6	36.2
18	9	14.7	16.5	18.7	21.4	24.9	29.6	36.2
18	10	14.7	16.5	18.7	21.4	24.9	29.6	36.2
18	11	14.7	16.5	18.7	21.4	25.0	29.7	36.2
19	0	14.7	16.5	18.7	21.4	25.0	29.7	36.2

Grafik Indeks Massa Tubuh Menurut Umur Anak Perempuan 5-18 Tahun (z-scores)



LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

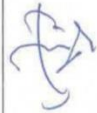
Nama Mahasiswa : Ira Ghania
 NIM : 201FK03081
 Judul Skripsi :

Pembimbing Utama : INGGRID DIRGAHAYU, S.Kp., M.KM
 Pembimbing Pendamping : TRI NUR JAYANTI, S.Kep., Ners., M.Kep

No.	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	10/11/2023	• melakukan konsultasi judul • melakukan analisis jurnal • melakukan studi pendahuluan	
2	12/11/2023	• melakukan konsultasi judul • mencari literatur review • Revisi Bab 1	
3	06/02/2024	• Revisi Bab 1 • melakukan analisis jurnal sesuai judul • mencari permasalahan pada lapangan • melakukan studi pendahuluan	
4	27/02/2024	• Revisi Bab 1 • mengubah variabel • mencari jurnal • mencari literatur review • melakukan studi pendahuluan kembali	
5	10/03/2024	- Revisi Bab 1 - Mengubah variabel - Mencari literatur review	

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Ira Ghania
 NIM : 201FK03081
 Judul Skripsi :
 Pembimbing Utama : INGGRID DIRGAHAYU, S.Kp., M.KM
 Pembimbing Pendamping : TRI NUR JAYANTI, S.Kep., Ners., M.Kep

No.	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
6	23/03/2024	- Revisi Bab 1, 2, 3 - menambahkan referensi jurnal - menambahkan data dari puskesmas - mencari literatur review pada tablet fe - mencari wisatawan sesuai kebutuhan tablet fe.	
7	29/mei/24	- Melakukan uji konten pada instrumen - Melakukan uji etik - Melampirkan masukan pada instrumen dan bab 3 - Perubahan total sampel yang sebelumnya 10% menjadi 5%	
8	24/juni/2024	- Konfirmasi kepada dosen 1 terdapat masukan dari dosen 2 : Perubahan status gizi yang awalnya menggunakan IMT menjadi IMT/U - Menggunakan mmAS -8 yang sudah di modifikasi di instrumen - kepatuhan.	
9	10/juli/2024	- Melengkapi lampiran dan abstrak - Pada Bab 4 Pembahasan lengkapi dan masukan hasil pengamatan di lapangan dan masukan Teori serta jurnal yang mendukung pada penelitian	
10	15/juli/2024	- Pada bab 4 tambahkan analisis sec teori - cek data cross tab teruut data yang bertawanan analisis data tersebut - Pada pembahasan teruut data univariat ditambahkan lagi lengkapi dan masukan hasil bab 2 apakah ada data yang mendukung.	

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Ira Ghania
 NIM : 201FK03081
 Judul Skripsi :

Pembimbing Utama : INGGRID DIRGAHAYU, S.Kp., M.KM
 Pembimbing Pendamping : TRI NUR JAYANTI, S.Kep., Ners., M.Kep

No.	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
11	23/07/2024	- Revisi abstrak simpulan masih belum tepat - Penambahan bab 2 terkait Justifikasi bahwa teruait penjawit Pemferta pada responden. - Bab 4 terkait Pembahasan Hasil data dari lapangan penelitian dimasukkan serta kaitkan teori dan hasil penelitian yang mendukung. - Pada lampiran kepatuhan hasil escel kelengkapan jawaban terjawab dan beri highlight pada responden yang mencolok.	
12	29 Juli '24	Acc Si Lang	

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Ira Ghania
 NIM : 201FK03081
 Judul Skripsi :

Pembimbing Utama : INGGRID DIRGAHAYU, S.Kp., M.KM
 Pembimbing Pendamping : TRI NUR JAYANTI, S.Kep., Ners., M.Kep

No.	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	27/11/23	- Konsultasi Judul - Melakukan analisis Jurnal - Studi Pendahuluan.	
2.	21/12/23.	- Revisi Bab I - Melakukan analisis Jurnal - Melakukan Studi Pendahuluan. - Mencari Permasalahan.	
3.	06/02/24.	- Merubah variabel - Revisi Bab 1 - Mencari literatur riview - menganalisis Jurnal - melakukan studi Pendahuluan	
4.	06/03/24.	- Revisi Bab 1 - menjelaskan Fenomena di lapangan. - menjelaskan Fenomena Yang umum - mencari literatur riview - Cari Jurnal Yang relevan - Melakukan studi Pendahuluan kembali guna melengkapi data	

