

DAFTAR PUSTAKA

- Abdillah, M. A. I., Triawanti, Azma, R., Noor, M. S., & Noor Muthmainah. (2022). Pengaruh Konseling terhadap Pengetahuan dan Sikap Ibu Hamil dalam Mengonsumsi Tablet Tambah Darah. *Jurnal Mahasiswa Pendidikan Dokter*, 5(3), 648–657.
- Aisyah, S. (2018). Pengaruh Pemanfaatan Whatsapp Terhadap Interaksi Anak dan Orang Tua Peserta Didik SMPN 10 Pontianak. *Jurnal Pendidikan Dan Pembelajaran Khatulistiwa*, 7(5), 1–8.
- Aminah, S., & Purwati, Y. (2019). Pengaruh Pendidikan Kesehatan Terhadap Tingkat Pengetahuan Tentang Anemia pada Remaja Putri di SMPN 2 Kalibawang Kulonprogo. *Naskah Publikasi*.
- Andaruni, N. Q. R., & Nurbaety, B. (2018). Rista Andaruni NQ, Nurbaety B. Efektivitas Pemberian Tablet Zat Besi (Fe), Vitamin C Dan Jus Buah Jambu Biji Terhadap Peningkatan Kadar Hemoglobin (Hb) Remaja Putri Di Universitas Muhammadiyah Mataram. *Midwifery Jurnal Kebidanan Mataram*. 2018;3(2):104. ht. *Midwifery Journal: Jurnal Kebidanan UM. Mataram*, 3(2), 104.
- Andriani, L., Nugrahmi, M. A., Amalia, M., & Yunura, I. (2021). Pendidikan Kesehatan Tentang Gizi Dan Pengaruh Anemia Pada Remaja Di SMK Muhammadiyah Kota Bukittinggi. *Jurnal Salingka Abdimas*, 1(1), 19–22.
- Anifah, F. (2020). Pengaruh Pendidikan Kesehatan Melalui Media Vidio Terhadap Pengetahuan Tentang Anemia Pada Remaja Putri. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah*, 5(1), 296–300.
- Anwar, Y. (2019). *Proposal Tesis Pengaruh Health Education Dan Pemberian Kapsul Daun Kelor Terhadap Kadar Haemoglobin Pada Wanita Pra Konsepsi*. Universitas Hasanuddin Makassar.
- Apriningsih, A., Madanijah, S., Dwiriani, C. M., & Kolopaking, R. (2019). Peranan Orang-Tua Dalam Meningkatkan Kepatuhan Siswi Minum Tablet Zat Besi Folat Di Kota-Depok. *Gizi Indonesia*, 42(2), 71.
- Asli, K. (2019). *Tesis pengaruh pemberian madu terhadap kadar hemoglobin, berat badan lahir dan plasenta pada ibu hamil dengan anemia*. Universitas Hasanuddin Makassar.
- Ayupir, A. (2021). Pendidikan Kesehatan dan Terapi Tablet Zat Besi (Fe) terhadap Hemoglobin Remaja Putri. *Pendidikan Kesehatan*, 5(3), 441–451.
- Barhoumi, C. (2020). The Effectiveness of WhatsApp Mobile Learning Activities Guided by Activity Theory on Students' Knowledge Management. *Contemporary Educational Technology*, 6(3), 221–238.
- Benjamin, W. (2019). *Permenkes RI No.28 Tahun 2019 Tentang AKG Yang Dianjurkan Untuk Masyarakat Indonesia*. Menteri Kesehatan Republik Indonesia.
- Bugista, G. V. (2015). *Pengaruh Pendidikan Kesehatan Melalui Media Sosial Whatsapp Terhadap Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe Pada Ibu*

- Hamil Di Puskesmas Bajoe Kabupaten Bone Sulawesi Selatan.* Universitas Hasanuddin Makassar.
- Diananda, A. (2019). Psikologi Remaja Dan Permasalahannya. *Journal ISTIGHNA*, 1(1), 116–133.
- Diramayanadya, N. (2020). *Pengaruh Intervensi Pendidikan Kesehatan Terhadap Pengetahuan dan Sikap Remaja Putri dalam Pencegahan Anemia*. 11(2), 14–22.
- Fadhilah, I. (2020). *Pengaruh penyuluhan menggunakan media video terhadap tingkat pengetahuan dan dukungan suami tentang program kb pada unmet need*. Universitas Hasanuddin Makassar.
- Fitriani. (2021). Penambahan Kurma Sukkari (Phoenix Dactylifera L) Dan Suplementasi Fe Dalam Meningkatkan Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri Dengan Anemia [Universitas Hasanuddin Makassar]. In *Industry and Higher Education* (Vol. 3, Issue 1).
- Fitriani, Dwiana, S., Umamah Rizza, Dadang, R., Mamat, R., & Eko, M. G. P. (2019). Penyuluhan Anemia Gizi Dengan Media Motion Video Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Remaja Putri. *Jurnal Kesehatan*, 97–104.
- Gunadi, V. I. R., Mewo, Y. M., & Tiho, M. (2016). Gambaran kadar hemoglobin pada pekerja bangunan. *Jurnal E-Biomedik*, 4(2), 2–7.
- Hanson, C., West, J., Neiger, B., Thackeray, R., Barnes, M., & Mcintyre, E. (2011). *among Health Educators*. 42(4), 197–204.
- Haya, M., & Destariyani, E. (2020). Perbedaan Status Anemia , Status Gizi Dan Asupan Gizi Gizi Di Perkotaan Dan Perdesaan. *Sanitas: ISSN Health Technology And Art Journal*, 11(1), 77–88
- Husnah, R. (2021). Penambahan Kurma Sukkari (Phoenix Dactylifera L) Dan Suplementasi Fe Dalam Meningkatkan Kadar Ferritin Pada Remaja Putri Dengan Anemia. In *Frontiers in Neuroscience* (Vol. 14, Issue 1). Universitas Hasanuddin Makassar.
- Irwan. (2017). *Etika dan Perilaku Kesehatan*. CV. ABSOLUTE MEDIA.
- Jannah, M. (2017). Remaja Dan Tugas-Tugas Perkembangannya Dalam Islam. *Psikoislamedia : Jurnal Psikologi*, 1(1), 243–256.
- Kemenkes. (2013). Prevalensi Anemia Pada Remaja Di Indonesia. *Badan Litbangkes Kemenkes RI*.
- Kurniati, I. (2020). Anemia Defisiensi Zat Besi (Fe). *Jurnal Kedokteran Universitas Lampung*, 4(1), 18–33.
- Kusumaryani, M. (2017). Brief notes : Prioritaskan kesehatan reproduksi remaja untuk menikmati bonus demografi. *Lembaga Demografi FEB UI*, 1–6.
- Laili Jamilatus Sanifah. (2018). Hubungan Tingkat Pengetahuan Dengan Sikap Keluarga Tentang Perawatan Activities Daily Living (Adl) Pada Lansia. *Keperawatan*, 151(2), 10–17.
- Lestari, D. I. N. (2018). *Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Upaya Pencegahan Anemia Saat Menstruasi Pada Remaja Putri Di Pondok Pesantren Wilayah Jenu Kabupaten Tuban*. Universitas Airlangga Surabaya.

