

DAFTAR PUSTAKA

- Aini, H. N., & Safitri, D. E. (2021). Pengaruh Kombinasi Vitamin C pada Suplementasi Zat Besi terhadap Kadar Hemoglobin: Meta-Analisis. *Nutri-Sains: Jurnal Gizi, Pangan Dan Aplikasinya*, 5(2), 115–124. <https://doi.org/10.21580/ns.2021.5.2.6683>
- Alfiah, S., & Dainy, N. C. (2023). Asupan Zat Besi, Vitamin C dan Konsumsi Tablet Tambah Darah Berhubungan dengan Kejadian Anemia Remaja Putri SMPIT Majmaul Bahrain Bogor. *Jurnal Ilmu Gizi Dan Dietetik*, 2(2), 103–108. <https://doi.org/10.25182/jigd.2023.2.2.103-108>
- Aprilia Vidayati, L., Nurdiana, A., Farizah Fahmi, N., studi Profesi bidan, P., & Ngudia Husada Madura, S. (2020). Deteksi Dini Anemia Sebagai Upaya Preventif Pencegahan Anemia Pada Remaja. *Jurnal Paradigma*, 2(1), 48–54.
- 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>
- Ariningrum, N. Y. (2021). Hubungan antara asupan zat besi dan vitamin C dengan kejadian suspek anemia pada remaja putri di Kabupaten Sukoharjo. *Skripsi. Surakarta : Universitas Muhammadiyah Surakarta*, 15(2), 1–13.
- Astriningrum, E. P., Hardinsyah, H., & Nurdin, N. M. (2017). Asupan Asam Folat, Vitamin B12, dan Vitamin C pada Ibu Halil di Indonesia. *Jurnal Gizi Dan Pangan*, 12(1), 31–40. <https://doi.org/10.25182/jgp.2017.12.1.31-40>
- Astuti, 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>
- Azizah, D. I. (2020). Asupan Zat Besi, Asam Folat, dan Vitamin C pada Remaja Putri di Daerah Jatinangor. *Jurnal Kesehatan Vokasional*, 4(4), 169. <https://doi.org/10.22146/jkesvo.46425>
- Bagus, I., Darma, S., Sukraniti, D. P., Ayu, G., Kusumayanti, D., Gizi, A. J., Kesehatan, P., Denpasar, K., Jurusan, D., Politeknik, G., & Kemenkes Denpasar, K. (2019). Hubungan Asupan Protein Hewani, Zat Besi Dan Asam Folat Dengan Kadar Hemoglobin Remaja Putri. *Journal of Nutrition Science*, 8(3), 131–138.
- Briawan, D. (2013). Anemia Masalah Gizi pada Remaja Wanita. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC

- Dewi, K. I. T., Bekti, H. S., Krisna, L. A. W., & Dewi, N. N. A. (2023). Gambaran Kadar Hemoglobin pada Remaja Putri (Studi Kasus di SMA Negeri 2 Denpasar). *Jurnal Skala Husada: The Journal of Health*, 20(2), 8–14. <https://doi.org/10.33992/jsh:tjoh.v20i2.2758>
- Fadila Putri, T., & Risca Fauzia, F. (2022). Hubungan Konsumsi Sumber Zat Besi Dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri Smp Dan Sma Di Wilayah Bantul. *Jurnal Keperawatan Dan Kebidanan*, 13(2), 400–411.
- Fitria, R., & Wulandari, S. (2020). Pemenuhan Asam Folat Pada Ibu Hamil Trimester I Di Desa Rambah Tengah Hilir. *Journal: Maternity and Neonatal*, 03(02), 125–131.
- Fitripancari, A. D., Arini, F. A., Imrar, I. F., & Maryusman, T. (2023). Hubungan Asupan Zat Besi dan Vitamin C, Frekuensi Konsumsi Minuman Berisiko, serta Perilaku Diet dengan Anemia Remaja Putri Kota Depok. *Amerta Nutrition*, 7(2SP), 100–106. <https://doi.org/10.20473/amnt.v7i2SP.2023.10>
- Hamidiyah, A. (2020). Hubungan Asupan Nutrisi Dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri. *JOMIS (Journal of Midwifery Science)*, 4(1), 1–8. <https://doi.org/10.36341/jomis.v4i1.1091>
- Handayani, I. F., & Sugiarsih, U. (2022). Kejadian Anemia Pada Remaja Putri di SMP Budi Mulia Kabupaten Karawang Tahun 2018. *Muhammadiyah Journal of Midwifery*, 2(2), 76. <https://doi.org/10.24853/myjm.2.2.76-89>
- Handini, K. N., Malkan, I., Ilmi, B., Simanungkalit, S. F., & Octaria, Y. C. (2023). Hubungan pengetahuan anemia, pola tidur, pola makan, inhibitor, dan enhancer dengan kejadian anemia pada remaja putri di Pondok Pesantren Al-Amanah Al-Gontory Kota Tangerang Selatan. *Jurnal Amerta Nutrion*, 7(2), 147–154. <https://doi.org/10.20473/amnt.v7i2SP.2023.14>
- Hastuty, Y. D., Khodijah, D., & Hasibuan, Y. (2021). Edukasi Dan Deteksi Dini Anemia Remaja Putri Di Pancur Batu Kabupaten Deli Serdang. *GEMAKES Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat*, 1(2), 70–82. <https://doi.org/10.36082/gemakes.v1i2.384>
- Indrawatiningsih, Y., Hamid, S. A., Sari, E. P., & Listiono, H. (2021). Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Terjadinya Anemia pada Remaja Putri. *Jurnal Ilmiah Universitas Batanghari Jambi*, 21(1), 331. <https://doi.org/10.33087/jiubj.v21i1.1116>
- Kalsum, U., Mayangsari, R., & Demmalewa, Q. (2023). Hubungan Asupan Fe dan Kualitas Tidur dengan Kejadian Anemia pada Remaja Putri di SMAN 2 Wawotobi Kabupaten Konawe. *Jurnal Gizi Ilmia*, 10(1), 17–21. <https://stikesks-kendari.e-journal.id/JGI/article/view/210/396>

