DAFTAR PUSTAKA

Salsabil, I. S., & Nadhiroh, S. R. (2023). Literature review: hubungan asupan protein, vitamin c, dan zat besi dengan kejadian anemia pada remaja putri. Media Gizi Kesmas, 12(1), 516-521.

Khofifah, F. N. (2023). Hubungan Asupan Protein Dan Vitamin A Terhadap Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri Di SMA Muhammadiyah 10 GKB (Doctoral dissertation, Universitas Muhammadiyah Gresik).

Jus'at, I., & Fitrah, F. (2013). Hubungan kekurangan vitamin A dengan anemia pada anak usia sekolah. Gizi Indonesia, 36(1).

Permatasari, D., & Soviana, E. (2022). Hubungan Asupan Protein Terhadap Kejadian Anemia pada Remaja Putri. Indonesian Journal of Nutrition Science and Food, 1(2), 8-13.

Suryadinata, P. Y. A., Suega, K., Wayan, I., & Dharmayuda, T. G. (2022). Faktor Risiko yang Mempengaruhi Kejadian Anemia Defisiensi Besi: A Systematic Review. Jurnal Medika Udayana, 11(2), 12-27.

Assa, S. S. (2016). Hubungan Antara Asupan Zat Besi Dan Protein Dengan Kejadian Anemia Pada Siswi Di Smp N 5 Kota Manado. Pharmacon, 5(3).

Anwar, I. V. F. S., Arifin, D. Z., & Aminarista, A. (2021). Faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian anemia gizi besi pada remaja putri di SMAN 1 Pasawahan tahun 2020. Journal of Holistic and Health Sciences (Jurnal Ilmu Holistik dan Kesehatan), 5(1), 28-39.

Khaqiqi, Z., & Susilowati, T. (2019). Hubungan Asupan Protein dan Asupan Zat Besi (Fe) dengan Kejadian Anemia Remaja Putri SMAN 1 Nguter Kabupaten Sukoharjo.Jurnal Kesehatan, 11(1), 1–14. https://ojs.serambimekkah.ac.id/MaKMA/article/view/4479%0Ahttps://ojs.serambimekkah.ac.id/MaKMA/article/download/4479/3276

JUS'AT, Idrus, et al. Hubungan kekurangan vitamin A dengan anemia pada anak usia sekolah. Gizi Indonesia, 2013, 36.1.

Sholicha, C. A., & Muniroh, L. (2019). Hubungan asupan zat besi, protein, vitamin C dan pola menstruasi dengan kadar hemoglobin pada remaja putri di SMAN 1 Manyar Gresik. Media Gizi Indonesia, 14(2), 147-153.

Kusumawati, A. D., Nurhayati, N., & Hardiansyah, A. (2024). Asupan Fe, Kebiasaan Minum Teh, Dan Status Gizi Berkaitan Dengan Kejadian Anemia Pada Santri Putri. Journal of Nutrition College, 13(3), 294-303.nuruddin.

Termometer: Jurnal Ilmiah Ilmu Kesehatan Dan Kedokteran, 1(1), 01-07.

Andhika, I. K. G. (2023). Etiology and Pathogenesis of Macrocytic Anemia. Jurnal Biologi Tropis, 23(4), 238-243.

Ningrum, N., Setiadi, D., & Sari, M. (2023). Diagnosis Dan Tatalaksana Anemia Defisiensi Besi Pada Anak Usia 0–18. Jurnal Penelitian Dan Karya Ilmiah Lembaga Penelitian Universitas Trisakti, 99-111.

Muchtar, F., & Effendy, D. S. (2023). Penilaian Asupan Zat Besi Remaja Putri di Desa Mekar Kecamatan Soropia Kabupaten Konawe. Jurnal Gembira: Pengabdian Kepada Masyarakat, 1(1), 171-179.

Pibriyanti, K., Nufus, N. T., & Luthfiya, L. (2021). of Menstruation , and Physical Activities With the Incident of Anemia in. Journal Of Nutrition College, 10, 112–119. http://ejournal3.undip.ac.id/index.php/jnc

kemenkes RI 2019. (2019). pedoman pencegahan dan penanggulangan anemia pada remaja putri dan wanita usia subur (WUS). In Sustainability (Switzerland) (Vol. 11, Issue 1). kementrian kesehatan republik indonesia 2019. http://scioteca.caf.com/bitstream/handle/123456789/1091/RED2017-Eng8ene.pdf?sequence=12&isAllowed=y%0Ahttp://dx.doi.org/10.1016/j.regsciurbeco.2008.06.005%0Ahttps://www.researchgate.net/publication/305320484_Sistem_Pembentungan_Terpusat_Strategi_Melestari

Lestari, I. P., Lipoeto, N. I., & Almurdi, A. (2018). Hubungan Konsumsi Zat Besi dengan Kejadian Anemia pada Murid SMP Negeri 27 Padang. Jurnal Kesehatan Andalas, 6(3), 507. https://doi.org/10.25077/jka.v6i3.730

Wilandari, C. (2014). Pentingnya Suplemen Tablet Besi Bagi Peningkatan Kadar Hemoglobin pada Remaja Putri. Sultan Agung, 52(133), 107–121.

