

DAFTAR PUSTAKA

Andika. (2022).

Anggita, D., Suraya, R., Maharani, A., Ahmadi, D. A., Witriani, E., Hannari, M.I.,... & Hasanah, U. (2024). GAMBARAN PENGETAHUAN REMAJA PUTRI TENTANG ANEMIA GIZI DI SMP NEGERI 30 MEDAN. *Jurnal Kesehatan Tambusai*, 5(1), 1095-1101.

Anemia, K. (1989). *Anemia defisiensi besi*. 140–145.

Apriyanti, F. (2019). Hubungan Status Gizi Dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri SMAN 1 Pangkalan Kerinci Kabupaten Pelalawan Tahun 2019. *Jurnal Doppler Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai*, 3(2), 18–21.

<https://journal.universitaspahlawan.ac.id/index.php/doppler/article/view/429>

Belajar, P., Siswi, P., Xi, K., Sman, D. I., & Badung, I. A. (2019). 1, 2, 2 1. 8(1), 46 51.

Belakang, L. (2022). *BAB I*. 1–8.

Budianto, A. (2016). Anemia Pada Remaja Putri Dipengaruhi Oleh Tingkat Pengetahuan Tentang Anemia. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 5(10).
<https://doi.org/10.35952/jik.v5i10.31>

Hermalasari, S., Setiadi, D. K., Prameswari, A., & Nuryani, R. (2023). GAMBARAN PENGETAHUAN REMAJA PUTRI TENTANG ANEMIA DI SMA NEGERI SUMEDANG. *Jurnal Kesehatan Tambusai*, 4(2), 1143-1149.

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

Larega, T. S. P. (2015). Effect Of Breakfast on the Level of Concentration in Adolescents. *J Majority*, 4(2), 115–121.

<https://joke.kedokteran.unila.ac.id/index.php/majority/article/download/535/53>

Musniati, N., & Fitria, F. (2022). Gambaran Pengetahuan Dan Sikap Tentang Anemia Pada Remaja Puteri. *Journal of Health Research Science*, 2(02), 76-83.

Mona. (2020).

Nurmalitasari, A., Ningsih, W. T., & Nugraheni, W. T. (2022). Gambaran Pengetahuan Dan Perilaku Pencegahan Anemia Pada Remaja Putri Di Wilayah Kerja Puskesmas Prambontergayang. *Jurnal Keperawatan Widya Gantari Indonesia*, 6(2), 135. <https://doi.org/10.52020/jkwgi.v6i2.3962>

Permaesih, D., & Susilowati, H. (2015). Faktor-faktor yang Mempengaruhi Anemia pada Remaja. *Buletin Penelitian Kesehatan*, 33(4), 163. <https://doi.org/10.14710/jrkm.2023.18849>

Prasetya, K. A. H., Wihandani, D. M., & Sutadarma, I. W. G. (2019). Hubungan antara anemia dengan prestasi belajar pada siswi kelas XI di SMAN I ABIANSEMAL BADUNG. *E Jurnal Medika Udayana*, 8 (1), 46-50.

Puspikawati, S. I., Sebayang, S. K., Dewi, D. M. S. K., Fadzilah, R. I., Alfayad, A., Wrdoyo, D. A. H., Pertiwi, R., Adnin, A. B. A., Devi, S. I., Manggali, T. R., Septiani, M., & Yunita, D. (2021). Pendidikan Gizi tentang Anemia pada Remaja di Kecamatan Banyuwangi Jawa Timur. *Media Gizi Kesmas*, 10(2), 278283.

Sma, D. I., & Muaro, N. (2016). *Kejadian Anemia Pada Remaja*. 18. Puspikawati, S. I., Sebayang, S. K., Dewi, D. M. S. K., Fadzilah, R. I., Alfayad, A., Wrdoyo, D. A. H., Pertiwi, R., Adnin, A. B. A., Devi, S. I., Suryana, E., Hasdikurniati, A. I., Harmayanti, A. A., & Harto, K. (2022). Perkembangan remaja awal, menengah dan implikasinya terhadap pendidikan. *Jurnal Ilmiah Mandala Education*, 8(3).

