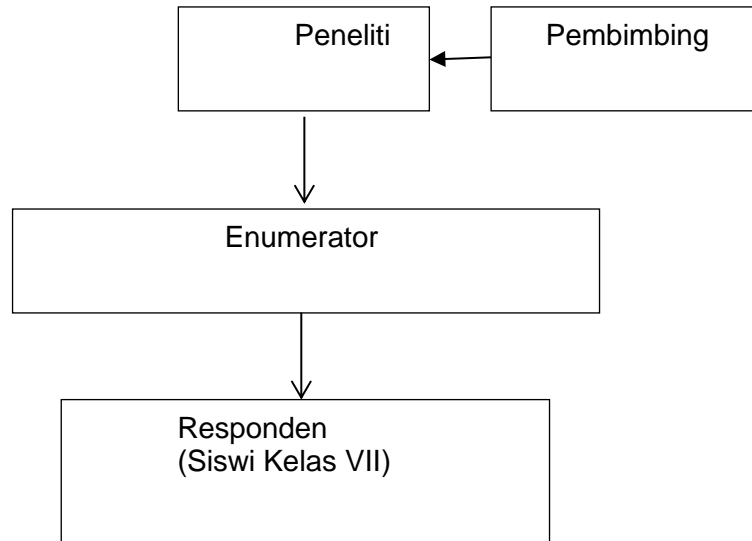


## Lampiran 1. Jadwal Kegiatan Penelitian

### ORGANISASI, ANGGARAN DAN JADWAL PENELITIAN



Gambar 6. Organisasi Penelitian

## B. Anggaran Penelitian

NO	Jenis Pengeluaran	Jumlah (Rupiah)
1	Bahan Habis Pakai dan Jasa Penelitian : Penggandaan form Food recall, kuisisioner pengetahuan (6 lembar x 34 responden x Rp. 200,000,-) Penggandaan dan penjilidan proposal (6 eksemplar x Rp. 50.000,-) Tinta printer 1 paket ( 4 warna x Rp. 125.000,-) Kertas ( 2 rim x Rp. 50.000,-) Bolpoin Faster (isi 12) (3 pack x Rp. 25.000,-)	68.000,- 300.000,- 500.000,- 100.000,- 75.000,-
	<b>Sub total</b>	<b>1043.000,-</b>
2	Biaya Perjalanan dan biaya pengambilan sampel : 1. Biaya transport peneliti ke tempat penelitian, survey dan perizinan (4 kali), pengumpulan data (10 kali) → 14 kali Rp. 10.000,- = Rp. 140.000,- 2. Biaya pengambilan sampel darah kadar hemoglobin <b>(34 siswi x 75.000,-)</b>	140.000,- 2550.000,-
	<b>Sub total</b>	<b>2690.000,-</b>
3.	Biaya Lain-lain meliputi: 1. <i>Ethical Clearance</i> Rp. 170.000,- 2. Penggandaan dan penjilidan laporan (4 eksemplar x Rp. 30.000,-)	170.000,- 120.000,-
	<b>Sub total</b>	<b>290.000,-</b>
	<b>Total</b>	<b>4023.000,-</b>



## Lampiran 2. Form Kuesioner Identitas Responden

### FORM KUESIONER IDENTITAS

Kode Responden : \_\_\_\_\_  
Nama : ABIDA BARORO AZAMI  
Alamat : pandaan pasuruan, 69. Niaga .  
Jenis kelamin : Perempuan  
Tanggal lahir : 9 Maret 2009.  
Umur : 12. tahun 10 bulan 12 hari  
Berat badan (BB) : 33 kg  
Tinggi badan(TB) : 140 cm  
Riwayat Anemia\* : ada / ~~tidak~~  
Konsumsi Tablet Fe : ya / ~~tidak~~  
Tidak puasa : ya / ~~tidak~~  
Tidak Menstruasi : ya / ~~tidak~~  
Tidak sedang Sakit : ya / ~~tidak~~

Keterangan : \* Coret yang tidak perlu.

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN TINGKAT KONSUMSI  
(energi, protein, fe, dan vitamin c) DENGAN KADAR HEMOGLOBIN  
TERHADAP KEJADIAN ANEMIA REMAJA PUTRI DI MTs AL-MA'ARIF 01  
SINGOSARI  
(INFORMED CONSENT)**

**Pendahuluan**

Remaja Putri yang setiap bulannya mengalami menstruasi yang secara otomatis mengeluarkan darah, menyebabkan perempuan membutuhkan zat besi untuk mengembalikan kondisi tubuhnya ke keadaan semula, sehingga asupan makanan yang rendah zat besi dapat memicu anemia. Remaja putri biasanya sangat memperhatikan bentuk badan, sehingga banyak membatasi konsumsi makan dan banyak pantangan terhadap makanan. Selain itu adanya siklus menstruasi setiap bulan merupakan salah satu faktor penyebab remaja putri mudah terkena anemia defisiensi besi (Sediaoetama, 2001). Haid dapat mengakibatkan remaja mengalami anemia. Remaja yang menstruasi kehilangan besi rata-rata sebanyak 0,5 mg sehari. Hal ini akan berakibat kurangnya asupan zat besi, sehingga beresiko besar terkena anemia defisiensi besi (Almatsier, 2001).