- Mansyur. (2017). *Metode Bimbingan Penyuluhan Islam Dalam Mengatasi Kenakalan Remaja Di Desa Bonto Tallasa Kecamatan Uluere Kabupaten Bantaeng* (Vol. 11, Issue 1). Universitas Islam Negeri Alauddin Makassar.
- Ningsih, D. A., & Lestari, F. A. (2018). *Hubungan Konsumsi Tablet Fe Dengan Kadar Hb Pada Remaja Putri Di Smpn 19 Kota Bengkulu*. 6(2), 67–79.
- Ningtyias, F. W., Quraini, D. F., & Rohmawati, N. (2020). Perilaku Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah Remaja Putri di Jember, Indonesia. *Jurnal Promkes*, 8(2), 154.
- Nurnala, I., Rahnan, F., Nugroho, A., Erlyani, N., Lail, N., & Anhar, V. Y. (2018). *Buku Promosi Kesehatan*. Airlangga University Press (AUP).
- Putro, K. Z. (2017). Memahami Ciri dan Tugas Perkembangan Masa Remaja. *Jurnal Aplikasi Ilmu Ilmu Agama, Volume 17*(No 1), 25–32.
- Rahayu, A., Yulidasari, F., Anggraini, A. O. P. L., & EDITOR: (2019). *Metode Orkes-Ku (Raport Kesehatanku) dalam Mengidentifikasi Potensi kejadian Anemia Gizi pada Remaja* (Meitria Syahadatina Noor, Fauzie Rahman, D. Rosadi, A. R. Sari, N. L. Vina, & Y. Anha (eds.); 1st ed.). CV Mine.
- Rahman, muzdalifah M. (2015). Upaya Orang Tua dalam Membimbing Remaja. *Jurnal Bimbingan Konseling Islam*, 6(1), 41–62.
- Runtulalu, D., Liliana, & Purba, K. R. (2015). Media Interaktif Pembelajaran Sistem Pencernaan. *Jurnal Infra*, 3(2), 103–108.
- Savitry, N. S. D., Arifin, S., & Asnawati, A. (2017). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Niat Konsumsi Tablet Tambah Darah Pada Remaja Puteri. *Berkala Kedokteran*, 13(1), 113.
- Setiawati, A., & Rumintang, B. I. (2019). Pengaruh Pendidikan Kesehatan Tentang Tablet Tambah Darah (TTD) Pada Kelas Ibu Hamil Terhadap Kepatuhan Ibu Dalam Mengonsumsi Tablet Tambah Darah Di UPT BLUD Puskesmas Meninting Tahun 2018. *Jurnal Midwifery Update (MU)*, 1(1), 28.
- Setyohadi, D., Nurikhwan, P. W., Budiarti, L. Y., & Ahdadia, H. (n.d.). *Edukasi tumpeng gizi seimbang sebagai pedoman pola hidup sehat pada masyarakat pesisir*.
- Sriningrat, I. G. A. A., Yuliyatni, P. C. D., & Ani, L. S. (2019). Prevalensi anemia pada remaja putri. *E-Jurnal Medika*, 8(2), 1–6.
- Sukesih, Usman, Budi, S., & Sari, D. N. A. (2020). Pengetahuan Dan Sikap Mahasiswa Kesehatan Tentang Pencegahan Covid-19 Di Indonesia. *Jurnal Ilmu Keperawatan Dan Kebidanan*, 11(2), 258.
- Syawitri, W. A., & Sefrina, L. R. (2022). Pengaruh Media, Pendidikan Gizi, Dan Lingkungan Sebagai Penunjang Kesadaran Dalam Pemilihan Makanan. *Journal of Nutrition College*, 11(3), 197–203.
- Verarica Silalahio, Aritonang, E., & Ashar, T. (2013). Potensi Pendidikan Gizi Dalam Meningkatkan Asupan Gizi Pada Remaja Putri Yang Anemia Di Kota Medan. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 11(1), 87–95.
- Vermita w, S., Widodo, M. D., Candra, L., & Rialita, F. (2019). Determinan

- Kejadian Anemia Pada Remaja Putri Di SMA Negeri 1 Reteh Kecamatan Reteh Kabupaten Indragiri Hilir Tahun 2019. *Photon: Jurnal Sain Dan Kesehatan*, 9(2), 88–98.
- Wahyuni, I. (2021). *Proses Penilaian Pembelajaran Daring Dengan Menggunakan Aplikasi Whatsapp Group Di Kelas V Madrasah Ibtidaiyah Swasta An-Nizham Kota Jambi*. Universitas Islam Negeri Sulthan Thaha Saifuddin Jamb.
- Wati, S. W., Sulistiani, R. P., & Ayuningtyas, R. A. (2022). Hubungan Asupan Zat Besi , Protein , Vitamin C dan Status Gizi dengan Kadar Hemoglobin pada Mahasiswi Universitas Muhammadiyah Semarang. *Seminar Nasional Publikasi Hasil-Hasil Penelitian Dan Pengabdian Masyarakat*, 1367–1376.
- WHO. (2012). *Pendidikan kesehatan: teoritis konsep, strategi yang efektif dan kompetensi inti*. WHO.
- WHO. (2015). *Adolescent health in the South East Asia Region*. WHO.
- WHO. (2016). *Guideline: Daily Iron Suplemenetation In Adult Women And Adolescent Girls*.
- WHO. (2019). *prevalence of anaemia in women Of reproductive age*. WHO.
- Widodo, B. (2014). Pendidikan Kesehatan Dan Aplikasinya di SD/MI. *Madrasah*, 7(1), 12.
- Wulandari, A. (2014). Karakteristik Pertumbuhan Perkembangan Remaja dan Implikasinya Terhadap Masalah Kesehatan dan Keperawatannya. *Jurnal Keperawatan Anak*, 2, 39–43.
- Yudianto, A. (2017). Penerapan Video Sebagai Media Pembelajaran. *Seminar Nasional Pendidikan 2017*, 234–237.
- Yuniarti, Rusmilawaty, & Tunggal, T. (2015). Hubungan Antara Kepatuhan Minum Tablet Fe Dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri Di Ma Darul Imad Kecamatan Tatah Makmur Kabupaten Banjar. *Jurnal Publikasi Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 2(1), 2011–2016.
- Yunita Palinggi. (2017). *Perubahan Kadar Hemoglobin Dan Ureum Terhadap Kualitas Tidur Pasien End Stage Renal Disease Yang Menjalani Terapi Hemodialisis Di Rumah Sakit Umum Daerah Andi Makkasau Parepare* (Vol. 4). Universitas Hasanuddin Makassar.
- Yunitasari, E., Triningsih, A., & Pradanie, R. (2019). Analysis Of Mother Behavior Factor In Following Program Of Breastfeeding Support Group In The Region Of Asemrowo Health Cen-. *NurseLine Journal*, 4(2).

