

Lampiran 1

JADWAL KEGIATAN PEMBUATAN SKRIPSI

“HUBUNGAN ASUPAN GIZI TERHADAP KEJADIAN ANEMIA PADA REMAJA PUTRI DI DESA BESUKI
KECAMATAN SAMBIT KABUPATEN PONOROGO”

NO	KEGIATAN	Sept	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Juni	Juli	Agt	Sept	Okt
1.	Mengumpulkan FUD														
2.	Penyusunan Konsul Proposal														
3.	Ujian Proposal														
4.	Penyusunan Konsul Skripsi														
5.	Ujian Skripsi														
6.	Yudisium														
7.	Pendaftaran Wisuda														
8.	Wisuda														

Lampiran 2

INFORMED CONSENT
Mendapatkan Persetujuan Setelah Penjelasan:
Informasi esensial untuk calon peserta penelitian
(WHO-CIOMS 2016)

Judul Penelitian : Hubungan Asupan Gizi Terhadap Kejadian Anemia Pada Remaja Di Desa Besuki Kecamatan Sambit Kabupaten Ponorogo

Jenis Penelitian : Korelasi

Nama Peneliti : Windy Anitasari

Alamat Peneliti : Rt 02 / Rw 01 Dukuh Pagersari Desa Ngadisanan Kecamatan Sambit Kabupaten Ponorogo

Lokasi (Tempat) Penelitian : Desa Besuki Kecamatan Sambit Kabupaten Ponorogo

Sebelum meminta persetujuan individu untuk berpartisipasi dalam penelitian, peneliti harus memberikan informasi berikut, dalam bahasa atau bentuk komunikasi lain yang dapat dipahami individu (Lihat Pedoman 9):

1. Tujuan penelitian ini adalah mengetahui Hubungan Asupan Gizi Terhadap Kejadian Anemia Pada Remaja.
2. Anemia merupakan penyakit yang rawan menyerang remaja dan dapat menimbulkan berbagai masalah kesehatan. Kurangnya supai gizi merupakan salah satu penyebab anemia. Maka dari itu anda diminta untuk ikut berpartisipasi dalam penelitian ini. Bila anda setuju untuk berpartisipasi dalam penelitian ini, anda diminta untuk menandatangani dan menuliskan tanggal pada konfirmasi persetujuan untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian ini.

3. Partisipasi dalam penelitian ini bersifat sukarela tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Dalam penelitian ini anda memiliki hak untuk menolak atau mengundurkan diri dalam berpartisipasi.
4. Penelitian ini akan dilakukan dalam satu waktu. Pengambilan data meliputi pengisian Kuisioner oleh responden dan pengukuran kadar Hb.
5. Dengan berpartisipasi dalam penelitian ini anda dapat berperan penting dalam mengetahui hubungan asupan gizi terhadap kejadian anemia pada remaja. Setelah proses pengambilan data selesai, maka anda akan diberikan *handsanitizer* dan masker untuk setiap responden.
6. Hasil dari pengisian kuesioner ini akan kami beritahukan kepada anda jika anda menginginkan.
7. Saya akan menjamin kerahasiaan pendapat dan identitas anda serta informasi yang anda berikan hanya akan digunakan untuk penelitian ini ntidak digunakan untuk hal yang lainnya.
8. Apabila didapatkan data temuan tentang kondisi Anda yang tidak diminta/diharapkan selama penelitian berlangsungakan akan disampaikan kepada Anda.
9. Anda sebagai subyek dalam penelitian ini memiliki hak untuk mengakses data Anda.
10. Dalam proses pengambilan data, anda akan diminta untuk mengisi kuesioner. Proses pengisian kuesioner ini akan memakan waktu sebanyak kurang lebih 10 - 15 menit. Dilanjutkan dengan pengukuran kadar Hb menggunakan alat ukur *strip-test* Hb. Pengukuran kadar Hb dilakukan dengan cara menusuk ujung jari menggunakan jarum steril sekali pakai. Proses ini dilakukan sesuai SOP dengan mematuhi protokol kesehatan dengan jaga jarak, pakai masker, dan cuci tangan dengan benar. Risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan sangat minimal.
11. Dengan berpartisipasi dalam penelitian ini anda dapat berperan penting dalam mengetahui hubungan asupan gizi terhadap kejadian anemia pada remaja. Hasil dari penelitian ini diharapkan dapat menambah wawasan bagi masyarakat untuk