Yunita, F. A., Parwatiningsih, S. A., & Nurma, A. E. (2020). Hubungan Pengetahuan Remaja Putri Tentang Konsumsi Zat Besi dengan Kejadian Anemia di SMP 18 Surakarta The Relationship Between The Level Of Knowledge Of Teenagers (Girl) About Iron Consumption With The Incidence Of Anemia In SMP 18 Surakarta. 8(1), 36–47

E. R. (2023). Literature Review: Faktor-Faktor Penyebab Anemia Pada Remaja Putri. Jambura Journal of Health Sciences and Research, 5(2), 550–561. https://doi.org/10.35971/jjhsr.v5i2.17341

Ayupir, A. (2021). Pendidikan Kesehatan dan Terapi Tablet Zat Besi (Fe) terhadap Hemoglobin Remaja Putri. HIGEIA Journal Of Public Health Research And

Development,5(3),441–451. https://journal.unnes.ac.id/sju/higeia/article/view/44135

Hindratni, F. (2024). Edukasi Dampak Anemia Terhadap Kesehatan Reproduksi Remaja Putri di SMAN 2 Pekanbaru. 5(1), 14–18.

Julaecha, J. (2020). Upaya Pencegahan Anemia pada Remaja Putri. Jurnal Abdimas Kesehatan (JAK), 2(2), 109. https://doi.org/10.36565/jak.v2i2.105

Harahap, N. R. (2018). Faktor- Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri. Nursing Arts, 12(2), 78–90. https://doi.org/10.36741/jna.v12i2.78

Lestari, I. P., Lipoeto, N. I., & Almurdi, A. (2018). Hubungan Konsumsi Zat Besi dengan Kejadian Anemia pada Murid SMP Negeri 27 Padang. Jurnal Kesehatan Andalas, 6(3), 507. https://doi.org/10.25077/jka.v6i3.730

Loliana, N., & Nadhiroh, S. R. (2017). Asupan Dan Kecukupan Gizi Antara Remaja Obesitas Dengan Non Obesitas. Media Gizi Indonesia, 10(2), 141–145. https://doi.org/10.20473/mgi.v10i2.141-145

Nuraeni, R., Sari, P., Martini, N., Astuti, S., & Rahmiati, L. (2019). Peningkatan Kadar Hemoglobin melalui Pemeriksaan dan Pemberian Tablet Fe Terhadap Remaja yang Mengalami Anemia Melalui " Gerakan Jumat Pintar " putri usia 13-18 tahun dengan prevalensi 22 , 7 %. Remaja putri lebih rentan terkena anemia. 5(2), 200–221.

Nurazizah, Y. I., Nugroho, A., Nugroho, A., Noviani, N. E., & Noviani, N. E. (2022). Hubungan Status Gizi Dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri. Journal Health and Nutritions, 8(2), 44. https://doi.org/10.52365/jhn.v8i2.545

Nutrition Australia. (2014). Fact sheet - Iron. Nutrition Australia. http://www.nutritionaustralia.org/sites/default/files/Iron-2014.pdf

Oehadian, A. (2012). Oehadian, A. (2012). Continuing Medical Education, 39(6), 407–412.

Pratiwi, V. A. (2022). Hubungan Pengetahuan dan Sikap Mengenai Anemia Dengan Asupan Zat Besi Remaja Putri di SMA Negeri 9 Depok. Skripsi Universitas Binawan, 1–91.

Putri, K. M. (2018). Hubungan Pengetahuan Dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri Di Wilayah Kerja Puskesmas Paal Merah I Kota Jambi Tahun 2018. Universitas Adiwangsa Jambi, 7(1), 132–141. https://e-resources.perpusnas.go.id:2120/media/publications/286352-hubungan pengetahuan-dengan-kejadian-ane-7e983922.pdf

Putriwati, A. K., Purwaningtyas, D. R., & Iswahyudi, I. (2024). Hubungan asupan gizi dan konsumsi pangan inhibitor zat besi dengan kejadian anemia pada remaja putri di SMAN 6 Tambun Selatan. Ilmu Gizi Indonesia, 7(2), 137. https://doi.org/10.35842/ilgi.v7i2.455