- Khoerunisa, D., & Istianah, I. (2021). Hubungan Asupan Zat Gizi Makro Dan Aktivitas Fisik Dengan Status Gizi Pada Remaja. *Jurnal Pangan Kesehatan Dan Gizi Universitas Binawan*, 2(1), 51–61. <https://doi.org/10.54771/jakagi.v2i1.236>
- Krisnanda, R. (2020). Vitamin C Membantu dalam Absorpsi Zat Besi Pada Anemia Defisiensi Besi. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 2(3), 279–286.
- Kusudaryati, D. P. D., Marfuah, D., & Andriyani, P. (2022). Hubungan Asupan Protein dan Vitamin C dengan Kadar Hemoglobin Remaja Putri di Desa Donohudan Kabupaten Boyolali The Correlation Between Protein And Vitamin C Intake on Hemoglobin Level of Adolescent Girl in Donohudan Village Boyolali District. *PROFESI (Profesional Islam): Media Publikasi Penelitian*, 20(1), 82–88. journals.itspku.ac.id
- Lailla, M., Zainar, Z., & Fitri, A. (2021). Perbandingan Hasil Pemeriksaan Hemoglobin Secara Digital Terhadap Hasil Pemeriksaan Hemoglobin Secara Cyanmethemoglobin. *Jurnal Pengelolaan Laboratorium Pendidikan*, 3(2), 63–68. <https://doi.org/10.14710/jplp.3.2.63-68>
- Lestari, W. D., Masrikhiyah, R., & Sari, D. R. S. (2022). Hubungan Gaya Hidup, Status Gizi, dan Asupan Makanan dengan Kejadian Menarche Dini pada Siswi MTS Darul Abror. *Jurnal Pendidikan Tambusai*, 6(2), 14650–14661.
- Marissa, M., & Tri Hendarini, A. (2021). Hubungan Asupan Fe, Zinc Dan Asam Folat Dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri Di Sman 1 Kampar Utara Tahun 2021. *Jurnal Kesehatan Tambusai*, 2(4), 391–397. <https://doi.org/10.31004/jkt.v2i4.2688>
- Muzarofatus Sholikhah, D., Rahma, A., & Aulia Suffah, F. (2023). Hubungan Konsumsi Sumber Zat Besi, Asam Folat, Dan Kobalamin Dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri Di Sekolah Menengah Atas Kecamatan Menganti. *IJMT: Indonesian Journal of Midwifery Today*, 3(1), 27–33. <https://doi.org/10.30587/ijmt.v3i1.6799>
- Nasruddin, H., Faisal Syamsu, R., & Permatasari, D. (2021). Angka Kejadian Anemia Pada Remaja di Indonesia. *Cerdika: Jurnal Ilmiah Indonesia*, 1(4), 357–364. <https://doi.org/10.59141/cerdika.v1i4.66>
- Ni'matush Sholihah, Sri Andari, & Bambang Wirjatmadi. (2019). Hubungan Tingkat Konsumsi Protein, Vitamin C, Zat Besi dan Asam Folat dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri SMAN 4 Surabaya . *Amerta Nutrition*, 3(3), 135–141. <https://doi.org/10.2473/amnt.v3i3.2019.135-141>
- Nurjannah, S. N., & Putri, E. A. (2021). Hubungan Status Gizi Dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri Di Smp Negeri 2 Garawangi Kabupaten Kuningan. *Journal of Midwifery Care*, 1(02), 125–131. <https://doi.org/10.34305/jmc.v1i02.266>

- Prapitasari, R. (2021). Pengaruh Pemberian Tablet Fe Dan Vitamin C Terhadap Kadar Hemoglobin Mahasiswa D-iii Kebidanan Universitas Borneo Tarakan. *Journal of Borneo Holistic Health*, 4(1). <https://doi.org/10.35334/borticalth.v4i1.1684>
- Putri, N. M. M. D. N. (2023). Hubungan Konsumsi Zat Gizi (Protein, Besi, Asam Folat, Vitamin C) Dan Konsumsi Tablet Tambah Darah Dengan Kadar Hb Pada Remaja Putri Kelas 10 Di Smk Negeri 1 Tabanan. *Kesehatan Masyarakat*, 13(1), 7–32.
- Rahayu, S., Gumilang, L., Astuti, S., Nirmala, S. A., & Judistiani, R. T. D. (2019). Survei Asupan Asam Folat dan Seng pada Ibu Hamil di Jawa Barat. *Jurnal Kesehatan Vokasional*, 4(3), 161. <https://doi.org/10.22146/jkesvo.45557>
- Rahayu, T. B. (2020). Analisis Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Status Gizi Remaja Putri. *Jurnal Vokasi Kesehatan*, 6(1), 46. <https://doi.org/10.30602/jvk.v6i1.158>
- Salma, A. N., Andriani, E., & Sabrina. (2023). Correlation between Frequency of Food Consumption, Protein Intake and Micronutrients with Anemia in Adolescent Girls at SMAN 2 Tambun Selatan. *Jurnal Kesehatan Pasak Bumi Kalimantan*, 6(2), 2722–2753. <http://e-journals.unmul.ac.id/index.php/JKPBK>
- 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. <https://doi.org/10.20473/mgk.v12i1.2023.516-521>
- Septyasih, A. R. N., Laksmi Widajanti, L., & Nugraheni, S. A. (2016). Hubungan Asupan Zat Besi, Asam Folat, Vitamin B12 dan Vitamin C dengan Kadar Hemoglobin Siswa di SMP Negeri 2 Tawangharjo Kabupaten Grobogan. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 4(4), 21–25. <http://www.elsevier.com/locate/scp>
- Sholikhah, A. M., Mustar, Y. S., & Hariyanto, A. (2021). Anemia Di Kalangan Mahasiswa: Prevalensi Dan Kaitannya Dengan Prestasi Akademik. *Medical Technology and Public Health Journal*, 5(1), 8–18. <https://doi.org/10.33086/mtphj.v5i1.1907>
- Siahaan, G., Ratnalela Siregar, I., & Ghretella Agrisalita Sinaga, Y. (2023). Relationship of protein input, vitamin C, fe with blood components (hb, leukosites, and hematocrites) in soccer athletes at pplp Medan. *Medikora*, 22(2), 46–55. <https://journal.uny.ac.id/index.php/medikor>
- Subandrate, Athiah, M., Amalia, E., Saleh, I., Safyudin, Hermansyah, & Gunarti, D. R. (2022). Asam Folat: Peran dalam Metabolisme dan Metode Pemeriksaan. *Majalah Kedokteran Andalas*, 45(1), 51–62. <http://jurnalmka.fk.unand.ac.id/index.php/art/article/view/856>