LAMPIRAN 1

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada, Yth.

Responden

Di

Tempat

Responden yang Saya hormati,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Hamdiah Anas

NIM : P102192006

Adalah Mahasiswa Program Studi Ilmu Kebidanan Sekolah Pascasarjana Universitas Hasanuddin Makassar, yang akan melakukan penelitian tentang “**Pengaruh *Health Education* Terhadap Kadar Hb Pada Remaja Putri**”.

Bersama dengan ini Saya memohon kesediaan Saudari menandatangani lembar persetujuan ini dan menjawab pertanyaan dengan keadaan yang sebenarnya. Data yang diperoleh nantinya hanya akan dipergunakan untuk keperluan peneliti. Atas kesediaan dan kerjasama Saudara, Saya ucapkan terimakasih.

Pinrang, 2022

Peneliti

Hamdiah Anas

LAMPIRAN 2

PERSETUJUAN SEBAGAI RESPONDEN

Dengan menandatangani lembar ini, Saya:

Nama :

Tempat/ tanggal lahir :

No. HP/WA :

Alamat :

Memberikan persetujuan untuk mengisi kuesioner yang diberikan peneliti tentang “**Pengaruh *Health Education* Terhadap Kadar Hb Remaja Putri**”. Saya mengerti bahwa Saya menjadi bagian dari penelitian ini yang bertujuan untuk menilai pengetahuan dan sikap remaja putri mengenai anemia.

Saya telah diberitahu peneliti bahwa jawaban kuesioner ini bersifat sukarela dan hanya dipergunakan untuk keperluan penelitian. Oleh karena itu, dengan sukarela saya ikut berperan dalam penelitian ini.

Pinrang, 2022

Responden,

(.....)

LAMPIRAN 4

KUESIONER PENELITIAN

PENGARUH *HEALTH EDUCATION* TERHADAP KADAR HB REMAJA PUTRI

Nomor Responden : (Diisi oleh peneliti)

Tanggal Pengisian :

A. Petunjuk Pengisian

1. Isi jawaban sesuai dengan keadaan anda
2. Pilihlah jawaban dengan memberikan tanda silang (x) pada jawaban yang telah disediakan pada bagian I
3. Pilihlah jawaban dengan memberikan tanda centang (√) pada kolom jawaban yang telah disediakan pada bagian I-II
4. Silahkan bertanya kepada peneliti apabila ada pertanyaan yang kurang jelas.

B. Identitas Responden

1. Nama (Inisial) :
2. Umur :
3. Kelas :

C. Pengetahuan Remaja Putri Tentang Anemia (Kurang Darah)

1. Apakah yang dimaksud dengan kurang darah
 - a. Suatu keadaan dimana kadar hemoglobin (Hb) dalam darah kurang dari normal
 - b. Darah rendah dalam tubuh
 - c. Suatu keadaan hemoglobin (Hb) yang meningkat
 - d. Tidak tahu
2. Apa sajakah tanda dan gejala kurang darah
 - a. Cepat lelah, pucat pada kulit dan telapak tangan
 - b. Diare dan kejang
 - c. Nyeri dada dan pegal-pegal
 - d. Tidak tahu
3. Menurut anda, apa penyebab remaja putri lebih beresiko terkena kurang darah
 - a. Remaja putri cenderung lebih aktif dari pada remaja putra
 - b. Sering mengonsumsi makanan siap saji
 - c. Kehilangan darah akibat menstruasi setiap bulannya
 - d. Tidak tahu
4. Berapakah kadar sel darah merah normal pada remaja putri
 - a. Kadar sel darah merah $<12\text{g/dl}$
 - b. Kadar sel darah merah $>12\text{g/dl}$
 - c. Kadar sel darah merah $<13\text{g/dl}$
 - d. Tidak tahu

5. Menurut anda apakah dampak kurang darah pada remaja putri
 - a. Konsentrasi belajar menurun
 - b. Selalu terlambat datang bulan
 - c. Bibir pecah-pecah
 - d. Tidak tahu
6. Kebiasaan apa yang dapat menghambat penyerapan zat besi oleh tubuh
 - a. Kebiasaan merokok
 - b. Kebiasaan minum teh/ kopi bersamaan sewaktu makan
 - c. Kebiasaan tidur yang terlalu malam
 - d. Tidak tahu
7. Vitamin apa yang dapat membantu meningkatkan penyerapan zat besi dalam tubuh
 - a. Vitamin C
 - b. Vitamin A
 - c. Vitamin E
 - d. Tidak tahu
8. Kurang darah remaja putri dapat dicegah dengan mengkonsumsi
 - a. Makanan yang berlemak seperti coklat
 - b. Makanan sumber zat besi seperti daging sapi, telur dan daging ayam
 - c. Makanan yang lunak seperti bubur
 - d. Tidak tahu

9. Dibawah ini yang termasuk makanan sumber zat besi atau penambah darah besi yang berasal dari hewani adalah

- a. Ikan dan nasi
- b. Tahu dan tempe
- c. Hati ayam dan daging sapi
- d. Tidak tahu

10. Dibawah ini yang merupakan makanan sumber zat besi yang berasal dari tumbuh-tumbuhan adalah

- a. Daun singkong dan bayam
- b. Tahu dan tempe
- c. Ikan dan nasi
- d. Tidak tahu

D. Sarana Kesehatan

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Apakah di pondok pesantren ada ruangan atau unit khusus sebagai tempat pemeriksaan kadar sel darah merah untuk para santri		
2	Apakah pernah diadakan penyuluhan atau pendidikan kesehatan tentang upaya pencegahan kurang darah saat menstruasi di pondok pesantren?		
3	Apakah di pondok pesantren tersedia alat pemeriksaan kadar sel darah merah untuk para santri		
4	Apakah di pondok pesantren tersedia tablet tambah darah ?		
5	Apakah di pondok pesantren tersedia makanan yang mengandung protein seperti tempe, tahu, telur, daging		

E. Tindakan Terkait Kesehatan

No	Pertanyaan	SL	SR	KK	TP
1.	Saya makan makanan yang saya sukai tanpa memperhatikan kandungan gizi dalam makanan tersebut				
2.	Saya suka makan makanan siap saji seperti mie instan.				
3.	Saya dengan mudah mendapatkan tablet tambah darah				
4.	Jika di pondok pesantren tidak tersedia tablet tambah darah maka saya dengan mudah membelinya di apotek atau di toko terdekat				
5	Saya selalu memiliki persediaan tablet tambah darah				
6	Saya dengan mudah mengetahui cara meminum tablet tambah darah.				

