

LAMPIRAN

Lampiran 1.

**FORMULIR LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Kelas :

Umur :

Alamat :

No. Telp/HP :

Saya menyatakan (Bersedia/Tidak Bersedia)* menjadi responden pada penelitian “Hubungan Literasi Gizi, Kepatuhan konsumsi Tablet Fe, Dukungan Teman Sebaya, dan Kebiasaan minum teh dengan kejadian anemia remaja di SMA Swasta Adiguna Bandar Lampung Tahun 2025” Dari penjelasan yang diberikan, telah saya mengerti hal yang berhubungan dengan penelitian ini baik prosedur dan tindakan tidak merugikan saya.

Demikian surat persetujuan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandar Lampung, 2025

Penelitian

Responden

(Ammar Muna Pakas)

(.....)

*) Coret yang tidak perlu

KUESIONER PENELITIAN
HUBUNGAN LITERASI GIZI, KEPATUHAN KONSUMSI TABLET FE,
DUKUNGAN TEMAN SEBAYA, DAN KEBIASAAN MINUM TEH
DENGAN KEJADIAN ANEMIA REMAJA PUTRI DI SMA
SWASTA ADIGUNA BANDAR LAMPUNG

A. Petunjuk Pengisian

Petunjuk Pengisian

1. Isilah identitas dengan lengkap dan benar
2. Bacalah dan isilah jawaban dengan benar dan teliti sesuai dengan yang dialami
3. Lingkari dan beri tanda (✓) pada salah satu jawaban
4. Jika Jawaban pertanyaan tanpa pilihan maka dapat diisi dengan uraian maupun angka.
5. Tujuan pengisian kuesioner ini adalah untuk mengetahui literasi gizi, kepatuhan konsumsi tablet fe, dukungan teman sebaya, dan kebiasaan minum teh dengan kejadian anemia remaja.

B. Kuesioner Identitas Responden

- a. Nama :
- b. Tempat/Tanggal Lahir :
- c. Umur :
- d. Agama :
- e. Kelas :
- f. Alamat :
- g. Hari/Tanggal Pengisian :
- h. No. HP/WA :
- i. Telah mengalami menstruasi : Ya/Tidak
- j. Sedang menstruasi : Ya/Tidak

Data Riwayat Penyakit

- 1) Riwayat Penyakit Sekarang :
- 2) Riwayat Penyakit Terdahulu :
- 3) Obat yang dikonsumsi :

Data Hasil Pemeriksaan

- a) Kadar Hemoglobin : gr/dL
- b) Keterangan hasil : 1. ≥ 12 g/dL Tidak Anemia
2. ≥ 12 g/dL Anemia
- c) Frekuensi Minum Teh : hari
- d) Berat Badan : kg
- e) Tinggi Badan : cm

C. Literasi Gizi Pada Remaja

Petunjuk :

- 1) Bacalah petunjuk pengisian kuesioner sebelum memulai mengisi jawaban!
- 2) Bacalah dan pahami setiap pertanyaan!
- 3) Berikan tanda (✓) pada jawaban yang anda pilih

1. Literasi Gizi Fungsional						
No.	Pernyataan	Sangat Setuju	Setuju	Ragu-ragu	Kurang setuju	Tidak setuju
1.	Saya mudah memahami berita gizi dari sumber yang Saya baca.					
2.	Saya kurang paham dengan istilah pada artikel atau brosur gizi yang saya baca.					
3.	Saya butuh waktu cukup lama untuk memahami pesan gizi dalam brosur atau artikel yang saya baca.					
4.	Saya tidak paham tentang anjuran jumlah sayur dan buah yang harus dimakan setiap hari.					
5.	Saya mengetahui istilah gizi seimbang.					
6.	Saya memahami istilah gizi seimbang					
7.	Saya mengetahui istilah “isi piringku”					
8.	Saya paham tentang istilah “isi piringku”.					
9.	Saya memahami informasi nilai gizi pada label makanan atau minuman kemasan.					

2. Literasi Gizi Interaktif						
No.	Pernyataan	Sangat Setuju	Setuju	Ragu-ragu	Kurang setuju	Tidak setuju
1.	Saya mengumpulkan informasi gizi dari berbagai sumber yang sesuai dengan kebutuhan Saya.					
2.	Saya menggunakan internet (misal: website, facebook, Instagram, twitter, whatsapp) untuk melihat atau mencari informasi gizi.					
3.	Saya sering membaca materi atau informasi tentang makan makanan yang sehat.					
4.	Saya berdiskusi tentang gizi atau diet dengan ahli gizi atau petugas kesehatan.					
5.	Saya mengubah kebiasaan makan berdasarkan informasi gizi yang saya kumpulkan.					

3. Literasi Kritis						
No.	Pernyataan	Sangat Setuju	Setuju	Ragu-ragu	Kurang setuju	Tidak setuju
1.	Saya bersedia berperan aktif mempromosikan pola makan sehat di sekolah.					
2.	Saya bersedia berperan aktif mempromosikan pola makan sehat di rumah.					
3.	Saya ingin sekolah Saya menjual makanan sehat.					
4.	Saya mencoba mempengaruhi keluarga untuk makan makanan sehat.					
5.	Saya mencoba mempengaruhi teman untuk makan makanan sehat.					
6.	Saya percaya informasi ilmiah tentang gizi di media (koran, majalah, internet, dll.).					
7.	Saya mengubah kebiasaan makan berdasarkan informasi gizi yang saya kumpulkan					

Sumber : (Dewi *et al.*, 2023)

D. Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah

Petunjuk :

- 1) Bacalah petunjuk pengisian kuesioner sebelum memulai mengisi jawaban!
- 2) Bacalah dan pahami setiap pertanyaan!
- 3) Berikan tanda (✓) pada jawaban yang anda pilih !

1. Apakah adik tahu apa itu tablet zat besi ?
 - a. Ya
 - b. Tidak
2. Bagaimana ciri-ciri tablet zat besi yang adik konsumsi ?
 - a. Warnanya merah, bulat kecil, rasanya tidak enak, baunya amis
 - b. Tidak tahu
3. Apakah adik sudah mendapatkan tablet zat besi dari petugas ?
 - a. Ya
 - b. Tidak
4. Siapa yang pertama kali menganjurkan mengkonsumsi tablet zat besi kepada adik ?
 - a. Petugas kesehatan
 - b. Tetangga
5. Dimana adik biasanya mendapatkan tablet zat besi/ tablet Fe ?
 - a. Di Posyandu/ Puskesmas
 - b. Di toko obat/ apotik
6. Berapa kali adik mengkonsumsi tablet zat besi dalam seminggu ?
 - a. 1 kali
 - b. >1 kali
7. Apakah dikonsumsi secara rutin ?
 - a. Ya
 - b. Tidak
8. Kapan terakhir kali adik mengkonsumsi tablet besi ?
 - a. 1 hari yang lalu
 - b. Tidak tahu
9. Bisakah ditunjukkan tablet besi yang adik konsumsi ?
 - a. Bisa
 - b. Tidak

10. Berapa tablet seharusnya adik minum tablet zat besi selama satu bulan ?
 a. 4 tablet
 b. < 4 tablet

Sumber : (Rasni, 2019)

E. Dukungan Teman Sebaya

Petunjuk :

- 1) Bacalah pernyataan dengan teliti
- 2) Berilah tanda (✓) pada kolom pilihan jawaban sesuai yang Anda alami

No.	Pernyataan	Jawaban			
		Sangat Setuju	Setuju	Tidak setuju	Sangat tidak setuju
1.	Teman saya meyakinkan saya pentingnya konsumsi tablet tambah darah secara teratur.				
2.	Teman saya meyakinkan saya pentingnya konsumsi tablet tambah darah secara teratur.				
3.	Teman saya memberikan semangat kepada saya untuk mengkonsumsi tablet tambah darah.				
4.	Teman saya membiarkan saya tidak minum tablet tambah darah.				
5.	Teman saya membantu saya untuk mendapatkan tablet tambah darah.				
6.	Teman saya menanyai saya ketika tidak minum tablet tambah darah.				
7.	Teman saya memuji saya jika saya minum darah plus tablet				
8.	Teman saya memberikan informasi tentang anemia dan manfaat konsumsi tablet tambah darah.				
9.	Teman saya mengajak saya minum tablet tambah darah bersama				
10.	Teman saya melaporkan saya ke kepala UKS bila ada tanda gejala anemia				
11.	Teman saya mengucilkan saya jika tidak mengonsumsi tablet tambah darah				
12.	Saya mempunyai teman yang peduli dengan kesehatan tubuh saya				

Sumber : (Hilmiati, 2024)

F. Kebiasaan Minum Teh

FORMULIR FFQ (FOOD FREQUENCY QUESTIONNAIRES)

Petunjuk :

1. Bacalah pernyataan dengan teliti
2. Berilah tanda (✓) pada kolom pilihan jawaban sesuai yang Anda alami

Nama Responden :

Hari/Tanggal Wawancara :

Nama Makanan	Frekuensi URT				Frekuensi rata-rata	Jarak Konsumsi teh dengan waktu makan	
	x/hari	x/minggu	x/bulan	x/tahun	x/hari	≤1 jam	≥1 jam
Teh hijau daun kering (teh tubruk)							
Teh hitam daun kering (teh tubruk)							
Teh wangi daun kering (teh tubruk)							
Teh Celup							
Teh instan cair							
Teh instan bubuk							

Keterangan :

- Teh instan cair : Teh cair dengan berbagai rasa dan dikemas dengan menggunakan botol plastik, botol kaca, gelas plastik, kotak atau tetrapack, kaleng dan lain-lain
- Teh instan bubuk : Teh bubuk dengan rasa buah, vanilla, madu, bunga, maupun dicampur dengan susu bubuk dan lain-lain
- **Sumber** : Gardjito, Murdijati dan Dimas Rahadian, (2011). Teh Sejarah dan Tradisi Minum Teh, Cara Benar Menyeduh dan Menikmati Teh, Khasiat Teh. Yogyakarta: Penerbit PT Kanisius

Lampiran 2.