- Sudargo, T., Kusmayanti, N. A., & Hidayati, N. L. (2018). Defisiensi Yodium, Zat Besi, dan Kecerdasan. *Gadjah Mada University Press*, 23–26.
- Syabani Ridwan, D. F., & Suryaalamshah, I. I. (2023). Hubungan Status Gizi dan Pengetahuan Gizi dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri di SMP Triyasa Ujung Berung Bandung. *Muhammadiyah Journal of Midwifery*, 4(1), 8. <https://doi.org/10.24853/myjm.4.1.8-15>
- Syah, M. N. H., Novianti, H., Asna, A. F., & Perdana, S. M. (2022). Studi Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah (Ttd) Dan Asupan Zat Gizi Terkait Anemia Pada Siswa Perempuan Di Sekolah Menengah Kejuruan (Smk) Kota Bekasi, Indonesia. *Media Gizi Mikro Indonesia*, 13(2), 105–116. <https://doi.org/10.22435/mgmi.v13i2.5156>
- Syavira Elisa, Oktafany, R. Z. (2023). Faktor penyebab kejadian anemia pada remaja putri. *Agromedicine*, 145–148. <https://doi.org/10.36053/mesencephal>
- Tangkilisan, H. A., & Rumbajan, D. (2016). Defisiensi Asam Folat. *Sari Pediatri*, 4(1), 21. <https://doi.org/10.14238/sp4.1.2002.21-5>
- Utami, N. A., & Farida, E. (2022). Kandungan Zat Besi , Vitamin C dan Aktivitas Antioksidan Kombinasi Jus Buah Bit dan Jambu Biji Merah sebagai Minuman Potensial Penderita Anemia. *Indonesian Journal of Public Health and Nutrition*, 2(3), 372–381. <https://journal.unnes.ac.id/sju/index.php/IJPHN/article/download/53428/23330>
- Yuniarti, W. (2021). Anemia Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Anemia In Chronic Kidney Disease Patients. *Journal Health And Science ; Gorontalo Journal Health & Science Community*, 5(2), 341–347.
- Yuniarti, & Zakiah. (2021). Anemia pada remaja putri di Kecamatan Cempaka Kota Banjarbaru. *Jurnal Inovasi Penelitian*, 2(7), 2253–2262.
- Yunita, F. A., Hardiningsih, H., Yuneta, A. E. N., Sulaeman, E. S., & Ada', Y. R. (2020). Hubungan Pola Diet Remaja dengan Status Gizi. *PLACENTUM: Jurnal Ilmiah Kesehatan Dan Aplikasinya*, 8(2), 93. <https://doi.org/10.20961/placentum.v8i2.43416>

LAMPIRAN

Lampiran 1. Master Tabel Asupan Asam Folat dan Vitamin C pada Remaja Putri di SMP Swasta Dharma Karya