Lampiran 1. Master Tabel

Kode Sampel	Umur (th)	Kelas	Hemoglobin		Pengetahuan		Sikap	
			gr/dl	Kategori	Skor Pengetahuan	Kategori Pengetahuan	Skor Sikap	Kategori Sikap
E01	13	7A	11.7	Anemia	16	Baik	17	Baik
E02	13	7A	12.3	Tidak Anemia	12	Baik	20	Baik
E03	13	7A	12.5	Tidak Anemia	12	Baik	20	Baik
E04	13	7B	13.1	Tidak Anemia	14	Baik	20	Baik
E05	13	7B	11.7	Anemia	10	Tidak baik	15	Baik
E06	13	7B	12	Tidak Anemia	17	Baik	15	Baik
E07	13	7B	11.9	Anemia	14	Baik	17	Baik
E08	13	7C	12	Tidak Anemia	10	Tidak baik	17	Baik
E09	13	7C	13.3	Tidak Anemia	10	Tidak baik	17	Baik
E10	13	8A	13	Tidak Anemia	11	Baik	17	Baik
E11	14	8A	9.4	Anemia	15	Baik	14	Baik
E12	13	8A	12.6	Tidak Anemia	14	Baik	14	Baik
E13	13	8A	11.8	Anemia	13	Baik	16	Baik
E14	13	8A	11.3	Anemia	14	Baik	20	Baik
E15	13	8A	11	Anemia	15	Baik	17	Baik
E16	13	8A	13	Tidak Anemia	14	Baik	17	Baik
E17	13	8A	10	Anemia	14	Baik	18	Baik
E18	14	8A	12	Tidak Anemia	14	Baik	16	Baik
E19	13	8A	7.7	Anemia	11	Baik	20	Baik
E20	13	8A	11.7	Anemia	14	Baik	16	Baik
E21	14	8A	11.3	Anemia	14	Baik	15	Baik
E22	13	8B	12.4	Tidak Anemia	15	Baik	19	Baik
E23	14	8B	11.9	Anemia	14	Baik	16	Baik
E24	14	8B	12.9	Tidak Anemia	15	Baik	16	Baik
E25	14	9A	12.2	Tidak Anemia	16	Baik	16	Baik
E26	15	9A	11.9	Anemia	14	Baik	20	Baik
E27	15	9A	11.2	Anemia	15	Baik	20	Baik
E28	14	9A	12.4	Tidak Anemia	16	Baik	16	Baik
E29	15	9A	13.3	Tidak Anemia	7	Tidak baik	17	Baik
E30	14	9A	10.2	Anemia	12	Baik	20	Baik
E31	14	9A	9.9	Anemia	15	Baik	20	Baik
E32	14	9B	13.5	Tidak Anemia	15	Baik	16	Baik
E33	15	9B	13.1	Tidak Anemia	12	Baik	20	Baik
E34	14	9B	13.3	Tidak Anemia	10	Tidak baik	17	Baik
E35	15	9B	11.9	Anemia	14	Baik	18	Baik
E36	14	9B	11.1	Anemia	16	Baik	16	Baik
E37	14	8A	12.3	Tidak Anemia	15	Baik	10	Tidak Baik
E38	14	8A	12.7	Tidak Anemia	17	Baik	10	Tidak Baik