Kementerian Kesehatan
Poltkesmas Tanjungkarang

📍 Jalan Soekarno Hatta No.5 Bandar Lampung
Lampung 35145
☎ (0721) 783852
🌐 <https://pohkkes-@kac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.143/KEPK-TJK/IV/2025

Protokol penelitian versi 1 yang diajukan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Ammar Murni Pakis
Principal Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes TanjungKarang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"Hubungan Literasi Gizi, Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe, Dukungan Teman Sebaya dan Kebiasaan Minum Teh
Dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri di SMA Swasta Adiguna Bandar Lampung"**

*"The Relationship between Nutritional Literacy, Fe Tablet Consumption Compliance, Peer Support and Tea Drinking Habits
with the Incidence of Anemia in Adolescent Girls at SMA Swasta Adiguna Bandar Lampung"*

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/Exploitation, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefit, 4) Risk, 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.

Pernyataan Layak Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 22 April 2025 sampai dengan tanggal 22 April 2026.

This declaration of ethics applies during the period April 22, 2025 until April 22, 2026.



Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes

Lampiran 3.

**LEMBAR BUKTI PENGECEKAN SIMILARITY/PLAGIARISM
DENGAN TURNITIN**

Nama : Ammar Muna Pakas
NIM : 2115371026
Judul Skripsi : Hubungan Literasi Gizi, Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe,
Dukungan Teman Sebaya, dan Kebiasaan Minum Teh
dengan Kejadian Anemia pada Remaja Putri
Prodi : Sarjana Terapan Kebidanan Metro

Telah melakukan pengecekan Turnitin sebagai berikut :

Ke-	Tanggal	Hasil (Nilai)	Paraf Petugas Perpustakaan dan Cap
1	17 Juli 2025	17%	
2			
3			

Mengetahui,

Pembimbing 1



Ns. Riyanto, S.Kep., M.Kes
NIP. 197008121994021001

Pembimbing 2



Firda Fibrila, S.ST., M.Kes
NIP. 197008121994021001

Catatan : Pengisian kolom tanggal dan hasil ditulis tangan

Ammar Muna Pakas_STR_2115371026_ Hubungan Literasi Gizi, Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe, Dukungan Teman S



Document name: Ammar Muna Pakas_STR_2115371026_ Hubungan Literasi Gizi, Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe, Dukungan Teman S.pdf
Document ID: 5056464620d0d1f255e4c0d01c7e7b0d0c0d0
Original document size: 1.91 MB

Submission: Prodi Kebidanan Anisa
Submission date: 31/7/2025
Applied type: text file
Analysis end date: 31/7/2025

Number of words: 11,561
Number of characters: 113,885

Location of similarities in the document:



Main sources detected

No.	Description	Similarities	Locations	Additional information
1	repositori.uin-suka.ac.id Pengaruh Literasi Gizi dan Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe terhadap Dukungan Teman S.pdf 3 similar sources	2%		1) identical words: 26 (22 words)
2	publiscare.uin-suka.ac.id Pengaruh Literasi Gizi dan Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe terhadap Dukungan Teman S.pdf 4 similar sources	2%		1) identical words: 26 (22 words)
3	angrypa.com proceedings.2019 - Pengaruh Literasi Gizi dan Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe terhadap Dukungan Teman S.pdf 100% identical words: 26 (22 words)	1%		1) identical words: 26 (22 words)
4	repositori.uin-suka.ac.id Pengaruh Literasi Gizi dan Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe terhadap Dukungan Teman S.pdf 3 similar sources	1%		1) identical words: 26 (22 words)
5	eprints.bondowono.ac.id LITERASI GIZI DAN KEPATUHAN KONSUMSI TABLET FE TERHADAP DUKUNGAN TEMAN S Pengaruh Literasi Gizi dan Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe terhadap Dukungan Teman S.pdf 100% identical words: 26 (22 words)	1%		1) identical words: 26 (22 words)

Sources with incidental similarities

No.	Description	Similarities	Locations	Additional information
1	angrypa.com The Role of Nutrition Literacy in Improving Iron Intake in Pregnant Women 100% identical words: 26 (22 words)	< 1%		1) identical words: 26 (22 words)
2	proceedings.unsopang.ac.id Pengaruh Literasi Gizi dan Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe terhadap Dukungan Teman S.pdf 100% identical words: 26 (22 words)	< 1%		1) identical words: 26 (22 words)
3	www.academia.edu The Role of Nutrition Literacy in Improving Iron Intake in Pregnant Women 100% identical words: 26 (22 words)	< 1%		1) identical words: 26 (22 words)
4	eprints.bondowono.ac.id LITERASI GIZI DAN KEPATUHAN KONSUMSI TABLET FE TERHADAP DUKUNGAN TEMAN S Pengaruh Literasi Gizi dan Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe terhadap Dukungan Teman S.pdf 100% identical words: 26 (22 words)	< 1%		1) identical words: 26 (22 words)
5	doi.org The Role of Nutrition Literacy in Improving Iron Intake in Pregnant Women 100% identical words: 26 (22 words)	< 1%		1) identical words: 26 (22 words)

Lampiran 4.



PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG
DINAS KESEHATAN

Jalan Way Pengubuan No. 3 Pahloman, Enggal Bandar Lampung, 35127
Telepon (0721) 472003, Website : www.dinkes.bandarlampungkota.go.id

Bandar Lampung, 26 November 2024

Nomor : BJ/2692/400.7.22/III.02.V/11/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Izin Pra Survey Penelitian

Yth. Ketua Prodi. Sarjana Terapan Kebidanan Metro
Politeknik Kesehatan Kemenkes Metro
di
Metro

Sehubungan dengan surat saudara nomor : PP.03.03/F.XLIII.22/1131/2024 tanggal 23 Oktober 2024 Perihal Izin Pra Survey Penelitian dalam rangka Penyusunan Proposal Tugas Akhir (SKRIPSI) bagi Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Metro Tahun Akademik 2023/2024, atas nama **AMMAR MUNA PAKAS** NIM. 2115371028, Judul Skripsi : " Hubungan Antara Literasi Gizi, Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe, Dukungan Teman Sebaya, dan Kebiasaan Minum Teh Dengan Kejadian Anemia Pada Remaja di SMAS Adiguna Bandar Lampung".

Perlu kami informasikan beberapa hal sebagai berikut :

- Izin pengambilan data dalam Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung mengacu kepada Peraturan Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.
- Izin pengambilan data digunakan semata-mata hanya untuk kepentingan Akademik/Studi dan tidak akan dipublikasikan tanpa izin tertulis dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.
- Kegiatan pengambilan data dilaksanakan selama 3 (tiga) bulan sejak tanggal ditetapkan.
- Setelah menyelesaikan kegiatan tersebut, mahasiswa diwajibkan menyampaikan laporan hasil kegiatannya kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

an. Plt. Kepala Dinas Kesehatan
Sekretaris


drg. Santi Supriatna, M.Kes
Pembina Tk. I (IV/b)
NIP. 19790614 200604 2 010

Tembusan : disampaikan Kepada Yth:

- Sdr. Kabid. Pelayanan Kesehatan
- Sdr. Kabid. Kesehatan Masyarakat
- Sdr. Kabid. Pencegahan dan Pengendalian Penyakit
- Sdr. Kepala Puskesmas Se-Kota Bandar Lampung
- Sdr. Dosen Pembimbing
- Sdr. Mahasiswa yang bersangkutan
- Peringgalan -----

Lampiran 5.



Kementerian Kesehatan
Politeknik Kesehatan

Jalan Soekarno Hatta No.4 Bandar Lampung
Lampung 35145
(0721) 763012
<https://poltekkes-rjka.ac.id>

Nomor : PP.01.04/F.XLIII/419/2025
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

17 Januari 2025

Yth, Kepala Dinas Penanaman Modal Dan PTSP Provinsi Lampung
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kebidanan Metro Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, maka bersama ini kami mengajukan permohonan izin penelitian bagi mahasiswa kami di institusi yang Bapak/Ibu Pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut:

No	MAHASISWA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	AMMAR MUNA PAKAS NIM: 2115371026	HUBUNGAN LITERASI GIZI, KEPATUHAN KONSUMSI TABLET FE, DUKUNGAN TEMAN SEBAYA, DAN KEBIASAAN MINUM TEH DENGAN KEJADIAN ANEMIA PADA REMAJA PUTRI	SMA SWASTA ADIGUNA BANDAR LAMPUNG

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Tanjungkarang.