LAMPIRAN 7

KARTU CONTROL PEMBERIAN TABLET TAMBAH DARAH

No Responden :

Nama Inisial :

Umur :

Alamat :

No Hp :

Berilah tanda centang (√) pada kolom di bawah ini setiap kali remaja mengkonsumsi Suplemen Fe

Waktu komsumsi	Bulan 1				Ket
	Minggu 1	Minggu 2	Minggu 3	Minggu 4	
					Jumlah :
					Sisa:
	Bulan 2				
	Minggu 5	Minggu 6	Minggu 7	Minggu 8	Jumlah :
					Sisa:
	Bulan 3				
	Minggu 9	Minggu 10	Minggu 11	Minggu 12	Jumlah :
					Sisa:

LAMPIRAN 8 SPSS TABEL 4.1

Crosstabs Umur

umur * kelompok Crosstabulation

Count

		kelompok		Total
		intervensi	kontrol	
umur	13 tahun	20	19	39
	14 tahun	2	3	5
Total		22	22	44

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.226 ^a	1	.635		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.227	1	.634		
Fisher's Exact Test				1.000	.500
Linear-by-Linear Association	.221	1	.639		
N of Valid Cases	44				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.50.

b. Computed only for a 2x2 table

Berat Badan

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Berat badan * kelompok	44	100.0%	0	0.0%	44	100.0%

beratbadan * kelompok Crosstabulation

Count

		kelompok		Total
		intervensi	kontrol	
Berat badan	30-40 kg	13	14	27
	41-50 kg	5	5	10
	>50 kg	4	3	7
Total		22	22	44

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	.180 ^a	2	.914
Likelihood Ratio	.180	2	.914
Linear-by-Linear Association	.157	1	.692
N of Valid Cases	44		

a. 2 cells (33.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.50.

Tinggi badan

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
tinggibadan * kelompok	44	100.0%	0	0.0%	44	100.0%

tinggibadan * kelompok Crosstabulation

Count		kelompok		Total
		intervensi	kontrol	
tinggibadan	140-145 cm	1	3	4
	146-150 cm	9	9	18
	>150 cm	12	10	22
Total		22	22	44

Crosstabs

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	1.182 ^a	2	.554
Likelihood Ratio	1.229	2	.541
Linear-by-Linear Association	.839	1	.360
N of Valid Cases	44		

a. 2 cells (33.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.00.

IMT

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
IMT * Kelompok	44	100.0%	0	0.0%	44	100.0%

IMT * Kelompok Crosstabulation

Count		Kelompok		Total
		intervensi	kontrol	
IMT	<17	1	3	4
	17-25	21	19	40
Total		22	22	44

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.100 ^a	1	.294	.607	.303
Continuity Correction ^b	.275	1	.600		
Likelihood Ratio	1.147	1	.284		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	1.075	1	.300		
N of Valid Cases	44				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.00.

b. Computed only for a 2x2 table

**SPSS TABEL 4.2
INTERVENSI**

Pretest Kadar HB

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Rendah	21	95.5	95.5	95.5
Normal	1	4.5	4.5	100.0
Total	22	100.0	100.0	

Posttest Kadar HB

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Rendah	3	13.6	13.6	13.6
Normal	19	86.4	86.4	100.0
Total	22	100.0	100.0	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	3.6728	2	.001
Likelihood Ratio	2.892	2	.003
Linear-by-Linear Association	1.731	1	.005
N of Valid Cases	22		

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,00.

KONTROL

Pretest Kadar HB

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Rendah	16	72.7	72.7	72.7
Normal	6	27.3	27.3	100.0
Total	22	100.0	100.0	

Posttest Kadar HB

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Rendah	2	9.1	9.1	9.1
Normal	20	90.9	90.9	100.0
Total	22	100.0	100.0	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	4.2718	2	.004
Likelihood Ratio	2.3891	2	.011
Linear-by-Linear Association	1.678	1	.003
N of Valid Cases	22		

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,00.

SPSS TABEL 4.3

INTERVENSI

Paired Samples Statistics

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1 Pre Fe	15.3859	22	3.47563	.74101
Post Fe	20.4955	22	6.20242	1.32236
Pair 2 Pre Protein	39.0545	22	9.06546	1.93276
Post Protein	69.5682	22	13.06527	2.78553
Pair 3 Pre Vitamin C	34.1273	22	18.10339	3.85965
Post Vitamin C	56.7136	22	19.02918	4.05704

KONTROL

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Pre Fe	13.3777	22	4.19638	.89467
	Post Fe	16.8395	22	4.94806	1.05493
Pair 2	Pre Protein	33.2318	22	12.65304	2.69764
	Post Protein	59.9327	22	13.46836	2.87146
Pair 3	Pre VitaminC	27.0000	22	9.42388	2.00918
	Post Vitamin C	44.9682	22	18.94479	4.03904

SPSS TABEL 4.5

KADAR HB

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Kadar HB Kelompok Intervensi (Pre)	10.9818	22	1.00695	.21468
	Kadar HB Kelompok Intervensi (Post)	12.6136	22	1.02041	.21755
Pair 2	Kadar HB Kelompok Kontrol (Pre)	11.2045	22	.92143	.19645
	Kadar HB Kelompok Kontrol (Post)	12.0955	22	.41802	.08912

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	Kadar HB Kelompok Intervensi Pre dan Post	22	.524	.012
Pair 2	Kadar HB Kelompok Kontrol Pre dan Post	22	.487	.021

Paired Samples Test

		Paired Differences			
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference Lower
Pair 1	Kadar HB Kelompok Intervensi Pre dan Post	-1.63182	.98869	.21079	-2.07018
Pair 2	Kadar HB Kelompok Kontrol Pre dan Post	-.89091	.80529	.17169	-1.24795

Paired Samples Test

		Paired Differences	t	df	Sig. (2-tailed)
		95% Confidence Interval of the Difference			
		Upper			
Pair 1	Kadar HB Kelompok Intervensi Pre dan Post	-1.19346	-7.741	21	.000
Pair 2	Kadar HB Kelompok Kontrol Pre dan Post	-.53387	-5.189	21	.000

GABUNGAN (PRE-PRE DAN POST-POST)

**T-TEST
KADAR HB (PRE)**

Group Statistics

	Kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
KadarHBPre	Intervensi	22	10.9818	1.00695	.21468
	Kontrol	22	11.2045	.92143	.19645

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means	
		F	Sig.	t	df
Kadar HB Pre	Equal variances assumed	.098	.756	-.765	42
	Equal variances not assumed			-.765	41.673

Independent Samples Test

		t-test for Equality of Means		
		Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference
Kadar HB Pre	Equal variances assumed	.448	-.22273	.29100
	Equal variances not assumed	.448	-.22273	.29100

Independent Samples Test

		t-test for Equality of Means	
		95% Confidence Interval of the Difference	
		Lower	Upper
Kadar HB Pre	Equal variances assumed	-.80999	.36453
	Equal variances not assumed	-.81012	.36467

T-Test
KADAR HB (POST)

Group Statistics

Kelompok		N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Kadar HB Post	Intervensi	22	12.6136	1.02041	.21755
	Kontrol	22	12.0955	.41802	.08912

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means	
		F	Sig.	t	df
Kadar HB Post	Equal variances assumed	16.485	.000	2.204	42
	Equal variances not assumed			2.204	27.855

