

DAFTAR PUSTAKA

- A, Aziz, Hidayat. (2017). *Metode penelitian Keperawatan dan Teknik Analisis Data*. Jakarta: Salemba Medika.
- Adiyani, K., Heriyani, F., & Rosida, L. (2020). Hubungan Status Gizi dengan Kejadian Anemia pada Remaja Putri di SMA PGRI 4 Banjarmasin. *Homeostasis*, 1(1), 1-7.
- Anwar, I. V. F. S., Arifin, D. Z., & Aminarista, A. (2021). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Anemia Besi pada Remaja Putri di SMAN 1 Pasawahan Tahun 2020. *Journal of Holistic and Health Sciences (Jurnal Ilmu Holistik dan Kesehatan)*, 5(1), 28-39.
- Astuti, S. D., & Trisna, E. (2017). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Anemia pada Remaja Putri Wilayah Lampung Timur. *Jurnal Ilmiah Keperawatan Sai Betik*, 12(2), 277-285.
- Basith, A., Agustina, R., & Diani, N. (2017). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Anemia pada Remaja Putri. *Dunia Keperawatan: Jurnal Keperawatan dan Kesehatan*, 5(1), 1-10.
- Budiman & Riyanto A. (2013). *Kapita Selektia Kuisioner Pengetahuan dan Sikap Dalam Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Salemba Medika pp 66-69.
- Carissa, D. (2015). *Perbedaan Tinggi Badan Aktual dengan Tinggi Badan Menggunakan Panjang Ulna pada Mahasiswa Semester V Fakultas Kedokteran UNS*.
- Dewi, I. M., Basuki, P. P., & Chasanah, S. U. (2020). Analisis Positive Deviance: Pola Makan Remaja Putri yang Mempengaruhi Kejadian Anemia di SMP Negeri I Banguntapan Kecamatan Banguntapan Kabupaten Bantul. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 13(1).
- Depkes RI. (2013). *Riset Kesehatan Dasar*. Jakarta: Badan Penelitian Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan RI.
- Dinkes Kota Depok. (2017). *Profil Dinas Kesehatan Kota Depok 2017*. Depok.
- Farida, F. (2017). Penggunaan Alat Kontrasepsi Suntik dan Pil Terhadap Peningkatan Berat Badan pada Ibu Pasangan Usia Subur: (di Dusun Gender Desa Karanganom Kec. Kauman Kab. Tulungagung). *Strada Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 6(2), 43-47.
- Fauzan, M. A., NurmalaSari, Y., & Anggunan, A. (2021). Hubungan Status Gizi dengan Prestasi Belajar. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 10(1), 105-111.

- Harahap, N. R. (2018). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Anemia pada Remaja Putri. *Nursing Arts*, 12(2), 78-90.
- Harleli, I. W. D. S. E. *Hubungan Antara Pengetahuan dan Status Gizi dengan Kejadian Anemia pada Remaja Putri SMAN 8 Kendari Tahun 2020*.
- Hasyim, D. I. (2018). Pengetahuan, Sosial Ekonomi, Pola Makan, Pola Haid, Status Gizi dan Aktivitas Fisik dengan Kejadian Anemia pada Remaja Putri. *Jurnal Kebidanan dan Keperawatan Aisyiyah*, 14(1), 06-14.
- Humas FKUI. (2021). *Masalah Gizi pada Remaja di Indonesia: Pelajaran dan Langkah Ke Depan*. Temu Media FKUI. <https://fk.ui.ac.id/berita/masalah-gizi-pada-remaja-di-indonesia-pelajaran-dan-langkah-ke-depan.html>, diakses 20 Februari 2023
- Indrawati, E. S. (2015). Status Sosial Ekonomi dan Intensitas Komunikasi Keluarga pada Ibu Rumah Tangga di Panggung Kidul Semarang Utara. *Jurnal Psikologi*, 14(1), 52-57.
- Jaelani, M., Simanjuntak, B. Y., & Yuliantini, E. (2017). Faktor Risiko yang Berhubungan dengan Kejadian Anemia pada Remaja Putri. *Jurnal Kesehatan*, 8(3), 358-368.
- Juliarti, W. (2017). Hubungan Faktor Penyebab dengan Kejadian Anemia di Puskesmas Melur. *Jurnal Penelitian Kesehatan Suara Forikes*, 7(1), 25-28.
- Kemenkes RI. (2016). *Pedoman Gizi Seimbang*. Kemenkes RI.
- Kemenkes RI. Dinkes Kota Depok. (2017). Profil Dinas Kesehatan Kota Depok 2017. Depok.
- Kemenkes RI. (2021). *Pedoman Pemberian Tablet Tambahan Darah (TTD) Bagi Remaja Putri pada Masa Pandemi Covid-19 bagi Tenaga Kesehatan*. Jakarta: Direktorat Promosi Kesehatan dan Pemberdayaan Masyarakat Kementerian Kesehatan RI. <https://promkes.kemkes.go.id/pedoman-pemberian-tablet-tambahan-darah-ttd-bagi-remaja-putri-pada-masa-pandemi-covid-19-bagi-tenaga-kesehatan> diakses 20 Februari 2023
- Keraten, Y. R. O. (2018). *Hubungan Pola Makan Dengan Angka Kejadian Anemia Pada Remaja Putri Di SMA Pencawan Medan*. Skripsi, Program Studi D-IV Kebidanan Poltekkes Kemenkes, Medan.
- Kumalasari, D., Kameliawati, F., Mukhlis, H., & Kristanti, D. A. (2019). Pola Menstruasi dengan Kejadian Anemia pada Remaja. *Wellness and Healthy Magazine*, 1(2), 187-192.
- Larasati, D. K., Mahmudiono, T., & Atmaka, D. R. (2021). Literature Review: Hubungan Pengetahuan dan Kepatuhan Mengkonsumsi Tablet Tambahan