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes

Tembusan:
1. Ka. Jurusan Kebidanan
2. Ka. Dinas Pendidikan Dan Kebudayaan Provinsi Lampung
3. Ka. Sekolah SMA Adiguna Bandar Lampung

Kementerian Kesehatan tidak menerima stempel dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi stempel atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tik.kominfo.go.id/verifyPDF>



Nomor : PP.01.04/F.XLIII/420/2025
Lampiran : 1 eks
Hal : Izin Penelitian

17 Januari 2025

Yth, Kepala Dinas Pendidikan Dan Kebudayaan Provinsi Lampung
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kebidanan Metro Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, maka bersama ini kami mengajukan permohonan izin penelitian bagi mahasiswa kami di institusi yang Bapak/Ibu Pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut:

No	MAHASISWA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	AMMAR MUNA PAKAS NIM 2115371026	HUBUNGAN LITERASI GIZI, KEPATUHAN KONSUMSI TABLET FE, DUKUNGAN TEMAN SEBAYA, DAN KEBIASAAN MINUM TEH DENGAN KEJADIAN ANEMIA PADA REMAJA PUTRI	SMA SWASTA ADIGUNA BANDAR LAMPUNG

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Tanjungkarang.



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes

Tembusan:

1. Ka. Jurusan Kebidanan
2. Ka. Bkt. Diklat
3. Ka. Sekolah SMA Adiguna Bandar Lampung

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500587 dan <https://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://ke.keminfo.go.id/verif/PCE>.



Lampiran 6.



PEMERINTAH PROVINSI LAMPUNG
DINAS PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN

Jl. Drs. Wasislo No.72 Telukbetung, Bandar Lampung, Lampung (35215)
Telp. 482359, 482640, 485128, Fax. (0721) 482359
Laman : <https://disdikbud.lampungprov.go.id/> / Pos-el : disdikbud@lampungprov.go.id

Bandar Lampung, 19 Maret 2025

Nomor : 800/ *Scy* /N.01/DP.1A/2025
Sifat : Penting
Lampiran : -
Hal : Izin Penelitian

Yth. Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Tanjungkarang
di
Tempat

Menindaklanjuti surat Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Nomor:PP.01.04/F.XLIII/420/2025 tanggal 17 Januari 2025 Hal izin penelitian, dengan ini disampaikan bahwa pada prinsipnya Dinas Pendidikan dan Kebudayaan Provinsi Lampung dapat menerima dan memberikan izin untuk melakukan penelitian pada SMA Swasta Adiguna Bandar Lampung dalam rangka penyelesaian tugas akhir (skripsi) dengan judul " Hubungan Literasi Gizi, Kepatuhan konsumsi tablet FE, dukungan teman sebaya, dan kebiasaan minum teh dengan kejadian anemia pada remaja putri , atas nama:

Nama : **Ammar Muna Pakas**
NPM : 2115371026
Program Studi : Kebidanan
Jenjang : Strata Satu (S1)

Demikian untuk dimaklumi, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

a.n. KEPALA DINAS PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
PROVINSI LAMPUNG
SEKRETARIS


LAILA SORAYA, S.Sos., MM.
Pembina Tingkat I / IV/b
NIP. 19760114 199412 2 001

Tembusan :
- Kepala Dinas Pendidikan dan Kebudayaan Provinsi Lampung (sebagai laporan)
- Kepala SMA Swasta Adiguna Bandar Lampung

Lampiran 7.

**REKAPITULASI KUESIONER LITERASI GIZI RESPONDEN TERHADAP
KEJADIAN ANEMIA PADA REMAJA PUTRI DI SMA SWASTA ADIGUNA BANDAR LAMPUNG**

No.	Nama Responden	No. Item Pertanyaan																					Skor (x)	Mean ($\bar{x}$)	(x1- $\bar{x}$)	(x1- x) ²	Std	Skor T	Mean (T)	Kategori	Kode	
		A. Literasi Gizi Fungsional									B. Literasi Gizi Interaktif					C.Literasi Kritis																
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	7										
1	CF	5	3	5	5	5	4	4	3	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	96	73,48	22,52	507,03	94,71	52,40	49,07	Baik	1	
2	ZRS	4	3	4	4	4	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	64	78,02	-14,02	196,56	62,63	47,76	49,07	Kurang	0	
3	JR	4	3	4	4	4	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	64	78,02	-14,02	196,56	62,63	47,76	49,07	Kurang	0	
4	DK	3	3	4	2	4	4	1	1	4	4	4	5	3	3	3	3	3	3	2	4	3	66	78,02	-12,02	144,48	64,63	48,14	49,07	Kurang	0	
5	NR	4	3	4	4	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	64	78,02	-14,02	196,56	62,63	47,76	49,07	Kurang	0	
6	SW	3	3	4	2	4	4	1	1	4	4	4	5	3	3	3	3	3	3	2	4	3	66	78,02	-12,02	144,48	64,63	48,14	49,07	Kurang	0	
7	NN	3	3	4	2	4	4	1	1	4	4	4	5	3	3	3	3	3	3	2	4	3	66	78,02	-12,02	144,48	64,63	48,14	49,07	Kurang	0	
8	YF	4	4	4	5	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	5	4	4	3	5	2	4	3	87	78,02	8,98	80,64	85,63	51,05	49,07	Baik	1
9	NH	4	3	4	4	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	64	78,02	-14,02	196,56	62,63	47,76	49,07	Kurang	0	
10	PRD	4	4	4	5	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	4	5	4	5	4	91	78,02	12,98	168,48	89,63	51,45	49,07	Baik	1	
11	JA	4	4	3	2	4	4	2	3	1	4	4	2	2	1	4	4	5	4	4	4	4	69	78,02	-9,02	81,36	67,63	48,67	49,07	Kurang	0	
12	GNT	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	5	5	3	4	3	87	78,02	8,98	80,64	85,63	51,05	49,07	Baik	1	
13	VJA	4	2	2	2	4	4	3	3	1	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	72	78,02	-6,02	36,24	70,63	48,67	49,07	kurang	0	
14	HZ	4	4	3	2	4	4	2	3	1	4	4	2	2	1	4	4	5	4	4	4	4	69	78,02	-9,02	81,36	67,63	48,67	49,07	Kurang	0	
15	HW	3	3	4	2	4	4	1	1	4	4	4	5	3	3	5	5	4	5	5	4	4	77	78,02	-1,02	1,04	75,63	49,87	49,07	Baik	0	
16	NG	4	2	2	2	4	4	3	3	1	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	71	78,02	-7,02	49,28	69,63	48,99	49,07	Kurang	0	
17	HD	5	4	4	4	4	5	4	4	4	5	4	4	5	4	4	3	3	4	4	4	3	85	78,02	6,98	48,72	83,63	48,99	49,07	Kurang	0	
18	AGR	3	3	4	2	4	4	1	1	4	4	4	5	3	3	3	4	4	5	4	3	4	72	78,02	-6,02	36,24	70,63	49,15	49,07	Baik	0	
19	AMS	3	3	4	2	4	4	1	1	4	4	4	5	3	3	4	4	4	4	4	4	4	73	78,02	-5,02	25,2	71,63	49,30	49,07	Baik	0	
20	SS	5	4	4	4	4	5	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	88	78,02	9,98	99,6	86,63	49,59	49,07	Baik	1	
21	ECP	3	3	4	2	4	4	1	1	4	4	4	5	3	3	5	5	4	4	4	4	4	75	78,02	-3,02	9,12	73,63	49,59	49,07	Baik	1	
22	SM	4	3	5	4	5	5	5	5	4	5	5	4	4	2	4	5	5	4	4	5	4	91	78,02	12,98	168,48	89,63	51,45	49,07	Baik	1	
23	MR	4	3	4	2	3	3	2	2	4	2	4	4	2	2	3	2	4	2	3	4	3	60	78,02	-18,02	324,72	58,63	46,93	49,07	Kurang	0	
24	ZFL	1	1	4	4	1	1	1	1	1	1	4	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	51	78,02	-27,02	730,08	49,63	44,56	49,07	Kurang	0	
25	CF	5	5	4	5	3	3	3	4	5	5	4	3	3	3	4	5	4	5	5	4	4	86	78,02	7,98	63,68	84,63	50,94	49,07	Baik	1	
26	RRA	5	4	4	4	4	5	4	4	4	5	4	4	5	4	5	4	3	2	5	2	4	85	78,02	6,98	48,72	83,63	50,83	49,07	Baik	1	
27	CPDI	3	3	4	2	4	4	1	1	4	4	4	5	3	3	4	4	3	4	5	4	4	73	78,02	-5,02	25,2	71,63	48,50	49,07	Kurang	0	
28	LT	4	2	2	2	5	5	5	4	4	4	4	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	89	78,02	10,98	120,56	87,63	51,25	49,07	Baik	1	
29	SBV	3	3	4	2	4	4	1	1	4	4	4	5	3	3	5	4	3	4	3	4	3	71	78,02	-7,02	49,28	69,63	48,83	49,07	kurang	0	