E39	15	9A	13.9	Tidak Anemia	17	Baik	20	Baik
E40	13	7A	12.8	Tidak Anemia	15	Baik	20	Baik
E41	15	9A	13.5	Tidak Anemia	16	Baik	20	Baik
E42	14	8B	12	Tidak Anemia	16	Baik	20	Baik
E43	13	7C	12	Tidak Anemia	14	Baik	18	Baik
E44	14	8A	12.1	Tidak Anemia	16	Baik	20	Baik
E45	14	8B	13.7	Tidak Anemia	17	Baik	20	Baik
E46	14	8A	13.6	Tidak Anemia	17	Baik	20	Baik
E47	15	9B	12.9	Tidak Anemia	18	Baik	20	Baik
E48	14	8A	12.7	Tidak Anemia	15	Baik	20	Baik
E49	14	8B	13	Tidak Anemia	14	Baik	18	Baik
E50	15	9B	12	Tidak Anemia	16	Baik	20	Baik
E51	15	9B	12.6	Tidak Anemia	18	Baik	20	Baik
E52	14	8B	12.6	Tidak Anemia	14	Baik	18	Baik
E53	13	7A	12.8	Tidak Anemia	15	Baik	20	Baik
E54	14	8A	13.7	Tidak Anemia	12	Baik	15	Baik
E55	14	8B	13	Tidak Anemia	14	Baik	18	Baik
E56	14	8B	12.7	Tidak Anemia	14	Baik	20	Baik
E57	14	8A	13	Tidak Anemia	13	Baik	20	Baik
E58	14	8B	12.7	Tidak Anemia	17	Baik	20	Baik
E59	15	9B	12.3	Tidak Anemia	16	Baik	20	Baik
E60	15	9B	123	Tidak Anemia	17	Baik	20	Baik

Lampiran 2. Output SPSS

1. Distribusi frekuensi berdasarkan kelas responden

		Kelas			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	7A	5	8.3	8.3	8.3
	7B	4	6.7	6.7	15.0
	7C	3	5.0	5.0	20.0
	8A	19	31.7	31.7	51.7
	8B	10	16.7	16.7	68.3
	9A	9	15.0	15.0	83.3
	9B	10	16.7	16.7	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

2. Distribusi frekuensi berdasarkan umur responden

		Umur			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	13	22	36.7	36.7	36.7
	14	26	43.3	43.3	80.0
	15	12	20.0	20.0	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

3. Distribusi frekuensi berdasarkan kategori pengetahuan

		Kategori_Pengetahuan			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	Baik	55	91.7	91.7	91.7
	Tidak baik	5	8.3	8.3	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

4. Distribusi frekuensi berdasarkan kadar Hb

Kategori_Kadar Hb		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Anemia	18	30	30	30
	Tidak Anemia	42	70	70	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

5. Distribusi frekuensi berdasarkan kategori sikap

Kategori_Sikap		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	58	96.7	96.7	96.7
	Tidak Baik	2	3.3	3.3	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

Lampiran 3. Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

Lubuk Pakam, 13 Mei 2024

Nomor : KH.03.03/F.XXII.13/ 1379 /2024
Lampiran : -
Perihal : Surat Izin Penelitian

Kepada Yth:
Kepala Sekolah SMP Swasta Dharma Karya Kecamatan Beringin
di - Tempat

Sesuai dengan kurikulum Prodi Diploma III Gizi dimana mahasiswa semester VI diwajibkan menyusun Karya Tulis Ilmiah. Berkenaan dengan hal tersebut kami mohon izin bagi mahasiswa bimbingan Tiar Lince Bakara, SP, M.Si untuk melakukan Penelitian di Sekolah SMP Swasta Dharma Karya Kecamatan Beringin. Adapun nama mahasiswa tersebut, adalah:

Nama : Aurora Evata Christy Ginting
NIM : P01031121053
Judul : Gambaran Pengetahuan dan Sikap Remaja Putri tentang Anemia di YP SMP Swasta Dharma Karya Kecamatan Beringin.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