Rachmah, Q., Kriengsinyos, W., Rojroongwasinkul, N., & Pongcharoen, T. (2021). Development and validity of semi-quantitative food frequency questionnaire as a new research tool for sugar intake assessment among Indonesian adolescents. Heliyon, 7(6), e07288. https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2021.e07288

Rahayu, A., Yulidasari, F., Setiawan, M. I., & Ayu, A. D. S. (2021). Implikasi pemberian susu fermentasi sinbiotik (Lactobacillus plantarum DAD13-FOS) dengan asupan protein, pengetahuan dan penurunan anemia pada remaja putri. Prosiding Seminar Nasional Lingkungan Lahan Basah, 6(2), 1–7.

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

L

A

M

P

I

R

A

N

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Lampiran 1 *Informed Consent*

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Sehubung dengan penelitian skripsi saya tentang "Hubungan Asupan Fe, Protein Dan Vitamin A Dengan Kejadian Anemia Remaja Putri Di SMK Negeri 3 Kota Bengkulu" sebagai syarat meraih gelar Sarjana Terapan Gizi, saya :

Nama : Nova Anjelina

NIM : P05130221032

Jurusan/Angkatan : Prodi Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika/2021

Ingin meminta bantuan saudara untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Responden nantinya diminta untuk mengisi kuesioner penelitian. Saudara bebas memilih keikutsertaan dalam penelitian ini tanpa ada paksaan apapun. Saudara bebas memilih keikutsertaan dalam penelitian ini sewaktu- waktu.

Saya berharap saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini, semua informasi yang saudara berikan terjamin kerahasiaannya.

Penulis

Nova Anjelina
NIM : P05130221032

Lampiran 2 Surat Persetujuan Responden

SURAT PERSETUJUAN

MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Usia :

Kelas :

No HP :

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian ini :

Nama	Nova Anjelina
NIM	P05130221032
Judul Penelitian	Hubungan Asupan Fe, Protein Dan Vitamin A Dengan Kejadian Anemia Remaja Putri Di SMK Negeri 3 Kota Bengkulu

Saya telah diberi informasi atau penjelasan tentang penelitian ini dan informasi peran saya. Saya mengerti bahwa catatan tentang penelitian ini dijamin kerahasiaannya. Semua identitas dan jawaban yang saya berikan hanya diperlukan untuk pengolahan data. Saya bersedia memberikan informasi yang sebenar-benarnya dan mengikuti prosedur yang harus dijalankan untuk kelancaran penelitian tersebut.

Dengan ini saya menyatakan bahwa bersedia berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian ini dengan sukarela dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Bengkulu, 2025

Saksi Responden

(…….) (…. .....)

Lampiran 3 Formulir SQ-FFQ

POLTEKKES KEMENKES BENGKULU		
KODE DOKUMEN	**JURUSAN GIZI**	TANGGAL BERLAKU
FR.01.GK.GM.01	**PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN GIZI DAN DIETETIKA**	**25 DESEMBER 2024**
		DIREVISI
	FORMULIR *SEMI-QUANTITATIVE FOOD FREQUENCY QUESTIONNAIRE*	**25 DESEMBER 2024**

IDENTITAS RESPONDEN

Nama :

Umur : Tahun

Hari :

Tanggal :

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan* (*Coret salah satu)

Petunjuk :

Isi dengan berapa kali (X) pada kolom di bawah ini menurut kebiasaan makan Anda selama 1 bulan terakhir

BAHAN MAKANAN	UKURAN PENYAJIAN (Gram)	FREKUENSI KONSUMSI						UKURAN RUMAH TANGGA (URT)	RATA-RATA Gram/Hari
		1-3 kali/hr	>3 kali/hr	3-6 kali/mg	1-2 kali/mg	1-3 kali/bln	Tidak Pernah		
Daging ayam									
Daging sapi									
Ikan tuna									
Kerang									
Hati ayam									
Bayam									
Telur									
Brokoli									
Tahu									
Tempe									
Kacang Merah									
Wortel									
Buncis									
Sawi hijau									
Mangga									
Pepaya									
Kurma									
Alpukat									
Tomat									
Kacang Hijau									
Kentang									

Keterangan :