30	ABD	5	5	4	5	3	3	3	4	5	5	4	3	3	3	3	3	5	5	5	5	3	84	78,02	5,98	35,76	82,63	50,72	49,07	Baik	1
31	BP	3	3	1	1	1	1	1	3	5	5	5	1	1	1	3	3	5	5	5	5	3	61	78,02	-17,02	289,68	59,63	47,15	49,07	Kurang	0
32	TAP	4	3	4	3	4	3	3	4	3	4	4	3	3	3	4	4	4	5	5	4	4	78	78,02	-0,02	0	76,63	42,83	49,07	Kurang	0
33	DCN.J	5	4	4	4	4	5	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	5	5	5	4	4	91	78,02	12,98	168,48	89,63	48,83	49,07	Kurang	0
34	HT	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	4	3	68	78,02	-10,02	100,4	66,63	48,50	49,07	Kurang	0
35	PA	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	65	78,02	-13,02	169,52	63,63	51,15	49,07	Baik	1
36	SAP	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5	1	1	1	3	3	4	4	4	1	1	46	78,02	-32,02	1025,28	44,63	50,00	49,07	Baik	1
37	AL	5	4	4	4	4	5	4	4	4	5	4	4	5	4	5	5	5	5	3	3	3	89	78,02	10,98	120,56	87,63	48,32	49,07	Kurang	0
38	BO	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	5	5	5	5	3	53	78,02	-25,02	626	51,63	45,15	49,07	Kurang	0
39	DS	4	4	5	4	5	4	4	4	5	5	4	3	4	5	5	4	5	3	3	4	5	89	78,02	10,98	120,56	87,63	48,67	49,07	Kurang	0
40	ES	4	3	4	4	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	64	78,02	-14,02	196,56	62,63	47,76	49,07	Kurang	0
41	HSD	4	4	4	5	4	5	3	3	4	5	4	3	5	4	5	4	3	3	4	5	4	85	78,02	6,98	48,72	83,63	50,83	49,07	Baik	1
42	NA	4	3	3	4	4	4	4	3	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	3	3	4	81	78,02	2,98	8,88	79,63	50,37	49,07	Baik	1
43	NY	4	3	4	4	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	64	78,02	-14,02	196,56	62,63	47,76	49,07	Kurang	0
44	IP	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	4	70	78,02	-8,02	64,32	68,63	48,83	49,07	Kurang	0
45	SA	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	67	78,02	-11,02	121,44	65,63	48,32	49,07	Kurang	0
46	ST	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	4	70	78,02	-8,02	64,32	68,63	48,83	49,07	Kurang	0
47	ADO	4	3	4	4	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	64	78,02	-14,02	196,56	62,63	47,76	49,07	Kurang	0
48	TR	5	4	4	4	4	3	4	3	4	5	4	3	4	5	4	5	3	4	3	4	3	82	78,02	3,98	15,84	80,63	50,49	49,07	Baik	1
49	FL	5	4	4	4	4	3	4	3	4	5	4	3	4	5	5	5	4	4	4	3	3	84	78,02	5,98	35,76	82,63	50,72	49,07	Baik	1
50	RSV	5	5	4	4	4	4	5	4	4	3	3	3	3	3	5	5	4	5	4	5	4	86	78,02	7,98	63,68	84,63	50,94	49,07	Baik	1
51	JP	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	4	70	78,02	-8,02	64,32	68,63	51,45	49,07	Baik	1
52	SA	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	67	78,02	-11,02	121,44	65,63	51,25	49,07	Baik	1
53	BP	5	4	4	5	3	4	5	4	4	5	4	3	4	3	5	4	4	4	4	3	3	84	78,02	5,98	35,76	82,63	50,72	49,07	Baik	1
54	RA	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	69	78,02	-9,02	81,36	67,63	51,25	49,07	Baik	1
55	ZR	4	2	2	2	4	4	2	2	3	3	4	3	3	4	3	3	4	4	4	4	3	67	78,02	-11,02	121,44	65,63	48,32	49,07	Kurang	0
56	SR	5	3	3	5	1	1	1	1	1	5	5	5	2	1	4	4	5	5	5	5	3	70	78,02	-8,02	64,32	68,63	48,83	49,07	Kurang	0
57	SZH	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	5	5	5	5	3	53	78,02	-25,02	626	51,63	45,15	49,07	Kurang	0
58	MMS	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	69	78,02	-9,02	81,36	67,63	48,67	49,07	Kurang	1

**REKAPITULASI KUESIONER KEBIASAAN MINUM TEH
DENGAN KEJADIAN ANEMIA PADA REMAJA PUTRI**

No	Nama	Gelas/Hari	Jarak Waktu Makan	Kategori	Kode
1	CF	3	<=1 jam	Tidak Baik	0
2	ZRS	2	<=1 jam	Tidak Baik	0
3	JR	3	<=1 jam	Tidak Baik	0
4	DK	1	>=1 jam	Baik	1
5	NR	1	>=1 jam	Baik	1
6	SW	2	<=1 jam	Tidak Baik	0
7	NN	3	<=1 jam	Tidak Baik	0
8	YF	2	<=1 jam	Tidak Baik	0
9	NH	3	<=1 jam	Tidak Baik	0
10	PRD	2	<=1 jam	Tidak Baik	0
11	JA	1	>=1 jam	Baik	1
12	GNT	2	<=1 jam	Tidak Baik	0
13	VJA	3	<=1 jam	Tidak Baik	0
14	HZ	2	<=1 jam	Tidak Baik	0
15	HW	1	>=1 jam	Baik	1
16	NG	3	<=1 jam	Tidak Baik	0
17	HD	1	>=1 jam	Baik	1
18	AGR	1	>=1 jam	Baik	1
19	AMS	1	>=1 jam	Baik	1
20	SS	1	>=1 jam	Baik	1
21	ECP	2	<=1 jam	Tidak Baik	0

22	SM	2	<=1 jam	Tidak Baik	0
23	MR	3	<=1 jam	Tidak Baik	0
24	ZFL	2	<=1 jam	Tidak Baik	0
25	CF	3	<=1 jam	Tidak Baik	0
26	RRA	1	>=1 jam	Baik	1
27	CPDI	1	>=1 jam	Baik	1
28	LT	1	>=1 jam	Baik	1
29	SBV	2	<=1 jam	Tidak Baik	0
30	ABD	3	<=1 jam	Tidak Baik	0
31	BP	2	<=1 jam	Tidak Baik	0
32	TAP	3	<=1 jam	Tidak Baik	0
33	DCN.J	3	<=1 jam	Tidak Baik	0
34	HT	1	<=1 jam	Tidak Baik	0
35	PA	3	<=1 jam	Tidak Baik	0
36	SAP	2	<=1 jam	Tidak Baik	0
37	AL	3	<=1 jam	Tidak Baik	0
38	BO	2	<=1 jam	Tidak Baik	0
39	DS	3	<=1 jam	Tidak Baik	0
40	ES	3	<=1 jam	Tidak Baik	0
41	HSD	1	>=1 jam	Baik	1
42	NA	2	<=1 jam	Tidak Baik	0
43	NY	3	<=1 jam	Tidak Baik	0
44	IP	1	>=1 jam	Baik	1
45	SA	3	<=1 jam	Tidak Baik	0
46	ST	1	>=1 jam	Baik	1
47	ADO	1	>=1 jam	Baik	1

48	TR	1	≥ 1 jam	Baik	1
49	FL	1	≥ 1 jam	Baik	1
50	RSV	2	≤ 1 jam	Tidak Baik	0
51	JP	1	≥ 1 jam	Baik	1
52	SA	2	≤ 1 jam	Tidak Baik	0
53	BP	2	≤ 1 jam	Tidak Baik	0
54	RA	1	≥ 1 jam	Baik	1
55	ZR	1	≥ 1 jam	Baik	1
56	SR	3	≤ 1 jam	Tidak Baik	0
57	SZH	2	≤ 1 jam	Tidak Baik	0
58	MMS	3	≤ 1 jam	Tidak Baik	0

**REKAPITULASI KUESIONER KEPATUHAN KONSUMSI TABLET FE DENGAN KEJADIAN ANEMIA
PADA REMAJA PUTRI DI SMA SWASTA ADIGUNA BANDAR LAMPUNG**

No	Nama	Jumlah Konsumsi Tablet FE/ Bulan	Skor	Kategori	Kode
1	CF	<4 tablet	3	Tidak Patuh	0
2	ZRS	<4 tablet	3	Tidak Patuh	0
3	JR	4 tablet	4	Patuh	1
4	DK	4 tablet	4	Patuh	1
5	NR	4 tablet	4	Patuh	0
6	SW	<4 tablet	3	Tidak Patuh	0
7	NN	<4 tablet	3	Tidak Patuh	0
8	YF	4 Tablet	4	Patuh	1
9	NH	<4 tablet	3	Tidak Patuh	0
10	PRD	<4 tablet	3	Tidak Patuh	0
11	JA	4 tablet	4	Patuh	1
12	GNT	4 Tablet	4	Patuh	1
13	VJA	<4 tablet	3	Tidak Patuh	0
14	HZ	<4 tablet	3	Tidak Patuh	0
15	HW	4 Tablet	4	Patuh	1
16	NG	4 Talet	4	Patuh	1
17	HD	4 Tablet	4	Patuh	1
18	AGR	4 Tablet	4	Patuh	1
19	AMS	4 Tablet	4	Patuh	1
20	SS	4 Tablet	4	Patuh	1
21	ECP	4 Tablet	4	Patuh	1