Anemia dapat berdampak pada perkembangan fisik dan psikis, perilaku, penurunan kerja fisik dan daya ingat, penurunan daya tahan terhadap keletihan, menurunnya gairah belajar dan konsentrasi, tinggi dan berat badan tidak sempurna. Selain itu, daya tahan tubuh akan menurun sehingga mudah terserang penyakit, peningkatan angka kesakitan dan kematian. Bagi mereka yang memiliki aktivitas tinggi, karena gangguan anemia sering merasa pusing, lelah, letih, dan lesu, akibatnya produktivitas pun menurun.

Pencegahan adanya anemia defisiensi besi dapat dilakukan dengan empat pendekatan dasar yaitu dengan memperkaya makanan pokok dengan zat besi, pemberian suplemen tablet zat besi (fe), pendidikan dan langkah-langkah yang berhubungan dengan peningkatan masukan zat besi melalui makanan serta pencegahan terhadap infeksi (Maeyer, 1995).

**HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN TINGKAT KONSUMSI (energi, protein, fe, dan vitamin c) DENGAN KADAR HEMOGLOBIN TERHADAP KEJADIAN ANEMIA REMAJA PUTRI DI MTS AL-MA'ARIF 01 SINGOSARI**

**Institusi dan Peneliti**

Program Studi D-IV Gizi Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Peneliti : Lili Nuryani

**Metode Penelitian**

Responden yang berpartisipasi dalam penelitian ini adalah Remaja Putri MTS AL-MA'ARIF 01 Singosari. Kepada pasien yang diteliti akan dilakukan tes Hb dan wawancara dengan menggunakan Kuesioner. Kerahasiaan peneliti dijamin sesuai peraturan yang berlaku.

**Keuntungan**

Keuntungan yang diperoleh dari mengikuti penelitian ini tidak berupa materi, tetapi berupa informasi kepada responden tentangnya pentingnya asupan zat besi (Fe) pada usia remaja, sehingga bisa menjaga dan mengantisipasi terjadinya anemia kurang besi.

Saya mengucapkan terima kasih sebelumnya atas peran serta budi baik Saudara.

**Persetujuan**

Nama : Abida Baroro Azami

Alamat : Panghian Jl Niaga NO 15 Pasuruan

Peneliti



(Lili Nuryani)

Nama Responden



(..Abida Baroro Azami..)

### Lampiran 3. Surat Pernyataan Bersedia Menjadi Responden Penelitian

#### Surat Pernyataan Bersedia Menjadi Responden Penelitian


Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Abida Baroro Azami  
Alamat : Pandoan Pasuruan 69-Niaga .  
Usia : 17  
Jenis kelamin : Perempuan

Menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Lili Nuryani dengan judul "**Hubungan Tingkat Pengetahuan Dan Tingkat Konsumsi ( Energi, Protein, Fe, dan Vitamin c) dengan Kadar Hemoglobin Terhadap Kejadian Anemia Remaja Putri Di MTS AL-MA'ARIF 01 Singosari**".

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Dan bersedia melaksanakan semua prosedur dalam penelitian ini sesuai dengan kemampuan saya sampai penelitian ini berakhir.

Saksi

  
(Jumrohul Ch., S.Pd.)

Malang, Januari 2017

Yang Memberikan  
Persetujuan,

  
(ABIDA BARORO AZAMI)

Ketua

Pelaksana penelitian

  
(Lili Nuryani)

#### Lampiran 4. Kuesioner Pengetahuan

Nama: Abida Baroro Azami

Petunjuk Penggunaan kuisisioner:

1. Sebelum menjawab pertanyaan, terlebih dahulu isilah identitas anda dengan lengkap.
2. Bacalah masing-masing soal dengan teliti.
3. Jawablah pertanyaan dengan memberikan tanda silang (x) pada jawaban yang paling benar.

Soal !