Item Bahan Makanan yang ditanyakan disesuaikan dengan kasus klien

Lampiran 4 Master Data

No	Nama	Umur (th)	Kode	Konsumsi Fe				Konsumsi Protein				Konsumsi Vitamin A				Kejadian Anemia		
				kebutuhan (mg)	Asupan (mg)	Kode	Ket	Kebutuhan (gr)	Asupan (gr)	Kode	Ket	Konsumsi Vitamin A	Asupan (RE)	Kode	Ket	HB (gr/dL)	Kode	Ket
1.	Kk	16	2	15	8,9	1	Kurang	65	49,3	1	Kurang	600	581	1	Kurang	11,7	1	Anemia
2.	Nk	17	3	15	6,7	1	Kurang	65	49,1	1	Kurang	600	298	1	Kurang	11	1	Anemia
3.	Ak	17	3	15	4,3	1	Kurang	65	36,5	1	Kurang	600	266	1	Kurang	13,4	2	Tidak Anemia
4.	Nm	16	2	15	3,6	1	Kurang	65	27,6	1	Kurang	600	609	2	Baik	13,6	2	Tidak Anemia
5.	Ia	16	2	15	2,7	1	Kurang	65	50	1	Kurang	600	311	1	Kurang	8,4	1	Anemia
6.	Vh	15	1	15	13,5	2	Baik	65	61,7	1	Kurang	600	448	1	Kurang	13,2	2	Tidak Anemia
7.	As	16	2	15	2	1	Kurang	65	54,5	1	Kurang	600	652	2	Baik	13,9	2	Tidak Anemia
8.	Acp	15	1	15	1,8	1	Kurang	65	48	1	Kurang	600	637	2	Baik	12,6	2	Tidak Anemia
9.	Rr	16	2	15	3,4	1	Kurang	65	44,4	1	Kurang	600	327	1	Kurang	14,9	2	Tidak Anemia
10.	Aa	16	2	15	15,1	2	Baik	65	49,2	1	Kurang	600	669	2	Baik	15,3	2	Tidak Anemia
11.	Va	16	2	15	19	1	Kurang	65	72,7	2	Baik	600	402	1	Kurang	8,6	1	Anemia
12.	Ps	16	2	15	3,7	1	Kurang	65	28,8	1	Kurang	600	247	1	Kurang	14	2	Tidak Anemia
13.	N	16	2	15	2,5	1	Kurang	65	26,9	1	Kurang	600	502	1	Kurang	11,8	1	Anemia
14.	Ap	15	1	15	1,6	1	Kurang	65	65	2	Baik	600	435	1	Kurang	11,1	1	Anemia
15.	Da	15	1	15	2,5	1	Kurang	65	25	1	Kurang	600	614	2	Baik	12,7	2	Tidak Anemia
16.	Ze	16	2	15	13,2	2	Baik	65	87,5	2	Baik	600	656	1	Kurang	15,4	2	Tidak Anemia
17.	Ao	15	1	15	29,6	2	Baik	65	43,1	1	Kurang	600	331	1	Kurang	12,6	2	Tidak Anemia
18.	Mo	16	2	15	11,1	1	Kurang	65	68,3	2	Baik	600	487	1	Kurang	13,4	2	Tidak Anemia
19.	Wpl	17	3	15	24,5	1	Kurang	65	24,2	1	Kurang	600	466	1	Kurang	10,4	1	Anemia
20.	Aqn	15	1	15	3,7	1	Kurang	65	41,1	1	Kurang	600	290	1	Kurang	11,6	1	Anemia
21.	M	16	2	15	22,8	2	Baik	65	94,9	2	Baik	600	277	1	Kurang	13	2	Tidak Anemia
22.	Mkpi	16	2	15	4,8	1	Kurang	65	21,3	1	Kurang	600	377	1	Kurang	10,9	1	Anemia
23.	Kpy	15	1	15	22,5	2	Baik	65	52,1	1	Kurang	600	279	1	Kurang	11,9	1	Anemia
24.	Bdc	16	2	15	11,2	1	Kurang	65	55,5	1	Kurang	600	329	1	Kurang	11,2	1	Anemia
25.	M	16	2	15	20,2	2	Baik	65	84,9	2	Baik	600	469	1	Kurang	15,1	2	Tidak Anemia
26.	Ra	15	1	15	9,2	1	Kurang	65	65	2	Baik	600	413	1	Kurang	16,6	2	Tidak Anemia
27.	Kf	15	1	15	5,9	1	Kurang	65	43	1	Kurang	600	202	1	Kurang	7,3	1	Anemia
28.	N	15	1	15	28,1	2	Baik	65	21,4	1	Kurang	600	264	1	Kurang	12,4	2	Tidak Anemia