22	SM	4 Tablet	4	Patuh	1
23	MR	<4 tablet	3	Tidak Patuh	0
24	ZFL	<4 tablet	3	Tidak Patuh	0
25	CF	4 Tablet	4	Patuh	1
26	RRA	4 Tablet	4	Patuh	1
27	CPDI	4 Tablet	4	Patuh	1
28	LT	<4 tablet	3	Tidak Patuh	0
29	SBV	4 tablet	4	Patuh	1
30	ABD	<4 tablet	3	Tidak Patuh	0
31	BP	4 Tablet	4	Patuh	1
32	TAP	4 Tablet	4	Patuh	1
33	DCN.J	<4 tablet	3	Tidak Patuh	0
34	HT	<4 tablet	3	Tidak Patuh	0
35	PA	4 Tablet	4	Patuh	1
36	SAP	<4 tablet	3	Tidak Patuh	0
37	AL	<4 tablet	3	Tidak Patuh	0
38	BO	4 Tablet	4	Patuh	1
39	DS	<4 tablet	3	Tidak Patuh	0
40	ES	<4 tablet	3	Tidak Baik	0
41	HSD	4 Tablet	4	Patuh	1
42	NA	<4 tablet	3	Tidak Patuh	0
43	NY	<4 tablet	3	Tidak Patuh	0
44	IP	4 Tablet	4	Patuh	1
45	SA	4 Tablet	4	Patuh	1
46	ST	<4 tablet	3	Tidak Patuh	0
47	ADO	4 tablet	4	Patuh	1
48	TR	4 tablet	4	Patuh	1

49	FL	4 tablet	4	Patuh	1
50	RSV	4 tablet	4	Patuh	1
51	JP	4 tablet	4	Patuh	1
52	SA	4 tablet	4	Patuh	1
53	BP	4 tablet	4	Patuh	1
54	RA	4 tablet	4	Patuh	1
55	ZR	<4 tablet	3	Tidak Patuh	0
56	SR	<4 tablet	3	Tidak Patuh	0
57	SZH	<4 tablet	3	Tidak Patuh	0
58	MMS	4 Tablet	4	Patuh	1

**REKAPITULASI KUESIONER DUKUNGAN TEMAN SEBAYA DENGAN
KEJADIAN ANEMIA PADA REMAJA PUTRI DI SMA SWASTA ADIGUNA BANDAR LAMPUNG**

No.	Nama	No. Item Pernyataan												Skor (x)	Mean ($\bar{x}$)	$(x1 - \bar{x})$	$(x1 - \bar{x})^2$	Std	Skor T	Kategori	Kode
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12								
1	CF	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	28	34,93	-6,93	48,02	27,39	47,47	Tidak Mendukung	0
2	ZRS	4	3	3	2	2	1	3	2	3	4	3	2	32	34,93	-2,93	8,58	31,39	49,07	Tidak Mendukung	0
3	JR	4	3	3	2	3	3	3	4	3	2	3	4	37	34,93	2,07	4,28	36,39	50,57	Mendukung	1
4	DK	3	4	3	2	3	4	3	4	3	4	3	4	40	34,93	5,07	25,7	39,39	51,29	Mendukung	1
5	NR	3	4	3	2	4	4	3	3	3	3	2	4	38	34,93	3,07	9,42	37,39	50,82	Mendukung	1
6	SW	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	28	34,93	-6,93	48,02	27,39	47,47	Tidak Mendukung	0
7	NN	4	3	3	2	2	1	3	2	3	4	3	2	32	34,93	-2,93	8,58	31,39	49,07	Tidak Mendukung	0
8	YF	3	4	3	2	3	4	3	4	3	4	2	4	39	34,93	4,07	16,56	38,39	51,06	Mendukung	1
9	NH	3	3	4	2	3	3	4	3	3	3	3	4	38	34,93	3,07	9,42	37,39	50,82	Mendukung	1
10	PRD	4	3	3	2	2	1	3	2	3	4	2	2	31	34,93	-3,93	15,44	30,39	48,71	Tidak Mendukung	0
11	JA	3	4	3	2	3	4	3	4	3	4	3	4	40	34,93	5,07	25,7	39,39	51,29	Mendukung	1
12	GNT	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	35	34,93	0,07	0	34,39	50,02	Mendukung	1
13	VJA	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	4	4	40	34,93	5,07	25,7	39,39	51,29	Mendukung	1
14	HZ	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	34	34,93	-0,93	0,86	33,39	49,72	Tidak Mendukung	0
15	HW	3	4	3	2	4	4	3	3	3	3	2	4	38	34,93	3,07	9,42	37,39	50,82	Mendukung	1
16	NG	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	4	36	34,93	1,07	1,14	35,39	50,3	Mendukung	1
17	HD	2	2	2	2	3	3	2	2	3	3	2	3	29	34,93	-5,93	35,16	28,39	47,91	Tidak Mendukung	0
18	AGR	3	4	3	2	3	4	3	4	3	4	3	4	40	34,93	5,07	25,7	39,39	51,29	Mendukung	1
19	AMS	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	33	34,93	-1,93	3,72	32,39	49,4	Tidak Mendukung	0
20	SS	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36	34,93	1,07	1,14	35,39	50,3	Mendukung	1
21	ECP	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	4	39	34,93	4,07	16,56	38,39	51,06	Mendukung	1
22	SM	4	4	4	3	4	4	4	4	4	2	3	3	43	34,93	8,07	65,12	42,39	51,9	Mendukung	1
23	MR	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	26	34,93	-8,93	79,74	25,39	46,48	Tidak Mendukung	0
24	ZFL	4	3	2	2	2	4	3	4	2	4	2	3	35	34,93	0,07	0	34,39	50,02	Mendukung	1
25	CF	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	38	34,93	3,07	9,42	37,39	50,82	Mendukung	1
26	RRA	3	4	3	2	3	4	3	4	3	4	3	4	40	34,93	5,07	25,7	39,39	51,29	Mendukung	1

27	CPDI	4	4	4	3	4	3	4	4	4	3	4	4	45	34,93	10,07	101,4	44,39	52,27	Mendukung	1
28	LT	2	3	4	3	3	4	2	2	4	3	4	4	38	34,93	3,07	9,42	37,39	50,82	Mendukung	1
29	SBV	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	34	34,93	-0,93	0,86	33,39	49,72	Tidak Mendukung	0
30	ABD	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	45	34,93	10,07	101,4	44,39	52,27	Mendukung	1
31	BP	4	4	4	1	4	4	4	4	4	1	4	4	42	34,93	7,07	49,98	41,39	51,71	Mendukung	1
32	TAP	4	3	3	1	3	4	3	4	2	2	2	2	33	34,93	-1,93	3,72	32,39	49,4	Tidak Mendukung	0
33	DCN.J	3	2	3	2	3	2	2	2	3	4	3	4	33	34,93	-1,93	3,72	32,39	49,4	Tidak Mendukung	0
34	HT	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	34	34,93	-0,93	0,86	33,39	49,72	Tidak Mendukung	0
35	PA	4	3	4	2	4	3	4	3	4	3	1	3	38	34,93	3,07	9,42	37,39	50,82	Mendukung	1
36	SAP	4	3	3	2	3	1	1	1	1	1	4	1	25	34,93	-9,93	98,6	24,39	45,93	Tidak Mendukung	0
37	AL	3	3	3	1	4	3	3	4	3	4	2	3	36	34,93	1,07	1,14	35,39	50,3	Mendukung	1
38	BO	4	3	3	1	3	4	3	4	2	2	2	2	33	34,93	-1,93	3,72	32,39	49,4	Tidak Mendukung	0
39	DS	2	2	3	3	2	2	3	3	2	3	4	3	32	34,93	-2,93	8,58	31,39	49,07	Tidak Mendukung	0
40	ES	4	3	4	2	3	3	2	2	2	2	2	4	33	34,93	-1,93	3,72	32,39	49,4	Tidak Mendukung	0
41	HSD	4	3	4	2	4	3	4	3	4	3	1	3	38	34,93	3,07	9,42	37,39	50,82	Mendukung	1
42	NA	4	4	3	2	3	3	4	3	2	2	2	4	36	34,93	1,07	1,14	35,39	50,3	Mendukung	1
43	NY	4	3	3	2	2	3	4	3	2	3	2	3	34	34,93	-0,93	0,86	33,39	49,72	Tidak Mendukung	0
44	IP	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	28	34,93	-6,93	48,02	27,39	47,47	Tidak Mendukung	0
45	SA	3	3	4	2	3	2	3	2	3	2	3	3	33	34,93	-1,93	3,72	32,39	49,4	Tidak Mendukung	0
46	ST	2	2	3	3	2	2	3	3	2	3	4	3	32	34,93	-2,93	8,58	31,39	49,07	Tidak Mendukung	0
47	ADO	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	2	3	31	34,93	-3,93	15,44	30,39	48,71	Tidak Mendukung	0
48	TR	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	34	34,93	-0,93	0,86	33,39	49,72	Tidak Mendukung	0
49	FL	4	3	4	2	3	3	2	2	1	2	3	3	32	34,93	-2,93	8,58	31,39	49,07	Tidak Mendukung	0
50	RSV	4	4	3	1	3	2	3	2	3	4	2	2	33	34,93	-1,93	3,72	32,39	49,4	Tidak Mendukung	0
51	JP	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	35	34,93	0,07	0	34,39	50,02	Mendukung	1

52	SA	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	36	34,93	1,07	1,14	35,39	50,3	Mendukung	1
53	BP	4	3	4	2	3	3	4	2	3	3	3	3	37	34,93	2,07	4,28	36,39	50,57	Mendukung	1
54	RA	4	4	4	3	4	3	4	4	4	3	4	4	45	34,93	10,07	101,4	44,39	52,27	Mendukung	1
55	ZR	2	2	3	3	2	2	3	3	2	3	4	3	32	34,93	-2,93	8,58	31,39	49,07	Tidak Mendukung	0
56	SR	2	2	3	3	2	2	3	3	2	3	4	3	32	34,93	-2,93	8,58	31,39	49,07	Tidak Mendukung	0
57	SZH	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	28	34,93	-6,93	48,02	27,39	47,47	Tidak Mendukung	0
58	MMS	3	3	3	3	3	2	2	2	3	2	3	3	32	34,93	-2,93	8,58	31,39	49,07	Tidak Mendukung	0

REKAPITULASI DATA RESPONDEN PENELITIAN HUBUNGAN LITERASI GIZI, KEPATUHAN KONSUMSI TABLET FE, DUKUNGAN TEMAN SEBAYA, DAN KEBIASAAN MINUM TEH DENGAN KEJADIAN ANEMIA PADA REMAJA PUTRI DI SMA SWASTA ADIGUNA BANDAR LAMPUNG

No	Nama	Tanggal Lahir	Umur	Kelas	Kadar Hb g/dL		Literasi Gizi		Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe			Dukungan Teman Sebaya		Kebiasaan Minum The		
					Nilai	Kategori	Nilai	Kategori	Minggu	Jumlah Tablet/ Bulan	Kategori	Nilai	Kategori	Hari	Jarak waktu makan	Kategori
1	CF	17/01/2009	16 Tahun	X	11.07	Anemia	52,40	Baik	1x/mg	<4 tablet	Tidak Patuh	47,47	Tidak Mendukung	3	<=1 jam	Tidak Baik
2	ZRS	05/01/2009	16 Tahun	X	11.05	Anemia	47,76	Kurang	1x/mg	<4 tablet	Tidak Patuh	49,07	Tidak Mendukung	2	<=1 jam	Tidak Baik
3	JR	08/01/2008	17 Tahun	X	11.03	Anemia	47,76	Kurang	1x/mg	4 tablet	Patuh	50,57	Mendukung	3	<=1 jam	Tidak Baik
4	DK	10/12/2006	18 Tahun	X	12.00	Tidak Anemia	48,14	Kurang	1x/mg	4 tablet	Patuh	51,29	Mendukung	1	>=1 jam	Baik
5	NR	01/09/2008	16 Tahun	X	16.03	Tidak Anemia	47,76	Kurang	1x/mg	4 tablet	Patuh	50,82	Mendukung	1	>=1 jam	Baik
6	SW	25/05/2007	17 Tahun	X	10.02	Anemia	48,14	Kurang	>1x/mg	<4 tablet	Tidak Patuh	47,47	Tidak Mendukung	2	<=1 jam	Tidak Baik
7	NN	20/11/2008	16 Tahun	X	11.07	Anemia	48,14	Kurang	1x/mg	<4 tablet	Tidak Patuh	49,07	Tidak Mendukung	3	<=1 jam	Tidak Baik
8	YF	05/02/2008	17 Tahun	X	11.08	Anemia	51,05	Baik	1x/mg	4 Tablet	Patuh	51,06	Mendukung	2	<=1 jam	Tidak Baik
9	NH	23/12/2009	16 Tahun	X	10.02	Anemia	47,76	Kurang	1x/mg	<4 tablet	Tidak Patuh	50,82	Mendukung	3	<=1 jam	Tidak Baik
10	PRD	20/11/2009	16 Tahun	X	11.05	Anemia	51,45	Baik	1x/mg	<4 tablet	Tidak Patuh	48,71	Tidak Mendukung	2	<=1 jam	Tidak Baik
11	JA	20/03/2008	17 Tahun	X	12.04	Tidak Anemia	48,67	Kurang	1x/mg	4 tablet	Patuh	51,29	Mendukung	1	>=1 jam	Baik
12	GNT	22/12/2008	16 Tahun	X	11.00	Anemia	51,05	Baik	1x/mg	4 Tablet	Patuh	50,02	Mendukung	2	<=1 jam	Tidak Baik
13	VJA	17/07/2008	16 Tahun	X	10.07	Anemia	48,67	kurang	1x/mg	<4 tablet	Tidak Patuh	51,29	Mendukung	3	<=1 jam	Tidak Baik
14	HZ	13/03/2008	17 Tahun	X	09.06	Anemia	48,67	Kurang	>1x/mg	<4 tablet	Tidak Patuh	49,72	Tidak Mendukung	2	<=1 jam	Tidak Baik
15	HW	27/04/2008	17 Tahun	X	14.03	Tidak	49,87	Baik	1x/mg	4 Tablet	Patuh	50,82	Mendukung	1	>=1 jam	Baik

						Anemia										
16	NG	10/12/2007	17 Tahun	X	11.08	Anemia	48,99	Kurang	1x/mg	4 Talet	Patuh	50,3	Mendukung	3	<=1 jam	Tidak Baik
17	HD	18/08/2008	16 Tahun	X	10.07	Anemia	48,99	Kurang	1x/mg	4 Tablet	Patuh	47,91	Tidak Mendukung	1	>=1 jam	Baik
18	AGR	31/08/2009	15 Tahun	X	12.00	Tidak Anemia	49,15	Baik	1x/mg	4 Tablet	Patuh	51,29	Mendukung	1	>=1 jam	Baik
19	AMS	04/05/2009	16 Tahun	X	16.00	Tidak Anemia	49,30	Baik	1x/mg	4 Tablet	Patuh	49,4	Tidak Mendukung	1	>=1 jam	Baik
20	SS	02/06/2008	16 Tahun	XI	09.01	Anemia	49,59	Baik	1x/mg	4 Tablet	Patuh	50,3	Mendukung	1	>=1 jam	Baik
21	ECP	26/03/2009	16 Tahun	XI	15.07	Tidak Anemia	49,59	Baik	1x/mg	4 Tablet	Patuh	51,06	Mendukung	2	<=1 jam	Tidak Baik
22	SM	16/12/2007	17 Tahun	XI	15.08	Tidak Anemia	51,45	Baik	1x/mg	4 Tablet	Patuh	51,9	Mendukung	2	<=1 jam	Tidak Baik
23	MR	20/05/2008	16 Tahun	XI	10.02	Anemia	46,93	Kurang	>1x/mg	<4 tablet	Tidak Patuh	46,48	Tidak Mendukung	3	<=1 jam	Tidak Baik
24	ZFL	02/11/2008	16 Tahun	XI	09.02	Anemia	44,56	Kurang	>1x/mg	<4 tablet	Tidak Patuh	50,02	Mendukung	2	<=1 jam	Tidak Baik
25	CF	17/12/2007	16 Tahun	XI	10.08	Anemia	50,94	Baik	1x/mg	4 Tablet	Patuh	50,82	Mendukung	3	<=1 jam	Tidak Baik
26	RRA	11/11/2007	17 Tahun	XI	15.02	Tidak Anemia	50,83	Baik	1x/mg	4 Tablet	Patuh	51,29	Mendukung	1	>=1 jam	Baik
27	CPDI	13/05/2007	17 Tahun	XI	14.01	Tidak Anemia	48,50	Kurang	1x/mg	4 Tablet	Patuh	52,27	Mendukung	1	>=1 jam	Baik
28	LT	24/11/2008	17 Tahun	XI	13.06	Tidak Anemia	51,25	Baik	1x/mg	<4 tablet	Tidak Patuh	50,82	Mendukung	1	>=1 jam	Baik
29	SBV	26/12/2007	17 Tahun	XI	15.00	Tidak Anemia	48,83	kurang	1x/mg	4 tablet	Patuh	49,72	Tidak Mendukung	2	<=1 jam	Tidak Baik
30	ABD	20/07/2008	16 Tahun	XI	10.02	Anemia	50,72	Baik	>1x/mg	<4 tablet	Tidak Patuh	52,27	Mendukung	3	<=1 jam	Tidak Baik
31	BP	13/11/2008	16 Tahun	XI	09.02	Anemia	47,15	Kurang	1x/mg	4 Tablet	Patuh	51,71	Mendukung	2	<=1 jam	Tidak Baik
32	TAP	12/12/2007	17 Tahun	XI	10.08	Anemia	42,83	Kurang	1x/mg	4 Tablet	Patuh	49,4	Tidak Mendukung	3	<=1 jam	Tidak Baik
33	DCN.J	19/11/2007	18 Tahun	XI	10.02	Anemia	48,83	Kurang	>1x/mg	<4 tablet	Tidak Patuh	49,4	Tidak Mendukung	3	<=1 jam	Tidak Baik
34	HT	15/05/2007	16 Tahun	XI	14.01	Tidak Anemia	48,50	Kurang	1x/mg	<4 tablet	Tidak Patuh	49,72	Tidak Mendukung	1	<=1 jam	Tidak Baik
35	PA	04/11/2008	17 Tahun	XI	13.06	Tidak Anemia	51,15	Baik	1x/mg	4 Tablet	Patuh	50,82	Mendukung	3	<=1 jam	Tidak Baik
36	SAP	27/12/2007	16 Tahun	XI	15.00	Tidak Anemia	50,00	Baik	1x/mg	<4 tablet	Tidak Patuh	45,93	Tidak Mendukung	2	<=1 jam	Tidak Baik
37	AL	12/12/2007	17 Tahun	XI	11.07	Anemia	48,32	Kurang	1x/mg	<4 tablet	Tidak Patuh	50,3	Mendukung	3	<=1 jam	Tidak Baik
38	BO	18/11/2007	16 Tahun	XI	11.08	Anemia	45,15	Kurang	1x/mg	4 Tablet	Patuh	49,4	Tidak Mendukung	2	<=1 jam	Tidak Baik
39	DS	19/05/2007	16 Tahun	XII	10.02	Anemia	48,67	Kurang	1x/mg	<4 tablet	Tidak Patuh	49,07	Tidak Mendukung	3	<=1 jam	Tidak Baik
40	ES	20/11/2008	17 Tahun	XII	11.05	Anemia	47,76	Kurang	>1x/mg	<4 tablet	Tidak Baik	49,4	Tidak Mendukung	3	<=1 jam	Tidak Baik
41	HSD	24/12/2007	16 Tahun	XII	12.00	Tidak Anemia	50,83	Baik	1x/mg	4 Tablet	Patuh	50,82	Mendukung	1	>=1 jam	Baik
42	NA	22/07/2008	16 Tahun	XII	16.03	Tidak	50,37	Baik	1x/mg	<4 tablet	Tidak	50,3	Mendukung	2	<=1 jam	Tidak Baik