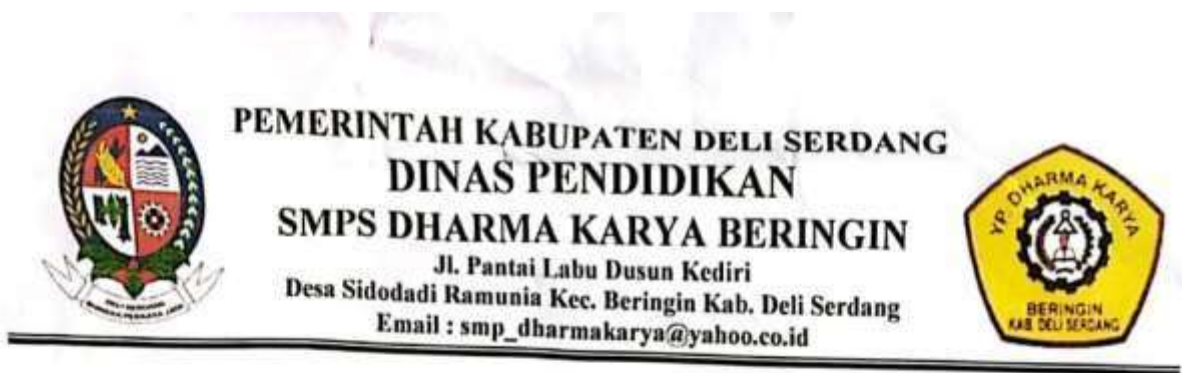
Kepala Jurusan Gizi
Riris Opriansunggu, S.Pd, M.Kes
NIP. 196906231990032001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://tts.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tts.keminfo.go.id/verif/02P>



IC3: Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 4. Surat Balasan Izin Penelitian



SURAT KETERANGAN
NO : 3142/ SMP.DK/SK/B/V/2024

Sehubungan dengan Surat dari Kementrian Kesehatan Republik Indonesia Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan, Nomor : KH.03.03/F.XXII.13/1379/2024 tanggal 13 Mei 2024 perihal Izin Penelitian, maka Kepala Sekolah SMP Swasta Dharma Karya Beringin, Kecamatan Beringin Kabupaten Deli Serdang menerangkan nama mahasiswa dibawah ini :

Nama : AURORA EVATA CHRISTY GINTING
NIM : P01031121053
Judul : Gambaran Pengetahuan dan Sikap Remaja Putri tentang Anemia di
YP SMP Swasta Dharma Karya Kecamatan Beringin.

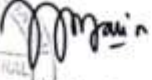
Benar telah melakukan Penelitian di Sekolah SMP Swasta Dharma Karya Beringin Kecamatan Beringin Kabupaten Deli Serdang.

Demikian Surat Keterangan ini diperbhat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan seperlunya

Beringin, 14 Mei 2024
Kepala Sekolah


POINIRIN, S.Pd.

Lampiran 5. Ethical Approval

 Kemenkes	Kementerian Kesehatan Poltekkes Medan Komisi Etik Penelitian Kesehatan Jalan Jamin Ginting KM. 13,5 Medan, Sumatera Utara 20137 (061) 8368633 https://poltekkes-medan.ac.id
KETERANGAN LAYAK ETIK / DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL "ETHICAL APPROVAL" No: 01.25 709 /KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2024	
Protokol Penelitian yang diusulkan oleh : <i>The Research Protocol Proposed By</i>	
Peneliti Utama <i>Principal In Investigator</i>	: AURORA EVATA CHRISTY GINTING
Nama Institusi <i>Name of the Institution</i>	: Prodi D-III Gizi Poltekkes Kemenkes Medan
Dengan Judul <i>Title</i>	:
"GAMBARAN PENGETAHUAN DAN SIKAP REMAJA PUTRI TENTANG ANEMIA DI YP. SMP DHARMA KARYA KECAMATAN BERINGIN KABUPATEN DELI SERDANG"	
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.	
<i>Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values , 2)Scientific Values , 3)Equitable Assessment and Benefits, 4)Risks, 5)Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7)Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard</i>	
Pernyataan Layak Etik ini berlaku selama kurun waktu 6 Mei 2024 sampai 6 Mei 2025 <i>This declaration of ethics applies during the period 6 May 2024 until 6 May 2025</i>	
Medan, 6 May 2024 Ketua/chairperson  dr. Lestari Rahmah, MKT. NIP.197106222002122003	

 Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 6. *Informed Consent*

**SURAT PERNYATAAN
BERSEDIA MENJADI RESPONDEN PENELITIAN
(*INFORMED CONSENT*)**

Yang bertanda tangan dibawah ini,saya:

Nama :

Tempat/tanggal Lahir :

Alamat :

No Hp/ telepon :

Bersedia dan mau berpartisipasi menjadi responden penelitian dengan judul penelitian “Gambaran Pengetahuan Dan Sikap Pada Remaja Putri Tentang Anemia Di YP. SMP Dharma Karya Kec. Beringin Kab. Deli Serdang” yang akan dilakukan oleh :

Nama : Aurora Evata Christy Ginting

Nim : P01031121053

Instansi : Poltekkes Kemenkes Medan Jurusan Gizi

Alamat : Lubuk Pakam

No Hp : 0813-6106-9366

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari siapapun.

Lubuk Pakam, Mei 2024

Peneliti

Responden

(Aurora Evata Christy Ginting)

()

Lampiran 7. Formulir Identitas Sampel

DATA IDENTITAS SAMPEL

Tanggal Wawancara :

IDENTITAS SAMPEL		
1.	Nama	
2.	Tempat dan Tanggal Lahir	
3.	Umur	
4.	Alamat	
5.	Kelas	

Lampiran 8. Kuesioner

KUESIONER PENGETAHUAN

Petunjuk : Jawablah pertanyaan dengan memilih salah satu jawaban yang sudah tertera.

1. Menurut saudara, apakah anemia itu
 - a. Kurang darah dari batas normal
 - b. Darah rendah dalam tubuh
 - c. Darah meningkat dalam tubuh
2. Menurut saudara, berapa kadar Hb seorang remaja putri dikatakan anemia adalah...
 - a. Kadar Hb < 12 g/dl
 - b. Kadar Hb $\geq$ 12 g/dl
 - c. Kadar Hb berlebih
3. Kelompok yang paling beresiko menderita anemia defisiensi besi :
 - a. Remaja putri
 - b. Remaja putera
 - c. Lansia (lanjut usia)
4. Kebiasaan yang dapat menghambat penyerapan zat besi oleh tubuh adalah :
 - a. Kebiasaan minum teh/kopi bersamaan sewaktu makan
 - b. Kebiasaan merokok
 - c. Kebiasaan tidur terlalu larut malam
5. Anemia dapat menyebabkan
 - a. Mudah terkena penyakit infeksi
 - b. Kurus
 - c. Kejang dan tidak bisa tidur
6. Dampak anemia terhadap remaja putri adalah :
 - a. Konsentrasi belajar menurun dan mudah ngantuk dikelas
 - b. Bibir pecah-pecah
 - c. Selalu terlambat datang bulan

7. Makanan yang paling banyak mengandung zat besi :
 - a. Daging
 - b. Sayur
 - c. Buah-buahan segar
8. Anemia dapat dicegah dengan banyak mengkonsumsi zat gizi...
 - a. Vitamin C dan Protein
 - b. Karbohidrat
 - c. Lemak
9. Protein dapat membantu pembentukan zat besi, menurut kamu protein terdiri atas berapa macam
 - a. Hewani dan nabati
 - b. Ikan laut, ikan tawar, tempe dan telur
 - c. Tempe dan tahu
10. Pengertian zat besi :
 - a. Zat gizi penting yang diperlukan dalam pembentukan darah (pembentukan hemoglobin)
 - b. Zat gizi penting yang diperlukan dalam pembentukan lemak tubuh
 - c. Zat gizi penting yang diperlukan dalam pembentukan protein
11. Dibawah ini yang merupakan makanan sumber zat besi yang terbaik adalah
 - a. Ikan dan nasi
 - b. Tahu dan tempe
 - c. Hati ayam dan daging sapi
12. Dibawah ini yang merupakan makanan sumber zat besi yang berasal dari nabati adalah...
 - a. Daun singkong dan bayam
 - b. Tahu dan tempe
 - c. Ikan dan daging
13. Zat besi banyak terdapat dalam sayuran...
 - a. Wortel
 - b. Bayam
 - c. Sawi putih