- menambah pengetahuan tentang anemia, selain itu juga dapat memberikan informasi yang berharga bagi kemajuan IPTEK di Indonesia.
12. Penelitian ini diharapkan memberikan informasi yang penting bagi kesehatan remaja.
 13. Penelitian ini hanya bersifat untuk memperoleh data melalui keterangan yang anda berikan dan hasil pengukuran kadar Hb. Jika penelitian ini berakhir dan sudah didapatkan hasil / kesimpulannya, maka data yang sudah kami peroleh akan kami hapus. Selama proses pengambilan data, anda tidak dikenakan biaya apapun.
 14. Tidak ada intervensi yang dilakukan.
 15. Tidak ada tindakan pengobatan/pemberian terapi
 16. Penelitian terkait topik ini sangat terbatas. Hasil penelitian ini memiliki novelty dalam bidang keperawatan.
 17. Saya akan menjamin kerahasiaan pendapat dan identitas anda serta informasi yang anda berikan hanya akan digunakan untuk penelitian ini tidak digunakan untuk hal yang lainnya.
 18. Semua data akan dirahasiakan.
 19. Tidak ada sponsor dalam melakukan penelitian ini.
 20. Peneliti dalam melakukan penelitian ini hanya sebagai peneliti
 21. Prosedur ini akan menimbulkan perasaan pasien diexplorasi. Pada beberapa kasus proses pengisian kuesioner akan menimbulkan rasa tidak nyaman. Pemeriksaan kadar Hb akan menimbulkan sedikit rasa sakit saat ujung jari ditusuk. Sampai sejauh ini, belum pernah dijumpai masalah dan adanya penolakan dari pasien untuk pengisian kuesioner mendalam.
 22. Tidak ada intervensi pada penelitian ini.
 23. Tidak ada intervensi. Tidak ada kompensasi.
 24. Ada hukum yang menjamin calon peserta yang ikut berpartisipasi untuk mendapatkan hak kompensasi.
 25. Ya, Subjek dapat menghubungi Komite Etik Penelitian Kesehatan FIK UNMUH Ponorogo.

26. Ya, laporan akan disampaikan kepada Komite Etik Penelitian Kesehatan FIK UNMUH Ponorogo.
27. Pada penelitian ini bukan merupakan penelitian tersamar. Semua informasi akan diinformasikan secara jelas kepada anda.
28. Seluruh informasi terkait dengan penelitian ini akan diinformasikan secara jelas. Jika anda merasa informasi yang anda akan berikan kurang, maka anda dapat menarik informasi tersebut.
29. Penelitian ini hanya sebatas meminta informasi melalui pengisian kuesioner dan pemungkulan kadar Hb.
30. Dalam penelitian ini peneliti tidak menggunakan data sekunder seperti catatan medis maupun specimen.
31. Dalam penelitian ini tidak menggunakan specimen biologis.
32. Penelitian ini tidak menerapkan intervensi apapun, sehingga mengandung risiko yang kecil bagi anda yang tergolong perempuan usia produktif, atau dalam keadaan hamil. Apabila Anda subyek yang sedang hamil, maka dapat tetap berpartisipasi dalam penelitian ini. Risiko terhadap janin dan kondisi fisik subyek sangat minimal.
33. Apabila Anda subyek yang sedang hamil, maka dapat tetap berpartisipasi dalam penelitian ini. Risiko terhadap janin dan kondisi fisik subyek sangat minimal.
34. Penelitian ini dilakukan pada daerah yang aman tidak rawan bencana.
35. Proses pengambilan data dilakukan secara manual dan langsung diserahkan kepada subyek penelitian. Apabila terpaksa harus menggunakan media social (kuesioner dikirimkan melalui WhatsApp ataupun email, peneliti menjamin keamanan data yang telah Anda berikan.

INFORMED CONSENT
(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin :

Alamat :

No WhatsApp :

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai :

1. Penelitian yang berjudul “Hubungan Asupan Gizi Terhadap Kejadian Anemia Pada Remaja Di Desa Besuki Kecamatan Sambit Kabupaten Ponorogo”
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada responden
3. Manfaat menjadi responden penelitian
4. Prosedur Penelitian

dan mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya bersedia/tidak bersedia*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Ponorogo , 2021

Peneliti,

Responden,

(Windy Anitasari)

Saksi,
.....

Lampiran 3

<u>Sop Pengukuran Hb Menggunakan <i>Fora 6 Plus</i></u>	
Pengertian	Melakukan pengukuran Hb menggunakan alat ukur Hb digital <i>Fora 6 Plus</i> .
Tujuan	Untuk mengetahui kadar Hb
Alat bahan	1) Alat ukur Hb digital <i>Fora 6 Plus</i> 2) Jarum lancet 3) Kapas alcohol 70% 4) Sarung tangan 5) Masker 6) Lembar dokumentasi
Tahap kerja	1) Siapkan alat dan bahan 2) Minta persetujuan klien dan menjelaskan prosedur dan tujuan 3) Gunakan sarung tangan dan masker 4) Bersihkan ujung jari responden menggunakan kapas alcohol 70% 5) Kemudian tusuk area jari responden yang sudah dibersihkan menggunakan <i>lancing device</i> yang sudah diisi dengan jarum lancet. 6) Darah yang keluar diteteskan pada strip yang sudah tersedia pada alat ukur Hb digital 7) Hasil pengukuran bisa diketahui dalam 5 detik. 8) Setiap responden mendapatkan jarum lancet dan strip yang berbeda 9) Dokumentasi

Sumber

Halim, Diana, 2014

Lampiran 4

Formulir Semi Kuantitative Food Frequency Questionnaire (SQ-FFQ)