1. Apa Anemia itu?
  - a. Darah rendah
  - b. Darah berlebih
  - Rendahnya kadar Hb dalam darah di bawah batas normal
  - d. Tidak tahu
2. Dibawah ini yang merupakan Penyebab anemia defisiensi besi?
  - a. Rendahnya masukan zat besi
  - b. Ganguan absorpsi
  - Serta kehilangan zat besi akibat pendarahan
  - d. Benar semua
3. Dibawah ini yang bukan merupakan tanda-tanda anemia remaja putri?
  - sulit berkonsentrasi
  - b. selera makan meningkat
  - c. mata berkunang-kunang
  - d. Sering pusing
4. Mengapa wanita sering menderita anemia?
  - Karena wanita haid setiap bulan
  - b. Karena anemia kurang zat besi lebih banyak terjadi pada remaja putri dari pada remaja putra.
  - c. Benar semua
  - d. Kurang mengkonsumsi makanan tinggi zat besi
5. Sebutkan faktor- faktor yang mempengaruhi kadar hemoglobin?
  - a. Kecukupan zat besi dalam tubuh
  - b. Meningkatnya darah merah



- c. Metabolisme vitamin c didalam tubuh
  - d. Kandungan hemoglobin yang rendah
6. anemia terjadi karena kurang asupan?
- a. Vitamin B
  - b. Kalsium
  - c. zat besi
  - d. fosfor
7. Menurut anda apa dampak anemia terhadap prestasi belajar?
- a. Tidak pengaruh
  - b. Menurun
  - c. Meningkatkan
  - d. Tidak tahu
8. Menurut anda bagaimana cara pencegahan anemia ?
- a. Menambah pemasukan zat besi ke dalam tubuh
  - b. sering berolahraga
  - c. Banyak minum air putih
  - d. Kurangi beraktivitas
9. Apa akibat jangka panjang anemia defisiensi pada remaja putri?
- a. Kurus
  - b. Gangguan pertumbuhan janin dan balita
  - c. Bayi lahir kurus
  - d. Bayi sehat
10. Di bawah ini yang bukan merupakan faktor-faktor yang mempengaruhi kebutuhan protein adalah
- a. Mutu protein
  - b. Pertumbuhan
  - c. Berat badan
  - d. Jumlah protein
11. Menurut anda bahan makanan yang bisa menghambat penyerapan zat besi yaitu?
- a. Keju
  - b. Jagung
  - c. Coklat

d. Teh

12. Bagaimana proses metabolisme zat besi didalam tubuh?

- a. Penyerapan
- b. Pengangkutan , pemanfaatan
- c. Penyimpanan dan pengeluaran zat besi
- d. Semua benar

13. Sebutkan salah satu yang bukan merupakan dampak anemia ?

- a. Menurunkan kemampuan dan konsentrasi belajar
- b. Mengganggu pertumbuhan sehingga tinggi badan tidak mencapai optimal
- c. Meningkatnya kadar hemoglobin di dalam darah
- d. Menurunkan kemampuan fisik

14. Zat gizi apa saja yang berperan dalam penyimpanan zat besi?

- a. Energy, zink, asamfolat
- b. Vitamin B<sub>12</sub>, protein, vitamin
- c. Zink, kalsium, energy
- d. Protein, lemak, zink

15. Apakah fungsi dari zat besi?

- a. Pertumbuhan
- b. Mencegah gondok
- c. Pemeliharaan jaringan
- d. Mengangkut oksigen kesel-se! tubuh dan memproduksi sel darah merah

16. Sebutkan bahan makanan sumber zat besi?

- a. Hati, udang, brokoli
- b. Ikan, daging, bayam
- c. Wortel, brokoli, ikan
- d. Wortel, hati, nana

17. Protein adalah

- a. Zat pembentukan tulang
- b. Zat pencegah gondok
- c. Zat pelangsing
- d. Zat pengatur dan pembangun

18. Di bawah ini contoh bahan makanan yang mengandung protein nabati?

- a. Hati
- b. Udang
- c. Daging
- d. Kacang-kacangan

19. Vitamin c adalah

- a. Unsur pembentukan sel-sel darah merah.
- b. Zat pengatur
- c. Zat pelangsing
- d. Zat pertumbuhan

20. Di bawah ini contoh bahan makanan yang mengandung vitamin c?

- a. Tempe dan tahu
- b. Kol dan bayam
- c. Kacang hijau dan kacang merah
- d. Ikan dan daging