Kode Sampel	Identitas Sampel	Umur (thn)	Kelas	Asupan Asam Folat						Asupan Vitamin C						Kadar Hb	
				Hari ke-1	Hari ke-2	Hari ke-3	Rata-rata	AKG 2019	% AKG	Hari ke-1	Hari ke-2	Hari ke-3	Rata-rata	AKG 2019	% AKG	(gr/dl)	Kategori
E01	AM	13	VII-A	132.9	49.3	402.1	194.77	400	49	49.4	5.1	73.4	42.63	65	66	11.7	Anemia
E02	FA	13	VII-A	63.7	118.1	78.2	86.67	400	22	7.6	139.2	149.3	98.70	65	152	12.3	Tidak anemia
E03	KK	13	VII-A	73.3	340	31.7	148.33	400	37	0.9	69.5	5.4	25.27	65	39	12.5	Tidak anemia
E04	IN	13	VII-B	35.7	31.1	68.4	45.07	400	11	15.3	0	123.8	46.37	65	71	13.1	Tidak anemia
E05	ML	13	VII-B	33.5	32.6	76.6	47.57	400	12	2.5	2.4	15.4	6.77	65	10	11.7	Anemia
E06	MK	13	VII-B	17.5	48.5	40.2	35.40	400	9	0	0	139.1	46.37	65	71	12	Tidak anemia
E07	RA	13	VII-B	53.8	138.4	91	94.40	400	24	14.9	14.4	11	13.43	65	21	11.9	Anemia
E08	MR	13	VII-C	352	83.5	43.3	159.60	400	40	65.8	129.8	0	65.20	65	100	12	Tidak anemia
E09	WM	13	VII-C	43.4	26.1	377.9	149.13	400	37	25.4	0.1	63.4	29.63	65	46	13.3	Tidak anemia
E10	AA	13	VIII-A	48.9	392.7	51.7	164.43	400	41	5.7	82.6	8.1	32.13	65	49	13	Tidak anemia
E11	AJ	14	VIII-A	209.8	52.5	102.3	121.53	400	30	29.1	2.5	693.2	241.60	65	372	9.4	Anemia
E12	AN	13	VIII-A	105.5	380.4	356.8	280.90	400	70	13.6	63	64	46.87	65	72	12.6	Tidak anemia
E13	AD	13	VIII-A	80.9	79.5	46.4	68.93	400	17	22.5	12.8	19.2	18.17	65	28	11.8	Anemia
E14	AU	13	VIII-A	85.9	65.4	21.6	57.63	400	14	2	0	0	0.67	65	1	11.3	Anemia
E15	DA	13	VIII-A	48.3	110.2	22.6	60.37	400	15	5	11.8	0	5.60	65	9	11	Anemia
E16	DP	13	VIII-A	45.5	83.5	115.5	81.50	400	20	5.8	3.1	11.3	6.73	65	10	13	Tidak anemia
E17	MA	13	VIII-A	56.1	147.2	48.1	83.80	400	21	14	12.3	0	8.77	65	13	10	Anemia
E18	NF	14	VIII-A	55.2	33.8	108.1	65.70	400	16	0	0	0	0.00	65	0	12	Tidak anemia
E19	RS	13	VIII-A	21	80.4	74.7	58.70	400	15	0	20	7.7	9.23	65	14	7.7	Anemia
E20	RA	13	VIII-A	41.3	65.6	50.2	52.37	400	13	15.7	4.8	0	6.83	65	11	11.7	Anemia
E21	SA	14	VIII-A	86.1	38.1	167.6	97.27	400	24	33.1	0	49.5	27.53	65	42	11.3	Anemia
E22	AI	13	VIII-B	40.3	36.5	10.8	29.20	400	7	0	10	0.2	3.40	65	5	12.4	Tidak anemia
E23	LD	14	VIII-B	61.3	69.2	85.1	71.87	400	18	19.5	10	9.2	12.90	65	20	11.9	Anemia
E24	ZA	14	VIII-B	26.5	45.3	32.2	34.67	400	9	36.9	73.9	1.2	37.33	65	57	12.9	Tidak anemia
E25	CA	14	IX-A	90.3	78.8	55.9	75.00	400	19	22.2	0	9.6	10.60	65	16	12.2	Tidak anemia
E26	JK	15	IX-A	67.5	356.2	71.4	165.03	400	41	0	64	6.5	23.50	65	36	11.9	Anemia
E27	JN	15	IX-A	42.2	45	17.8	35.00	400	9	4.9	17.5	18.5	13.63	65	21	11.2	Anemia
E28	KR	14	IX-A	78.7	175.2	90.9	114.93	400	29	56.4	173.6	45.5	91.83	65	141	12.4	Tidak anemia
E29	SM	15	IX-A	137.6	130	86.1	117.90	400	29	456	420.3	9.9	295.40	65	454	13.3	Tidak anemia
E30	SF	14	IX-A	94.6	25.4	94.5	71.50	400	18	96.1	21.9	18.3	45.43	65	70	10.2	Anemia

E31	VO	14	IX-A	50	49.2	17	38.73	400	10	9.6	16.5	3.5	9.87	65	15	9.9	Anemia
E32	CD	14	IX-B	186.9	304	86	192.30	400	48	1116	373.5	336.6	608.70	65	936	13.5	Tidak anemia
E33	JD	15	IX-B	653.3	97.4	86	278.90	400	70	122	128.8	141.4	130.73	65	201	13.1	Tidak anemia
E34	MY	14	IX-B	671.6	48.4	37.8	252.60	400	63	134.4	5.6	5.8	48.60	65	75	13.3	Tidak anemia
E35	NM	15	IX-B	69.1	365.8	378.1	271.00	400	68	5	79	71.2	51.73	65	80	11.9	Anemia
E36	DE	14	IX-B	44.5	41.9	52.1	46.17	400	12	5.7	0	5.1	3.60	65	6	11.1	Anemia
E37	AK	14	VIII-A	77.2	110.6	100.6	96.13	400	24	0	13.2	1.3	4.83	65	7	12.3	Tidak anemia
E38	AO	14	VIII-A	76.5	90	77	81.17	400	20	78.1	129	16.9	74.67	65	115	12.7	Tidak anemia
E39	AR	15	IX-A	199.3	204.9	48.5	150.90	400	38	489	706	150.5	448.50	65	690	13.9	Tidak anemia
E40	AF	13	VII-A	46.4	377	79.3	167.57	400	42	4.1	66	6.7	25.60	65	39	12.8	Tidak anemia
E41	CN	15	IX-A	146.9	55.2	113.8	105.30	400	26	208	8.6	20.9	79.17	65	122	13.5	Tidak anemia
E42	CK	14	VIII-B	44.6	81.7	72.9	66.40	400	17	9.9	4.8	9.9	8.20	65	13	12	Tidak anemia
E43	DS	13	VII-C	96	52	73.2	73.73	400	18	0	5.7	9.8	5.17	65	8	12	Tidak anemia
E44	DK	14	VIII-A	44.5	205.8	20.5	90.27	400	23	1.5	59.3	2.4	21.07	65	32	12.1	Tidak anemia
E45	DW	14	VIII-B	176	122.3	99.4	132.57	400	33	192.6	51.8	57.8	100.73	65	155	13.7	Tidak anemia
E46	FT	14	VIII-A	115.6	122.2	30.6	89.47	400	22	111	131.9	212	151.63	65	233	13.6	Tidak anemia
E47	JS	15	IX-B	103.8	142.1	43.4	96.43	400	24	5	54	0	19.67	65	30	12.9	Tidak anemia
E48	KL	14	VIII-A	38.5	86.4	45.5	56.80	400	14	7	1.1	5.5	4.53	65	7	12.7	Tidak anemia
E49	KO	14	VIII-B	112.5	35.8	73.5	73.93	400	18	95.9	0	2.5	32.80	65	50	13	Tidak anemia
E50	LF	15	IX-B	93.1	41.4	95.4	76.63	400	19	8.9	9.8	28.2	15.63	65	24	12	Tidak anemia
E51	LI	15	IX-B	52	188.1	95.2	111.77	400	28	55.4	14	8.2	25.87	65	40	12.6	Tidak anemia
E52	MM	14	VIII-B	108.6	77.4	67.3	84.43	400	21	41.9	9.9	18.7	23.50	65	36	12.3	Tidak anemia
E53	MO	13	VII-A	95.4	55.3	115	88.57	400	22	9.9	0	63.5	24.47	65	38	12.8	Tidak anemia
E54	NP	14	VIII-A	111.8	74.8	187.6	124.73	400	31	68.2	313.6	1128.9	503.57	65	775	13.7	Tidak anemia
E55	RV	14	VIII-B	113.4	70.4	63.6	82.47	400	21	66.4	0	4	23.47	65	36	13	Tidak anemia
E56	SH	14	VIII-B	105.5	150.9	147.7	134.70	400	34	69	12.5	29.7	37.07	65	57	12.7	Tidak anemia
E57	SN	14	VIII-A	103.1	82.2	67	84.10	400	21	13.3	74.2	19.6	35.70	65	55	13	Tidak anemia
E58	TA	14	VIII-B	89.7	106.7	116.2	104.20	400	26	57.6	39.1	38.5	45.07	65	69	12.7	Tidak anemia
E59	WA	15	IX-B	86	178.1	96.7	120.27	400	30	153	274.8	169.5	199.10	65	306	12.9	Tidak anemia
E60	WS	15	IX-B	90.9	63.1	71.4	75.13	400	19	13	7.6	17.9	12.83	65	20	12.3	Tidak anemia