Independent Samples Test

		t-test for Equality of Means		
		Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference
Kadar HB Post	Equal variances assumed	.033	.51818	.23510
	Equal variances not assumed	.036	.51818	.23510

Independent Samples Test

		t-test for Equality of Means	
		95% Confidence Interval of the Difference	
		Lower	Upper
Kadar HB Post	Equal variances assumed	.04373	.99263
	Equal variances not assumed	.03649	.99987

PERBANDINGAN PERUBAHAN HB

Group Statistics

Kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Hb Intervensi	2	11.7950	1.15258	.81500
Hb Kontrol	2	11.6450	.62933	.44500

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means	
		F	Sig.	t	df
Hb	Equal variances assumed	4008506767763 2168.000	.000	.162	2
	Equal variances not assumed			.162	1.548

Independent Samples Test

		t-test for Equality of Means			
		Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference
					Lower
Hb	Equal variances assumed	.037	.15000	.92857	-3.84533
	Equal variances not assumed	.040	.15000	.92857	-5.20255

Independent Samples Test

		t-test for Equality of Means	
		95% Confidence Interval of the Difference	
		Upper	
Hb	Equal variances assumed	4.14533	
	Equal variances not assumed	5.50255	

SPSS TABEL 4.6
INTERVENSI ASUPAN -TEST

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Pre Fe	15.3859	22	3.47563	.74101
	Post Fe	20.4955	22	6.20242	1.32236
Pair 2	Pre Protein	39.0545	22	9.06546	1.93276
	Post Protein	69.5682	22	13.06527	2.78553
Pair 3	Pre Vitamin C	34.1273	22	18.10339	3.85965
	Post Vitamin C	56.7136	22	19.02918	4.05704

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	Pre Fe – Post Fe	22	.356	.104
Pair 2	Pre Protein – Post Protein	22	.363	.097
Pair 3	Pre Vitamin C – Post Vitamin C	22	.725	.000

Paired Samples Test

		Paired Differences			
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference
					Lower
Pair 1	Pre Fe – Post Fe	-5.10955	5.93298	1.26491	-7.74008
Pair 2	Pre Protein – Post Protein	-30.51364	12.91689	2.75389	-36.24066
Pair 3	Pre Vitamin C – Post Vitamin C	-22.58636	13.80363	2.94294	-28.70655

Paired Samples Test

		Paired Differences	t	df	Sig. (2-tailed)
		95% Confidence Interval of the Difference			
		Upper			
Pair 1	Pre Fe – Post Fe	-2.47901	-4.039	21	.001
Pair 2	Pre Protein – Post Protein	-24.78661	-11.080	21	.000
Pair 3	Pre Vitamin C – Post Vitamin C	-16.46618	-7.675	21	.000

**KONTROL ASUPAN
T-Test**

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Pre Fe	13.3777	22	4.19638	.89467
	Post Fe	16.8395	22	4.94806	1.05493
Pair 2	Pre Protein	33.2318	22	12.65304	2.69764
	Post Protein	59.9327	22	13.46836	2.87146
Pair 3	Pre VitaminC	27.0000	22	9.42388	2.00918
	Post Vitamin C	44.9682	22	18.94479	4.03904

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	Pre Fe – Post Fe	22	.367	.093
Pair 2	Pre Protein – Post Protein	22	.227	.309
Pair 3	Pre Vitamin C – Post Vitamin C	22	.643	.001

Paired Samples Test

		Paired Differences			
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference
					Lower
Pair 1	Pre Fe – Post Fe	-3.46182	5.18314	1.10505	-5.75989
Pair 2	Pre Protein – Post Protein	-26.70091	16.24797	3.46408	-33.90485
Pair 3	Pre Vitamin C – Post VitaminC	-17.96818	14.76890	3.14874	-24.51634

Paired Samples Test

		Paired Differences	t	df	Sig. (2-tailed)
		95% Confidence Interval of the Difference			
		Upper			
Pair 1	Pre Fe – Post Fe	-1.16374	-3.133	21	.005
Pair 2	Pre Protein – Post Protein	-19.49696	-7.708	21	.000
Pair 3	Pre Vitamin C – Post Vitamin C	-11.42002	-5.706	21	.000

GABUNGAN (PRE-PRE DAN POST-POST)

PRE FE

Group Statistics

Kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pre Fe Intervensi	22	15.3859	3.47563	.74101
Pre Fe kontrol	22	13.3777	4.19638	.89467

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means	
		F	Sig.	t	df
Pre Fe	Equal variances assumed	1.184	.283	1.729	42
	Equal variances not assumed			1.729	40.592

Independent Samples Test

		t-test for Equality of Means			
		Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference
					Lower
Pre Fe	Equal variances assumed	.091	2.00818	1.16169	-.33621
	Equal variances not assumed	.091	2.00818	1.16169	-.33862

Independent Samples Test

		t-test for Equality of Means	
		95% Confidence Interval of the Difference	
		Upper	
Pre Fe	Equal variances assumed	4.35257	
	Equal variances not assumed	4.35498	

PRE PROTEIN

Group Statistics

Kelompok		N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pre Protein	Intervensi	22	39.0545	9.06546	1.93276
	kontrol	22	33.2318	12.65304	2.69764

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means	
		F	Sig.	t	df
Pre Protein	Equal variances assumed	2.066	.158	1.755	42
	Equal variances not assumed			1.755	38.063

Independent Samples Test

		t-test for Equality of Means		
		Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference
Pre Protein	Equal variances assumed	.087	5.82273	3.31856
	Equal variances not assumed	.087	5.82273	3.31856

Independent Samples Test

		t-test for Equality of Means	
		95% Confidence Interval of the Difference	
		Lower	Upper
Pre Protein	Equal variances assumed	-.87439	12.51985
	Equal variances not assumed	-.89497	12.54043

T-TEST

PRE VITAMIN C

Group Statistics

	Kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pre Vitamin C	Intervensi	22	34.1273	18.10339	3.85965
	kontrol	22	27.0000	9.42388	2.00918

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means	
		F	Sig.	t	df
Pre Vitamin C	Equal variances assumed	13.902	.001	1.638	42
	Equal variances not assumed			1.638	31.603

Independent Samples Test

		t-test for Equality of Means		
		Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference
Pre Vitamin C	Equal variances assumed	.109	7.12727	4.35129
	Equal variances not assumed	.111	7.12727	4.35129

Independent Samples Test

		t-test for Equality of Means	
		95% Confidence Interval of the Difference	
		Lower	Upper
Pre Vitamin C	Equal variances assumed	-1.65399	15.90853
	Equal variances not assumed	-1.74039	15.99493

POST FE

Group Statistics

Kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Post Fe Intervensi	22	20.4955	6.20242	1.32236
Post Fe kontrol	22	16.8395	4.94806	1.05493

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means	
		F	Sig.	t	df
Post Fe	Equal variances assumed	1.381	.246	2.161	42
	Equal variances not assumed			2.161	40.024

Independent Samples Test

		t-test for Equality of Means		
		Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference
Post Fe	Equal variances assumed	.036	3.65591	1.69160
	Equal variances not assumed	.037	3.65591	1.69160

Independent Samples Test

		t-test for Equality of Means	
		95% Confidence Interval of the Difference	
		Lower	Upper
Post Fe	Equal variances assumed	.24212	7.06970
	Equal variances not assumed	.23712	7.07470

T-TEST

POST PROTEIN

Group Statistics

Kelompok		N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
PostProtein	Intervensi	22	69.5682	13.06527	2.78553
	kontrol	22	59.9327	13.46836	2.87146

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means	
		F	Sig.	t	df
PostProtein	Equal variances assumed	.107	.745	2.409	42
	Equal variances not assumed			2.409	41.961

Independent Samples Test

		t-test for Equality of Means		
		Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference
PostProtein	Equal variances assumed	.020	9.63545	4.00056
	Equal variances not assumed	.020	9.63545	4.00056

Independent Samples Test

		t-test for Equality of Means	
		95% Confidence Interval of the Difference	
		Lower	Upper
PostProtein	Equal variances assumed	1.56200	17.70891
	Equal variances not assumed	1.56178	17.70913

**T-TEST
POST VITAMIN C**

Group Statistics

Kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Post Vitamin C Intervensi	22	56.7136	19.02918	4.05704
Kontrol	22	44.9682	18.94479	4.03904

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means	
		F	Sig.	t	df
Post Vitamin C	Equal variances assumed	.293	.591	2.052	42
	Equal variances not assumed			2.052	41.999

Independent Samples Test

		t-test for Equality of Means		
		Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference
Post Vitamin C	Equal variances assumed	.046	11.74545	5.72481
	Equal variances not assumed	.046	11.74545	5.72481

Independent Samples Test

		t-test for Equality of Means	
		95% Confidence Interval of the Difference	
		Lower	Upper
Post Vitamin C	Equal variances assumed	.19233	23.29858
	Equal variances not assumed	.19232	23.29859

PERBANDINGAN PERUBAHAN FE (IRON)

Group Statistics

Kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Fe intervensi	2	17.9400	3.62039	2.56000
Fe kontrol	2	15.1050	2.43952	1.72500

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means	
		F	Sig.	t	df
Fe	Equal variances assumed			.918	2
	Equal variances not assumed			.918	1.753

Independent Samples Test

		t-test for Equality of Means			
		Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference
					Lower
Fe	Equal variances assumed	.045	2.83500	3.08694	-10.44705
	Equal variances not assumed	.047	2.83500	3.08694	-12.41318

Independent Samples Test

		t-test for Equality of Means	
			95% Confidence Interval of the Difference
			Upper
Fe	Equal variances assumed		16.11705
	Equal variances not assumed		18.08318

PERBANDINGAN PERUBAHAN PROTEIN

Group Statistics

Kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Protein intervensi	2	54.3050	21.57383	15.25500
Protein kontrol	2	46.5800	18.87975	13.35000

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means	
		F	Sig.	t	df
Protein	Equal variances assumed	8327987586098 46.200	.000	.381	2
	Equal variances not assumed			.381	1.965

Independent Samples Test

		t-test for Equality of Means		
		Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference
Protein	Equal variances assumed	.040	7.72500	20.27159
	Equal variances not assumed	.040	7.72500	20.27159

Independent Samples Test

		t-test for Equality of Means	
		95% Confidence Interval of the Difference	
		Lower	Upper
Protein	Equal variances assumed	-79.49663	94.94663
	Equal variances not assumed	-80.98299	96.43299

PERBANDINGAN PERUBAHAN VITAMIN C

Group Statistics

	Kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
VitaminC	intervensi	2	49.9150	22.33750	15.79500
	kontrol	2	35.9850	12.70671	8.98500

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means	
		F	Sig.	t	df
VitaminC	Equal variances assumed	1336700074744 93904.000	.000	.767	2
	Equal variances not assumed			.767	1.586

Independent Samples Test

		t-test for Equality of Means		
		Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference
VitaminC	Equal variances assumed	.023	13.93000	18.17174
	Equal variances not assumed	.041	13.93000	18.17174

Independent Samples Test

		t-test for Equality of Means	
		95% Confidence Interval of the Difference	
		Lower	Upper
VitaminC	Equal variances assumed	-64.25670	92.11670
	Equal variances not assumed	-87.48796	115.34796

LAMPIRAN 9

MASTER TABEL

**PENGARUH *HEALTH EDUCATION* TERHADAP
KADAR HB PADA REMAJA PUTRI
(KELOMPOK INTERVENSI)**

No	Nama	Umur	Pendidikan	BB	TB	IMT	Kadar Hemoglobin		Selisih	Health Education (Pengetahuan)		Kepatuhan Minum TTD		Keterangan
							Pre	Post		Pre	Post	Konsumsi TTD/3 bulan	Kategori	
1	An.R	14	SMP	52	150	25	11.50	13.10	1.6	61.1	76.2	12 tablet	Patuh	Intervensi
2	An.A	13	SMP	48	150	21	10.90	11.30	0.4	72.2	80,5	12 tablet	Patuh	Intervensi
3	An.R	13	SMP	45	152	19	11.70	13.60	1.9	70.3	85,2	12 tablet	Patuh	Intervensi
4	An.W	13	SMP	36	140	17	11.80	12.20	0.6	70.3	78,2	12 tablet	Patuh	Intervensi
5	An.H	13	SMP	36	155	17	10.30	11.20	0.2	70.3	80,5	12 tablet	Patuh	Intervensi
6	An.F	13	SMP	40	150	18	11.90	14.00	2.1	72.2	77,6	12 tablet	Patuh	Intervensi
7	An.Z	13	SMP	46	155	21	11.10	12.60	1.5	70.3	83,1	12 tablet	Patuh	Intervensi
8	An.N	13	SMP	40	152	17	11.90	13.00	1.1	62.9	80,9	12 tablet	Patuh	Intervensi
9	An.M	13	SMP	50	155	21	9.00	11.30	2.3	50,3	70,5	<12 tablet	Tidak Patuh	Intervensi
10	An.N	13	SMP	58	147	25	11.80	12.10	0.3	70.3	80,6	12 tablet	Patuh	Intervensi
11	An.S	13	SMP	51	151	22	11.20	13.50	2.3	51.8	87,2	12 tablet	Patuh	Intervensi
12	An.A	13	SMP	37	152	17	10.00	12.00	2	81.4	90.5	12 tablet	Patuh	Intervensi
13	An.P	13	SMP	48	156	23	11.60	13.00	1.4	62.9	88,2	12 tablet	Patuh	Intervensi