Lampiran 5. Formulir Food Recall

Formulir Food Recall 24 Jam

ABIDA BARORO

KONSUMSI MAKAN INDIVIDU - 24 JAM YANG LALU				
Hari wawancara <input type="checkbox"/>			Kondisi Saat Wawancara <input type="checkbox"/>	
1. Senin- Jumat 2. Sabtu- Minggu			1. Biasa 2. Hajatan 3. Hari raya	4. Puasa 5. Sakit 6. Diit
Waktu	Menu	Bahan Makanan	Ukuran Rumah Tangga	Berat (gram)
Pagi 06.30	Nasi putih Telur Ceplok Tempe goreng	beras giling telur ayam tempe kedelai murni	3/4 gelas 1 btr 1 ptg besar	200 gr 50 gr 50 gr
Selangan 11.45	Malkist coklat susu Permen	Milo relaxa	2 Btg 1 gls 3 biji	30 gr 200 ml 12 gr
Siang 12.00	Bakso mie kuning	pentol mie basah Tahu putih semay	6 biji 2 bgks 1 ptg sdg 1 bh	120 gr 30 gr 40 gr 40 gr
Selangan 12.15	Jus melon krekens COKLAT	melon	1 gls 3 btg 3 bh	200 gr 20 gr 30 gr
Malam 08.00	nasi putih Opor tempe Telur dadar Susu	beras giling Tempe Santan telur ayam Milo	3/4 gls 1 ptg sdg 1/2 gls 1 btr 1 gls	200 gr 50 gr 30 gr 50 gr 200 ml

E = 1553.7  
P = 16.6

Lampiran 5. Formulir Food Recall

Formulir Food Recall 24 Jam

ABIDA Baroro

KONSUMSI MAKAN INDIVIDU - 24 JAM YANG LALU				
Hari wawancara <input checked="" type="checkbox"/> 1. Senin- Jumat 2. Sabtu- Minggu			Kondisi Saat Wawancara <input type="checkbox"/> 1. Biasa 2. Hajatan 3. Hari raya 4. Puasa 5. Sakit 6. Diit	
Waktu	Menu	Bahan Makanan	Ukuran Rumah Tangga	Berat (gram)
Pagi 06.30	Nasi putih Tempe goreng Tumis kangkung + kecambah	beras giling Tempe kedelai murni kangkung kecambah	3/4 gelas 1 ptg sdg 1/2 GB 1/4 gls	200 gr 50 gr 50 gr 30 gr
Selingan 11.45	Biskuit Susu	Biscuit Chocolat tangga mlb	3 bh besar 1 gls	40 gr 200 ml
Siang 12.00	Nasi putih Sambal terong Dng	beras giling terong kecap	3/4 gls 2 ptg 2 sdm	200 gr 30 gr 10 gr
Selingan 12.15	Bakso teh gelas	Pentol Me teh	6 biji 2 gls 1 gls	200 gr 20 gr 200 ml
Malam 08.00	Nasi putih Tumis tahu temp Ayam goreng	beras giling tahu temp Ayam	3/4 gls 1 ptg sdg 1 ptg sdg 1 ptg sdg	200 gr 50 gr 50 gr 50 gr

E = 1753,7  
P = 64,7 gr

Lampiran 6. *Ethical clearance*



**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK  
ETHICAL APPROVAL RECOMMENDATION  
Reg.No.: 351 / KEPK-POLKESMA/2016**


Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang telah menyelenggarakan Pertemuan pada tanggal 01 Desember 2016 untuk membahas protokol penelitian

*The Ethic Committee of Polytechnic of Health The Ministry of Health in Malang has convened a meeting on Desember 01st 2016 to discuss the research protocol*

Judul <i>Entitled</i>	<b>Hubungan Tingkat Pengetahuan Dan Tingkat Konsumsi (Energi, Protein, Fe, Dan Vitamin C) Dengan Kadar Hemoglobin Terhadap Kejadian Anemia Remaja Putri Di MTS Al-Ma'arif 01 Singosari.</b> <i>The Correlation Between Knowledge And The Level Of Consumption (Energy, Protein, Fe, And Vitamin C) With Hemoglobin Levels Towards Girl Anemia In Mts Al-Ma'arif 01 Singosari.</i>
Peneliti <i>Researcher</i>	<b>Lili Nuryani</b>

Dan menyimpulkan bahwa protokol tersebut **telah memenuhi semua persyaratan etik**  
*And concluded that the protocol has fulfilled all ethical requirements*

Malang, 02 Desember 2016



**Dr. ANNASARI MUSTAFA., MSc.**  
Head of Committee





YAYASAN PENDIDIKAN ALMAARIF SINGOSARI  
SK Kemenkumham No. AHU-0003189.AH.01.04 Tahun 2015 – Jo Akta Notaris E. H. Widjaja, SH. No. 77 Tahun 1978

## MADRASAH TSANAWIYAH ALMAARIF 01

TERAKREDITASI " A "

Jl. Masjid No. 33 Telp. ( 0341 ) 458355 Singosari Malang

NSM : 121235070115

Web : [www.mtsalmaarif01-sgs.com](http://www.mtsalmaarif01-sgs.com)

NPSN : 20581318

Email : [informasi@mtsalmaarif01-sgs.com](mailto:informasi@mtsalmaarif01-sgs.com)

Nomor : 234 / YPA / MTs. E. 7 / 1 / 2017

Lamp. : - 0 -

Perihal : SURAT KESEDIAAN MENERIMA  
PENELITIAN

Kepada Yth.