29.	Afi	15	1	15	4,2	1	Kurang	65	66,3	2	Baik	600	201	1	Kurang	13,3	2	Tidak Anemia
30.	Vds	16	2	15	6,8	1	Kurang	65	21,3	1	Kurang	600	334	1	Kurang	11,2	1	Anemia
31.	Dap	17	3	15	1,6	1	Kurang	65	21,6	1	Kurang	600	469	1	Kurang	11,1	1	Anemia
32.	Pnf	15	1	15	23,9	2	Baik	65	53,3	2	Baik	600	396	1	Kurang	12,4	2	Tidak Anemia
33.	Amf	16	2	15	29,3	2	Baik	65	68,5	2	Baik	600	404	1	Kurang	13,2	2	Tidak Anemia
34.	Sna	16	2	15	12,2	1	Kurang	65	57,6	1	Kurang	600	329	1	Kurang	9,3	1	Anemia
35.	Enfp	17	3	15	10,3	1	Kurang	65	105,6	2	Baik	600	346	1	Kurang	12	2	Tidak Anemia
36.	Era	16	2	15	2,2	1	Kurang	65	19,6	1	Kurang	600	164	1	Kurang	14,5	2	Tidak Anemia
37.	Af	15	1	15	5,4	1	Kurang	65	27,4	1	Kurang	600	236,1	1	Kurang	11,4	1	Anemia
38.	Adr	16	2	15	2,6	1	Kurang	65	39,9	1	Kurang	600	310	1	Kurang	13,1	2	Tidak Anemia
39.	Km	15	1	15	18,8	1	Kurang	65	51,7	1	Kurang	600	278	1	Kurang	10,1	1	Anemia
40.	Ar	15	1	15	21,1	1	Kurang	65	42	1	Kurang	600	667	2	Baik	9,7	1	Anemia
41.	As	17	3	15	2	1	Kurang	65	16,3	1	Kurang	600	403	1	Kurang	14,2	2	Tidak Anemia
42.	Vr	16	2	15	9,7	1	Kurang	65	31,1	1	Kurang	600	672	2	Baik	16,1	2	Tidak Anemia
43.	Sov	16	2	15	25,9	2	Baik	65	45,2	1	Kurang	600	339	1	Kurang	12	2	Tidak Anemia
44.	Ayl	16	2	15	11,7	1	Kurang	65	16,8	1	Kurang	600	455,1	1	Kurang	11,3	1	Anemia
45.	Atp	16	2	15	12,8	2	Kurang	65	15,3	1	Kurang	600	601	2	Baik	14	2	Tidak Anemia
46.	Asb	16	2	15	2,9	1	Kurang	65	15,4	1	Kurang	600	373,2	1	Kurang	15	2	Tidak Anemia
47.	Ara	16	2	15	16,6	2	Baik	65	41,6	1	Kurang	600	456	1	Kurang	11,2	1	Anemia
48.	Ka	16	2	15	4,6	1	Kurang	65	35,4	1	Kurang	600	638	2	Baik	12,7	2	Tidak Anemia
49.	K	15	1	15	14,8	2	Baik	65	39,3	1	Kurang	600	685	2	Baik	12,5	2	Tidak Anemia
50.	Nnl	17	3	15	10,2	1	Kurang	65	178	2	Baik	600	223	1	Kurang	12,4	2	Tidak Anemia
51.	Dp	16	2	15	5,9	2	Baik	65	52,7	2	Baik	600	611	2	Baik	13,7	2	Tidak Anemia
52.	Lby	16	2	15	13,7	2	Baik	65	75,4	2	Baik	600	611	1	Baik	12	2	Tidak Anemia
53.	Krl	16	2	15	8,2	1	Kurang	65	46,9	1	Kurang	600	354	1	Kurang	11,9	1	Anemia
54.	Kw	16	2	15	7,3	1	Kurang	65	48,3	1	Kurang	600	653	2	Baik	14,4	2	Tidak Anemia
55.	Tud	17	3	15	26,2	2	Baik	65	45,3	1	Kurang	600	413	1	Kurang	11,3	1	Anemia
56.	Sz	16	2	15	16,4	2	Baik	65	24,8	1	Kurang	600	626	2	Baik	11,5	1	Anemia
57.	Rk	16	2	15	25,8	2	Baik	65	119	2	Baik	600	648	2	Baik	15,2	2	Tidak Anemia
58.	Ra	17	3	15	28,3	2	Baik	65	59,1	1	Kurang	600	422	1	Kurang	16,6	2	Tidak Anemia
59.	Sm	16	2	15	5,7	1	Kurang	65	55,4	1	Kurang	600	455	1	Kurang	11,1	1	Anemia
60.	Af	16	2	15	6,9	1	Kurang	65	61,2	1	Kurang	600	365	1	Kurang	11,4	1	Anemia