14	An.F	13	SMP	38	147	18	10.30	12.10	1.8	70.3	77.8	12 tablet	Patuh	Intervensi
15	An.I	13	SMP	40	156	19	10.50	12.40	1.9	68.5	80,1	12 tablet	Patuh	Intervensi
16	An.A	13	SMP	39	155	18	8.40	12.00	3.6	62.9	76,8	12 tablet	Patuh	Intervensi
17	An.R	13	SMP	36	150	17	11.00	14.00	3	50	70.5	12 tablet	Patuh	Intervensi
18	An.I	13	SMP	38	155	19	10.20	12.60	2.4	72.2	87,4	12 tablet	Patuh	Intervensi
19	An.M	13	SMP	40	150	19	11.80	14.00	2.2	70.3	80.2	12 tablet	Patuh	Intervensi
20	An.J	13	SMP	35	155	16	12.60	14.00	1.4	74.07	82.3	12 tablet	Patuh	Intervensi
21	An.Y	13	SMP	51	150	20	10.60	12.50	1.9	72.2	85.02	12 tablet	Patuh	Intervensi
22	An.R	13	SMP	40	150	19	11.50	13.00	1.5	74.07	87.07	12 tablet	Patuh	Intervensi

MASTER TABEL

PENGARUH *HEALTH EDUCATION* TERHADAP KADAR HB PADA REMAJA PUTRI (KELOMPOK KONTROL)

No	Nama	Umur	Pendidikan	BB	TB	IMT	Kadar Hemoglobin		Selisih	Kepatuhan Minum TTD		Keterangan
							Pre	Post		Konsumsi TTD/3 bulan	Kategori	
1	An.Y	13	SMP	53	152	20	12.00	12.10	0.1	12 tablet	Patuh	Kontrol
2	An.L	13	SMP	45	150	21	12.10	12.20	0.1	12 tablet	Patuh	Kontrol
3	An.A	13	SMP	51	155	21	12.00	12.10	0.3	12 tablet	Patuh	Kontrol
4	An.R	13	SMP	38	150	18	11.00	11.50	0.5	<12 tablet	Tidak Patuh	Kontrol
5	An.I	13	SMP	40	145	17	11.00	12.00	1.	12 tablet	Patuh	Kontrol
6	An.A	13	SMP	45	146	21	10.00	12.00	2	12 tablet	Patuh	Kontrol
7	An.S	13	SMP	58	154	24	10.90	12.00	1.1	12 tablet	Patuh	Kontrol
8	An.K	13	SMP	40	156	16	11.30	12.10	0.8	12 tablet	Patuh	Kontrol
9	An.S	13	SMP	40	145	17	11.60	12.00	0.4	12 tablet	Patuh	Kontrol
10	An.L	13	SMP	38	148	16	11.70	12.20	0.3	12 tablet	Patuh	Kontrol
11	An.V	13	SMP	40	151	20	12.10	12.30	0.2	12 tablet	Patuh	Kontrol
12	An.S	13	SMP	38	153	18	9.60	11.20	1.6	<12 tablet	Tidak Patuh	Kontrol
13	An.H	13	SMP	40	155	20	11.30	12.50	1.2	12 tablet	Patuh	Kontrol
14	An.K	13	SMP	48	150	15	9.10	12.00	2.9	12 tablet	Patuh	Kontrol

15	An.N	13	SMP	35	145	17	12.60	12.80	0.2	12 tablet	Patuh	Kontrol
16	An.A	13	SMP	50	152	20	11.70	12.00	1.7	12 tablet	Patuh	Kontrol
17	An.N	14	SMP	38	152	22	11.60	13.00	0.3	12 tablet	Patuh	Kontrol
18	An.Z	13	SMP	37	150	18	12.00	12.20	0.2	12 tablet	Patuh	Kontrol
19	An.R	13	SMP	40	150	19	10.00	12.00	2	12 tablet	Patuh	Kontrol
20	An.Z	14	SMP	38	147	21	11.10	12.30	1.2	12 tablet	Patuh	Kontrol
21	An.M	13	SMP	38	154	18	10.10	12.00	1.9	12 tablet	Patuh	Kontrol
22	An.A	13	SMP	48	148	23	11.70	12.10	0.4	12 tablet	Patuh	Kontrol

**MASTER TABEL
FOODRECALL 24 JAM KELOMPOK INTERVENSI**

No	Nama	Pre protein	pre iron	pre vit.c.	Post protein	Post iron	Post vit.c.	Keterangan
1	An.R	47.5	17	50.3	67.3	35	70.8	Intervensi
2	An.A	40.6	19.7	40.6	70.3	25.8	80.7	Intervensi
3	An.R	32.2	10.5	18.6	74.2	16.4	50.4	Intervensi
4	An.W	44.9	8.98	32.2	87.3	10.8	69.7	Intervensi
5	An.H	61	15.1	17.4	74.8	27.6	60.3	Intervensi
6	An.F	40.9	10.4	28.4	87.9	25.5	65.3	Intervensi
7	An.Z	30.5	22	10.3	78.4	24.7	16.6	Intervensi
8	An.N	20.9	15.2	14.9	64.3	19.7	40	Intervensi
9	An.M	34.8	9.31	52.3	77.5	10.5	70.6	Intervensi
10	An.N	37.3	12.7	57.5	79.6	20.9	45.4	Intervensi
11	An.S	21.2	16.8	67.8	32.2	26.1	76.8	Intervensi
12	An.A	50.1	20.3	8.9	74.9	10	10.1	Intervensi
13	An.P	41.9	16.7	20	71	22	50.1	Intervensi
14	An.F	46.7	12.8	58.4	59.4	14.2	80.5	Intervensi
15	An.I	42.3	16.4	37.4	80	18.3	55.2	Intervensi
16	An.A	40.9	15.7	24.9	61.1	24.7	50.9	Intervensi
17	An.R	41.5	17.6	30.6	50.3	15.8	40.2	Intervensi
18	An.I	41.9	18.5	50.4	73.3	20.3	65.5	Intervensi
19	An.M	32.2	14.3	13.5	80.4	16.7	50.2	Intervensi
20	An.J	30.8	16.6	57.7	50.2	25.2	80.5	Intervensi
21	An.Y	41.9	15.2	18.2	71	20.5	50.7	Intervensi
22	An.R	37.2	16.7	40.5	65.1	20.2	67.2	Intervensi

**MASTER TABEL
FOODRECALL 24 JAM KELOMPOK KONTROL**

No	Nama	Pre protein	pre iron	pre vit.c.	Post protein	Post iron	Post vit.c.	Keterangan
1	An.Y	41.1	14	27.4	63.6	16.8	50.6	Kontrol
2	An.L	31.4	16.6	40.8	65.2	17.07	65.9	Kontrol
3	An.A	40.2	7.42	27.5	66.02	18.2	40.2	Kontrol
4	An.R	10.5	10.8	36.2	70.6	9.76	65.3	Kontrol
5	An.I	28.9	14.1	22.3	70.1	19.03	46.1	Kontrol
6	An.A	35.2	14.7	46.8	55.9	14.3	65.8	Kontrol
7	An.S	22.4	9.6	20.9	46.7	16.6	18.3	Kontrol
8	An.K	35.4	20.4	25.3	70.3	19.2	40.7	Kontrol
9	An.S	25.5	17.9	22.1	60.9	26.6	68.8	Kontrol
10	An.L	36.5	9.76	16.5	54.5	17.42	20.6	Kontrol
11	An.V	63.6	9.03	35.2	71.9	16.8	22.4	Kontrol
12	An.S	33.3	16.7	20.7	52.2	8.19	30.6	Kontrol
13	An.H	41.3	14.2	44.8	61.3	17.7	67.6	Kontrol
14	An.K	20.2	13.8	14.9	45.4	10.6	30.3	Kontrol
15	An.N	18.8	7.07	30.6	76	20.4	65.1	Kontrol
16	An.A	56.7	18.2	30.4	74	27.9	43.6	Kontrol
17	An.N	23.4	9.7	13.5	68.9	10.4	21.3	Kontrol
18	An.Z	34.1	9.03	30.7	35.2	15.3	65.3	Kontrol
19	An.R	20.5	10.7	17.9	22.4	14.3	20.8	Kontrol
20	An.Z	23.5	13.2	18.9	70.4	16.6	23.8	Kontrol
21	An.M	45	15	20	65.5	14	65.3	Kontrol
22	An.A	43.6	22.4	30.6	51.5	23.3	50.9	Kontrol