Darah dengan Kejadian Anemia Defisiensi Besi Literature Review: Correlation Of Knowledge and Compliance of Iron Folic Acid Supplement Consumption with Iron Deficiency Anemia. *Media Gizi Kesmas*, 10(02), 120.

Lestari, E. T., Andriani, L., Savitri, W., Baska, D. Y., & Hartini, L. (2022). *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri Di Smp Negeri 19 Kota Bengkulu Tahun 2021* (Doctoral dissertation, Poltekkes Kemenkes Bengkulu).

Lestari, I. P., Lipoeto, N. I., & Almurdi, A. (2018). Hubungan konsumsi zat besi dengan kejadian anemia pada murid SMP Negeri 27 Padang. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 6(3), 507-511.

Mardalena, Ida. (2021). *Dasar-Dasar Ilmu Gizi Dalam Keperawatan Konsep dan Penerapan pada Asuhan Keperawatan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.

Martini, M. (2016). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Anemia pada Remaja Putri di MAN 1 Metro. *Jurnal Kesehatan Metro Sai Wawai*, 8(1), 1-7.

Muhayati, A., & Ratnawati, D. (2019). Hubungan Antara Status Gizi dan Pola Makan dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri. *Jurnal Ilmiah Ilmu Keperawatan Indonesia*, 9(01), 563-570.

Munigar, M., Astuti, I., & Leiwakabessy, A. (2022). Penggunaan Kombinasi Jus Buah dan Suplementasi Zat Besi Untuk Peningkatan Kadar Haemoglobin pada Siswa SdI Azmia Kecamatan Bojongsari Kota Depok: Using Combination Of Fruit Juice and Iron Supplementation To Increase Haemoglobin Levels In Azmia Islamic Elementary School Students, Bojongsari District, Depok City. *Gemakes: Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat*, 2(1), 58-61.

Nasruddin, H., Syamsu, R. F., & Permatasari, D. (2021). Angka Kejadian Anemia pada Remaja di Indonesia. *Cerdika: Jurnal Ilmiah Indonesia*, 1(4), 357-364.

Ningsih, D. A. (2020). Hubungan konsumsi Tablet Fe dengan kadar Hb pada remaja putri. *CHMK Midwifery Scientific Journal*, 3(2), 134-140.

Nurjannah, S. N., & Putri, E. A. (2021). Hubungan Status Gizi Dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri Di SMP Negeri 2 Garawangi Kabupaten Kuningan. *Journal of Midwifery Care*, 1(02), 125-131.

Nursalam. (2015). *Metodologi Ilmu Keperawatan*, edisi 4, Jakarta: Salemba Medika.

Nursalam. (2013). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan*, Edisi 4. Salemba Medika, Jakarta.

- Notoadmojo. (2018). *Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku*. Jakarta: Renika Cipta.
- Notoatmodjo, S., (2012), *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Rineka Cipta, Jakarta.
- Permatasari, W. M. (2016). *Hubungan Antara Status Gizi, Siklus dan Lama Menstruasi dengan Kejadian Anemia Remaja Putri di SMA Negeri 3 Surabaya* (Doctoral dissertation, Universitas Airlangga).
- Pramardika, D. D. (2019). Hubungan Kepatuhan Konsumsi Ttd Dengan Kadar Hemoglobin Pada Remaja Puteri Wilayah Puskesmas Bengkuring Tahun 2019. *Jurnal Kebidanan Mutiara Mahakam*, 7(2), 58-66.
- Putri, R. D., Simanjuntak, B. Y., & Kusdalina, K. (2017). Pengetahuan Gizi, Pola Makan, dan Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah dengan Kejadian Anemia Remaja Putri. *Jurnal Kesehatan*, 8(3), 404-409.
- P2PTM Kemenkes RI. (2018). *Klasifikasi Obesitas setelah pengukuran IMT*. <https://p2ptm.kemkes.go.id/infographic-p2ptm/obesitas/klasifikasi-obesitas-setelah-pengukuran-imt>, diakses 20 Februari 2023
- Rahayu, A., Yulidasari, F., Putri, A.O., dan Anggraini, L. (2019). *Buku Referensi: Metode Orkes-Ku (Raport Kesehatanku) Dalam Mengidentifikasi Potensi Kejadian Anemia Gizi Pada Remaja Putri*, Yogyakarta, 8-14.
- Ramadhani, I. P., & Ayudia, F. (2018). Hubungan Status Gizi dan Status Ekonomi dengan Anemia pada Remaja Putri Tahun 2017. *Jurnal Ilmu Kesehatan (JIK)*, 2(2), 69-73.
- Ratnawati, A. E., & Kurniawati, E. Y. (2021). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Anemia Remaja Putri. *Jurnal Ilmu Kebidanan*, 8(1).
- Riskesdas. (2018). *Laporan Nasional Riskesdas 2018*, Riset Kesehatan Dasar, Jakarta.
- Rulmuzu, F. (2021). Kenakalan Remaja dan Penanganannya. *JISIP (Jurnal Ilmu Sosial dan Pendidikan)*, 5(1).
- Samputri, F. R., & Herdiani, N. (2022). Pengetahuan dan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah pada Remaja Putri. *Media Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 21(1), 69-73.
- Savitri, M. K., Tupitu, N. D., Iswah, S. A., & Safitri, A. (2021). Hubungan Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah dengan Kejadian Anemia pada Remaja Putri: A Systematic Review. *Jurnal Kesehatan Tambusai*, 2(2), 43-49.
- Simanungkalit, S. F., & Simarmata, O. S. (2019). Pengetahuan dan Perilaku Konsumsi Remaja Putri yang Berhubungan dengan Status Anemia. *Buletin Penelitian Kesehatan*, 47(3), 175-182.