Lampiran 2. Hasil Uji SPSS

1. Uji Univariat

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Asupan Asam Folat	60	29.20	280.90	105.2757	59.81387
Asupan Vitamin C	60	.00	608.70	68.1433	119.93411
Hemoglobin	60	7.70	13.90	12.2283	1.11888
Valid N (listwise)	60				

2. Uji Normalitas

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Asupan Asam Folat	Hb	Asupan Vitamin C
N		60	60	60
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	105.2757	12.2283	68.1433
	Std. Deviation	59.81387	1.11888	119.93411
Most Extreme Differences	Absolute	.170	.152	.321
	Positive	.170	.078	.321
	Negative	-.102	-.152	-.285
Test Statistic		.170	.152	.321
Asymp. Sig. (2-tailed)		.000 ^c	.002 ^c	.000 ^c

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

c. Lilliefors Significance Correction.

3. Uji Bivariat (*Korelasi Rank Spearman*)

Correlations

			Asupan Asam Folat	Hb
Spearman's rho	Asupan Asam Folat	Correlation Coefficient	1.000	.423**
		Sig. (2-tailed)	.	.001
		N	60	60
	Hb	Correlation Coefficient	.423**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.001	.
		N	60	60

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

Correlations

			Asupan Vitamin C	Hb
Spearman's rho	Asupan Vitamin C	Correlation Coefficient	1.000	.542**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	60	60
	Hb	Correlation Coefficient	.542**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	60	60

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

Lampiran 3. Hasil *Food Recall*

- Hari 1

HASIL PERHITUNGAN ASUPAN / E01

Nama Makanan	Jumlah	energy	carbohydr.
--------------	--------	--------	------------

Pagi (05.30) nasi goreng telur + tumis kangkung

nasi goreng	50 g	125,0 kcal	10,1 g
telur ayam	54 g	83,8 kcal	0,6 g
minyak kelapa sawit	6 g	51,7 kcal	0,0 g
kangkung	20 g	3,0 kcal	0,4 g
minyak kelapa sawit	4 g	34,5 kcal	0,0 g
Meal analysis: energy 298,0 kcal (27 %), carbohydrate 11,1 g (14 %)			

Selingan (09.45) bakso kojek

bakso pentol	30 g	111,0 kcal	0,0 g
Meal analysis: energy 111,0 kcal (10 %), carbohydrate 0,0 g (0 %)			

Siang (13.00) nasi putih + ikan tongkol goreng + tumis bayam

nasi putih	50 g	65,0 kcal	14,3 g
ikan tongkol	119 g	132,0 kcal	0,0 g
minyak kelapa sawit	11 g	94,8 kcal	0,0 g
bayam segar	30 g	11,1 kcal	2,2 g
minyak kelapa sawit	5 g	43,1 kcal	0,0 g
Meal analysis: energy 346,0 kcal (32 %), carbohydrate 16,5 g (21 %)			

Selingan (15.00) buah

semangka	200 g	64,1 kcal	14,4 g
Meal analysis: energy 64,1 kcal (6 %), carbohydrate 14,4 g (19 %)			

Malam (20.00) nasi putih + gulai daging ayam + daun ubi tumbuk

nasi putih	100 g	130,0 kcal	28,6 g
daging ayam bagian paha	42 g	89,8 kcal	0,0 g
santan	10 g	7,1 kcal	0,3 g
daun singkong mentah	40 g	14,8 kcal	2,9 g
santan (kelapa dan air)	20 g	21,2 kcal	0,9 g
Meal analysis: energy 263,0 kcal (24 %), carbohydrate 32,7 g (43 %)			