Lampiran 5 Hasil Analisis Data SPSS

KONSUMSI ZAT BESI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	KURANG	40	66.7	66.7	66.7
	BAIK	20	33.3	33.3	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

Crosstab

			KEJADIAN ANEMIA		
			ANEMIA	TIDAK ANEMIA	Total
KONSUMSI ZAT BESI	KURANG	Count	21	19	40
		% within KONSUMSI ZAT BESI	52.5%	47.5%	100.0%
		% within KEJADIAN ANEMIA	84.0%	54.3%	66.7%
		% of Total	35.0%	31.7%	66.7%
	BAIK	Count	4	16	20
		% within KONSUMSI ZAT BESI	20.0%	80.0%	100.0%
		% within KEJADIAN ANEMIA	16.0%	45.7%	33.3%
		% of Total	6.7%	26.7%	33.3%
Total		Count	25	35	60
		% within KONSUMSI ZAT BESI	41.7%	58.3%	100.0%
		% within KEJADIAN ANEMIA	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	41.7%	58.3%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.794[a]	1	.016		
Continuity Correction[b]	4.534	1	.033		
Likelihood Ratio	6.135	1	.013		
Fisher's Exact Test				.025	.015
Linear-by-Linear Association	5.698	1	.017		
N of Valid Cases	60				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.33.

b. Computed only for a 2x2 table

Konsumsi Protein

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	45	75.0	75.0	75.0
	Cukup	15	25.0	25.0	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

Crosstab

			Kejadian Anemia		
			Kurang	Cukup	Total
Konsumsi Protein	Kurang	Count	23	22	45
		Expected Count	18.8	26.3	45.0
		% within Konsumsi Protein	51.1%	48.9%	100.0%
		% within Kejadian Anemia	92.0%	62.9%	75.0%
		% of Total	38.3%	36.7%	75.0%
	Cukup	Count	2	13	15
		Expected Count	6.3	8.8	15.0
		% within Konsumsi Protein	13.3%	86.7%	100.0%
		% within Kejadian Anemia	8.0%	37.1%	25.0%
		% of Total	3.3%	21.7%	25.0%
Total		Count	25	35	60
		Expected Count	25.0	35.0	60.0
		% within Konsumsi Protein	41.7%	58.3%	100.0%
		% within Kejadian Anemia	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	41.7%	58.3%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.606[a]	1	.010		
Continuity Correction[b]	5.143	1	.023		
Likelihood Ratio	7.362	1	.007		
Fisher's Exact Test				.015	.009
Linear-by-Linear Association	6.496	1	.011		
N of Valid Cases	60				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.25.

b. Computed only for a 2x2 table

Konsumsi Vitamin A

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	46	76.7	76.7	76.7
	Cukup	14	23.3	23.3	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

Crosstab

			Kejadian Anemia		
			Kurang	Cukup	Total
Konsumsi Vitamin A	Kurang	Count	23	23	46
		Expected Count	19.2	26.8	46.0
		% within Konsumsi Vitamin A	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Kejadian Anemia	92.0%	65.7%	76.7%
		% of Total	38.3%	38.3%	76.7%
	Cukup	Count	2	12	14
		Expected Count	5.8	8.2	14.0
		% within Konsumsi Vitamin A	14.3%	85.7%	100.0%
		% within Kejadian Anemia	8.0%	34.3%	23.3%
		% of Total	3.3%	20.0%	23.3%
Total		Count	25	35	60
		Expected Count	25.0	35.0	60.0
		% within Konsumsi Vitamin A	41.7%	58.3%	100.0%
		% within Kejadian Anemia	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	41.7%	58.3%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.633[a]	1	.018		
Continuity Correction[b]	4.259	1	.039		
Likelihood Ratio	6.250	1	.012		
Fisher's Exact Test				.028	.017
Linear-by-Linear Association	5.539	1	.019		
N of Valid Cases	60				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.83.

b. Computed only for a 2x2 table

KEJADIAN ANEMIA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	ANEMIA	25	41.7	41.7	41.7
	TIDAK ANEMIA	35	58.3	58.3	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Lampiran 6 Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Bengkulu
Jalan Indrapuri No.3 Padang Harapan
Bengkulu 38225
(0736) 341212
https://www.poltekkesbengkulu.ac.id

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

19 Maret 2025

Nomor : PP.01.01/F.XXIII.1/3[illegible]/2025
Perihal : **Izin Penelitian**

Yth,
Kepala Dinas Pendidikan Provinsi Bengkulu
di
Tempat

Sehubungan penyusunan tugas akhir mahasiswa dalam bentuk kripsi Progam Studi Gizi dan Dietetika Program Sarjana Terapan Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu Tahun Akademik 2024/2025 , dengan ini kami mohon Bapak/Ibu dapat memberikan izin pengambilan data untuk penelitian kepada:

Nama	: Nova anjelina
NIM	: P05130221032
Tempat Penelitian	: SMK Negeri 3 Kota Bengkulu
Waktu Penelitian	: 09-30 April 2025
Judul	: Hubungan Asupan Fe, Protein, Dan Vitamin A Dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri Di SMK Negeri 3 Kota Bengkulu Tahun 2025
No Handphone	: 083802754474

Demikianlah, atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu diucapkan terimakasih.