- Suryani, L., Rafika, R., & Gani, S. I. A. S. (2020). Hubungan Pengetahuan dan Sosial Ekonomi dengan Kejadian Anemia pada Remaja Putri SMK Negeri 6 Palu. *Jurnal Media Analis Kesehatan*, 11(1), 19-26.
- Taufiqa, Z., Ekawidyani, K. R., & Sari, T. P. (2020). *Aku Sehat Tanpa Anemia: Buku Saku Anemia untuk Remaja Putri*. CV. Wonderland Family Publisher.
- Tauhidah, N. I., & Noorhasanah, E. (2022). Hubungan Level Aktivitas Fisik dan Pola Konsumsi Makanan dengan Status Gizi Mahasiswa. *JI-KES (Jurnal Ilmu Kesehatan)*, 6(1), 16-22.
- Utomo, E. T. R. *Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Konsumsi Tablet Tambah Darah (TTD) pada Remaja Putri di SMP Negeri 9 Jember* (Doctoral dissertation, Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember).
- Widhiyastuti, E. (2017). Hubungan Antara Anemia dan Prestasi Belajar dengan Indeks Massa Tubuh pada Remaja Putri Kelas VIII di Surakarta. *Jurnal Farmasi (Journal of Pharmacy)*, 6(1), 20-27.
- WHO. (2021). *Prevalence of Anaemia in Women of Reproductive Age (Aged 15-49) (%)*, The Global Health Observatory, 23, p. 2021.
- Yuniarti, Y., & Zakiah, Z. (2021). Anemia pada Remaja Putri di Kecamatan Cempaka Kota Banjarbaru. *Jurnal Inovasi Penelitian*, 2(7), 2253-2262.



LAMPIRAN

Lampiran 1

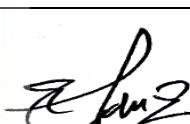
Lembar Konsultasi/Bimbingan Skripsi

Nama : Yusmiranda Syahrir
NPM : 195401516009
Program Studi : Sarjana Kebidanan
Judul Skripsi : Analisis Kejadian Anemia pada Remaja Putri di SMK Arjuna Kota Depok Tahun 2023
Dosen Pembimbing I : Dr. Rukmaini, S.ST.,M.Keb
Dosen Pembimbing II : Dra. Suprihatin, M.Si

Kegiatan Konsultasi

No.	Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Saran Pembimbing	Paraf
1	Jum'at, 12/08/2022	Outline skripsi	Perbaiki cara penulisan dan kerangka konsep	 Dra. Suprihatin, M.Si
2	Senin, 17/10/2022	Judul Skripsi	Ajukan judul, Menambahkan variabel independen, perbaiki cara penyusunan dan penulisan	 Dr. Rukmaini, S.ST.,M.Keb
3	Kamis, 2/11/2022	Bab I-III	Perbaikan latar belakang, perbaiki definisi operasional (membuat tabel terbuka, jarak antar paragraf 1 spasi, font 10)	 Dr. Rukmaini, S.ST.,M.Keb
4	Senin, 2/1/2023	Bab I-III	Perbaiki penomoran anak bab, tanda baca dan istilah bahasa inggris ditulis miring	 Dra. Suprihatin, M.Si

5	Rabu, 4/1/2023	Bab I-III	Studi pendahuluan dan melihat populasi dan sampel penelitian	 Dr. Rukmaini, S.ST.,M.Keb
6	Jum'at 27/01/2023	Judul Skripsi	ACC judul, dan lampirkan kuesioner penelitian	 Dr. Rukmaini, S.ST.,M.Keb
7	Selasa, 31/01/2023	Bab I-III	Perbaiki kuesioner TTD, menambah variabel pola makan	 Dr. Rukmaini, S.ST.,M.Keb
8	Jum'at 3/03/2023	Bab I-III	ACC judul, perbaiki penulisan kuesioner pola makan	 Dra. Suprihatin, M.Si
9	Selasa, 14/02/2023	Bab I-III	ACC Penelitian	 Dr. Rukmaini, S.ST. M.Keb
10	Senin, 20/02/2023	Bab I-III	Perbaiki spasi penulisan, ACC Penelitian	 Dra. Suprihatin, M.Si
11	Senin 28/02/2023	Bab I-V	Perbaiki daftar isi, DO pola makan dan paragraf pada daftar isi	 Dr. Rukmaini, S.ST.,M.Keb