14. Apa yang dapat mengganggu penyerapan zat besi didalam tubuh?
- Susu
 - Jeruk peras
 - Teh
15. Vitamin berikut yang membantu penyerapan zat besi didalam tubuh?
- Vitamin C
 - Vitamin D
 - Vitamin E
16. Apakah yang dimaksud dengan Anemia?
- Suatu keadaan dimana kadar hemoglobin dalam darah kurang dari normal
 - Darah rendah dalam tubuh
 - Suatu keadaan kadar hemoglobinnya meningkat
17. Apakah yang dimaksud dengan anemia defisiensi besi?
- kekurangan zat besi yang berperan dalam pembentukan hemoglobin, baik karena kekurangan konsumsi atau karena gangguan absorbs
 - Jumlah hemoglobin berada dibawah batas normal
 - Kekurangan darah
18. Apa saja tanda dan gejala dari Anemia?
- Cepat lelah,pucat pada kulit dan telapak tangan
 - Diare dan kejang
 - Nyeri dada dan kaki pegal
19. Menurut anda, apa penyebab remaja putri lebih beresiko terkena anemia adalah?
- Remaja putri cenderung lebih sering melakukan diet
 - Sering mengkonsumsi makanan siap saji seperti bakso dan mie ayam
 - Kehilangan darah akibat peristiwa haid setiap bulannya

20. Pada saat menstruasi yang terjadi pada remaja putri umumnya, ada makanan yang dihindari dan dianjurkan. Apa saja makanan yang harus dianjurkan untuk dikonsumsi ?

- a. Kacang-kacangan, kacang almond, bayam , buah
- b. Roti putih, pasta, gorengan
- c. Makanan yang berlemak

KUESIONER SIKAP

Berilah tanda checklist (✓) pada bagian yang disediakan menurut jawaban Anda benar! Keterangan :

1) S = Setuju

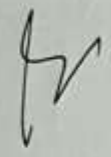
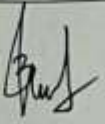
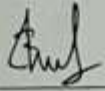
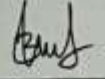
2) TS = Tidak Setuju

NO	Pertanyaan	S	TS
1.	Remaja mengkonsumsi makanan yang tinggi zat besi		
2.	Setiap orang harus memakan makanan yang bergizi		
3.	Sebaiknya remaja putri harus lebih banyak mengkonsumsi buah dan sayur		
4.	Sebaiknya remaja putri mengkonsumsi makanan yang tinggi protein dan zat besi		
5.	Anemia adalah masalah kesehatan yang berbahaya untuk masa depan		
6.	Merasa khawatir jika terkena anemia		
7.	Setiap pagi kita dianjurkan sarapan pagi untuk mencegah anemia		
8.	Anemia mengganggu aktifitas remaja putri		
9.	Anemia mengganggu konsentrasi belajar		
10.	Remaja harus makan makanan yang bergizi untuk mencegah anemia		
11.	Sebaiknya remaja putri perlu mengkonsumsi makanan yang mengandung zat besi		
12.	Setiap orang seharusnya makan makanan bergizi seimbang		
13.	Sebaiknya makan buah-buahan yang banyak mengandung vitamin C		