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Ira Ghania
 NIM : 201FK03081
 Judul Skripsi :

Pembimbing Utama : INGGRID DIRGAHAYU, S.Kp., M.KM
 Pembimbing Pendamping : TRI NUR JAYANTI, S.Kep., Ners., M.Kep

No.	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	Kamis 14 Maret	- Lakukan Skripsi - Justifikasi: Subjek penelitian & lokasi penelitian? - Urgensi: Penelitian, dampak anemia dr berbagai aspek baik jangka pendek/ panjang.	
	Kamis 21 Maret 2024	• Melakukan revisi Bab 1, 2, 3 • narasikan status gizi secara lengkap teruaji nutrisi • Menambah totalan Pembelian tablet Fe yang di berikan oleh Puskesmas • Konsisten pada status gizi (pemeriksaan) apa pengukuran IMT / IMT/U • Cari PMK mengenai IMT • Masukan data siswa / kelas	
	Sabtu 23 Maret 2024	• melakukan revisi Bab 3. • merevisi kategori pada Status gizi Pada IMT saja. • Menambahkan Penelitian akan dilakukan uji etik untuk mendapatkan persetujuan. • Menambahkan pada kuisioner memastikan apakah remaja memiliki tablet Fe atau tidak	 

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : **Ira Ghania**
 NIM : **201FK03081**
 Judul Skripsi :

Pembimbing Utama : **INGGRID DIRGAHAYU, S.Kp., M.KM**
 Pembimbing Pendamping : **TRI NUR JAYANTI, S.Kep., Ners., M.Kep**

No.	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	29 Mei 2024	- Penambahan lingkaran lengan pada instrumen - Mengubah instrumen kerapatan menjadi menggunakan mmAS 8 yang sudah dimodifikasi - Perubahan pada Bab 3 serta instrumen terkait status gizi yang sebelumnya menggunakan IMT menjadi IMT/U - Justifikasi, apa benar memang optimal penerapan tablet Fe hanya 4 bulan?	
	11 Juni 24	- Perbaiki def. konseptual dan operasional - Ketahui apa pengaruh & perhitungannya dari gizi berdasarkan IMT/U - Ganti kes kepatuhan ds MMARS 8 → uji validity & reliability!	
	16 Juni 2024	- Berikan nomor pada lampiran daftar isi - Pada lampiran lampiran juga lembar bimbingan - Perubahan kalimat abstrak, ubah kalimat yang tidak perlu dan jelaskan secara rinci dan singkat. - Ubah simpulan pada abstrak karena masih belum sesuai - Pada sampel sesuai dengan hasil yang ada di lapangan karena sudah dilakukan penelitian dan langkah apa yang dilakukan oleh peneliti - Hipotesis pada bab 3 tulis H₁ dan H₂ - Justifikasi apa alasannya harus h-2 setelah haid dilakukan penelitian. - narasikan etik penelitian	

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Ira Ghania
NIM : 201FK03081
Judul Skripsi :

Pembimbing Utama : INGGRID DIRGAHAYU, S.Kp., M.KM
Pembimbing Pendamping : TRI NUR JAYANTI, S.Kep., Ners., M.Kep

No.	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
	29 Juli 2024	Acc sedang akhir	

Lampiran 14. Hasil Uji Turnitin

skripsi ira fix.docx			
ORIGINALITY REPORT			
19%	13%	19%	16%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	repository.bku.ac.id Internet Source	4%	
2	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	4%	
3	positori.unsil.ac.id Internet Source	2%	
4	www.scribd.com Internet Source	1%	
5	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	1%	
6	Submitted to Sriwijaya University Student Paper	1%	
7	jurnal.politeknikyakpermas.ac.id Internet Source	1%	
8	eprints.walisongo.ac.id Internet Source	1%	
9	Submitted to Universitas Respati Indonesia Student Paper	1%	

Lampiran 15. Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama Lengkap : Ira Ghania
 NIM : 201FK03081
 Tempat, Tanggal Lahir : Bandung, 27 Agustus 2002
 Alamat : Kp.Ciharegem Rt.02/Rw,04 Kec.Cilengkrang
 E-mail : 201fk03081@bku.ac.id
 No. HP : 089675473244

Riwayat Pendidikan :

1. SDN Jati Endah : Tahun 2008 - 2014
2. SMP Karya Pembangunan : Tahun 2014 - 2017
3. SMK Kes Bhakti Kencana Bandung : Tahun 2017 - 2020
4. Universitas Bhakti Kencana Bandung
 Program Sarjana Keperawatan : Tahun 2020 - sekarang