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Wakil Direktur Bidang Akademik

Agung Riyadi, S.Kep.Ns.M.Kes

BLU

Lampiran 7 Surat Rekomendasi DPMPTSP

PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jalan Batang Hari No.108, Kelurahan Tanah Patah, Kecamatan Ratu Agung, Kota Bengkulu
Website : https://dpmptsp.bengkuluprov.go.id / Email: dpmptsp@bengkuluprov.go.id
BENGKULU 38224

REKOMENDASI
Nomor : 503/82.650/356/DPMPTSP-P.4/2025

TENTANG PENELITIAN

Dasar :
1. Peraturan Gubernur Bengkulu Nomor 13 Tahun 2022 Tentang Pendelegasian Wewenang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan Berusaha Berbasis Resiko dan Non perizinan Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Wakil Direktur Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu Nomor : PP.01.01/F.XXIII.1/3592/2025, Tanggal 17 April 2025 Perihal Rekomendasi Penelitian. Permohonan diterima tanggal 21 April 2025 ;

Nama / NPM	:	NOVA ANJELINA/P05130221032
Pekerjaan	:	Mahasiswa
Maksud	:	Melakukan Penelitian
Judul Proposal Penelitian	:	Hubungan Asupan Fe, Protein dan Vitamin A Dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri di SMK Negeri 3 Kota Bengkulu Tahun 2025
Daerah Penelitian	:	SMK Negeri 3 Kota Bengkulu
Waktu Penelitian/Kegiatan	:	21 April 2025 s.d 21 Mei 2025
Penanggung Jawab	:	Wakil Direktur Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu

Dengan ini merekomendasikan penelitian yang akan dilaksanakan dengan ketentuan :

a. Sebelum melakukan penelitian harus melapor kepada Gubernur/Bupati/Walikota Cq.Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik atau sebutan lain setempat.
b. Harus mentaati semua ketentuan Perundang-undangan yang berlaku.
c. Selesai melakukan penelitian agar melaporkan/menyampaikan hasil penelitian kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bengkulu.
d. Apabila masa berlaku Rekomendasi ini sudah berakhir, sedangkan pelaksanaan penelitian belum selesai, perpanjangan Rekomendasi Penelitian harus diajukan kembali kepada instansi pemohon.
e. Rekomendasi ini akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku, apabila ternyata pemegang surat rekomendasi ini tidak mentaati/mengindahkan ketentuan-ketentuan seperti tersebut di atas.

Demikian Rekomendasi ini dikeluarkan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Bengkulu
Pada tanggal : 21 April 2025

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU PROVINSI BENGKULU

SUPRAN, S.H., M.H
Pembina Utama Madya / IV.d
NIP. 19681221 199303 1 002

Tembusan disampaikan kepada Yth.
1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bengkulu
2. Kepala Dinas Pendidikan dan Kebudayaan Provinsi Bengkulu
3. Wakil Direktur Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu
4. Yang Bersangkutan

Lampiran 8 Surat Rekomendasi Dinas Pendidikan dan Kebudayaan

PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU

DINAS PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN

Jalan S. Parman Nomor 7, Padang Jati, Ratu Samban, Kota Bengkulu, Bengkulu 38227,
Telepon (0736) 21620, Faksimile (0736) 22117,
Laman dikbud.bengkuluprov.go.id, Pos-el dinas@dikbud.bengkuluprov.go.id

REKOMENDASI

NOMOR : B.000.9/64.S/Dikbud/2025

TENTANG IZIN PENELITIAN

Dasar : 1. Surat dari Wakil Direktur Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu Nomor : PP.01.01/F.XXIII.1/4168/2025 Tanggal 29 April 2025 tentang Izin Penelitian.
2. Surat dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan pelayanan Terpadu Satu pintu Nomor : 503/82.650/356/DPMPTSP-P.4/2025 Tanggal 21 April 2025 tentang Rekomendasi Penelitian.