						Anemia					Patuh					
43	NY	14/11/2008	17 Tahun	XII	11.00	Anemia	47,76	Kurang	1x/mg	<4 tablet	Tidak Patuh	49,72	Tidak Mendukung	3	<=1 jam	Tidak Baik
44	IP	16/12/2007	17 Tahun	XII	10.07	Anemia	48,83	Kurang	1x/mg	4 Tablet	Patuh	47,47	Tidak Mendukung	1	>=1 jam	Baik
45	SA	18/11/2007	17 Tahun	XII	09.06	Anemia	48,32	Kurang	1x/mg	4 Tablet	Patuh	49,4	Tidak Mendukung	3	<=1 jam	Tidak Baik
46	ST	15/05/2007	16 Tahun	XII	11.00	Anemia	48,83	Kurang	1x/mg	<4 tablet	Tidak Patuh	49,07	Tidak Mendukung	1	>=1 jam	Baik
47	ADO	08/11/2008	15 Tahun	XII	14.01	Tidak Anemia	47,76	Kurang	>1x/mg	4 tablet	Patuh	48,71	Tidak Mendukung	1	>=1 jam	Baik
48	TR	07/12/2007	16 Tahun	XII	13.06	Tidak Anemia	50,49	Baik	>1x/mg	4 tablet	Patuh	49,72	Tidak Mendukung	1	>=1 jam	Baik
49	FL	10/12/2007	16 Tahun	XII	15.00	Tidak Anemia	50,72	Baik	>1x/mg	4 tablet	Patuh	49,07	Tidak Mendukung	1	>=1 jam	Baik
50	RSV	01/11/2007	16 Tahun	XII	12.00	Tidak Anemia	50,94	Baik	1x/mg	4 tablet	Patuh	49,4	Tidak Mendukung	2	<=1 jam	Tidak Baik
51	JP	03/05/2007	17 Tahun	XII	16.03	Tidak Anemia	51,45	Baik	>1x/mg	4 tablet	Patuh	50,02	Mendukung	1	>=1 jam	Baik
52	SA	28/11/2008	18 Tahun	XII	14.01	Tidak Anemia	51,25	Baik	>1x/mg	4 tablet	Patuh	50,3	Mendukung	2	<=1 jam	Tidak Baik
53	BP	25/12/2007	16 Tahun	XII	13.06	Tidak Anemia	50,72	Baik	1x/mg	4 tablet	Patuh	50,57	Mendukung	2	<=1 jam	Tidak Baik
0	RA	24/07/2008	17 Tahun	XII	15.00	Tidak Anemia	51,25	Baik	1x/mg	4 tablet	Patuh	52,27	Mendukung	1	>=1 jam	Baik
55	ZR	13/11/2007	16 Tahun	XII	11.00	Anemia	48,32	Kurang	>1x/mg	<4 tablet	Tidak Patuh	49,07	Tidak Mendukung	1	>=1 jam	Baik
56	SR	11/05/2007	16 Tahun	XII	10.07	Anemia	48,83	Kurang	>1x/mg	<4 tablet	Tidak Patuh	49,07	Tidak Mendukung	3	<=1 jam	Tidak Baik
57	SZH	08/11/2008	17 Tahun	XII	09.06	Anemia	45,15	Kurang	1x/mg	<4 tablet	Tidak Patuh	47,47	Tidak Mendukung	2	<=1 jam	Tidak Baik
58	MMS	21/12/2007	16 Tahun	XII	11.00	Anemia	48,67	Kurang	1x/mg	4 Tablet	Patuh	49,07	Tidak Mendukung	3	<=1 jam	Tidak Baik

HASIL UJI VALIDITAS LITERASI GIZI

Item	r-item	Nilai p	Cronbach Alpha	Hasil
Functional nutrition literac				
1	0,397	0,03	0,73	Valid dan Reliabel
2	0,390	0,03	0,73	Valid dan reliabilitas meningkat
3	0,542	0,00	0,73	Valid dan Reliabel
4	0,423	0,02	0,73	Valid dan Reliabel
5	0,560	0,00	0,73	Valid dan Reliabel
6	0,635	0,00	0,73	Valid dan Reliabel
7	0,681	0,00	0,73	Valid dan Reliabel
8	0,652	0,00	0,73	Valid dan Reliabel
9	0,470	0,01	0,73	Valid dan Reliabel
Interactive nutrition literacy				
1	0,689	0,00	0,70	Valid dan Reliabel
2	0,528	0,00	0,70	Valid dan Reliabel
3	0,682	0,00	0,70	Valid dan Reliabel
4	0,407	0,56	0,70	Valid dan Reliabel
5	0,447	0,01	0,70	Valid dan Reliabel
6	0,578	0,00	0,70	Valid dan Reliabel
Critical nutrition literac				
1	0,499	0,01	0,70	Valid dan Reliabel
2	0,571	0,00	0,70	Valid dan Reliabel
3	0,708	0,00	0,70	Valid dan Reliabel
4	0,561	0,00	0,70	Valid dan Reliabel
5	0,641	0,00	0,70	Valid dan Reliabel
6	0,403	0,03	0,70	Valid dan Reliabel

Keterangan :

Dari tabel di atas, kuesioner dinyatakan valid apakah koefisien nilai *chronbach's Alpha* pada kuesioner literasi gizi sebesar $>0,70$ pada komponen INL dan CNL serta $<0,60$ pada komponen FNL, sedangkan pada NLI-28 reliabilitas kuesioner mencapai nilai *Cronbach's Alpha* $>0,80$

HASIL UJI VALIDITAS KEPATUHAN KONSUMSI TABLET FE

Correlations

		Correlations										Total
		p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	
p1	Pearson Correlation	1	1,000**	,118	,342	,247	-,154	-,154	-,118	,176	,420*	,475**
	Sig. (2-tailed)		,000	,534	,065	,188	,415	,415	,535	,352	,021	,008
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p2	Pearson Correlation	1,000**	1	,118	,342	,247	-,154	-,154	-,118	,176	,420*	,475**
	Sig. (2-tailed)	,000		,534	,065	,188	,415	,415	,535	,352	,021	,008
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p3	Pearson Correlation	,118	,118	1	,111	,294	,264	,264	,118	,224	,380*	,484**
	Sig. (2-tailed)	,534	,534		,559	,115	,159	,159	,534	,235	,038	,007
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p4	Pearson Correlation	,342	,342	,111	1	,850**	,050	,050	,079	,149	,254	,482**
	Sig. (2-tailed)	,065	,065	,559		,000	,792	,792	,679	,432	,176	,007
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p5	Pearson Correlation	,247	,247	,294	,850**	1	,207	,207	,015	,088	,298	,527**
	Sig. (2-tailed)	,188	,188	,115	,000		,272	,272	,935	,645	,109	,003
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p6	Pearson Correlation	-,154	-,154	,264	,050	,207	1	1,000**	,915**	,539**	,459*	,717**
	Sig. (2-tailed)	,415	,415	,159	,792	,272		,000	,000	,002	,011	,000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p7	Pearson Correlation	-,154	-,154	,264	,050	,207	1,000**	1	,915**	,539**	,459*	,717**
	Sig. (2-tailed)	,415	,415	,159	,792	,272	,000		,000	,002	,011	,000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p8	Pearson Correlation	-,118	-,118	,118	,079	,015	,915**	,915**	1	,599**	,420*	,668**
	Sig. (2-tailed)	,535	,535	,534	,679	,935	,000	,000		,000	,021	,000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p9	Pearson Correlation	,176	,176	,224	,149	,088	,539**	,539**	,599**	1	,340	,646**
	Sig. (2-tailed)	,352	,352	,235	,432	,645	,002	,002	,000		,066	,000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
p10	Pearson Correlation	,420*	,420*	,380*	,254	,298	,459*	,459*	,420*	,340	1	,767**
	Sig. (2-tailed)	,021	,021	,038	,176	,109	,011	,011	,021	,066		,000