**Kepala Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang**  
di

Tempat

Sehubungan dengan surat dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang nomor :  
DM.02.046.0/02810/XI/2016 pada tanggal 30 November 2016 tentang  
permohonan izin Penelitian saudara

Nama : **LILI NURYANI**  
NIM : 1203410041  
Program Studi : D-IV / Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Malang  
Tahun Akademik : 2012 / 2013  
Judul : "Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Tingkat  
Konsurasi ( Energi, Protein, Fe, dan Vitamin C )  
dengan kadar Hemoglobin terhadap kejadian  
Anemia Remaja Putri di MTs Almaarif 01 Singosari  
Yayasan Pendidikan Almaarif Singosari."

Pada Tanggal : 07 s/d 31 Januari 2017

Dengan ini kami menyatakan kesediaan untuk menerima mahasiswa tersebut di  
atas

Demikian Surat Keterangan ini dibuat atas kerjasamanya disampaikan terima  
kasih.

Singosari, 04 Januari 2017

Kepala Madrasah,



**H. Basuki, S.Pd.**



Lampiran 7. Data Tingkat Pengetahuan

Data Tingkat Pengetahuan

KODE	Jawaban Soal																				B	% B	S	KAT
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20				
	C	D	B	C	A	C	B	A	B	D	A	D	C	B	D	B	D	D	A	B				
1.	A	D	B	C	D	C	B	A	A	C	C	D	C	C	A	C	D	D	B	B	11	55	9	K
2.	C	D	B	A	D	C	A	A	A	C	C	D	C	B	D	A	A	D	A	C	11	55	9	K
3.	A	A	B	B	D	C	B	A	A	C	C	D	D	B	D	B	A	D	A	B	11	55	9	K
4.	A	D	B	C	D	C	B	A	A	C	C	C	C	C	D	B	D	D	B	B	12	60	8	C
5.	C	A	B	B	B	C	B	A	B	C	B	A	D	B	A	B	A	D	B	C	9	45	11	K
6.	C	A	D	B	B	C	D	C	B	B	B	C	B	A	D	A	D	D	A	A	7	35	13	K
7.	C	A	A	A	D	C	B	A	A	B	D	C	D	C	A	C	A	D	B	C	5	25	15	K
8.	C	A	A	A	D	C	B	C	A	B	B	C	B	D	D	A	D	D	D	C	6	30	14	K
9.	A	A	D	A	A	C	B	A	B	B	B	C	B	D	D	B	A	D	A	A	9	45	11	K
10.	C	D	D	B	A	C	B	A	B	B	A	C	C	A	A	A	A	D	B	B	11	55	9	K
11.	A	A	D	B	D	C	B	A	B	A	D	D	C	B	D	B	A	C	A	C	9	45	11	K
12.	A	A	B	D	D	C	B	A	A	A	C	D	C	D	D	B	D	D	A	B	12	60	8	C
13.	A	A	B	C	B	C	B	A	A	C	B	D	C	B	D	B	D	D	D	D	12	60	8	C
14.	A	A	D	C	D	C	B	A	B	A	C	D	C	B	D	B	D	D	A	B	14	70	6	C
15.	C	D	A	C	C	B	B	C	A	A	A	D	C	B	D	C	A	D	A	A	12	60	8	C
16.	A	A	B	C	B	C	B	A	A	C	D	B	C	B	D	B	D	D	A	C	12	60	8	C
17.	A	C	D	D	D	C	B	C	A	C	A	B	D	C	D	A	D	A	A	A	6	30	14	K
18.	C	A	D	B	D	C	B	A	B	A	A	D	B	A	A	B	D	C	A	A	11	55	9	K
19.	C	A	B	C	C	C	B	C	B	D	D	D	C	C	D	B	D	C	A	B	14	70	6	C
20.	D	A	A	D	A	C	D	C	A	A	A	D	A	B	A	C	D	C	D	D	6	30	14	K
21.	D	A	B	B	D	C	B	C	A	D	C	D	C	C	A	C	A	D	D	D	7	35	13	K
22.	C	A	D	A	A	C	B	A	B	C	C	C	C	B	D	B	D	D	D	C	12	60	8	C
23.	D	A	A	C	C	C	D	A	A	D	C	D	C	B	B	A	A	D	A	A	9	45	11	K
24.	C	A	B	D	D	C	B	A	A	A	C	D	C	B	D	B	D	D	A	B	14	70	6	C
25.	C	D	D	B	A	C	B	A	B	B	A	C	C	A	A	A	A	D	B	B	11	55	9	K
26.	A	A	B	A	C	C	B	A	A	C	B	D	C	D	C	C	A	D	A	A	8	40	12	K
27.	A	A	B	A	D	C	B	A	A	C	C	D	C	B	D	B	D	D	A	B	13	65	7	C
28.	A	A	B	D	D	C	B	A	A	A	C	D	C	B	D	B	D	D	B	B	12	60	8	C

29.	A	A	C	C	B	C	B	A	A	C	B	D	C	B	D	B	D	D	D	D	11	55	9	K
30.	C	A	B	B	D	C	B	C	B	D	C	B	C	B	B	C	A	D	B	C	9	45	11	K
31.	A	D	B	C	D	C	B	A	A	C	C	D	C	B	D	B	A	C	A	C	12	60	8	C
32.	C	D	C	C	D	C	B	A	B	D	B	C	C	C	D	A	D	C	C	B	12	60	8	C
33.	A	A	B	D	D	C	B	A	A	A	C	D	C	B	D	B	D	D	A	B	13	65	7	C
34.	A	D	B	C	D	C	B	A	B	D	B	C	C	C	D	C	D	C	C	B	12	60	8	C

Lampiran 8. Tingkat Konsumsi Energi, Protein, Fe, dan Vitamin c

Tingkat Konsumsi Energi, Protein, Fe, dan Vitamin c

Remaja Putri MTs AL-MAARIF 01

Ko de	U si a	Hb (g/dl )	TB (kg)	BB (kg)	Tingkat Konsumsi																			
					Energi					Protein					Fe					Vitamin C				
					Rerata	AKG Keb	AKG	% AK G	kat	Rerat a	AK G Keb	AK G	% AK G	Kat	Rera ta	AK G Keb	AK G	% AK G	Ka t	Rerat a	AKG Keb	AK G	% AK G	Kat
1.	14	10,0	144	40	2702.7	1848	2125	146	L	85.4	60	69	142	L	10.6	23	26	46	DB	22.7	60	65	38	DB
2.	12	11,4	143	34	2234.5	1889	2000	118	N	84.9	57	60	149	L	9.1	19	20	48	DB	5.1	47	50	11	DB
3.	13	10,6	140	40	2875.2	1848	2125	156	L	79.6	60	69	133	L	9.4	23	26	41	DB	15.1	57	65	26	DB
4.	12	10,8	150	55	1847.0	3056	2000	60	DB	59.2	92	60	64	DB	12.4	31	20	40	DB	102.7	76	50	135	L
5.	12	10,8	146	42	2242.5	2333	2000	96	N	77.7	70	60	111	N	8.8	23	20	38	DB	16.7	58	50	29	DB
6.	14	11,6	148	53	3278.4	2033	2125	161	L	97.8	66	69	148	L	18.1	25	26	72	DS	217.9	62	65	351	L
7.	12	11,0	140	33	4312.7	1833	2000	235	L	129.5	55	60	235	L	24.0	18	20	133	L	315.9	46	50	687	L
8.	12	10,0	147	32	2835.2	1778	2000	159	DS	78.2	53	60	148	L	17.1	18	20	95	N	107.6	44	50	245	L
9.	12	11,8	159	55	2371.2	3056	2000	78	DS	68.5	92	60	74	DS	9.4	31	20	30	DB	12.4	76	50	16	DB
10.	12	11,2	152	45	1856.7	2500	2000	74	DS	55.0	77	60	71	DS	8.6	25	20	34	DB	113.1	63	50	180	L
11.	12	11,8	153	46	2335.5	2875	2000	81	DR	77.2	77	60	100	N	8.9	26	20	34	DB	13.4	64	50	21	DB
12.	13	10,8	154	46	2417.4	2125	2125	114	N	58.8	69	69	85	DR	10.8	26	26	42	DB	108.2	65	65	166	L
13.	13	11,8	153	52	1989.1	2402	2125	83	DR	45.0	78	69	58	DB	7.6	29	26	26	DB	14.5	73	65	20	DB
14.	12	11,0	139	26	2457.3	2167	2000	113	N	70.1	43	60	163	L	10.5	14	20	75	DS	45.0	36	50	125	L
15.	12	11,8	149	35	2343.3	1944	2000	121	L	79.2	58	60	137	L	13.2	19	20	69	DB	47.8	49	50	98	N
16.	12	13,0	146	42	2073.2	2333	2000	89	DR	65.2	70	60	93	N	9.1	19	20	48	DB	105.3	58	50	182	L
17.	13	10,0	145	42	3444.4	1940	2125	178	L	86.4	63	69	137	L	12.7	24	26	53	DB	107.7	59	65	183	L
18.	13	10,8	149	42	2874.8	1940	2125	148	L	79.8	63	69	127	L	8.2	24	26	34	DB	15.7	59	65	27	DB
19.	12	11,6	142	35	2536.4	1944	2000	130	L	74.4	58	60	128	L	11.6	19	20	61	DB	36.1	49	50	74	DS
20.	13	14,2	140	39	2324.8	1802	2125	129	L	66.5	59	69	113	N	7.0	22	26	32	DB	6.7	70	65	10	DB
21.	13	13,2	147	47	2452.7	2171	2125	113	N	67.2	71	69	95	N	9.0	27	26	33	DB	9.1	66	65	14	DB
22.	13	11,0	157	61	1226.2	2818	2125	44	DB	44.3	92	69	48	DB	5.6	34	26	16	DB	16.8	86	65	20	DB
23.	13	12,8	144	37	3065.3	1709	2125	179	L	90.1	56	69	161	L	14.6	28	26	52	DB	201.0	52	65	387	L
24.	12	11,8	144	40	2096.5	2222	2000	94	N	59.5	67	60	89	DR	7.5	22	20	34	DB	5.2	56	50	9	DB
25.	12	12,2	151	40	2168.7	2222	2000	98	N	62.0	67	60	93	N	8.3	22	20	38	DB	103.4	56	50	185	L
26.	13	12,6	145	38	1801.1	2217	2125	81	DR	54.7	60	69	91	N	7.9	27	26	29	DB	106.3	68	65	156	L
27.	13	11,6	147	44	2193.6	2033	2125	108	N	72.7	66	69	110	N	8.7	25	26	35	DB	13.8	62	65	22	DB
28.	13	12,8	143	46	2235.2	2125	2125	105	N	66.3	66	69	100	N	9.2	26	26	35	DB	4.1	65	65	6	DB
29.	13	12,2	147	39	2110.0	2311	2125	91	N	71.3	75	69	95	N	6.6	28	26	24	DB	4.8	71	65	7	DB
30.	12	10,8	145	45	2515.1	2556	2000	98	N	76.4	75	60	102	N	13.8	25	20	55	DB	121.4	63	50	193	L
31.	12	11,2	156	70	1828.3	2778	2000	66	DB	49.3	90	60	55	DB	4.9	30	20	16	DB	12.4	75	50	17	DB