Selingan (20.10) buah

bengkuang	20 g	8,8 kcal	2,0 g
Meal analysis: energy 8,8 kcal (1 %), carbohydrate 2,0 g (3 %)			

HASIL PERHITUNGAN

Zat Gizi	hasil analisis nilai	rekomendasi nilai/hari	persentase pemenuhan
energy	1090,9 kcal	2200,0 kcal	50 %
water	0,0 g	2450,0 g	0 %
protein	61,0 g(23%)	45,0 g(12 %)	136 %
fat	60,5 g(49%)	78,0 g(< 30 %)	78 %
carbohydr.	76,8 g(28%)	316,0 g(> 55 %)	24 %
dietary fiber	3,4 g	30,0 g	11 %
alcohol	0,0 g	-	-
PUFA	8,0 g	10,0 g	80 %
cholesterol	352,7 mg	-	-
Vit. A	1939,7 µg	1000,0 µg	194 %
carotene	0,0 mg	-	-
Vit. E	0,0 mg	-	-
Vit. B1	0,9 mg	1,1 mg	77 %
Vit. B2	0,7 mg	1,3 mg	55 %
Vit. B6	1,4 mg	1,4 mg	99 %
tot. fol.acid	132,9 µg	400,0 µg	33 %
Vit. C	49,4 mg	100,0 mg	49 %
sodium	173,4 mg	2000,0 mg	9 %
potassium	1231,2 mg	2000,0 mg	62 %
calcium	245,8 mg	1200,0 mg	20 %
magnesium	142,4 mg	310,0 mg	46 %
phosphorus	610,9 mg	1250,0 mg	49 %
iron	5,9 mg	15,0 mg	39 %
zinc	4,5 mg	7,0 mg	65 %

- Hari 2

HASIL PERHITUNGAN ASUPAN / E01

Nama Makanan	Jumlah	energy	carbohydr.
Pagi (06.00) nasi goreng telur + telur dadar			
nasi goreng	60 g	150,0 kcal	12,1 g
telur ayam	30 g	46,5 kcal	0,3 g
telur ayam	24 g	37,2 kcal	0,3 g
minyak kelapa sawit	2 g	17,2 kcal	0,0 g
Meal analysis: energy 251,0 kcal (34 %), carbohydrate 12,7 g (27 %)			
Selingan (09.45) bakso kojek			
bakso pentol	30 g	111,0 kcal	0,0 g
Meal analysis: energy 111,0 kcal (15 %), carbohydrate 0,0 g (0 %)			
Siang (13.00) nasi putih + tumis kangkung			
nasi putih	60 g	78,0 kcal	17,2 g
kangkung	20 g	3,0 kcal	0,4 g
minyak kelapa sawit	4 g	34,5 kcal	0,0 g
Meal analysis: energy 115,5 kcal (15 %), carbohydrate 17,6 g (37 %)			
Malam (21.00) nasi putih + gulai daging ayam			
nasi putih	60 g	78,0 kcal	17,2 g
daging ayam	65 g	185,2 kcal	0,0 g
santan	10 g	7,1 kcal	0,3 g
Meal analysis: energy 270,3 kcal (36 %), carbohydrate 17,5 g (37 %)			

HASIL PERHITUNGAN

Zat Gizi	hasil analisis nilai	rekomendasi nilai/hari	persentase pemenuhan
energy	747,8 kcal	2200,0 kcal	34 %
water	0,0 g	2450,0 g	0 %
protein	36,8 g(20%)	45,0 g(12 %)	82 %
fat	44,2 g(53%)	78,0 g(< 30 %)	57 %
carbohydr.	47,7 g(26%)	316,0 g(> 55 %)	15 %
dietary fiber	1,1 g	30,0 g	4 %
alcohol	0,0 g	-	-
PUFA	9,4 g	10,0 g	94 %
cholesterol	327,1 mg	-	-
Vit. A	497,6 µg	1000,0 µg	50 %
carotene	0,0 mg	-	-
Vit. E	0,0 mg	-	-
Vit. B1	0,2 mg	1,1 mg	15 %
Vit. B2	0,5 mg	1,3 mg	42 %
Vit. B6	0,4 mg	1,4 mg	31 %
tot. fol.acid	49,3 µg	400,0 µg	12 %
Vit. C	5,1 mg	100,0 mg	5 %
sodium	139,9 mg	2000,0 mg	7 %
potassium	389,8 mg	2000,0 mg	19 %
calcium	59,3 mg	1200,0 mg	5 %
magnesium	50,5 mg	310,0 mg	16 %
phosphorus	347,7 mg	1250,0 mg	28 %
iron	2,7 mg	15,0 mg	18 %
zinc	3,7 mg	7,0 mg	53 %