	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Total	Pearson Correlation	,475**	,475**	,484**	,482**	,527**	,717**	,717**	,668**	,646**	,767**	1
	Sig. (2-tailed)	,008	,008	,007	,007	,003	,000	,000	,000	,000	,000	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

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

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Diketahui untuk hipotesis uji validitas adalah

Jika r hitung > r tabel (0,361) atau nilai Sig. (2-tailed) < 0,05, maka pertanyaan dikatakan valid

Dilihat dari hasil diatas untuk nilai r hitung > r tabel maka seluruh pertanyaan dikatakan valid

P 1 = 0,475 → Valid

P 2 = 0,475 → Valid

P 3 = 0,484 → Valid

P 4 = 0,482 → Valid

P 5 = 0,527 → Valid

P 6 = 0,717 → Valid

P 7 = 0,717 → Valid

P 8 = 0,668 → Valid

P 9 = 0,646 → Valid

P 10 = 0,767 → Valid

Reliability

Scale : ALL VARIABLES

Case Processing Summary			
		N	%
Cases	Valid	30	100,0
	Excluded ^a	0	,0
	Total	30	100,0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
,802	10

Diketahui untuk hipotesis uji reliabilitas adalah

Jika Cronbach's Alpha > 0,60, maka seluruh pertanyaan dinyatakan reliabel

Dilihat dari hasil diatas didapatkan nilai Cronbach's Alpha (0,802) > 0,60, maka pertanyaan dikatakan reliabel

HASIL UJI VALIDITAS KEBIASAAN MINUM TEH

		Correlations						Total
		p1	p2	p3	p4	p5	p6	
p1	Pearson Correlation	1	,571**	-,048	,277	,245	,008	,420*
	Sig. (2-tailed)		,001	,799	,139	,192	,965	,021
	N	30	30	30	30	30	30	30
p2	Pearson Correlation	,571**	1	-,198	,249	,310	,108	,368*
	Sig. (2-tailed)	,001		,295	,184	,096	,570	,046
	N	30	30	30	30	30	30	30
p3	Pearson Correlation	-,048	-,198	1	,238	,372*	,442*	,637**
	Sig. (2-tailed)	,799	,295		,205	,043	,014	,000
	N	30	30	30	30	30	30	30
p4	Pearson Correlation	,277	,249	,238	1	,512**	,213	,571**
	Sig. (2-tailed)	,139	,184	,205		,004	,259	,001
	N	30	30	30	30	30	30	30
p5	Pearson Correlation	,245	,310	,372*	,512**	1	,395*	,779**
	Sig. (2-tailed)	,192	,096	,043	,004		,031	,000
	N	30	30	30	30	30	30	30
p6	Pearson Correlation	,008	,108	,442*	,213	,395*	1	,739**
	Sig. (2-tailed)	,965	,570	,014	,259	,031		,000
	N	30	30	30	30	30	30	30
Total	Pearson Correlation	,420*	,368*	,637**	,571**	,779**	,739**	1
	Sig. (2-tailed)	,021	,046	,000	,001	,000	,000	
	N	30	30	30	30	30	30	30

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

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Diketahui untuk hipotesis uji validitas adalah

Jika r hitung > r tabel (0,361) atau nilai Sig. (2-tailed) < 0,05, maka pertanyaan dikatakan valid

Dilihat dari hasil diatas untuk nilai r hitung > r tabel maka seluruh pertanyaan dikatakan valid

P 1 = 0,420 → Valid

P 2 = 0,368 → Valid

P 3 = 0,637 → Valid

P 4 = 0,571 → Valid

P 5 = 0,779 → Valid

P 6 = 0,739 → Valid

Reliability

Scale: ALL VARIABLES

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100,0
	Excluded ^a	0	,0
	Total	30	100,0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,616	6

Diketahui untuk hipotesis uji reliabilitas adalah

Jika Cronbach's Alpha > 0,60, maka seluruh pertanyaan dinyatakan reliabel

Dilihat dari hasil diatas didapatkan nilai Cronbach's Alpha (0,616) > 0,60, maka pertanyaan dikatakan reliabel.

Lampiran 8.

**LOGBOOK BIMBINGAN SKRIPSI MAHASISWA PRODI
SARJANA TERAPAN KEBIDANAN METRO TA.2024/2025**

Nama Mahasiswa : Ammar Muna Pakas
 NIM : 2115371026
 Dosen Pembimbing Utama : Ns. Riyanto, S.Kep.,M.Kes Dosen
 Pembimbing Pendamping : Firda Fibrila, S.Si.T. M.Pd
 Judul : Hubungan Literasi Gizi, Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe, Dukungan Teman Sebaya, Dan Kebiasaan Minum Teh Dengan Kejadian Anemia Remaja Putri Di SMA Swasta Adiguna Bandar Lampung.

No	Hari/ Tanggal	Materi Bimbingan	Saran	Tanda Tangan	
				Pembimbing Utama	Pembimbing Pendamping
1	Jum'at, 26 Juli 2024	Konsultasi judul	1. Perbaikan judul 2. Mencari masalah untuk penelitian	 Ns. Riyanto, S.Kep, M.Kes	
2	Kamis, 1 Agustus 2024	Konsultasi judul	1. Perbaikan judul 2. Mencari masalah untuk penelitian	 Ns. Riyanto, S.Kep, M.Kes	
3	Kamis, 3 Oktober 2024	Konsultasi judul	ACC judul	 Ns. Riyanto, S.Kep, M.Kes	 Firda Fibrila, S.Si.T. M.Pd
4	Senin, 14 Oktober 2024	Konsultasi BAB I	1. Perbaikan latar belakang 2. Perbaikan manfaat penelitian 3. Perbaikan tujuan penelitian 4. Perbaikan ruang lingkup penelitian 5. Perbaikan penulisan	 Ns. Riyanto, S.Kep, M.Kes	 Firda Fibrila, S.Si.T. M.Pd
5	Senin, 04 November 2024	Konsultasi BAB I, II, III	1. Perbaikan latar belakang 2. Perbaikan definisi opsional 3. Perbaikan kerangka Teori 4. Perbaikan kerangka Konsep 5. Perbaikan Pengumpulan data 6. Perbaikan Instrumen	 Ns. Riyanto, S.Kep,M.Kes	 Firda Fibrila, S.Si.T. M.Pd

6	Jum'at, 15 November 2024	Konsultasi BAB I, II, III	1. Perbaiki Penulisan 2. Perbaiki Kerangka Teori 3. Kerangka Konsep 4. Perbaiki Penelitian terkait data 5. Perbaiki Pengumpulan data 6. Perbaiki Instrumen		 Firda Ibrila, S.Si.T, MPd
7	Kamis, 28 November 2024	Konsultasi BAB I, II, III	ACC proposal skripsi	 Ns. Riyanto, S.Kep, M.Kes	 Firda Ibrila, S.Si.T, MPd
8	Kamis, 18 Juni 2025	Konsultasi BAB IV-V	1. Perbaiki tabulasi	 Ns. Riyanto, S.Kep, M.Kes	
9	Kamis, 19 Juni 2025	Konsultasi BAB IV-V	1. Perbaiki hasil data 2. Perbaiki pembahasan 3. Perbaiki teori 4. Perbaiki BAB V	 Ns. Riyanto, S.Kep, M.Kes	
10	Jum'at, 20 Juni 2025	Konsultasi BAB IV-V	1. Perbaiki hasil data 2. Perbaiki pembahasan 3. Perbaiki teori	 Ns. Riyanto, S.Kep, M.Kes	
11	Senin, 23 Juni 2025	Konsultasi BAB IV-V	1. Perbaiki hasil data 2. Perbaiki pembahasan 3. Perbaiki teori	 Ns. Riyanto, S.Kep, M.Kes	 Firda Ibrila, S.Si.T, MPd
12	Senin, 23 Juni 2025	Konsultasi BAB IV-V	1. Perbaiki hasil data Perbaiki pembahasan	 Ns. Riyanto, S.Kep, M.Kes	
13	Selasa, 24 Juni 2025	Konsultasi Skripsi	Perbaiki Abstrak	 Ns. Riyanto, S.Kep, M.Kes	 Firda Ibrila, S.Si.T, MPd
14	Rabu, 25 Juni 2025	Laporan Skripsi	ACC Skripsi	 Ns. Riyanto, S.Kep, M.Kes	 Firda Ibrila, S.Si.T, MPd

Metro, 31 Juli 2025
Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan
Metro

Dr. Ika Oktaviani, S.SiT, M.Keb NIP.
197710212008012010