Inisial/ Umur/ Jenis kelamin :

No	Bahan Makanan	Satu Porsi (g)	Frekuensi Konsumsi (Skor Konsumsi Pangan)					
			>3x/hari	>1x/hari	3-6x/minggu	1-2x/minggu	2x/bulan	Tidak pernah
			50	25	15	10	5	0
A	Lauk Hewani							
1	Daging Sapi	1 potong sedang (35)						
2	Daging Kambing	1 potong sedang (40)						
3	Daging Ayam	1 potong sedang (40)						
4	Bakso	10 biji sedang (170)						
5	Telur ayam	1 butir (55)						
6	Hati ayam	1 buah sedang (30)						
7	Ikan segar	1 potong sedang (15)						
B	Lauk Nabati							
1	Tahu	2 potong sedang (100)						
2	Tempe	2 potong sedang (50)						
3	Kacang kedelai/Hijau/Merah	21/2 sendok makan (25)						
4	Kacang Tanah Kupas	2 sendok makan (20)						
5	Sari Kedelai	21/2 gelas (185)						
D	Sayuran							
1	Bayam	1 gls (100)						
2	Kangkung	1 gls (100)						

3	Sawi	1 gls (100)
4	Kol	1 gls (100)
5	Tomat	1 gls (100)
6	Brokoli	1 gls (100)
E	Buah	
1	Jambu biji	1 buah besar (100)
2	Jeruk manis	2 buah sedang (100)
3	Mangga	$\frac{3}{4}$ buah besar (90)
4	Pepaya	1 potong besar (100)
5	Anggur	20 buah sedang (165)
6	Apel merah	1 buah kecil (85)

Sumber :

Modifikasi dari Sirajuddin, dkk. 2018. Bahan Ajar Gizi Survey Konsumsi Pangan. Kemenkes RI.

Qonita Rachman. 2018. Daftar Bahan Makanan Penukar. Kemenkes RI.



Lampiran 5

Tabulasi Responden Penelitian

No.	Umur (Tahun)	Jenis Kelamin	Asupan Gizi	Kejadian Anemia
1	18	Laki-Laki	Kurang	Anemia
2	18	Laki-Laki	Cukup	Tidak Anemia
3	17	Laki-Laki	Cukup	Tidak Anemia
4	17	Laki-Laki	Cukup	Tidak Anemia
5	18	Laki-Laki	Kurang	Anemia
6	16	Perempuan	Cukup	Tidak Anemia
7	11	Perempuan	Kurang	Anemia
8	18	Perempuan	Kurang	Anemia
9	16	Perempuan	Cukup	Tidak Anemia
10	16	Perempuan	Cukup	Tidak Anemia
11	18	Laki-Laki	Kurang	Anemia
12	17	Laki-Laki	Cukup	Tidak Anemia
13	16	Laki-Laki	Cukup	Tidak Anemia
14	13	Laki-Laki	Kurang	Anemia
15	16	Laki-Laki	Cukup	Tidak Anemia
16	17	Laki-Laki	Cukup	Tidak Anemia
17	17	Perempuan	Kurang	Tidak Anemia
18	18	Perempuan	Kurang	Anemia
19	13	Perempuan	Kurang	Anemia
20	13	Laki-Laki	Kurang	Anemia
21	14	Laki-Laki	Kurang	Anemia
22	14	Laki-Laki	Cukup	Tidak Anemia
23	14	Laki-Laki	Kurang	Anemia
24	15	Laki-Laki	Kurang	Anemia
25	17	Perempuan	Cukup	Tidak Anemia
26	15	Perempuan	Kurang	Anemia
27	15	Perempuan	Cukup	Tidak Anemia
28	13	Perempuan	Cukup	Tidak Anemia
29	17	Laki-Laki	Cukup	Tidak Anemia
30	17	Laki-Laki	Kurang	Anemia
31	18	Laki-Laki	Cukup	Tidak Anemia
32	13	Laki-Laki	Kurang	Anemia
33	12	Perempuan	Cukup	Tidak Anemia
34	13	Perempuan	Kurang	Anemia
35	16	Perempuan	Kurang	Anemia
36	17	Perempuan	Cukup	Tidak Anemia
37	18	Perempuan	Kurang	Anemia

Lampiran 6 : Data Umum

Usia

Usia	Frekuensi	Prosentase %
11	1	2,7
12	1	2,7
13	6	16,2
14	3	8,1
15	3	8,1
16	6	16,2
17	9	24,3
18	8	21,6
Total	37	100,0

Jenis Kelamin

Jenis kelamin	Frekuensi	Prosentase%
Laki-laki	20	54,1
Perempuan	17	45,9
Total	37	100,0



Lampiran 7 : Data Khusus

Asupan Gizi

Asupan Gizi	Frekuensi	Prosentase%

Cukup	18	48,6
Kurang	19	51,4
Total	37	100,0

Kejadian Anemia

Kejadian Anemia	Frekuensi	Prosentase%
Anemia	18	48,6
Tidak Anemia	19	51,4
Total	37	100,0

Hubungan Asupan Gizi dan Kejadian Anemia

Asupan Gizi	Kejadian Anemia				Total	% P value		
	Anemia		Tidak Anemia					
	N	%	N	%				
Cukup	0	0,0%	18	48,6%	18	48,6% 0,000		
Kurang	18	48,6%	1	2,7%	19	51,3%		
Total	18	48,6%	19	51,3%	37	100,0%		

P value 0,000 $\alpha = 0,05$ cc = 0,687 df = 1

Lampiran 8 : Tabulasi Data Khusus Penelitian

Data Asupan Gizi

No.	Umur	Gender	Zat besi	80% AKG	Protein	80% AKG	Vit.C	80% AKG	Kesimpulan
1	16-18	L	6,3	8,8	23,8	60	65,8	72	Kurang
2	16-18	L	18,5	8,8	61,1	60	84	72	Cukup

3	16-18	L	12,4	8,8	68,9	60	79,9	72	Cukup
4	16-18	L	10,4	8,8	73,1	60	72	72	Cukup
5	16-18	L	8,2	8,8	31,9	60	3,2	72	Kurang
6	16-18	P	12,9	12	52,1	52	119,8	60	Cukup
7	10-12	P	6	6,4	29,9	44	32,7	40	Kurang
8	16-18	P	11,2	12	30,7	52	53,4	60	Kurang
9	16-18	P	13,5	12	83,2	52	69,9	60	Cukup
10	16-18	P	15,8	12	52,9	52	64,4	60	Cukup
11	16-18	L	4,3	8,8	15,5	60	11,4	72	Kurang
12	16-18	L	11,3	8,8	68,9	60	79,7	72	Cukup
13	16-18	L	16,5	8,8	73,1	60	140,2	72	Cukup
14	13-15	L	4,9	8,8	27,3	56	53,4	60	Kurang
15	16-18	L	14,3	8,8	60,7	60	86,8	72	Cukup
16	16-18	L	20,7	8,8	76,6	60	72	72	Cukup
17	16-18	P	9	12	43	52	17,2	60	Kurang
18	16-18	P	11,7	12	26,1	52	47,2	60	Kurang
19	13-15	P	9,2	12	28,5	52	51,2	52	Kurang
20	13-15	L	5,3	8,8	17,2	56	21,1	60	Kurang
21	13-15	L	7,9	8,8	33,1	56	52,4	60	Kurang
22	13-15	L	16,7	8,8	57,7	56	60,8	60	Cukup
23	13-15	L	8,3	8,8	35,3	56	32,9	60	Kurang
24	13-15	L	7,8	8,8	36,8	56	21,7	60	Kurang
25	16-18	P	12,9	12	84	52	66,1	60	Cukup
26	13-15	P	9,6	12	23,6	52	9	52	Kurang
27	13-15	P	12,7	12	54,3	52	83,2	52	Cukup
28	13-15	P	16,6	12	65,9	52	78	52	Cukup
29	16-18	L	14,5	8,8	61,1	60	72	72	Cukup
30	16-18	L	7,6	8,8	30	60	67,2	72	Kurang
31	16-18	L	14	8,8	63,4	52	72,9	72	Cukup
32	13-15	L	8,1	8,8	41,1	56	50,7	60	Kurang
33	10-12	P	18,5	6,4	50,9	44	55,6	40	Cukup
34	13-15	P	11,1	12	36	52	49,1	52	Kurang
35	16-18	P	11,5	12	28,2	52	51,3	60	Kurang
36	16-18	P	18,9	12	58,6	52	76,2	60	Cukup
37	16-18	P	9,8	12	23,8	52	39,8	60	Kurang

Data Kejadian Anemia

No.	Umur	Gender	Hb	Nilai Normal	Kesimpulan
1	16-18	L	13,9	14-18	Anemia
2	16-18	L	16,6	14-18	Tidak Anemia
3	16-18	L	15,3	14-18	Tidak Anemia
4	16-18	L	16,3	14-18	Tidak Anemia
5	16-18	L	08,8	14-18	Anemia
6	16-18	P	13,9	12-16	Tidak Anemia

7	10-12	P	10,2	12-16	Anemia
8	16-18	P	10,2	12-16	Anemia
9	16-18	P	15,9	12-16	Tidak Anemia
10	16-18	P	12,9	12-16	Tidak Anemia
11	16-18	L	13,6	14-18	Anemia
12	16-18	L	14,2	14-18	Tidak Anemia
13	16-18	L	14,6	14-18	Tidak Anemia
14	13-15	L	12,2	14-18	Anemia
15	16-18	L	15,3	14-18	Tidak Anemia
16	16-18	L	16,6	14-18	Tidak Anemia
17	16-18	P	12,5	12-16	Tidak Anemia
18	16-18	P	11,9	12-16	Anemia
19	13-15	P	10,2	12-16	Anemia
20	13-15	L	12,2	14-18	Anemia
21	13-15	L	10,8	14-18	Anemia
22	13-15	L	15,6	14-18	Tidak Anemia
23	13-15	L	10,8	14-18	Anemia
24	13-15	L	10,8	14-18	Anemia
25	16-18	P	12,2	12-16	Tidak Anemia
26	13-15	P	10,2	12-16	Anemia
27	13-15	P	12,2	12-16	Tidak Anemia
28	13-15	P	13,2	12-16	Tidak Anemia
29	16-18	L	14,6	14-18	Tidak Anemia
30	16-18	L	13,2	14-18	Anemia
31	16-18	L	15,9	14-18	Tidak Anemia
32	13-15	L	13,6	14-18	Anemia
33	10-12	P	13,9	12-16	Tidak Anemia
34	13-15	P	10,8	12-16	Anemia
35	16-18	P	10,5	12-16	Anemia
36	16-18	P	12,5	12-16	Tidak Anemia
37	16-18	P	08,1	12-16	Anemia

Lampiran 9 : Tabulasi Total

No.	Umur	Gender	Zat besi	Protein	Vit. C	Kesimpulan	Hb	Kesimpulan
1	16-18	L	6,3	23,8	65,8	Kurang	13,9	Anemia
2	16-18	L	18,5	61,1	84	Cukup	16,6	Tidak Anemia
3	16-18	L	12,4	68,9	79,9	Cukup	15,3	Tidak Anemia
4	16-18	L	10,4	73,1	72	Cukup	16,3	Tidak Anemia
5	16-18	L	8,2	31,9	3,2	Kurang	08,8	Anemia
6	16-18	P	12,9	52,1	119,8	Cukup	13,9	Tidak Anemia
7	10-12	P	6	29,9	32,7	Kurang	10,2	Anemia
8	16-18	P	11,2	30,7	53,4	Kurang	10,2	Anemia
9	16-18	P	13,5	83,2	69,9	Cukup	15,9	Tidak Anemia
10	16-18	P	15,8	52,9	64,4	Cukup	12,9	Tidak Anemia
11	16-18	L	4,3	15,5	11,4	Kurang	13,6	Anemia
12	16-18	L	11,3	68,9	79,7	Cukup	14,2	Tidak Anemia

13	16-18	L	16,5	73,1	140,2	Cukup	14,6	Tidak Anemia
14	13-15	L	4,9	27,3	53,4	Kurang	12,2	Anemia
15	16-18	L	14,3	60,7	86,8	Cukup	15,3	Tidak Anemia
16	16-18	L	20,7	76,6	72	Cukup	16,6	Tidak Anemia
17	16-18	P	9	43	17,2	Kurang	12,5	Tidak Anemia
18	16-18	P	11,7	26,1	47,2	Kurang	11,9	Anemia
19	13-15	P	9,2	28,5	51,2	Kurang	10,2	Anemia
20	13-15	L	5,3	17,2	21,1	Kurang	12,2	Anemia
21	13-15	L	7,9	33,1	52,4	Kurang	10,8	Anemia
22	13-15	L	16,7	57,7	60,8	Cukup	15,6	Tidak Anemia
23	13-15	L	8,3	35,3	32,9	Kurang	10,8	Anemia
24	13-15	L	7,8	36,8	21,7	Kurang	10,8	Anemia
25	16-18	P	12,9	84	66,1	Cukup	12,2	Tidak Anemia
26	13-15	P	9,6	23,6	9	Kurang	10,2	Anemia
27	13-15	P	12,7	54,3	83,2	Cukup	12,2	Tidak Anemia
28	13-15	P	16,6	65,9	78	Cukup	13,2	Tidak Anemia
29	16-18	L	14,5	61,1	72	Cukup	14,6	Tidak Anemia
30	16-18	L	7,6	30	67,2	Kurang	13,2	Anemia
31	16-18	L	14	63,4	72,9	Cukup	15,9	Tidak Anemia
32	13-15	L	8,1	41,1	50,7	Kurang	13,6	Anemia
33	10-12	P	18,5	50,9	55,6	Cukup	13,9	Tidak Anemia
34	13-15	P	11,1	36	49,1	Kurang	10,8	Anemia
35	16-18	P	11,5	28,2	51,3	Kurang	10,5	Anemia
36	16-18	P	18,9	58,6	76,2	Cukup	12,5	Tidak Anemia
37	16-18	P	9,8	23,8	39,8	Kurang	08,1	Anemia

Lampiran 10 : Tabulasi Silang Data Umum Dengan Data Khusus

Tabulasi Silang Data Umum Dengan Asupan Gizi

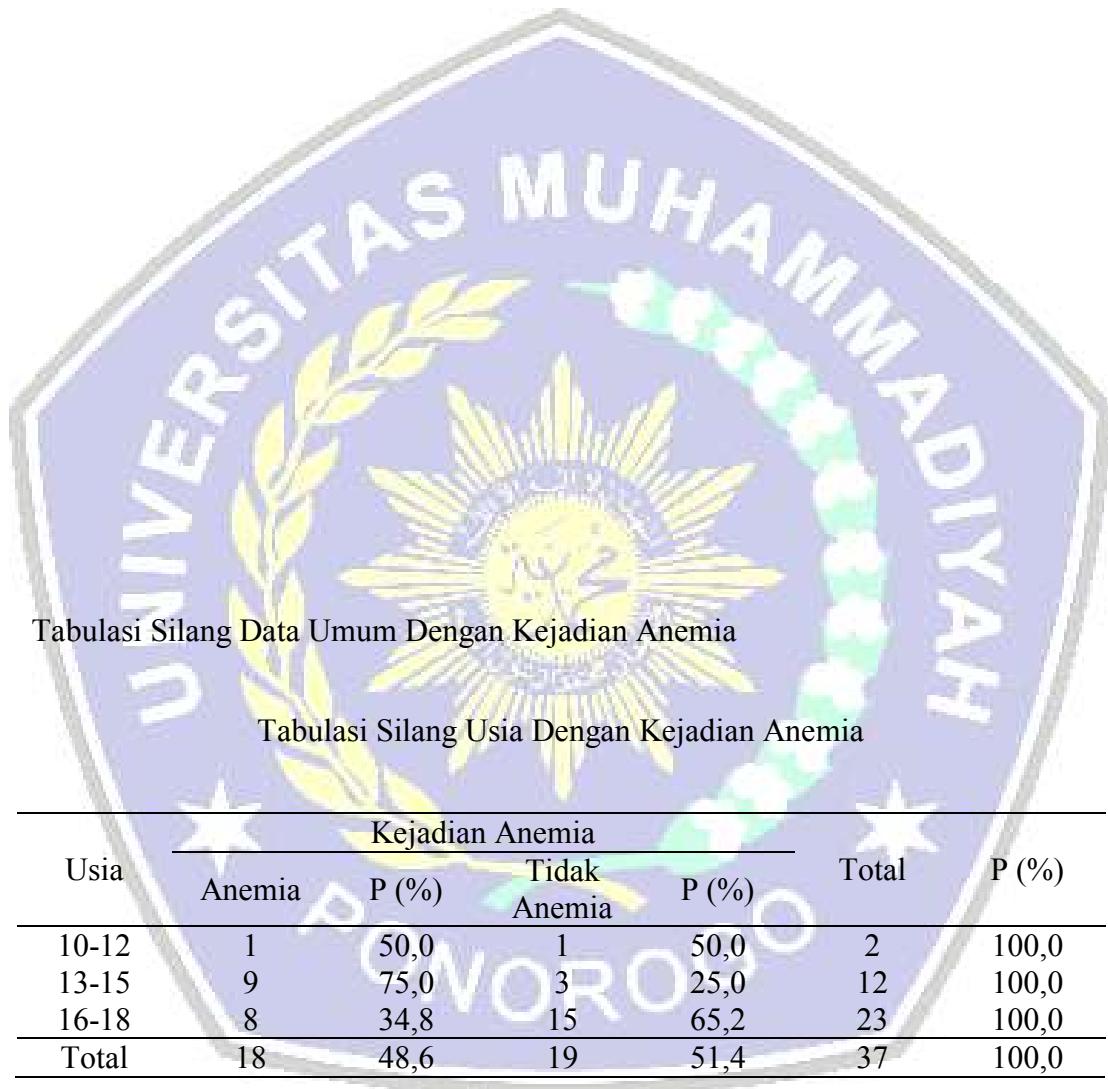
Tabulasi Silang Usia Dengan Asupan Gizi

Usia	Asupan Gizi				Total	P (%)
	Cukup	P (%)	Kurang	P (%)		
10-12	1	50,0	1	50,0	2	100,0
13-15	3	25,0	9	75,0	12	100,0
16-18	14	60,9	9	39,1	23	100,0
Total	18	48,6	19	51,4	37	100,0

Tabulasi Silang Jenis Kelamin Dengan Asupan Gizi

Jenis	Asupan Gizi	Total	P (%)
-------	-------------	-------	-------

Kelamin	Cukup	P (%)	Kurang	P (%)		
Laki-laki	10	50,0	10	50,0	20	100,0
Perempuan	8	47,1	9	52,9	17	100,0
Total	18	48,6	19	51,4	37	100,0



Tabulasi Silang Jenis Kelamin Dengan Kejadian Anemia

Jenis Kelamin	Kejadian Anemia		Total	P (%)
	Anemia	P (%)		
Laki-laki	10	50,0	10	50,0

Perempuan	8	47,1	9	52,9	17	100,0
Total	18	48,6	19	51,4	37	100,0



Notes

Output Created	14-JUL-2021 13:15:09	
Comments		
Input	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>

	N of Rows in Working Data File	37
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics are based on all cases with valid data.
Syntax		FREQUENCIES VARIABLES=umur jeniskelamin kejadiananemia Hb asupangizi /STATISTICS=STDDEV VARIANCE MINIMUM MAXIMUM SEMEAN /ORDER=ANALYSIS.
Resources	Processor Time	00:00:00,00
	Elapsed Time	00:00:00,00