- Hari 3

HASIL PERHITUNGAN ASUPAN / E01

Nama Makanan	Jumlah	energy	carbohydr.
Pagi (06.30) nasi putih + ikan kembung sambal			
nasi putih	60 g	78,0 kcal	17,2 g
ikan kembung	102 g	114,3 kcal	0,0 g
minyak kelapa sawit	10 g	86,2 kcal	0,0 g
sambal	10 g	10,2 kcal	1,8 g
Meal analysis: energy 288,8 kcal (24 %), carbohydrate 19,0 g (12 %)			
Selingan (09.45) roti			
roti coklat	75 g	213,0 kcal	39,4 g
Meal analysis: energy 213,0 kcal (18 %), carbohydrate 39,4 g (26 %)			
Siang (14.00) nasi putih + tahu tempe goreng			
nasi putih	120 g	156,0 kcal	34,3 g
tempe kedele murni	55 g	109,5 kcal	9,4 g
minyak kelapa sawit	5 g	43,1 kcal	0,0 g
tahu	16 g	12,2 kcal	0,3 g
minyak kelapa sawit	1 g	8,6 kcal	0,0 g
Meal analysis: energy 329,4 kcal (27 %), carbohydrate 44,0 g (29 %)			
Selingan (16.00) buah			
semangka	100 g	32,0 kcal	7,2 g
Meal analysis: energy 32,0 kcal (3 %), carbohydrate 7,2 g (5 %)			
Malam (21.30) nasi putih + telur ceplok			
nasi putih	60 g	78,0 kcal	17,2 g
telur ayam	54 g	83,8 kcal	0,6 g
minyak kelapa sawit	6 g	51,7 kcal	0,0 g
Meal analysis: energy 213,5 kcal (18 %), carbohydrate 17,8 g (12 %)			
Selingan (20.40) buah			
jeruk	100 g	137,9 kcal	25,9 g
Meal analysis: energy 137,9 kcal (11 %), carbohydrate 25,9 g (17 %)			

HASIL PERHITUNGAN

Zat Gizi	hasil analisis nilai	rekomendasi nilai/hari	persentase pemenuhan
energy	1214,6 kcal	2200,0 kcal	55 %
water	0,0 g	2450,0 g	0 %
protein	64,8 g(21%)	45,0 g(12 %)	144 %
fat	41,9 g(30%)	78,0 g(< 30 %)	54 %
carbohydr.	153,2 g(50%)	316,0 g(> 55 %)	48 %
dietary fiber	10,2 g	30,0 g	34 %
alcohol	0,0 g	-	-
PUFA	6,2 g	10,0 g	62 %
cholesterol	262,6 mg	-	-
Vit. A	2584,2 µg	1000,0 µg	258 %
carotene	0,0 mg	-	-
Vit. E	0,0 mg	-	-
Vit. B1	0,5 mg	1,1 mg	45 %
Vit. B2	1,2 mg	1,3 mg	92 %
Vit. B6	1,4 mg	1,4 mg	101 %
tot. fol.acid	402,1 µg	400,0 µg	101 %
Vit. C	73,4 mg	100,0 mg	73 %
sodium	790,7 mg	2000,0 mg	40 %
potassium	3007,0 mg	2000,0 mg	150 %
calcium	907,4 mg	1200,0 mg	76 %
magnesium	343,5 mg	310,0 mg	111 %
phosphorus	818,5 mg	1250,0 mg	65 %
iron	54,1 mg	15,0 mg	361 %
zinc	6,3 mg	7,0 mg	91 %

Lampiran 4. 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, 8 Mei 2024

Nomor : KH.03.03/F.XXII.13/.../3.7.1.../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 : Ester Deviana Sitorus
NIM : P01031121020
Judul : Hubungan Asupan Asam Folat dan Vitamin C dengan Kejadian Anemia pada Remaja Putri di SMP Swasta Dharma Karya Kecamatan Beringin Kabupaten Deli Serdang.

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

Ketua Jurusan Gizi
Riris Oppunggu, S.Pd, M.Kes
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/verifyPDF>.



Lampiran 5. Surat Balasan Izin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN DELI SERDANG
DINAS PENDIDIKAN
SMPS DHARMA KARYA BERINGIN
Jl. Pantai Labu Dusun Kediri
Desa Sidodadi Ramunia Kec. Beringin Kab. Deli Serdang
Email : smp_dharmakarya@yahoo.co.id



Nomor : 3134/SMP.DK/B/V/2024
Lampiran : -
Hal : Balasan Surat Izin Penelitian

Kepada Yth
Dekan POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
di – tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan Surat Saudara Nomor : KH.03.03/F.XXII.13/371.1/2024 Tanggal 8 Mei 2024 tentang permohonan Izin Mengadakan Penelitian di SMP Swasta Dharma Karya dengan ini Kami sampaikan bahwa nama Mahasiswa/i yang tertera di bawah ini :

Nama : Ester Deviana Sitorus
NIM : P01031121020
Judul : Hubungan Asupan Asam Folat dan Vitamin C dengan Kejadian Anemia pada Remaja Putri Di SMP Swasta Dharma Karya Kecamatan Beringin Kabupaten Deli Serdang.

Dengan ini menerima pelaksanaan Penelitian pada bulan Mei 2024
Demikianlah surat ini Kami sampaikan dan atas Kerjasamanya kami Ucapkan terima kasih.

Beringin, 9 Mei 2024
Kepala Sekolah SMPS Dharma Karya

PONIRIN, S.Pd.

Lampiran 6. *Ethical Clearance* (EC)



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
Jl. Jamin Ginting Km. 13,5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan Kode Pos 20136
Telepon: 061-8368633 Fax: 061-8368644
email : kepk.poltekkesmedan@gmail.com



PERSETUJUAN KEPK TENTANG
PELAKSANAAN PENELITIAN BIDANG KESEHATAN
Nomor: 01.25 511 /KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2024

Yang bertanda tangan di bawah ini, Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian usulan penelitian yang berjudul :

“ Hubungan Asupan Asam Folat Dan Vitamin C Dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri Di SMP Swasta Dharma Karya Kecamatan Beringin Kabupaten Deli Serdang”

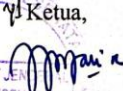
Yang menggunakan manusia dan hewan sebagai subjek penelitian dengan ketua Pelaksana/
Peneliti Utama : **Ester Deviana Sitorus**
Dari Institusi : **Prodi D-III Gizi Poltekkes Kemenkes Medan**

Dapat disetujui pelaksanaannya dengan syarat :

- Tidak bertentangan dengan nilai – nilai kemanusiaan dan kode etik penelitian..
- Melaporkan jika ada amandemen protokol penelitian.
- Melaporkan penyimpangan/ pelanggaran terhadap protokol penelitian.
- Melaporkan secara periodik perkembangan penelitian dan laporan akhir.
- Melaporkan kejadian yang tidak diinginkan.

Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa berlaku maksimal selama 1 (satu) tahun.

Medan, 20 Maret 2024
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Poltekkes Kemenkes Medan



dr. Lestari Rahmah, MKT.
NIP.197106222002122003



Lampiran 7. *Informed Consent*

LEMBAR PERTANYAAN KETERSEDIAAN MENJADI SAMPEL
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Kelas :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya bersedia dan mau berpartisipasi menjadi sampel penelitian dengan judul “Hubungan Asupan Asam Folat dan Vitamin C dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri di SMP Swasta Dharma Karya Kecamatan Beringin Kabupaten Deli Serdang” yang akan dilakukan oleh :

Nama Peneliti : Ester Deviana Sitorus

Alamat : Jalan Stadion Jatisari No. 102 Lubuk Pakam

Instansi Penelitian : Poltekkes Kemenkes Medan Jurusan Gizi

Program Studi D-III Gizi

Nomor HP : 081397768093

Demikian surat pernyataan persetujuan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari siapapun.

Lubuk Pakam, Mei 2023

Peneliti

Sampel

(Ester Deviana Sitorus)

(.....)

Lampiran 8. Formulir *Food Recall*

FORMULIR FOOD RECALL 24 JAM

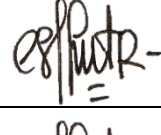
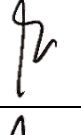
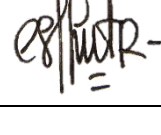
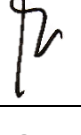
Hari/Tanggal : Hari ke :
 Nama : Nama Enumerator :
 Kelas :
 Umur : tahun

No	Waktu Makan	Menu Makanan	Bahan Makanan	URT	Berat (gr)
1	Pagi				
	Selingan				
2	Siang				
	Selingan				
3	Malam				
	Selingan				

Lampiran 9. Bukti Bimbingan Karya Tulis Ilmiah

Nama : Ester Deviana Sitorus
NIM : P01031121020
Judul : Hubungan Asupan Asam Folat dan Vitamin C
Dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri di
SMP Swasta Dharma Karya Kecamatan Beringin
Kabupaten Deli Serdang

Dosen Pembimbing : Tiar Lince Bakara, SP, M.Si

No	Tanggal	Topik Bimbingan	T. Tangan Mahasiswa	T. Tangan Dosen Pembimbing
1.	14 September 2023	Pembagian dosen pembimbing		
2.	10 Oktober 2023	Mencari referensi topik judul usulan penelitian yang diajukan seperti jurnal		
3.	15 Oktober 2023	Review jurnal yang akan digunakan		
4.	30 Oktober 2023	Pengajuan Judul		
5.	31 Oktober 2023	ACC Judul		
6.	9 November 2023	Meminta izin untuk penelitian kepada kepala sekolah SMP		

		Swasta Dharma Karya serta memberikan surat survei penelitian		
7.	9 November 2023	Melaksanakan Survei Penelitian		
8.	13 November 2023	Mengajukan BAB I – BAB III		
9.	14 November 2023	Revisi BAB I		
10.	15 November 2023	Revisi BAB II - BAB III		
11.	18 November 2023	Revisi keseluruhan BAB I – BAB III		
12.	24 November 2023	Seminar Proposal		
13.	20 Maret 2024	Pengurusan <i>Ethical Clearence</i>		
14.	13 Mei 2024 – 18 Mei 2024	• Melakukan penelitain • Menkoversika n bahan makanan dari bentuk URT kedalam gram • Melakukan <i>entry data food recall</i> ke dalam		

		program NutriSurvey • Mulai analisis data univariat dan memulai analisis data dengan uji kenormalan lalu analisis data bivariat		
15.	20 Mei 2024	Menyusun BAB IV serta revisi		
16.	21 Mei 2024	Menyusun BAB V serta revisi		
17.	21 Mei 2024	Revisi Keseluruhan KTI & ACC KTI		
18.	27 Mei 2024	Seminal Hasil		

Lampiran 10. Pernyataan Keaslian KTI

PERNYATAAN KEASLIAN KTI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ester Deviana Sitorus

NIM : P01031121020

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,

A 10,000 Rupiah Indonesian postage stamp (Meterai Tempel) with a Garuda emblem and a handwritten signature. The stamp is pink and white, with the text "SEPULUH RIBU RUPIAH", "10000", "TOL. 20", "METERAI TEMPEL", and "F43ALX364096783".

(Ester Deviana Sitorus)

Lampiran 11. Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama Lengkap : Ester Deviana Sitorus

Tempat/Tanggal Lahir : Balige, 28 Juni 2002

Alamat Rumah : Jalan Sangkar Nihuta Sitolubahal
Kecamatan Balige Kabupaten Toba Samosir

No Hp/Telp : 081397768093

Riwayat Hidup : 1. TK Assisi Balige
2. SD Katolik San Francesco Balige
3. SMP Budhi Dharma Balige
4. SMA Negeri 1 Balige
5. Poltekkes Kemenkes Medan

Motto :

“ Hidup adalah **PILIHAN**. Hasil akhir sebuah perjuangan adalah **BONUS**.
Bila berhasil berarti **KAYA UANG** dan bila gagal **KAYA PENGALAMAN** ”

Lampiran 12. Dokumentasi



Wawancara dengan mencatat jumlah dan jenis bahan makanan yang dikonsumsi oleh sampel selama 24 jam yang lalu



Pengambilan darah sampel untuk pemeriksaan kadar hemoglobin oleh tenaga analis kesehatan