12	Senin 28/02/2023	Bab I-V	Perbaikan abstrak dan cara penulisan huruf kapital	 Dra. Suprihatin, M.Si
13	Rabu 1/03/2023	Bab I-V	ACC Sidang	 Dr. Rukmaini, S.ST.,M.Keb
14	Rabu 1/03/2023	Bab I-V	ACC Sidang	 Dra. Suprihatin, M.Si



Lampiran 2



UNIVERSITAS NASIONAL FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Harsono RM No. 1 Ragunan, Jakarta Selatan 12550, Telp. 27870882
Website: www.unas.ac.id; Email: fikes@civitas.unas.ac.id

Jakarta, 22 Februari 2023

Nomor : 174/D/SP/FIKES/II/2023

Lampiran : -

Perihal : Izin Studi Pendahuluan dan Penelitian

Kepada Yth : Kepala Sekolah SMK ARJUNA KOTA DEPOK.
Jalan Raya Pitara No. 18 Kec. Cipayung Kota
Depok.

Dengan hormat,

Pimpinan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Jakarta dengan
ini menerangkan bahwa :

Nama : Yusmiranda Syahrir
NPM : 195401516009
Program Studi : Kebidanan Program Sarjana
No. Telepon/HP : 08892376452

Mahasiswa tersebut bermaksud melakukan Studi Pendahuluan dan
Penelitian yang diperlukan dalam rangka penulisan skripsi dengan judul
: ANALISIS KEJADIAN ANEMIA PADA REMAJA PUTRI DI SMK
ARJUNA KOTA DEPOK TAHUN 2023. Adapun sebagai
pembimbing mahasiswa tersebut,yaitu :

Pembimbing 1 : Dr. Rukmaini, S.ST., M.Keb.
Pembimbing 2 : Dra. Suprihatin, M.Si.

Sehubungan dengan hal tersebut mohon kiranya Bapak/Ibu dapat
memberikan bantuan.

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya
kami ucapkan terimakasih.



Lampiran 3



SEKOLAH MENENGAH KEJURUAN

SMK ARJUNA

Terakreditasi 'A'

Alamat : Jalan Raya Pitara No. 18 Kec. Cipayung Kota Depok NPSN : 2022919
E-mail : smkarjunadepok@gmail.com Tlp. 7762877 NSS : 322022401066

Depok, 22 Februari 2023

Nomor : 058/106.605/S.Ket/SMK_Arj/II/2023
Lamp : -
Hal : Jawaban Surat Pendahuluan dan penelitian

Kepada

Yth: Pimpinan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Nasional Jakarta

Di

Tempat

Dengan Hormat,

Menindaklanjuti surat tertanggal 22 Februari 2023 Nomor :174/D/SP/FIKES/II/2023 tentang Izin Studi Pendahuluan dan penelitian oleh Mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan atas nama :

Nama : Yusmiranda Syahrir
NPM : 195401516009
Program Studi : Kebidanan Program Sarjana

Dengan ini SMK Arjuna menerima baik atas permohonan tersebut dengan harapan tidak mengurangi kualitas program sekolah dan proses pembelajaran pada saat pelaksanaannya.

Demikian surat jawaban ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.



Lampiran 4

PERNYATAAN MENJADI RESPONDEN/*INFORMED CONSENT*

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : _____

Kelas : _____

Usia : _____

No Hp : _____

Menyatakan bersedia untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang berjudul “Analisis Kejadian Anemia pada Remaja Putri di SMK Arjuna Kota Depok Tahun 2023”. Maka dengan ini saya secara sukarela dan tanpa paksaan menyatakanikut bersedia dalam penelitian tersebut.

Demikian surat pernyataan ini untuk dapat dipergunakan seperlunya.

Jakarta, Februari 2023

Peneliti



(Yusmiranda Syahrir)

Responden

()



Lampiran 5

Instrumen Penelitian



KUESIONER PENELITIAN ANALISIS KEJADIAN ANEMIA PADA REMAJA PUTRI DI SMK ARJUNA KOTA DEPOK TAHUN 2023

A. Identitas Responden

No. Responden : (Diisi oleh peneliti)

Usia :

Kelas :

B. Penilaian Status Gizi

Berat Badan :

Tinggi Badan :

IMT :

(Diisi oleh peneliti)

C. Kadar Hb

D. Status Ekonomi

Berilah tanda (✓) pada pilihan jawaban yang anda anggap benar.

Berapakah gaji/pendapatan rata- rata kedua orang tua anda selama sebulan?

< Rp. 4.694.493-/bulan

≥ Rp. 4.694.493-/bulan

E. Konsumsi Tablet Tambah Darah (TTD)

Berilah tanda (✓) pada pilihan jawaban yang anda anggap benar.

1. Apakah anda mendapat tablet tambah darah dari sekolah ?

Ya

Tidak

2. Apakah anda teratur mengkonsumsi tablet tambah darah ?

Ya ≥ 4x/bulan

Tidak < 4x/bulan

F. Pola Makan

Berilah tanda (✓) pada pilihan jawaban yang anda anggap benar.

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1	Apakah anda makan sebanyak 3 kali dalam sehari ?		
2	Apakah pola makan (sarapan, makan siang, makan malam) anda teratur ?		
3	Apakah anda selalu sarapan pagi sebelum berangkat ke sekolah ?		
4	Apakah anda selalu sarapan pagi sebelum jam 07.00 pagi ?		
5	Apakah menu sarapan anda di dominasi oleh karbohidrat ?		
6	Apakah anda mengkonsumsi susu setiap hari ?		
7	Apakah anda mengkonsumsi suplemen/ vitamin di pagi hari ?		
8	Apakah sarapan pagi berpengaruh di aktifitas anda di pagi hari ?		
9	Apakah anda sering merasa lemas jika tidak sarapan di pagi hari ?		
10	Apakah sarapan pagi menyita waktu anda di pagi hari ?		
11	Dengan sarapan pagi, apakah anda lebih berkonsentrasi ketika belajar di sekolah ?		
12	Apakah anda selalu membawa bekal makan siang dari rumah untuk makan di sekolah ?		
13	Apakah anda sering jajan di sekolah ?		
14	Apakah anda selektif dalam memilih jajanan di sekolah?		
15	Apakah anda sering mengkonsumsi mie instan ?		
16	Apakah anda sering mengkonsumsi makanan cepat saji (fast food) ?		

17	Apakah anda mengkonsumsi sayur dan buah setiap hari ?		
18	Apakah anda sudah mengkonsumsi air putih sebanyak 2,5 liter setiap harinya ?		
19	Menurut anda apakah makanan yang anda konsumsi sudah memenuhi kriteria “4 sehat 5 sempurna “ ?		
20	Apakah anda sering telat makan ?		
21	Apakah anda aktif dalam kegiatan organisasi/ekstrakulikuler di sekolah ?		
22	Apakah anda memiliki kegiatan lain (les, kursus ,dll) diluar kegiatan sekolah ?		
23	Apakah kegiatan (ekstrakulikuler, organisasi, les, dll) mempengaruhi pola makan anda ?		
24	Apakah anda selalu menjaga / mengusahakan agar pola makan anda tetap teratur ?		
25	Setujukah anda jika pola makan yang baik berpengaruh terhadap aktifitas sehari-hari anda		

Sumber : (Ketaren, 2018)

G. Pengetahuan Tentang Anemia

Pilihlah jawaban dengan meberikan tanda silang (x)

1. Manakah yang merupakan pengertian dari anemia?
 - a. Suatu keadaan dimana jumlah seldarah putih rendah
 - b. Suatu keadaan dimana jumlah keping darah rendah
 - c. Suatu keadaan dimana jumlah sel darah merah rendah
2. Anemia merupakan penyakit akibat kekurangan?
 - a. Kalsium
 - b. Zat besi
 - c. Protein
3. Manakah yang merupakan gejala dari anemia?
 - a. Tubuh menjadi mudah pusing, lelah,dan lemah
 - b. Tubuh menjadi mudah BAB, susah tidur dan menjadi lunglai
 - c. Tubuh menjadi mudah pusing, susah tidur, dan lemah

4. Manakah yang merupakan dampak dari anemia pada remaja?
- Menurunnya berat badan dan prestasi belajar
 - Menurunkan nafsu makan dan berat badan
 - Menurunnya kemampuan konsentrasi belajar dan prestasi belajar
5. Apa yang harus dilakukan untuk mencegah dan menaggulangi anemia ?
- Mengkonsumsi makanan kaya kalsium
 - Mengkonsumsi makanan kaya zat besi
 - Mengkonsumsi makanan kaya protein
6. Bayam, hati ayam, dan ikan cakalang, merupakan bahan makanan yang banyak mengandung?
- Kalsium
 - Vitamin C
 - Zat besi
7. Sawi, tomat, dan jambu,merupakan bahan makanan yang banyak mengandung?
- Kalsium
 - Vitamin C
 - Zat besi
8. Apakah kandungan dari Tablet Tambah Darah (TTD)?
- Protein
 - Kalsium
 - Zat besi
9. Apa hasil dari konsumsi Tablet Tambah Darah (TTD)?
- Meningkatkan jumlah sel darah putih
 - Meningkatkan jumlah sel darah merah
 - Meningkatkan jumlah keping darah
10. Berapa jumlah Tablet Tambah Darah (TTD) yang dikonsumsi pada saat menstruasi?
- Satu tablet setiap hari
 - Satu tablet setiap bulan
 - Satu tablet setiap minggu

Sumber: (Utomo, 2018)

Lampiran 6

Master Tabel

Master Tabel Anemia

No Res	Hb	Coding	Kategori
1	14,3	2	Tidak Anemia
2	13,1	2	Tidak Anemia
3	14,7	2	Tidak Anemia
4	14,7	2	Tidak Anemia
5	11,0	1	Anemia
6	14,8	2	Tidak Anemia
7	16,6	2	Tidak Anemia
8	17,1	2	Tidak Anemia
9	15,1	2	Tidak Anemia
10	13,8	2	Tidak Anemia
11	12,6	2	Tidak Anemia
12	10,5	1	Anemia
13	10,8	1	Anemia
14	9,6	1	Anemia
15	14,5	2	Tidak Anemia
16	13,5	2	Tidak Anemia
17	9,8	1	Anemia
18	16,5	2	Tidak Anemia
19	15,1	2	Tidak Anemia
20	13,5	2	Tidak Anemia
21	11,0	1	Anemia
22	14,5	2	Tidak Anemia
23	13,1	2	Tidak Anemia
24	11,2	1	Anemia
25	12,5	2	Tidak Anemia
26	15,2	2	Tidak Anemia
27	11,9	1	Anemia
28	14,7	2	Tidak Anemia
29	11,6	1	Anemia
30	13,6	2	Tidak Anemia
31	14,0	2	Tidak Anemia
32	13,2	2	Tidak Anemia
33	14,8	2	Tidak Anemia
34	15,3	2	Tidak Anemia
35	15,5	2	Tidak Anemia
36	12,5	2	Tidak Anemia

37	9,3	1	Anemia
38	16,5	2	Tidak Anemia
39	14,9	2	Tidak Anemia
40	14,4	2	Tidak Anemia
41	12,9	2	Tidak Anemia
42	13,0	2	Tidak Anemia
43	16,6	2	Tidak Anemia
44	14,4	2	Tidak Anemia
45	10,2	1	Anemia
46	11,3	1	Anemia
47	9,5	1	Anemia
48	12,5	2	Tidak Anemia
49	12,8	2	Tidak Anemia
50	16,5	2	Tidak Anemia
51	15,2	2	Tidak Anemia
52	13,5	2	Tidak Anemia
53	11,7	1	Anemia
54	12,5	2	Tidak Anemia
55	11,3	1	Anemia
56	12,3	2	Tidak Anemia
57	12,6	2	Tidak Anemia
58	14,2	2	Tidak Anemia
59	14,5	2	Tidak Anemia
60	13,5	2	Tidak Anemia
61	10,0	1	Anemia

Keterangan :

1 : Anemia

2: Tidak Anemia



Master Tabel Pengetahuan

No Res	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	Coding	Kategori
1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	Baik
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	Baik
3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	Baik
4	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	Kurang Baik
5	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	Kurang Baik
6	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	Kurang Baik
7	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	Kurang Baik
8	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	Kurang Baik
9	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	Kurang Baik
10	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	Kurang Baik
11	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	Kurang Baik
12	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	Kurang Baik
13	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	Kurang Baik
14	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	Baik
15	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	Baik
16	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	Baik
17	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	Kurang Baik
18	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	Kurang Baik
19	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	Baik
20	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	Kurang Baik
21	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	Baik
22	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	Baik
23	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	Baik
24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	Baik
25	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	Baik
26	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	Baik
27	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	Baik
28	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	Baik
29	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	Baik
30	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	Baik
31	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	Baik
32	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	1	Kurang Baik
33	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	Kurang Baik
34	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	Kurang Baik
35	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	Baik
36	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	Baik
37	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	Kurang Baik
38	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	Baik
39	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	Kurang Baik

40	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	Kurang Baik
41	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	Kurang Baik
42	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	1	Kurang Baik
43	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1	Kurang Baik
44	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	Baik
45	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	Kurang Baik
46	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	Baik
47	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	Kurang Baik
48	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	Baik
49	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	Baik
50	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	Baik
51	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	Kurang Baik
52	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	Kurang Baik
53	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	Baik
54	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	Baik
55	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	1	Kurang Baik
56	2	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	Kurang Baik
57	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	Baik
58	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	Kurang Baik
59	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	Kurang Baik
60	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	Baik
61	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	Kurang Baik

Keterangan :

1: Salah

2; Benar

Coding :

1: Kurang Baik

2: Baik



Master Tabel Status Gizi

No Res	Usia	Bb (Kg)	Tb (Cm)	IMT	Coding	Kategori
1	15	45	156	18, 5	2	Normal
2	15	52	158	20, 8	2	Normal
3	16	48	154	20, 2	2	Normal
4	16	40	148	18, 3	1	Kurus
5	16	43	154	18, 1	1	Kurus
6	16	48	156	19, 7	2	Normal
7	16	52	161	20, 1	2	Normal
8	15	49	154	20, 7	2	Normal
9	16	50	160	19, 5	2	Normal
10	15	72	160	28, 1	3	Gemuk
11	15	50	156	20, 5	2	Normal
12	17	54	156	22, 2	2	Normal
13	16	44	160	17, 2	1	Kurus
14	17	50	160	19, 5	2	Normal
15	17	47	157	19, 1	2	Normal
16	16	53	158	21, 2	2	Normal
17	16	45	160	17, 6	1	Kurus
18	16	51	155	21, 2	2	Normal
19	15	53	155	22, 1	2	Normal
20	15	55	155	22, 9	2	Normal
21	16	50	156	18, 4	1	Kurus
22	15	53	156	21, 8	2	Normal
23	15	51	155	21, 2	2	Normal
24	15	49	160	19, 1	2	Normal
25	16	49	154	20, 7	2	Normal
26	16	48	157	19, 5	2	Normal
27	17	55	157	22, 3	2	Normal
28	17	70	164	26, 0	3	Gemuk
29	17	46	159	18, 2	1	Kurus
30	16	56	157	22, 7	2	Normal
31	16	55	160	21, 5	2	Normal
32	17	54	153	22, 8	2	Normal
33	17	48	160	18, 7	2	Normal
34	17	63	162	24	2	Normal
35	17	50	160	19, 5	2	Normal
36	17	51	156	21, 0	2	Normal
37	18	50	150	22, 2	2	Normal
38	17	48	157	19, 5	2	Normal
39	17	50	165	18, 4	1	Kurus

40	17	60	157	24, 3	2	Normal
41	16	43	158	17, 2	1	Kurus
42	18	58	156	23, 8	2	Normal
43	17	45	158	18, 1	1	Kurus
44	17	45	150	20, 0	2	Normal
45	18	59	156	24, 2	2	Normal
46	17	49	51	21, 5	2	Normal
47	18	65	165	23, 9	2	Normal
48	17	49	156	20, 1	2	Normal
49	17	59	157	23, 9	2	Normal
50	18	56	155	23, 3	2	Normal
51	18	56	165	20, 6	2	Normal
52	18	70	165	25, 7	3	Gemuk
53	18	59	164	21, 9	2	Normal
54	18	73	165	26, 8	3	Gemuk
55	18	58	167	23, 5	2	Normal
56	18	59	156	24, 2	2	Normal
57	18	52	155	21, 6	2	Normal
58	18	61	158	24, 4	2	Normal
59	18	65	164	24, 2	2	Normal
60	17	50	156	20, 8	2	Normal
61	18	46	153	19, 7	2	Normal

Keterangan :

1: Kurus

2: Normal

3: Gemuk



40	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1
41	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	
42	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	
43	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	
44	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	
45	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	
46	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	2	
47	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2		
48	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	
49	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2		
50	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2		
51	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2		
52	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2		
53	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2		
54	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1		
55	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1		
56	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2		
57	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2		
58	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1		
59	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1		
60	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2		
61	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2		

Keterangan :

1: Tidak

2: Ya

Coding :

1: Kurang Baik

2: Baik



Master Tabel Status Ekonomi

No Res	Coding	Kategori
1	2	Tinggi
2	2	Tinggi
3	1	Rendah
4	1	Rendah
5	1	Rendah
6	2	Tinggi
7	2	Tinggi
8	2	Tinggi
9	1	Rendah
10	1	Rendah
11	1	Rendah
12	2	Tinggi
13	1	Rendah
14	1	Rendah
15	1	Rendah
16	1	Rendah
17	1	Rendah
18	2	Tinggi
19	2	Tinggi
20	1	Rendah
21	1	Rendah
22	2	Tinggi
23	1	Rendah
24	1	Rendah
25	2	Tinggi
26	2	Tinggi
27	2	Tinggi
28	2	Tinggi
29	2	Tinggi
30	2	Tinggi
31	2	Tinggi
32	1	Rendah
33	1	Rendah
34	1	Rendah
35	2	Tinggi
36	2	Tinggi
37	1	Rendah
38	1	Rendah
39	1	Rendah

40	1	Rendah
41	1	Rendah
42	2	Tinggi
43	1	Rendah
44	2	Tinggi
45	2	Tinggi
46	1	Rendah
47	2	Tinggi
48	2	Tinggi
49	1	Rendah
50	1	Rendah
51	2	Tinggi
52	2	Tinggi
53	2	Tinggi
54	2	Tinggi
55	2	Tinggi
56	2	Tinggi
57	1	Rendah
58	2	Tinggi
59	2	Tinggi
60	2	Tinggi
61	2	Tinggi

Keterangan :

1: Rendah

2: Tinggi



Master Tabel Konsumsi Tablet Penambah Darah

No Res	Coding	Kategori
1	1	Tidak Teratur
2	2	Teratur
3	1	Tidak Teratur
4	1	Tidak Teratur
5	1	Tidak Teratur
6	1	Tidak Teratur
7	2	Teratur
8	1	Tidak Teratur
9	1	Tidak Teratur
10	1	Tidak Teratur
11	1	Tidak Teratur
12	1	Tidak Teratur
13	1	Tidak Teratur
14	1	Tidak Teratur
15	1	Tidak Teratur
16	1	Tidak Teratur
17	1	Tidak Teratur
18	1	Tidak Teratur
19	1	Tidak Teratur
20	1	Tidak Teratur
21	1	Tidak Teratur
22	2	Teratur
23	2	Teratur
24	1	Tidak Teratur
25	2	Teratur
26	1	Tidak Teratur
27	1	Tidak Teratur
28	1	Tidak Teratur
29	1	Tidak Teratur
30	1	Tidak Teratur
31	2	Teratur
32	1	Tidak Teratur
33	1	Tidak Teratur
34	2	Teratur
35	2	Teratur
36	2	Teratur
37	1	Tidak Teratur
38	1	Tidak Teratur
39	1	Tidak Teratur

40	1	Tidak Teratur
41	1	Tidak Teratur
42	1	Tidak Teratur
43	1	Tidak Teratur
44	1	Tidak Teratur
45	1	Tidak Teratur
46	1	Tidak Teratur
47	1	Tidak Teratur
48	2	Teratur
49	1	Tidak Teratur
50	2	Teratur
51	2	Teratur
52	2	Teratur
53	1	Tidak Teratur
54	2	Teratur
55	1	Tidak Teratur
56	2	Teratur
57	2	Teratur
58	1	Tidak Teratur
59	2	Teratur
60	2	Teratur
61	1	Tidak Teratur

Keterangan :

1: tidak teratur

2: teratur



Lampiran 7

Hasil Output Analisis Data

Anemia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Anemia	16	26.2	26.2	26.2
	Tidak Anemia	45	73.8	73.8	100.0
	Total	61	100.0	100.0	

Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Baik	31	50.8	50.8	50.8
	Baik	30	49.2	49.2	100.0
	Total	61	100.0	100.0	

Status Gizi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurus	9	14.8	14.8	14.8
	Normal	48	78.7	78.7	93.4
	Gemuk	4	6.6	6.6	100.0
Total		61	100.0	100.0	

Pola Makan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang Baik	31	50.8	50.8	50.8
	Baik	18	49.2	49.2	100.0
	Total	61	100.0	100.0	

Status Ekonomi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	28	45.9	45.9	45.9
	Tinggi	33	54.1	54.1	100.0
	Total	61	100.0	100.0	

Konsumsi tablet darah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Teratur	43	70.5	70.5	70.5
	Teratur	18	29.5	29.5	100.0
	Total	61	100.0	100.0	

Pengetahuan* Anemia

Count		Crosstab			Total	
		Anemia		Tidak Anemia		
		Anemia	Tidak Anemia			
Pengetahuan	Kurang Baik	9		22	31	
	Baik	7		23	30	
Total		16		45	61	

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2-sided)		Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
			sided)			
Pearson Chi-Square	,256 ^a	1		,613		
Continuity Correction ^b	,046	1		,830		
Likelihood Ratio	,256	1		,613		
Fisher's Exact Test					,772	,416
Linear-by-Linear Association	,252	1		,616		
N of Valid Cases	61					

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.87.

b. Computed only for a 2x2 table

Status Gizi * Anemia

Crosstab

Status Gizi	Kurus	Anemia			Total	
		Anemia		Tidak Anemia		
		Count	% within Status Gizi			
Status Gizi	Kurus	5	55.6%	4	9	
				44.4%	100.0%	
	Normal	11		37	48	
			22.9%	77.1%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	5.695 ^a	2	.058
Likelihood Ratio	6.165	2	.046
Linear-by-Linear Association	5.493	1	.019
N of Valid Cases	61		

a. 3 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.05.

	Gemuk	Count	0	4	4
		% within Status Gizi	0.0%	100.0%	100.0%
Total		Count	16	45	61
		% within Status Gizi	26.2%	73.8%	100.0%

Pola Makan * Anemia

Crosstab

Pola Makan	Kurang Baik	Anemia		Total
		Anemia	Tidak Anemia	
		Count	Count	
	Kurang Baik	10	21	31
		32.3%	67.7%	100.0%
	Baik	6	24	30
		20.0%	80.0%	100.0%
Total		16	45	61
		26.2%	73.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.184 ^a	1	.277		
Continuity Correction ^b	.635	1	.425		
Likelihood Ratio	1.194	1	.274		
Fisher's Exact Test				.384	.213
Linear-by-Linear Association	1.165	1	.281		
N of Valid Cases	61				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.87.

b. Computed only for a 2x2 table

Status Ekonomi * Anemia

Crosstab

		Anemia			Total
		Anemia	Tidak Anemia		
Pendapatan	Rendah	Count	8	20	28
		% within Pendapatan	28.6%	71.4%	100.0%
Total	Tinggi	Count	8	25	33
		% within Pendapatan	24.2%	75.8%	100.0%
Total		Count	16	45	61
		% within Pendapatan	26.2%	73.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.147 ^a	1	.702		
Continuity Correction ^b	.008	1	.928		
Likelihood Ratio	.146	1	.702		
Fisher's Exact Test				.775	.462
Linear-by-Linear Association	.144	1	.704		
N of Valid Cases	61				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.34.

b. Computed only for a 2x2 table

Konsumsi Tablet Tambah Darah * Anemia

Crosstab

		Anemia			Total
		Anemia	Tidak Anemia		
Konsumsi Tablet Tambah Darah	Tidak Teratur	Count	16	27	43
		% within Konsumsi Fe	37.2%	62.8%	100.0%
Total	Teratur	Count	0	18	18
		% within Konsumsi Fe	0.0%	100.0%	100.0%
Total		Count	16	45	61
		% within Konsumsi Fe	26.2%	73.8%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	9.079 ^a	1	.003		
Continuity Correction ^b	7.258	1	.007		
Likelihood Ratio	13.439	1	.000		
Fisher's Exact Test				.001	.001
Linear-by-Linear Association	8.930	1	.003		
N of Valid Cases	61				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.72.

b. Computed only for a 2x2 table



Lampiran 8

Bukti Foto Kegiatan Penelitian



Lampiran 9

Uji Similaritas Naskah Skripsi

BAB 1 -5 MIRANDA

ORIGINALITY REPORT



Lampiran 10

Biodata Penulis

Nama : Yusmiranda Syahrir
NPM : 195401516009
Alamat : Puri Bojong Lestari, Blok K/1, RT 002 RW 014, Desa

No. Hp : 08892376452
Email : Mirandasyahrir27@gmail.com
Pendidikan :
2007-2013 : SDN Pabuaran 03
2013-2016 : SMP Dharma Pertiwi
2016-2019 : SMK Migas Cibinong
2019-Saat ini : Universitas Nasional



(Yusmiranda Syahrir)