32.	13	10,2	147	44	1663.5	2033	2125	82	DR	48.3	66	69	73	DS	6.4	25	26	26	DB	2.9	62	65	5	DB
33.	13	11,6	138	32	2676.2	1478	2125	181	L	84.3	48	69	176	L	8.2	18	26	46	DB	11.5	45	65	26	DB
34.	13	12,0	151	40	1631.9	1848	2125	88	DR	41.9	60	69	70	DS	6.0	23	26	26	DB	28.1	57	65	49	DB



## Lampiran 9. Hasil Uji Chi Square

Tingkat Pengetahuan \*Tingkat Konsumsi Energi

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
pengetahuan * energi	34	100.0%	0	.0%	34	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	4.501 <sup>a</sup>	4	.342	.417		
Likelihood Ratio	5.626	4	.229	.388		
Fisher's Exact Test	4.192			.417		
Linear-by-Linear Association	.187 <sup>b</sup>	1	.665	.689	.383	.097
N of Valid Cases	34					

a. 8 cells (80.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.32.

b. The standardized statistic is -.433.

**Symmetric Measures**

		Value	Approx. Sig.	Exact Sig.
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.342	.342	.417
N of Valid Cases		34		

Tingkat Pengetahuan \*Tingkat Konsumsi Protein

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
pengetahuan * protein	34	100.0%	0	.0%	34	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	9.862 <sup>a</sup>	4	.043	.031		
Likelihood Ratio	12.178	4	.016	.028		
Fisher's Exact Test	9.091			.034		
Linear-by-Linear Association	6.128 <sup>b</sup>	1	.013	.012	.009	.005
N of Valid Cases	34					

a. 7 cells (70.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .88.

b. The standardized statistic is -2.476.

### Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.	Exact Sig.
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.474	.043	.031
N of Valid Cases		34		

Tingkat Pengetahuan \* Tingkat Konsumsi Fe

### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
pengetahuan * fe	34	100.0%	0	.0%	34	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	1.686 <sup>a</sup>	3	.640	1.000		
Likelihood Ratio	2.434	3	.487	1.000		
Fisher's Exact Test	1.826			1.000		
Linear-by-Linear Association	1.411 <sup>b</sup>	1	.235	.427	.240	.157
N of Valid Cases	34					

a. 6 cells (75.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .44.

b. The standardized statistic is -1.188.

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	1.686 <sup>a</sup>	3	.640	1.000		
Likelihood Ratio	2.434	3	.487	1.000		
Fisher's Exact Test	1.826			1.000		
Linear-by-Linear Association	1.411 <sup>b</sup>	1	.235	.427	.240	.157
N of Valid Cases	34					

**Symmetric Measures**

	Value	Approx. Sig.	Exact Sig.
Nominal by Nominal Contingency Coefficient	.217	.640	1.000
N of Valid Cases	34		

Tingkat Pengetahuan \*Tingkat Konsumsi Vitamin C

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
pengetahuan * vit.c	34	100.0%	0	.0%	34	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	3.554 <sup>a</sup>	3	.314	.321		
Likelihood Ratio	4.327	3	.228	.321		
Fisher's Exact Test	3.376			.321		
Linear-by-Linear Association	.693 <sup>b</sup>	1	.405	.431	.255	.100
N of Valid Cases	34					

a. 4 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .44.

b. The standardized statistic is -.833.

**Symmetric Measures**

	Value	Approx. Sig.	Exact Sig.
Nominal by Nominal Contingency Coefficient	.308	.314	.321
N of Valid Cases	34		



Tingkat Konsumsi Energi \* Status Anemia

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
energi * anemia	34	100.0%	0	.0%	34	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	6.380 <sup>a</sup>	4	.173	.170		
Likelihood Ratio	7.602	4	.107	.178		
Fisher's Exact Test	5.197			.195		
Linear-by-Linear Association	.186 <sup>b</sup>	1	.666	.757	.406	.118
N of Valid Cases	34					

a. 8 cells (80.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .71.

b. The standardized statistic is -.431.

**Symmetric Measures**

		Value	Approx. Sig.	Exact Sig.
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.397	.173	.170
N of Valid Cases		34		

Tingkat Konsumsi Protein \* Status Anemia

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
protein * anemia	34	100.0%	0	.0%	34	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	7.727 <sup>a</sup>	4	.102	.126		
Likelihood Ratio	10.172	4	.038	.046		
Fisher's Exact Test	8.833			.029		

**Case Processing Summary**

	Cases						
	Valid		Missing		Total		
	N	Percent	N	Percent	N	Percent	
Linear-by-Linear Association		1.258 <sup>b</sup>	1	.262	.318	.167	.059
N of Valid Cases		34					

a. 8 cells (80.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .47.

b. The standardized statistic is 1.122.

**Symmetric Measures**

		Value	Approx. Sig.	Exact Sig.
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.430	.102	.126
N of Valid Cases		34		

Tingkat Konsumsi Fe \*Status Anemia

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
fe * anemia	34	100.0%	0	.0%	34	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	1.395 <sup>a</sup>	3	.707	1.000		
Likelihood Ratio	2.306	3	.511	.776		
Fisher's Exact Test	1.328			1.000		
Linear-by-Linear Association	.983 <sup>b</sup>	1	.322	.453	.322	.322
N of Valid Cases	34					

a. 6 cells (75.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .24.

b. The standardized statistic is .991.

**Symmetric Measures**

		Value	Approx. Sig.	Exact Sig.
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.199	.707	1.000

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
N of Valid Cases				34		

Tingkat Konsumsi Vit C \* Status Anemia

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
vit.c * anemia	34	100.0%	0	.0%	34	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	1.779 <sup>a</sup>	3	.620	.664		
Likelihood Ratio	2.239	3	.524	.664		
Fisher's Exact Test	1.948			.664		
Linear-by-Linear Association	1.149 <sup>b</sup>	1	.284	.372	.211	.125
N of Valid Cases	34					

a. 6 cells (75.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .24.

b. The standardized statistic is 1.072.

**Symmetric Measures**

		Value	Approx. Sig.	Exact Sig.
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.223	.620	.664
N of Valid Cases		34		

Tingkat Konsumsi Vitamin C \* Status Anemia

### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Status Anemia * Tingkat Konsumsi Vit. C	34	100.0%	0	.0%	34	100.0%

### Status Anemia \* Tingkat Konsumsi Vit. C Crosstabulation

Count		Tingkat Konsumsi Vit. C		
		Baik	Kurang	Total
Status Anemia	Tidak Anemia	5	4	9
	Anemia	11	14	25
Total		16	18	34

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.355 <sup>a</sup>	1	.551		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.042	1	.837		
Likelihood Ratio	.354	1	.552		
Fisher's Exact Test				.703	.417
Linear-by-Linear Association	.344	1	.557		
N of Valid Cases <sup>b</sup>	34				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,24.

b. Computed only for a 2x2 table