14.	Jika kita sudah menemukan gejala Anemia maka diamkan saja		
15.	Sebaiknya kita mengkonsumsi obat tablet tambah darah untuk mencegah terjadinya Anemia		
16.	Anemia bukan masalah kesehatan yang berbahaya.		
17.	Merasa khawatir jika terkena Anemia		
18.	Setiap pagi kita dianjurkan sarapan untuk menghindarkan terjadinya Anemia		
19.	Tidak perlu makan makanan sayuran hijau		
20.	Anemia tidak mengganggu aktifitas remaja putri		

Lampiran 9. Bukti Bimbingan Karya Tulis Ilmiah

Nama : Aurora Evata Christy Ginting
NIM : P01031121053
Judul : Gambaran Pengetahuan Dan Sikap Remaja Putri
Tentang Anemia Di YP. Smp Dharma Karya
Kecamatan Beringin Kabupaten Deli Serdang
Pembimbing : Tiar Lince Bakara, SP, M.Si

NO	Tanggal	Topik Bimbingan	T.Tangan Mahasiswa	T.Tangan Pembimbing
1	26 September 2023	Menghubungi Dosen Pembimbing untuk melakukan pengarahan, minat dan memperkenalkan diri.		
2	27 September 2023	Membicarakan topik penelitian dan membaca jurnal.		
3	10 Oktober 2023	Menentukan Lokasi Penelitian.		
4	24 Oktober 2023	Mendiskusikan judul Penelitian		
5	31 Oktober 2023	Revisi Judul		
6	1 November 2023	Mengajukan Bab I- Bab III		
7	6 November 2023	Revisi Judul dan Bab I		
8	8 November 2023	Revisi Bab I – Bab III		

9	10 November 2023	Revisi Bab I – Bab II	<i>Amel</i>	<i>Amel</i>
10	13 November 2023	Revisi Bab III	<i>Amel</i>	<i>Amel</i>
11	22 November 2023	Revisi Bab I – III	<i>Amel</i>	<i>Amel</i>
12	23 November 2023	Revisi Judul	<i>Amel</i>	<i>Amel</i>
13	11 Desember 2023	Seminar Proposal	<i>Amel</i>	<i>Amel</i>
14	13 Maret 2024	Revisi Bab I- BAB III	<i>Amel</i>	<i>Amel</i>
15	14 Mei 2024	Melakukan Penelitian	<i>Amel</i>	<i>Amel</i>
16	21 Mei 2024	Revisi Bab IV	<i>Amel</i>	<i>Amel</i>
17	27 Mei 2024	Revisi Bab IV&V	<i>Amel</i>	<i>Amel</i>
18	03 Juni 2024	Revisi Keseluruhan & ACC KTI	<i>Amel</i>	<i>Amel</i>
19	10 Juni 2024	Seminar Hasil	<i>Amel</i>	<i>Amel</i>

Lampiran 10. Pernyataan Keaslian KTI

PERNYATAAN KEASLIAN KTI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Aurora Evata Christy Ginting

NIM : P01031121053

Menyatakan bahwa data penelitian yang terdapat di KTI saya adalah benar saya ambil dan bila tidak saya bersedia mengikuti ujian ulang (ujian utama saya batalkan).

Yang membuat pernyataan,


(Aurora Evata Christy Ginting)

Lampiran 11. Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama Lengkap : Aurora Evata Christy Ginting
Tempat/Tanggal Lahir : Medan, 16 Mei 2003
Alamat Rumah : Jalan Merica Raya No 96 P. Simalingkar
Kecamatan Pancur Batu Kabupaten Deli Serdang
No. Hp/Telp : 081361069366
Riwayat Hidup : 1. TK Putri Sion
2. SD Katolik Budi Murni 2 Medan
3. SMP Katolik Budi Murni 2 Medan
4. SMA Swasta Methodist 1 Medan
5. Poltekkes Kemenkes Medan
Motto :

“Segala Sesuatu Memiliki Waktu dan Resikonya Sendiri, Terus Berusaha dan Berdoa”

Lampiran 12. Dokumentasi Tenaga Analis