Dengan ini memberikan rekomendasi kepada :

Nama	:	Nova Anjalina
NPM	:	P05130221032
Program Studi	:	Gizi dan Dietetika
Judul Proposal	:	Hubungan Asupan Fe, Protein dan Vitamin A Dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri di SMK Negeri 3 Kota Bengkulu
Lokasi Penelitian	:	SMK Negeri 3 Kota Bengkulu
Waktu Penelitian	:	30 April 2025 s.d. 10 Mei 2025
Penanggung Jawab	:	Wakil Direktur Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu

Untuk melakukan penelitian yang akan diadakan dengan ketentuan :

a. Mentaati peraturan yang berlaku dan menjaga ketertiban selama melaksanakan kegiatan penelitian.
b. Setelah tiba di lokasi dan sebelum melaksanakan kegiatan, terlebih dahulu harus melapor dan mendapat izin dari pihak sekolah.
c. Selesai melakukan penelitian agar melaporkan hasilnya kepada Kepala Dinas Pendidikan dan Kebudayaan Provinsi Bengkulu.
d. Apabila masa berlaku Rekomendasi ini sudah berakhir, sedangkan pelaksanaan penelitian belum selesai, maka perpanjangan Rekomendasi Penelitian harus diajukan kembali kepada instansi pemohon.
e. Rekomendasi ini akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku, apabila ternyata pemegang surat rekomendasi ini tidak mentaati/mengindahkan ketentuan-ketentuan seperti di atas.

Demikian Rekomendasi ini dikeluarkan untuk dapat dipergunakan sebagai mestinya.

Bengkulu, 6 Mei 2025

a.n Kepala Dinas Pendidikan dan Kebudayaan
Provinsi Bengkulu
Kepala Bidang Pembinaan SMK,

Rainer Atu, S.E., M.M.
Pembina (IV/a)
NIP 197703202009021004

Tembusan disampaikan kepada Yth :
1. SMK Negeri 3 Kota Bengkulu
2. Yang bersangkutan

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 9 Keterangan Layak Etik

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN saptabakti

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
STIKes SAPTA BAKTI
SURAT LAYAK ETIK
No: 138/FB/KEPKSTIKesSaptaBakti/2025

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :

Peneliti utama: *Principal Investigator*	Nova Anjelina
Nama Institusi: *Name of The Institution*	Politeknik Kementrian Kesehatan Bengkulu
Judul:	Hubungan Asupan Fe, Protein Dan Vitamin A Dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri Di SMK Negeri 3 Kota Bengkulu Tahun 2025 ***The Relationship Between Fe, Protein and Vitamin A Intake and the Incidence of Anemia in Adolescent Girls at State Vocational High School 3 Bengkulu City in 2025***

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.
On behalf of the Research Ethics Committee (REC), I hereby give ethical approval in respect of the undertakings contained in the above mention research protocol. The approval is based on 7 (seven) WHO 2011 Standard and Guidance part III, namely Ethical Basis for Decision-making with reference to the fulfilment of 2016 CIOMS Guideline (see enclosed).
Pernyataan Layak Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 08 April 2025 sampai dengan tanggal 08 April 2026.
This declaration of ethichs applies during the period 08 April *2025 until* 08 April *2026*

08 April 2025
Ketua Komite Etik Penelitian

Ns. Novi Lasmadasari, M. Kep

Lampiran 10 Surat Selesai Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU
SMK NEGERI 3 KOTA BENGKULU
Jalan Jati No 42 Kel Padang Jati Kota Bengkulu Kode Pos 38227
Laman smkn3bengkulu.sch.id, Pos-el info@smkn3bengkulu.sch.id

SURAT SELESAI PENELITIAN

Nomor : 423.4/094 /SMKN3/2025

Dengan ini Kepala Sekolah SMK Negeri 3 Kota Bengkulu menerangkan bahwa :

Nama : Nova Anjelina
NIM : P05130221032
Prodi : Sarjana Terapan Gizi Dan Dietetika Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Telah melaksanakan Penelitian yang berjudul "Hubungan Asupan Zat Besi (FE), Protein Dan Vitamin A Dengan Kejadian Anemia Remaja Putri Di SMK Negeri 3 Kota Bengkulu Tahun 2025".

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dipergunakan seperlunya.

Bengkulu, 26 Mei 2025
Kepala Sekolah

Mirsalin, S.E., M.Pd.
Pembina, IV/a
NIP 197311062005021002

Program Studi Keahlian :
1. Tata Boga (Kuliner),
2. Tata Busana,
3. Tata Kecantikanh SPA,
4. TJKT
5. Broadcasting
6. Perfilman

Lampiran 11 Dokumentasi Penelitian



Pengukuran Berat Badan



Pengukuran LILA



Pengukuran Tinggi Badan



Pengecekan Hb



Wawancara SQ-FFQ



Wawancara SQ-FFQ



Wawancara SQ-FFQ



Wawancara SQ-FFQ

 Wawancara SQ-FFQ	 Wawancara SQ-FFQ
	

	

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu