



Similarity Report

Metadata

Name of the organization

Universitas Muhammadiyah Sidoarjo

Title

DEVI HUSNUL K_ARTIKEL SKRIPSI

Author(s) Coordinator

perpustakaan umsidapet

Organizational unit

Perpustakaan

Record of similarities

SCs indicate the percentage of the number of words found in other texts compared to the total number of words in the analysed document. Please note that high coefficient values do not automatically mean plagiarism. The report must be analyzed by an authorized person.



4303

Length in words

30152

Length in characters

Alerts

In this section, you can find information regarding text modifications that may aim at temper with the analysis results. Invisible to the person evaluating the content of the document on a printout or in a file, they influence the phrases compared during text analysis (by causing intended misspellings) to conceal borrowings as well as to falsify values in the Similarity Report. It should be assessed whether the modifications are intentional or not.

Characters from another alphabet		0
Spreads		12
Micro spaces		0
Hidden characters		0
Paraphrases (SmartMarks)		59

Active lists of similarities

This list of sources below contains sources from various databases. The color of the text indicates in which source it was found. These sources and Similarity Coefficient values do not reflect direct plagiarism. It is necessary to open each source, analyze the content and correctness of the source crediting.

The 10 longest fragments

Color of the text

NO	TITLE OR SOURCE URL (DATABASE)	NUMBER OF IDENTICAL WORDS (FRAGMENTS)
1	https://www.slideshare.net/slideshow/anemiabufas22/94829788	32 0.74 %
2	Status%20Gizi%20pada%20Remaja%20Putri%20yang%20Mengalami%20Anemia%20Literature%20Review">http://download.garuda.kemdikbud.go.id/article.php?article=3396058&val=29790&title>Status%20Gizi%20pada%20Remaja%20Putri%20yang%20Mengalami%20Anemia%20Literature%20Review	25 0.58 %
3	Hubungan Pola Makan dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri Hamidah Ernawati,Dewi Sri Kurnia, Salwa Salsabila, Neng Intan, Asmarawanti Asmarawanti;	25 0.58 %

4	http://scholar.unand.ac.id/463538/1/Daftar%20Pustaka..pdf	21 0.49 %
5	https://jab.ubr.ac.id/index.php/jab/article/download/53/330/2283	19 0.44 %
6	https://proceedings.ums.ac.id/index.php/nhcos/article/download/1131/1106/1110	17 0.40 %
7	PROPOSAL KTI GILANG OTW WISUDA 5/16/2025 Poltekkes Kemenkes Kupang (Keperawatan Waingapu)	17 0.40 %
8	https://www.academia.edu/66760962/Hubungan_Pengetahuan_Dan_Perilaku_Dengan_Terjadinya_Kepu tihan_Pada_Remaja_Putri_Kelas_XI_DI_Sma_Kristen_1_Tomohon	16 0.37 %
9	https://journal.universitaspahlawan.ac.id/index.php/jkt/article/download/33248/23003/115388	15 0.35 %
10	https://jurnal.optimaluntuknegeri.com/index.php/pkm-perawat/article/download/143/74/1401	15 0.35 %

from RefBooks database (4.00 %)

NO	TITLE	NUMBER OF IDENTICAL WORDS (FRAGMENTS)
Source: Paperity		
1	Hubungan Pola Makan dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri Hamidah Ernawati,Dewi Sri Kurnia, Salwa Salsabila, Neng Intan, Asmarawanti Asmarawanti;	100 (11) 2.32 %
2	Hubungan Status Gizi dengan Kejadian Anemia pada Remaja Putri di SMA PGRI 4 Banjarmasin Adiyani Khalilah, Farida Heriyani, Lena Rosida;	23 (3) 0.53 %
3	EFISIENSI PENERAPAN GIZI SEIMBANG DALAM PENCEGAHAN ANEMIA PADA REMAJA PUTRI DI SMK FARMASI IKASARI DHARMA PEKANBARU Brilian Dini Ma. Iballa, Deri Islami, Wahyu Ramadhan;	22 (3) 0.51 %
4	Faktor Risiko Kejadian Anemia Remaja Putri Kabupaten Berau Risal Alya Fajrani Program Studi Ilmu Kesehatan Masyarakat Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Tamalatea Makassar, Zakiah Sitti Program Studi Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kalimantan Timur,Abri Nur Program Studi Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kalimantan Timur;	12 (1) 0.28 %
5	POLA MAKAN DAN EFEKTIFITAS EDUKASI TERHADAP PERUBAHAN PENGETAHUAN REMAJA PUTRI TENTANG ANEMIA DI KOTA KUPANG Pantaleon Maria Goreti, Zogara Asweros Umbu;	5 (1) 0.12 %
6	Skrining Kesehatan Siswa SMK "X" di Wilayah Jakarta Selatan dengan Penilaian Status Gizi Hermawan Stepanus Maman,Dian Anggraini, Nurhasanah Nurhasanah;	5 (1) 0.12 %
7	Program Posyandu Remaja untuk Deteksi Dini Status Gizi Anak Usia Remaja di Wilayah Kerja Puskesmas Dempet Megasari Anis Laela, Ikha Siswiyanti;	5 (1) 0.12 %

from the home database (0.00 %)

NO	TITLE	NUMBER OF IDENTICAL WORDS (FRAGMENTS)
----	-------	---------------------------------------

from the Database Exchange Program (0.40 %)

NO	TITLE	NUMBER OF IDENTICAL WORDS (FRAGMENTS)
1	PROPOSAL KTI GILANG OTW WISUDA 5/16/2025 Poltekkes Kemenkes Kupang (Keperawatan Waingapu)	17 (1) 0.40 %

from the Internet (13.20 %)

NO	SOURCE URL	NUMBER OF IDENTICAL WORDS (FRAGMENTS)
1	http://download.garuda.kemdikbud.go.id/article.php?article=3396058&val=29790&title=Status%20Gizi%20pada%20Remaja%20Putri%20yang%20Mengalami%20Anemia%20literature%20Review	89 (8) 2.07 %
2	https://jurnal.fkm.untad.ac.id/index.php/ghidza/article/download/936/409/	50 (5) 1.16 %
3	https://www.mendeley.com/catalogue/3c450bdf-00b7-375b-a7f5-b9034fa76c01/	39 (4) 0.91 %
4	https://jab.ubr.ac.id/index.php/jab/article/download/53/330/2283	34 (3) 0.79 %
5	https://proceedings.ums.ac.id/index.php/nhcos/article/download/1131/1106/1110	33 (3) 0.77 %
6	https://www.slideshare.net/slideshow/anemiabufas22/94829788	32 (1) 0.74 %
7	http://repository.poltekkesbengkulu.ac.id/1488/1/SKRIPSI%20DWI%20ANGGREANI%20SARJANA%20TERAPAN%20GIZI%20DAN%20DIETETIKA%20PDF.pdf	32 (4) 0.74 %
8	https://www.academia.edu/66760962/Hubungan_Pengetahuan_Dan_Perilaku_Dengan_Terjadinya_Keputihan_Pada_Remaja_Putri_Kelas_XI_DI_Sma_Kristen_1_Tomohon	27 (2) 0.63 %
9	https://www.academia.edu/110394940/Literature_Review_Faktor_Faktor_Penyebab_Anemia_Pada_Remaja_Putri	26 (3) 0.60 %
10	https://library.poltekkesdepkes-sby.ac.id/public/Gigi/2022-2_Proceeding%20ICoHPS.pdf	25 (4) 0.58 %
11	https://jurnal.universitaspahlawan.ac.id/index.php/jkt/article/download/33248/23003/115388	22 (2) 0.51 %
12	http://scholar.unand.ac.id/463538/1/Daftar%20Pustaka..pdf	21 (1) 0.49 %
13	https://eprints.ums.ac.id/95940/13/NASKAH%20PUBLIKASI.pdf	19 (3) 0.44 %
14	https://jurnal.optimaluntuknegeri.com/index.php/pkm-perawat/article/download/143/74/1401	15 (1) 0.35 %
15	https://repo.stikmuhptk.ac.id/jspui/bitstream/123456789/279/1/KIA%20ACC.pdf	14 (1) 0.33 %
16	http://eprints.poltekkesjogja.ac.id/3029/3/Chapter1.pdf	13 (2) 0.30 %
17	http://perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id/assets/file/kti/P17110201001/13._BAB_III_.pdf	11 (1) 0.26 %
18	https://jurnal.unnes.ac.id/sju/index.php/higeia/article/download/19049/10478	10 (1) 0.23 %
19	https://ejurnal.ung.ac.id/index.php/jjhsr/article/view/17341	10 (1) 0.23 %
20	http://perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id/assets/file/jurnal/JIL_Vol_8_No_1_(2024).pdf	9 (1) 0.21 %
21	https://ppjp.ulm.ac.id/journals/index.php/hms/article/download/12406/6898	8 (1) 0.19 %
22	https://doaj.org/article/3126aa4e22fb4fa6b52582e3818c9e55	8 (1) 0.19 %
23	https://digilib.esaunggul.ac.id/public/UEU-Undergraduate-11953-MANUSKRIPT%20SKRIPSI.Image.Marked.pdf	6 (1) 0.14 %
24	https://media.neliti.com/media/publications/316348-pengaruh-indeks-massa-tubuh-imt-dan-aktifitas%20d935e816.pdf	5 (1) 0.12 %
25	http://download.garuda.kemdikbud.go.id/article.php?article=2599721&val=24461&title=Hubungan%20Kinerja%20Petugas%20Kesehatan%20Posyandu%20Lansia%20Dengan%20Tingkat%20Kepuasan%20Lansia%20Di%20Posyandu%20Lansia%20Desa%20Baugu%20Wilayah%20Kerja%20Puskesmas%20Bagu	5 (1) 0.12 %
26	https://jurnal.universitaspahlawan.ac.id/index.php/prepotif/article/view/35617	5 (1) 0.12 %

List of accepted fragments (no accepted fragments)

The Relationship Between Visits, Dietary Patterns And **Nutritional Status With The Incidence Of Anemia In Adolescent Girls** In Penatarsewu Village

Hubungan Kunjungan, Pola Makan, Dan Status Gizi Dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri Di Desa Penatarsewu

Devi Husnul Khotimah1) Cholifah2) Rafhani Rosyidah3)

1)Program Studis S.1 Kebidanan, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Sidoarjo, Indonesia

2) Program Studi Profesi Kebidanan, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Sidoarjo, Indonesia

*Email Penulis Korespondensi: cholifah@umsida.ac.id

Abstract : **Anemia is a condition in which the number of red blood cells is reduced**, as indicated **by a decrease in hemoglobin concentration, hematocrit, and red blood cell count**. **Hemoglobin synthesis requires adequate iron and protein in the body**. This protein is responsible for **transporting iron to the bone marrow to form** new hemoglobin molecules. Blood hemoglobin levels below 13 g/dl in men and below 12 g/dl in women are classified as anemia, while hemoglobin levels below 11 g/dl are considered abnormal. This can be determined by measuring the hematocrit (HT), which is on average three times the hemoglobin concentration. The cutoff point for Hb levels in diagnosing anemia in young women is an Hb level of less than 12 g/dl. In Sidoarjo City, approximately 32.9% of adolescent girls suffered from anemia in 2020, and the figure increased to 46.7% in 2021-2022, while in 2023 it remained high at 51.6%. **The purpose of this study was to determine the relationship between visits, diet, and nutritional status with the incidence of anemia in adolescent girls**. **This study used a quantitative design with a cross-sectional approach**. **The population in this study were all adolescent girls in Penatarsewu Village, Tanggulangin District, Sidoarjo**, a total of 32 who met the inclusion criteria, namely adolescents aged 9 to 18 years, using a total sampling method. Data collection was conducted through measuring hemoglobin levels, body mass index (BMI), and questionnaires related to diet and **visits to the integrated health post (Posyandu)**. **Data analysis used the Chi-Square test**. **The results showed that 37.5% of respondents had anemia**. **Most respondents did not regularly visit** the integrated health post (84.4%), had poor diet (56.3%), and had abnormal nutritional status (43.8%). The Chi-Square test showed no significant relationship between **visits to the integrated health post** ($p=0.258$), diet ($p=0.581$) **and nutritional status** ($p=0.198$) **with the incidence of anemia**. Therefore, **there was no significant relationship between visits to the integrated health post, diet and nutritional status with the incidence of anemia**, but nutritional status showed an influence on **the incidence of anemia in adolescent girls**.

Keywords : Visits, Diet, Nutritional Status, Anemia, Adolescent Girls

Abstrak: **Anemia adalah suatu kondisi** di mana **jumlah sel darah merah berkurang**, seperti yang ditunjukkan oleh menurunnya konsentrasi **hemoglobin, hematokrit, dan jumlah sel darah merah**. **Sintesis hemoglobin membutuhkan zat besi dan protein yang cukup dalam tubuh**. Protein ini bertanggung jawab untuk **mengangkut zat besi ke sumsum tulang untuk membentuk molekul hemoglobi** baru. **Kadar hemoglobi** **darah di bawah 13 g/dl pada pria dan di bawah 12 g/dl pada wanita** digolongkan sebagai anemia, sedangkan **kadar hemoglobi di bawah 11 g/dl** dianggap abnormal. Hal ini dapat ditentukan dengan mengukur hematokrit (HT), yang rata-rata tiga kali konsentrasi hemoglobin. Titik batas untuk kadar Hb dalam mendiagnosis anemia pada wanita muda adalah kadar Hb kurang dari 12 g/dl. Di Kota Sidoarjo sekitar 32,9% remaja putri menderita anemia pada tahun 2020, dan angka meningkat menjadi 46,7% pada tahun 2021-2022, sedangkan pada tahun 2023 masih tinggi yakni mencapai 51,6%. **Tujuan penelitian ini untuk mengetahui hubungan antara kunjungan, pola makan, dan status gizi dengan kejadian anemia pada remaja** putri. Penelitian ini menggunakan desain kuantitatif dengan pendekatan **cross-sectional**. **Populasi dalam penelitian ini adalah seluruh** remaja putri di Desa Penatarsewu, Kecamatan Tanggulangin, Sidoarjo, sebanyak 32 orang **yang memenuhi kriteria inklusi yaitu remaja berusia 9 hingga 18 tahun**, dengan metode total sampling. Pengambilan **data** dilakukan **melalui pengukuran** kadar hemoglobin, **indeks massa tubuh (IMT)**, dan **kuesioner terkait pola makan serta kunjungan posyandu**. **Analisis data menggunakan uji Chi-Square**. **Hasil penelitian menunjukkan bahwa** 37,5% responden mengalami anemia. Sebagian besar responden tidak rutin melakukan kunjungan ke posyandu (84,4%), memiliki pola makan tidak baik (56,3%), dan status gizi tidak **normal** (43,8%). **Uji Chi-Square menunjukkan tidak ada hubungan signifikan antara** kunjungan posyandu ($p=0,258$), pola makan ($p=0,581$) dan status gizi ($p=0,198$) dengan kejadian anemia. Sehingga Tidak terdapat hubungan yang signifikan antara kunjungan posyandu, **pola makan dan status gizi** dengan kejadian anemia, namun **status gizi menunjukkan pengaruh terhadap kejadian anemia pada remaja putri**.

Kata Kunci : **Kunjungan, Pola Makan, Status Gizi, Anemia, Remaja Putri**

I. Pendahuluan

1. Anemia merupakan suatu kondisi yang dapat memengaruhi kesehatan dan kesejahteraan wanita serta meningkatkan risiko persalinan pada wanita hamil. Anemia dapat terjadi mulai dari anak-anak hingga orang dewasa dan orang lanjut usia **yang** juga lebih rentan terkena anemia. terutama remaja putri. **Hal ini dikarenakan remaja putri mengalami menstruasi setiap bulan dan sedang dalam fase pertumbuhan sehingga zat** besinya lebih besar, remaja putri yang menderita anemia memiliki kemungkinan 1.875 kali lebih besar untuk memiliki prestasi akademik yang buruk [1] [2].

Menurut WHO, prevalensi anemia pada wanita di **Indonesia** sebesar 23,9% dimana biasa terjadi pada wanita usia 5-14 tahun dan 18,4% terjadi pada wanita usia 15-25 tahun. Sementara itu, di Jawa Timur, sekitar 42% remaja putri menderita anemia, sedangkan di Kota Sidoarjo, sekitar 32,9% remaja putri menderita anemia pada tahun 2020, dan angka tersebut diperkirakan akan meningkat menjadi 46,7% pada tahun 2021-2022 angka kasus anemia pada remaja putri di Kabupaten Sidoarjo **pada tahun 2023 masih tinggi yakni mencapai 51,6%** [3].

2. Anemia pada masa remaja putri dapat menyebabkan kurangnya konsentrasi dalam belajar, berkurangnya kekuatan fisik, terhambatnya pertumbuhan sehingga mengakibatkan kegagalan mencapai tinggi dan berat badan yang normal, dapat menyebabkan pertumbuhan terhambat dan lebih rentan terhadap infeksi serta kebugaran/kesegaran tubuh menurun. Dalam jangka pendek, anemia dapat menyebabkan **pertumbuhan fisik terhambat dan pematangan seksual tertunda** [4]. Sebaliknya, anemia yang sangat parah dapat menimbulkan akibat lain, seperti gangguan kesehatan fisik, insiden BBLR tinggi, kematian ibu dan kematian perinatal masih relatif tinggi. Upaya untuk mengurangi dampak anemia sangat penting terutama bagi remaja putri, yang nantinya akan menjadi ibu. karena dapat mencegah dan mengurangi risiko pendarahan akibat anemia pada saat melahirkan nanti [5].

3. Menurut penelitian Ridni & Fitriani, (2023), bahwa remaja putri masih banyak yang mengabaikan nutrisi seimbang sehingga dapat mengakibatkan terjadinya anemia. Jumlah zat gizi seimbang didalam **tubuh tidak mencukupi karena jumlah lemak yang berlebih**. **Terjadi metabolisme zat gizi didalam tubuh yang tidak seimbang**, keadaan ini dapat menyebabkan terjadinya anemia, sehingga **ada hubungan antara status gizi dengan**

kejadian anemia pada remaja putri di Pulau Panjang.

4. Pemerintah memiliki program penyediaan tablet zat besi bagi anak perempuan berusia 12 hingga 18 tahun yang didistribusikan melalui lembaga pendidikan. Tiap tablet Fe yang didistribusikan mengandung 60 mg zat besi. Dosis yang dianjurkan bagi remaja putri untuk mencegah anemia adalah satu tablet zat besi per bulan, dan satu tablet perhari selama menstruasi. Manfaat suplemen zat besi bagi remaja putri antara lain mengantikan darah yang hilang saat menstruasi, mengobati remaja putri yang menderita anemia dan meningkatkan kemampuan mereka untuk belajar, berkonsentrasi dan meningkatkan kualitas hidup [6]. Pemerintah menganjurkan untuk pola makan seimbang dan bergizi, meliputi **konsumsi makanan kaya zat besi seperti daging, sayuran hijau, kacang-kacangan, dan makanan yang diperkaya zat besi**. Kegiatan penyuluhan juga dilaksanakan di sekolah dan masyarakat mengenai penyebab, dampak dan Pencegahan anemia guna meningkatkan kesadaran kaum muda tentang pentingnya pola makan yang seimbang [7]. Meskipun upaya pemerintah telah menyebabkan sedikit penurunan anemia di kalangan remaja putri di beberapa wilayah, meskipun masih belum merata secara nasional. Efektivitas program ini sangat bergantung pada kepatuhan terhadap aturan mengonsumsi suplemen zat besi dan **kebiasaan makan sehari-hari yang** terkait status **gizi**. Oleh karena itu, **penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Hubungan Status Gizi Dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri Di** Desa Penatarsewu, Kecamatan Tanggulangin.

5. II. METODE

6. Pada penelitian ini menggunakan metode kuantitatif dengan pendekatan cross-sectional, dalam penelitian ini menyelidiki dua variable yaitu variabel bebas (Status gizi) dan variabel terikat (Anemia). Status gizi diukur dengan Indeks Massa Tubuh (IMT) menggunakan pemeriksaan antropometri yang meliputi berat badan, tinggi badan dan lingkar lengan atas (LILA). **Berat badan diukur menggunakan timbangan digital dan tinggi badan diukur menggunakan pengukur ketinggian Stadiometer.** Sedangkan kejadian anemia diukur berdasarkan kadar hemoglobin (Hb) dalam darah, pengukuran Sampel darah yang diambil dari ujung jari (finger stick) setelah itu diukur menggunakan stik HB atau alat cek hemoglobin digital. Populasi pada penelitian ini adalah 30 remaja putri di Desa Penatarsewu, menggunakan teknik sampling probability dengan metode simple random sampling yaitu metode pengambilan sampel di mana semua anggota populasi memiliki kesempatan yang sama untuk dipilih menjadi bagian sampel.

7. Kriteria inklusi adalah remaja putri usia 9 - 18 tahun, remaja putri yang tidak sedang sakit atau memiliki riwayat penyakit kronis yang dapat mempengaruhi penelitian, seperti (thalassemia, kanker, TBC,dll), remaja putri yang belum mengkonsumsi suplemen zat besi secara rutin dalam 1 bulan terakhir dan remaja putri yang bersedia berpartisipasi dalam penelitian, dengan jumlah sampel yang diperlukan adalah 32 remaja putri di desa penatarsewu. Penelitian ini menggunakan data primer, atau data yang diperoleh langsung dari subyek penelitian melalui pengukuran, wawancara dan penyebaran kuesioner kepada responden. Penelitian ini melibatkan analisis univariat dengan tabel distribusi frekuensi, bivariat dengan uji chi-square syarat untuk menguji, jika uji chi - square tidak memenuhi bisa menggunakan uji exact fisher dengan kriteria yang di sederhanakan. Penelitian ini dilakukan di desa penatarsewu Tanggulangin, Sidoarjo dan dilaksanakan mulai bulan Mei 2025 sampai Juni 2025.

8.

9. III. Hasil dan Pembahasan

1. HASIL

Tabel 1 Tabel distribusi frekuensi karakteristik responden

	Frekuensi	Presentase
Data khusus		
Kunjungan		
Rutin	5	15.6
Tidak rutin	27	84.4
Status Gizi		
Normal	18	56.3
Tidak normal	14	43.8
Anemia		
Anemia	12	37.5
Tidak anemia	Pola makan	Baik Tidak baik
	20	14 18
		62.5 43.8
		56.3

Berdasarkan tabel 1, sebagian besar remaja perempuan (84,4%) jarang mengunjungi posyandu, sedangkan hanya 15,6% yang melakukannya secara rutin. Ini mengindikasikan rendahnya partisipasi remaja dalam mengikuti pemantauan kesehatan melalui posyandu. Dari keseluruhan responden, 56,3% memiliki status gizi normal, sementara 43,8% lainnya menunjukkan status gizi yang tidak memadai. Status gizi ini diperoleh dari pengukuran indeks massa tubuh (IMT) atau indikator lain yang relevan. Penelitian ini menunjukkan adanya jumlah besar remaja yang mengalami masalah gizi tidak seimbang. Dalam penelitian ini, teridentifikasi bahwa 12 responden (37,5%) mengalami anemia, di sisi lain, 20 responden (62,5%) tidak mengalami kondisi tersebut. Persentase remaja yang menderita anemia cukup signifikan dan perlu diperhatikan, karena anemia pada remaja perempuan dapat mempengaruhi kesehatan serta produktivitas mereka. Hasil penelitian juga menunjukkan bahwa 43,8% responden menerapkan pola makan yang baik, sementara 56,3% lainnya tidak. Ini menunjukkan bahwa sebagian besar remaja perempuan belum mengadopsi kebiasaan makan sehat yang sesuai dengan kebutuhan gizi mereka, dan temuan ini menunjukkan adanya jumlah besar remaja yang menghadapi masalah gizi yang tidak seimbang.

Tabel 2 Hubungan kunjungan, pola makan, **status gizi dengan kejadian anemia pada remaja putri**

Variabel	<u>Anemia pada remaja</u>		Total	P	Value
	Ya	Tidak			
	n	%	n	%	
Kunjungan	Rutin	Tidak rutin	3 9	60,0 33,3	2 18
0,581					40,0 67,7
Pola makan	Baik	Tidak baik	6 6	42,9 33,3	8 12
					57,1 66,7
Status gizi	Normal	Tidak normal	5 7	27,8 50,0	13 7
					72,2 50,0
					18 14
					100 100
					0,258

Penelitian ini menemukan bahwa dari 32 remaja yang diteliti, terdapat 12 remaja (37,5%) yang mengalami anemia dan 20 remaja (62,5%) yang tidak mengalami anemia. Dalam kelompok remaja yang melakukan kunjungan secara rutin, ditemukan 3 remaja (60,0%) mengalami anemia, sementara 2

remaja (40,0%) tidak mengalami anemia. Sebaliknya, pada remaja yang tidak rutin melakukan kunjungan, ditemukan 9 remaja (33,3%) menderita anemia dan 18 remaja (66,7%) tidak mengalami anemia. Untuk menilai apakah ada keterkaitan antara frekuensi kunjungan dan munculnya anemia pada remaja, dilakukan analisis statistik yang menghasilkan nilai P sebesar 0,258, yang lebih besar dari 0,05 ($p > 0,05$). Hal ini menunjukkan bahwa secara statistik, tidak ada hubungan signifikan antara frekuensi kunjungan dan insiden anemia di kalangan remaja. Temuan penelitian menunjukkan bahwa dari 32 remaja yang diteliti, 12 remaja (37,5%) mengalami anemia dan 20 remaja (62,5%) tidak mengalami anemia.

Remaja yang memiliki kebiasaan makan yang sehat, yakni 6 individu (42,9%) ternyata mengalami anemia, sedangkan 8 individu (57,1%) tidak mengalami anemia. Di sisi lain, dalam kelompok remaja dengan pola makan yang kurang baik, terdaftar 6 individu (33,3%) yang mengalami anemia dan 12 individu (66,7%) tidak mengalami anemia. Analisis statistik menggunakan Chi-Square menunjukkan angka $p = 0,581$, yang berarti tidak ada hubungan signifikan antara pola makan dan kejadian anemia pada remaja ($p > 0,05$). Pada remaja dengan status gizi baik, terdapat 5 individu (27,8%) yang mengalami anemia, sedangkan 13 individu lainnya (72,2%) tidak mengalami anemia. Di pihak lain, pada remaja dengan status gizi yang buruk, teridentifikasi 7 orang (50,0%) **mengalami anemia dan 7 orang (50,0%) tidak mengalami anemia**. Hasil analisis statistik Chi-Square menunjukkan nilai $p = 0,198$, yang mengindikasikan tidak ada hubungan signifikan antara status gizi dan insiden anemia pada remaja ($p > 0,05$).

2. PEMBAHASAN

Hasil karakteristik responden menunjukkan bahwa sebagian besar remaja tidak secara teratur mengunjungi posyandu. Ini mengindikasikan rendahnya kesadaran atau partisipasi remaja dalam layanan kesehatan pencegahan, seperti posyandu remaja, yang sebenarnya dapat berperan penting dalam mendeteksi masalah kesehatan lebih awal, seperti anemia dan status gizi. Meskipun mayoritas remaja memiliki status gizi yang normal, proporsi mereka yang tidak normal juga cukup signifikan, yang menunjukkan bahwa masih ada masalah dalam memenuhi kebutuhan gizi yang seimbang di kalangan remaja. Hal ini dapat berdampak pada berbagai aspek kesehatan, termasuk risiko anemia, di mana sejumlah remaja mengalami anemia, dengan angka yang cukup tinggi dan seharusnya menjadi perhatian.

Anemia pada remaja bisa memberikan efek buruk pada produktivitas, konsentrasi saat belajar, dan pertumbuhan serta perkembangan secara keseluruhan.

Di sisi lain, pola makan remaja dalam penelitian ini umumnya tergolong kurang baik. Pola makan yang tidak baik dapat dipicu oleh berbagai faktor, seperti kurangnya pemahaman mengenai gizi, kebiasaan mengonsumsi makanan cepat saji, serta rendahnya asupan makanan yang mengandung zat besi. Dalam penelitian ini menunjukkan bahwa masih banyak remaja yang belum menerapkan gaya hidup sehat, baik dalam hal kunjungan ke posyandu, pola makan, maupun status gizi. Ini perlu menjadi dasar untuk intervensi yang meliputi pendidikan mengenai gizi dan kesehatan reproduksi di sekolah, serta penguatan program posyandu remaja secara teratur dan terstruktur. Pada penelitian ini, dilakukan pengkajian terhadap hubungan antara kunjungan remaja putri ke posyandu dan kejadian anemia. **Hasil analisis menggunakan uji Chi-Square menunjukkan bahwa tidak ada hubungan signifikan antara kunjungan ke posyandu dengan kejadian anemia pada remaja putri di lokasi penelitian.**

Temuan ini mengindikasikan bahwa frekuensi kunjungan ke posyandu tidak berpengaruh secara langsung terhadap status anemia pada responden. Penelitian ini sejalan dengan penelitian lain oleh (Widhi Astuti dan Rosalinna 2025) yang juga membuktikan bahwa frekuensi kunjungan ke layanan kesehatan tidak selalu sebanding dengan kondisi kesehatan anemia pada remaja. Salah satu faktor yang menyebabkan kurang optimalnya pemanfaatan kunjungan ke posyandu mungkin karena kunjungan tersebut bersifat sosial dan kurang disertai dengan edukasi mendalam mengenai pencegahan anemia. Selain itu, mutu layanan dan peran aktif petugas kesehatan dalam memberikan penyaluran serta deteksi dini anemia juga berkontribusi terhadap efektivitas kunjungan [8].

Hasil ini bertolak belakang dengan penelitian (Rahayu 2024), yang menunjukkan terdapat hubungan antara kunjungan ke fasilitas kesehatan dan kejadian anemia. Perbedaan hasil ini mungkin disebabkan oleh karakteristik populasi yang berbeda, cakupan layanan posyandu, peran kader, serta tingkat partisipasi aktif remaja dan keluarganya dalam kegiatan di posyandu. Temuan ini juga menyoroti pentingnya peningkatan kualitas layanan di posyandu remaja, agar tidak sekadar menjadi tempat untuk kegiatan administratif, melainkan juga menjadi pusat edukasi gizi, skrining anemia, dan pendampingan berkelanjutan untuk remaja putri. Peran petugas kesehatan dan kader sangat krusial dalam menyampaikan informasi yang gampang dimengerti, serta membangun kepercayaan remaja untuk peduli terhadap kesehatan mereka sendiri. Oleh karena itu, meskipun kunjungan ke posyandu tetap penting dalam konteks pelayanan kesehatan masyarakat, namun untuk menurunkan angka anemia, diperlukan pendekatan yang lebih menyeluruh, termasuk penyampaian informasi yang tepat, edukasi gizi, pemberian suplemen, serta pembinaan perilaku untuk hidup sehat[9].

Penelitian ini juga mengeksplorasi keterkaitan antara pola makan **dan kejadian anemia pada remaja** perempuan. Hasil dari analisis Chi-Square menunjukkan bahwa **tidak ada hubungan yang signifikan antara pola makan dan anemia pada remaja putri**. Temuan ini menegaskan bahwa meskipun banyak responden memiliki **pola makan yang tidak seimbang** atau kurang memenuhi kebutuhan gizi mereka, hal ini tidak berhubungan langsung dengan terjadinya anemia dalam penelitian ini. Mungkin ada faktor lain seperti asupan zat besi yang lebih spesifik, kemampuan tubuh dalam menyerap zat besi, kebiasaan mengonsumsi teh atau kopi setelah makan, menstruasi yang berlebihan, dan status gizi yang lebih berpengaruh terhadap kejadian anemia dibandingkan pola makan secara keseluruhan.

Hasil ini sejalan dengan penelitian (R. Putri, 2024) yang menemukan bahwa tidak terdapat hubungan signifikan antara pola makan dan anemia pada remaja putri, karena pola makan sering kali tidak mencerminkan kecukupan zat besi yang diperlukan. Walaupun asupan energi dan protein dapat mencukupi, kekurangan zat besi masih dapat terjadi karena rendahnya konsumsi sumber zat besi heme seperti hati, daging merah, dan ikan. **Oleh karena itu, penting bagi remaja putri untuk mengonsumsi suplemen zat besi tambahan selama menstruasi** agar kadar zat besi dalam tubuh tetap terjaga. Selain itu, kurang **tidur atau istirahat juga dapat berdampak buruk pada kesehatan remaja putri dan meningkatkan risiko anemia** [3] [10]

Penelitian ini berbeda dengan temuan dari (Annisa et al. , 2025) yang menunjukkan adanya keterkaitan antara pola makan dan anemia, dimana remaja perempuan cenderung memiliki pola makan tidak teratur karena lebih banyak menghabiskan waktu di luar rumah serta kebiasaan jajan yang membuat mereka merasa kenyang sebelum makan. Kebiasaan jajan di sekolah mengurangi asupan makanan sehat dan dapat mengakibatkan penurunan nafsu makan. Di samping itu, kebiasaan di rumah, seperti tidak seringnya sayur dan buah disajikan oleh orang tua, membuat responden kurang menyukai makanan yang tinggi zat besi. Selama periode remaja, kekurangan zat besi sering terjadi yang dapat menyebabkan kadar hemoglobin menurun saat menstruasi, terutama jika dikombinasikan dengan pola makan yang buruk dan minimnya konsumsi makanan kaya zat besi [11].

Kurangnya waktu istirahat dapat mengganggu sistem metabolisme dan mengurangi daya tahan tubuh, sehingga meningkatkan kemungkinan terjadinya anemia. Oleh karena itu, **selain memperhatikan pola makan, faktor lain seperti menstruasi dan kurang istirahat juga harus diperhatikan dalam upaya** untuk mencegah dan menangani anemia pada remaja putri. **Pemenuhan kebutuhan zat besi pada wanita**, khususnya remaja putri, sangat penting mengingat **menstruasi yang dapat menyebabkan kehilangan zat besi akibat pendarahan. Kekurangan zat besi berisiko mengakibatkan anemia, yang dapat memengaruhi kesehatan dan fungsi tubuh.** Walaupun secara teori pola makan yang sehat dan seimbang dapat membantu mencegah anemia, dalam penelitian ini tidak ditemukan hubungan yang signifikan. Oleh karena itu, upaya pencegahan

anemia sebaiknya tidak hanya berfokus pada pola makan secara umum, melainkan juga harus mencakup edukasi mengenai pentingnya zat besi, peningkatan konsumsi TTD (tablet tambah darah), dan modifikasi kebiasaan sehari-hari yang menghambat proses penyerapan zat besi.

Penelitian ini bertujuan untuk memahami keterkaitan antara keadaan gizi dengan prevalensi anemia pada remaja perempuan. Dari analisis bivariat yang dilakukan dengan menggunakan uji Chi-Square, ditemukan bahwa tidak ada hubungan yang signifikan secara statistik antara keadaan gizi dan kejadian anemia pada remaja perempuan dalam studi ini. Hasil ini menunjukkan bahwa remaja dengan keadaan gizi kurang, normal, atau lebih, memiliki kemungkinan yang relatif seimbang untuk mengalami anemia. Oleh karena itu, keadaan gizi secara keseluruhan belum tentu mencerminkan kadar hemoglobin individu. Hal ini mungkin disebabkan oleh fakta bahwa anemia lebih dipengaruhi oleh kecukupan zat gizi mikro, terutama zat besi, dibandingkan dengan status gizi makro yang diukur melalui **berat badan dan tinggi badan** (IMT).

Temuan pada **penelitian ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh (Adiyani et al., 2020)** yang mengindikasikan bahwa keadaan gizi tidak memiliki hubungan yang signifikan dengan kejadian anemia pada remaja perempuan. Hal tersebut sebagian besar disebabkan oleh mayoritas partisipan yang berada dalam kategori gizi normal. Penilaian status gizi menggunakan Indeks Massa Tubuh **lebih dipengaruhi oleh asupan zat gizi makro, seperti karbohidrat, lemak, dan protein**. Zat gizi makro ini berfungsi sebagai penyedia energi utama bagi tubuh. Apabila asupan energi berkurang dalam waktu yang lama, status gizi bisa menurun. Asupan energi yang seimbang membantu mempertahankan status gizi yang normal, sedangkan kelebihan asupan energi atau rendahnya pengeluaran energi dapat menyebabkan terjadinya kelebihan berat badan atau obesitas [1] [4]. Penelitian ini juga sejalan dengan studi yang dilakukan oleh (Goreti et al., 2021) yang menemukan tidak ada keterkaitan antara keadaan gizi dan kejadian anemia pada remaja perempuan di Kota Kupang. Situasi ini mungkin disebabkan oleh pemilihan jenis makanan dan frekuensi makan remaja yang tidak mencukupi kebutuhan gizi mereka, sehingga tetap menghadapi masalah **anemia**. Keadaan **gizi yang normal dapat dicapai jika asupan zat gizi makro (energi dan protein) dalam kondisi seimbang**, tetapi tidak didukung oleh konsumsi zat gizi mikro (zat besi) yang penting dalam proses pembentukan hemoglobin[12].

Perbedaan hasil penelitian ini dengan beberapa studi lain yang menunjukkan adanya hubungan signifikan dapat disebabkan oleh variasi dalam metode penilaian status gizi, jumlah dan karakteristik sampel, serta berbagai faktor lain seperti pola makan, pengetahuan gizi, aktivitas fisik, dan akses terhadap layanan kesehatan. Meskipun analisis statistik tidak menunjukkan hasil yang signifikan, hal ini tidak berarti bahwa status gizi kurang penting dalam mencegah anemia. Status gizi tetap menjadi salah satu indikator dalam menilai kesehatan secara keseluruhan, dan perbaikan gizi seimbang tetap dibutuhkan untuk mendukung sistem imun serta meningkatkan penyerapan zat besi dan nutrisi lainnya.

3. KETERBATASAN PENELITIAN

Penelitian ini memiliki sejumlah batasan yang harus diperhatikan. Meskipun fokus utama adalah pola makan, hasil yang diperoleh menunjukkan bahwa tidak ada hubungan signifikan antara pola makan dan kejadian anemia di kalangan remaja putri. Ini mengindikasikan bahwa anemia dipengaruhi oleh faktor-faktor lain yang tidak dianalisis dalam studi ini, selain pola makan. Walaupun **penelitian menemukan tidak adanya hubungan yang signifikan antara status gizi dan kejadian anemia pada remaja putri**, penting untuk diingat bahwa status gizi yang dinilai lewat indeks massa tubuh (IMT) tidak selalu menggambarkan kandungan zat besi atau mikronutrien lainnya dalam tubuh. Anemia bisa muncul pada orang dengan status gizi yang normal jika terjadi kekurangan zat besi, asam folat, atau vitamin B12 yang tidak terdeteksi melalui pengukuran IMT. Selain itu, ada faktor lain yang tidak diteliti tetapi dapat memengaruhi munculnya anemia, seperti intensitas menstruasi, infeksi, penyakit kronis, atau faktor genetik.

VII. Kesimpulan

1. Mayoritas remaja perempuan memiliki status gizi yang normal, yakni 56,3%, namun ada sekitar 43,8% remaja yang mengalami masalah gizi, yang menunjukkan masih adanya isu dalam pemenuhan kebutuhan gizi di kalangan remaja. Sebanyak 37,5% remaja mengalami anemia, sedangkan 62,5% yang lain tidak mengalami kondisi tersebut. Data ini menunjukkan bahwa **anemia masih merupakan masalah kesehatan yang cukup signifikan** di kalangan remaja putri. Tidak ditemukan hubungan yang signifikan antara status gizi dan **kejadian anemia pada remaja perempuan**. Dengan kata lain, dalam penelitian ini, status gizi tidak menjadi variabel yang secara statistik mempengaruhi langsung kejadian anemia. Selain itu, **tidak ada hubungan yang signifikan antara pola makan dan frekuensi kunjungan ke posyandu dengan kasus anemia**. Faktor-faktor lain, seperti kebiasaan mengonsumsi zat besi, haid yang berat, dan minuman yang menghambat penyerapan zat besi, mungkin lebih memengaruhi kejadian anemia.

2.

3.

4. Referensi

5. [1] K. Adiyani, F. Heriyani, and L. Rosida, **“Hubungan Status Gizi dengan Kejadian Anemia pada Remaja Putri di SMA PGRI 4 Banjarmasin,”** *Homeostasis*, vol. 1, pp. 1-7, 2020, [Online]. Available: <http://ppjp.ulm.ac.id/journals/index.php/hms/article/view/459>
6. [2] N. Amalia and W. Meikawati, **“Factors Associated With The Incidence Of Anemia in Adolescent Girls Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri menyebabkan kehilangan banyak darah . Remaja putri mempunyai kebutuhan Menurut hasil studi pendahuluan , Pemberian,”** vol. 4, no. 2, pp. 129-141, 2024.
7. [3] A. M. Putri, R. Hartono, and L. Fanny, **“Pola Makan Dengan Kejadian Kurang Energi Kronis Pada Remaja Putri Di Madrasah Aliyah Kanaeng Takalar,”** *Media Gizi Pangan*, vol. 31, no. 1, pp. 61-66, 2024, doi: 10.32382/mgp.v31i1.570.
8. [4] Z. D. Annisa, A. P. Lestari, and D. Anggraini, **“Hubungan Status Gizi dengan Kejadian Anemia pada Remaja,”** *Sci. J.*, vol. 4, no. 2, pp. 54-62, 2025, doi: 10.56260/sciena.v4i2.189.
9. [5] O. Article, **“Jurnal Pembaruan Kesehatan Indonesia,”** vol. 1, no. 5, pp. 81-86, 2024.
10. [6] E. R. Astuti, **“LITERATURE REVIEW: FAKTOR-FAKTOR PENYEBAB ANEMIA PADA REMAJA PUTRI** LITERATURE REVIEW: FACTORS CAUSES ANEMIA IN ADOLESCENT WOMEN the license CC BY-SA 4.0,” *Jambura J. Heal. Sci. Res.*, vol. 5, no. 2, pp. 550-561, 2023, [Online]. Available: <https://ejurnal.ung.ac.id/index.php/jjhsr/index>
11. [7] F. Azkiya and F. Fairuza, **“Jurnal Ilmiah Kesehatan Delima,”** *J. Ilm.*, vol. 3, no. 2, pp. 45-51, 2023.
12. [8] K. E. Widhi Astuti and R. Rosalinna, **“Optimalisasi Posyandu Remaja dalam Pencegahan Anemia pada Remaja Putri,”** *J. Pengabdi. Kpd. Masy.*, vol. 6, no. 2, pp. 101-107, 2025, doi: 10.36086/j.abdikemas.v6i2.2668.
13. [9] S. Rahayu, **“Pembentukan Posyandu Remaja untuk memantau Kesehatan Reproduksi dan Komunikasi Informasi Edukasi Gizi bagi Remaja di SMK 4 Kendal,”** *Wasathon J. Pengabdi. Masy.*, vol. 02, no. 3, pp. 85-89, 2024.
14. [10] R. Oktaviana, M. Rizal, P. Program, S. G. Klinik, J. Kesehatan, and P. N. Jember, **“Hubungan Pola Makan Dan Status Gizi Dengan Kejadian Anemia Pada Santriwati Pondok Pesantren Annuriyah Rambipuji,”** *HARENA J. Gizi*, vol. 2, no. 2, pp. 54-61, 2022, [Online]. Available: <https://publikasi.polije.ac.id/index.php/harena/article/view/2806>
15. [11] Y. I. Nurazizah, A. Nugroho, A. Nugroho, N. E. Noviani, and N. E. Noviani, **“Hubungan Status Gizi Dengan Kejadian Anemia Pada Remaja**

Putri," J. Heal. Nutr., vol. 8, no. 2, p. 44, 2022, doi: 10.52365/jhn.v8i2.545.

16. [12] P. M. Goreti, C. R. N. Maria Helena Dua Nita, and M. S. Loaloka, "Hubungan Pengetahuan Gizi dan Status Gizi dengan Kejadian Anemia pada Remaja Putri di Kota Kupang," Politek. Kemenkes Kupang, pp. 24- 28, 2021.

17. [13] PUTRI RIZKIYAH SALAM, "Faktor - Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Bblr Di Kabupaten Jember," Med. J. Al Qodiri, vol. 6, no. 2, pp. 98-106, 2021, doi: 10.52264/jurnal_stikesalqodiri.v6i2.100.

18.

19.

1. Page | 1

4 | Page

Page | 3

2.

3.

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

11.

12.

13.

14.

15.

16.

17.

18.

19.

20.

21.

22.

23.

24.

25.

26.

27.

28.

29.

30.

31.

32.

33.

34.