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Jln. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,
E-mail : fkm.unhas@gmail.com, website: <https/fkm.unhas.ac.id/>

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 6966/UN4.14.1/TP.01.02/2022

Tanggal : 27 Juni 2022

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No.Protokol	20622092107	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Hamdiah Anas	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Pengaruh Health Education Terhadap Kadar Hb Pada Remaja Putri		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	20 Juni 2022
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	20 Juni 2022
Tempat Penelitian	1. MTs DDI Patobong Kabupaten Pinrang Provinsi Sulawesi Selatan 2. MTs Muhammadiyah Punnia Kabupaten Pinrang Provinsi Sulawesi Selatan		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 27 Juni 2022 Sampai 27 Juni 2023	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal 27 Juni 2022
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan 	Tanggal 27 Juni 2022

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporakn penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan





KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
SEKOLAH PASCASARJANA

Jalan Perintis Kemerdekaan km. 10 Makassar 90245 Telp.: (0411) 585034, 585036
Fax.: (0411) 585868, E-mail: info@pasca.unhas.ac.id <http://pasca.unhas.ac.id>

Nomor : 3007 /UN4.20.1/PT.01.04/2022
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

21 Juni 2022

Yth. - Kepala MTs DDI Patobong Kab.Pinrang
- Kepala MTs Muhammadiyah Punnia Kab.Pinrang

di
Pinrang

Dengan hormat disampaikan bahwa mahasiswa Sekolah Pascasarjana Universitas Hasanuddin yang tersebut dibawah ini :

Nama : **Hamdiah Anas**
Nomor Pokok : P102192006
Program Pendidikan : Magister (S2)
Program Studi : Ilmu Kebidanan

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis terkait dengan judul **"Pengaruh Health Education Terhadap Kadar Hb Pada Remaja Putri"**.

Sehubungan dengan hal tersebut, mohon kiranya yang bersangkutan diberikan izin untuk melakukan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Atas perkenan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

an. Dekan
Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset
dan Publikasi Ilmiah,

Prof. Dr. Hg. Herman Parung, M.Eng.
NIP. 19620729 198703 1 001

Tembusan Yth:

1. Dekan SPs Unhas "sebagai laporan"
2. Mahasiswa yang bersangkutan
3. Arsip





**DARUD DA'WAH WAL IRSYAD (DDI)
MADRASAH TSANAWIYAH PONPES MAMBAUL ULUM
PATOBONG, KEC. MATTIRO SOMPE, KAB. PINRANG**

Alamat: Jl. Poros Pinrang-Langnga Km. 13 Desa Patobong, Kec. Mattirosompe, Kab. Pinrang 91261 Tlp. 0421-3914154

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 268/MTs.21.17.05/DDI-Ptb/10/2022

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Madrasah Tsanawiyah DDI Patobong Kecamatan Mattiro Sompe, Kabupaten Pinrang menerangkan bahwa sesungguhnya sodari :

Nama : **HAMDIAH ANAS**
NIM : **P102192006**
Prodi : **S2 Ilmu Kebidanan**
Fakultas : **Pasca Sarjana**
Lembaga : **Universitas Hasanuddin Makassar**

Mahasiswa tersebut benar benar melaksanakan kegiatan penelitian di Madrasah Tsanawiyah DDI Patobong pada bulan Juli s/d September, dengan Judul Penelitian

**“PENGARUH HEALTH EDUCATION TERHADAP
KADAR HB PADA REMAJA PUTRI”**

Demikian Surat Keterangan ini kami buat dengan sebenarnya, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



14 Oktober 2022

Kepala Madrasah



MAJELIS PENDIDIKAN DASAR
DAN MENENGAH MUHAMMADIYAH
MADRASAH TSANAWIYAH MUHAMMADIYAH PUNNIA

Alamat : Jln. Andi Wahid No. 1 punnia Labumpung, HP. 085255894353
Akreditasi "A" Email: mtsmuhpunnia@gmail.com

SURAT KETERANGAN

Nomor: 170/MTs.21.17.0011/10/2022

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : ZULKARNAIN, S.Pd., M.Pd
NBM : 1197282
Jabatan : Kepala Madrasah

Dengan ini menerangkan bawa:

Nama : HAMDIAH ANAS
NIM : P102192006
Prodi : S2 Ilmu Kebidanan
Fakultas : Pasca Sarjana
Lembaga : Universitas Hasanuddin Makassar

Benar telah melakukan penelitian di MTs Muhammadiyah Punnia 3 Bulan (Juli s/d September) guna melengkapi data pada penyusunan tesis yang berjudul: " PENGARUH HEALTH EDUCATION TERHADAP KADAR HB PADA REMAJA PUTRI".

Demikian surat ini dibuat atas perhatian bapak/ ibu diucapkan terimakasih

Punnia, 15 Oktober 2022



DOKUMENTASI PENELITIAN



RIWAYAT HIDUP



A. Data Pribadi

1. Nama : Hamdiah Anas
2. Tempat/Tgl Lahir : Pare-Pare 27 Maret 1995
3. Jenis Kelamin : Perempuan
4. Suku/Bangsa : Bugis/Indonesia
5. Agama : Islam
6. Alamat : Pinrang, Desa Cappakala
7. Email : hamdiahanas3@gmail.com
8. Nama Orang Tua
 - a. Ayah : H.Anas.S.Pd
 - b. Ibu : Hj.Hajrah.S.Pd

B. Riwayat Pendidikan

1. Tamat SD tahun 2007 di SD Negeri 7 Pinrang
2. Tamat SLTP tahun 2010 di SMP Negeri 2 Pinrang
3. Tamat SLTA tahun 2013 di SMK Negeri 1 Pinrang
4. Tamat D3 Kebidanan tahun 2016 di STIKes Nani Hasanuddin Makassar
5. Tamat D4 Kebidanan tahun 2018 di Universitas Mega Rezky Makassar
6. Program Studi S2 Ilmu kebidanan tahun 2023 di Universitas Hasanuddin Makassar.