Statistics

	umur	jenis kelamin	kejadian anemia	Hb	asupan gizi
N	37	37	37	37	37
Valid					
Missing	0	0	0	0	0
Std. Error of Mean	,333			,3707	
Std. Deviation	2,026			2,2549	
Variance	4,104			5,084	
Minimum	11			8,1	
Maximum	18			16,6	

Frequency Table

umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	11	1	2,7	2,7

12	1	2,7	2,7	5,4
13	6	16,2	16,2	21,6
14	3	8,1	8,1	29,7
15	3	8,1	8,1	37,8
16	6	16,2	16,2	54,1
17	9	24,3	24,3	78,4
18	8	21,6	21,6	100,0
Total	37	100,0	100,0	

jenis kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
L	20	54,1	54,1	54,1
Valid P	17	45,9	45,9	100,0
Total	37	100,0	100,0	

kejadian anemia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
anemia	18	48,6	48,6	48,6
Valid tidak anemia	19	51,4	51,4	100,0
Total	37	100,0	100,0	

asupan gizi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Cukup	18	48,6	48,6	48,6
Valid Kurang	19	51,4	51,4	100,0
Total	37	100,0	100,0	

GET

FILE='C:\Users\Lenovo\Downloads\data set penelitian windi barruu.sav'.

DATASET NAME DataSet1 WINDOW=FRONT.

WEIGHT BY Hb.

CROSSTABS

/TABLES=asupangizi BY kejadiananemia

/FORMAT=AVALUE TABLES

/STATISTICS=CHISQ CC

/CELLS=COUNT

/COUNT ROUND CELL.

Crosstabs

Notes

Output Created	07-Aug-2021 20:04:37
Comments	

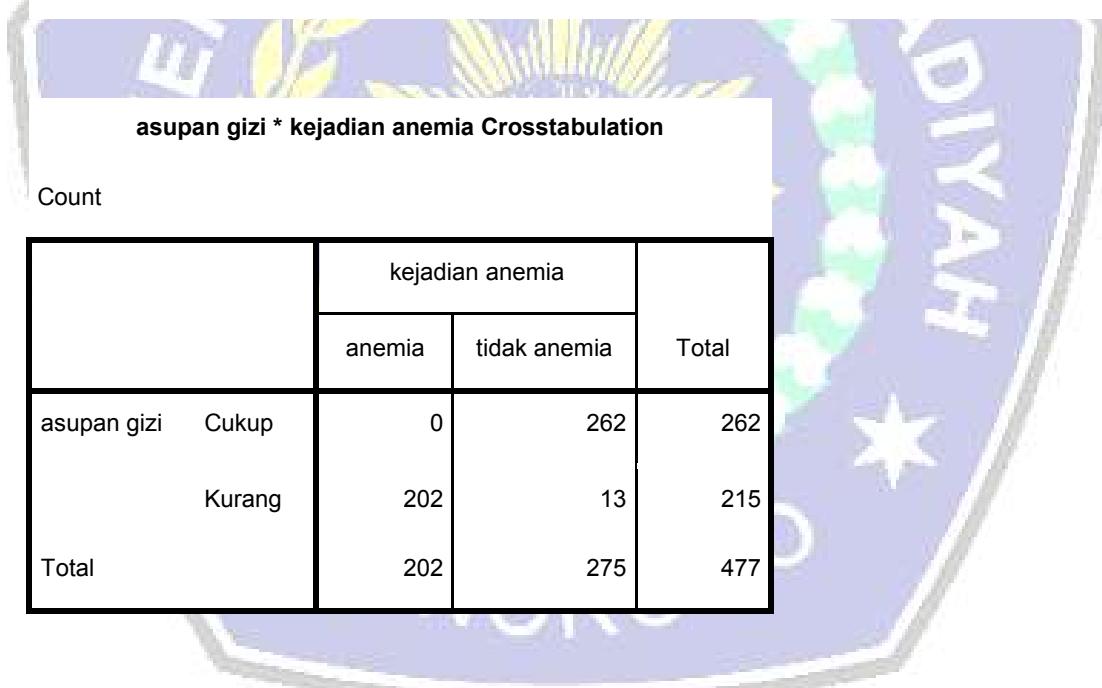
Input	Data	C:\Users\Lenovo\Downloads\data set penelitian windi barruu.sav	37
	Active Dataset	DataSet1	
	Filter	<none>	
	Weight	Hb	
	Split File	<none>	
Missing Value Handling	N of Rows in Working Data File		
	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.	
	Cases Used	Statistics for each table are based on all the cases with valid data in the specified range(s) for all variables in each table.	
Syntax		CROSSTABS	
		/TABLES=asupangizi BY kejadiananemia	
		/FORMAT=AVALUE TABLES	
		/STATISTICS=CHISQ CC	
		/CELLS=COUNT	
		/COUNT ROUND CELL.	
Resources	Processor Time	00:00:00.000	
	Elapsed Time	00:00:00.191	
	Dimensions Requested	2	
	Cells Available	131071	

[DataSet1] C:\Users\Lenovo\Downloads\data set penelitian windi baruu.sav

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
asupan gizi * kejadian anemia	476.200 ^a	100.0%	.000	.0%	476.200	100.0%

a. Number of valid cases is different from the total count in the crosstabulation table because the cell counts have been rounded.



Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	426.972 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	423.133	1	.000		

Likelihood Ratio	551.901	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
N of Valid Cases	477				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 91.05.

b. Computed only for a 2x2 table

Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.687	.000
N of Valid Cases		477	



 PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK Jl. Aloon-aloon Utara Nomor 6 Telepon (0352) 483852 PONOROGO	Kode Pos 63413 REKOMENDASI Nomor 072 / 145 / 405.28 / 2021 Berdasarkan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 15 Maret 2021, Nomor 196/IV/6/PN/2021, Perihal Permohonan Ijin Penelitian. Dengan ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Ponorogo memberikan Rekomendasi kepada Nama Peneliti : WINDY ANITASARI Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Alamat : Dukuh Pagarsan RT.002 RW. 001 Kel/Desa. Ngadisanan Kec. Sambit Kab. Ponorogo Thema / Acara Survey / Research /PKL/ Pengumpulan data/Magang Daerah/ Tempat dilakukan PKN/ Survey/ Pengumpulan Data : Hubungan Asupan Gizi Terhadap Kejadian Anemia Pada Remaja di Desa Besuki Kecamatan Sambit Kab. Ponorogo Tujuan Penelitian : Skripsi Tanggal dan atau Lamanya Penelitian : 5 (lima) Bulan, terhitung mulai tanggal surat dikeluarkan Bidang Penelitian : Keperawatan Status Penelitian : Baru Anggota Peneliti : - Nama Penanggungjawab / Koordinator Penelitian : Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.,Ns., M.Kes Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo Nama Lembaga : Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :	
1. Harus Melaksanakan Protokoler Kesehatan Covid 19 ; 2. Dalam jangka waktu 1 X 24 jam setelah tiba di tempat yang dituju diwajibkan melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat ; 3. Mintaati ketentuan- ketentuan yang berlaku dalam Daerah Hukum Pemerintah setempat ; 4. Menjaga tata tertib, keamanan, kesopanan dan kesusastraan serta menghindari pernyataan baik dengan lisan ataupun tulisan / lukisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan atau menghina Agama, Bangsa dan Negara dari suatu golongan penduduk ; 5. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan-kegiatan diluar ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan seperti tersebut diatas ; 6. Setelah berakhirnya dilakukan Survey/ Research/ PKL diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Pemerintah setempat mengenai selesainya pelaksanaan Survey / Research / PKL, sebelum meninggalkan daerah tempat Survey / Research / PKL ; 7. Dalam jangka waktu 1 (satu) bulan setelah selesai dilakukan Survey / Research / PKL diwajibkan memberikan laporan tentang pelaksanaan dan hasil-hasilnya kepada : - Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo. 8. Surat Keterangan ini akan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata bahwa pemegang Surat Keterangan ini tidak memenuhi ketentuan-ketentuan sebagaimana tersebut diatas. Demikian untuk menjadikan perhatian dan guna seperlunya.	
Ponorogo, 15 Maret 2021 <div style="text-align: center;">  An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK KABUPATEN PONOROGO Kabid Kesbang Drs. TRIKARJANTO, MM. Pembina NIP. 19640610 199710 1 001 </div>	
Tembusan : Yth 1. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo 2. Camat Sambit 3. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Ponorogo	

Lampiran 11 : Keterangan Layak Etik



Lampiran 12 : Uji Plagiasi



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
LEMBAGA LAYANAN PERPUSTAKAAN
Jalan Budi Utomo 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
Telp (0352) 481124, 487662 Fax (0352) 461796,
Website: library.umpo.ac.id
TERAKREDITASI A
(SK Nomor 00137/LAP.PT/III.2020)

SURAT KETERANGAN
HASIL SIMILARITY CHECK KARYA ILMIAH MAHASISWA
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

Dengan ini kami nyatakan bahwa karya ilmiah dengan rincian sebagai berikut:

Nama : Windy anitasari

NIM : 17631625

Prodi : S1 keperawatan

Judul : Hubungan asupan gizi terhadap kejadian anemia pada remaja di desa besuki kecamatan sambit kabupaten ponorogo

Dosen pembimbing :

1. Laily isroin., S.Kep., Ns., M.Kep
2. Saiful Nurhidayat., S.Kep., Ns., M.Kep

Telah dilakukan check plagiasi berupa Skripsi di L2P Universitas Muhammadiyah Ponorogo dengan prosentase kesamaan sebesar 27 %

Demikian keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Ponorogo, 09 Agustus 2021
 Petugas pemeriksa



(Mohamad Uli Albab,SIP)
 NIK.1989092720150322

Nb: Dosen pembimbing dimohon untuk mengecek kembali keaslian soft file karya ilmiah yang telah diperiksa melalui Turnitin perpustakaan

Lampiran 13 : Lembar Konsul

No.	Hari/Tanggal	Rekomendasi	Tanda Tangan
-----	--------------	-------------	--------------

1	28 September 2020	Konsul judul acc	
2	20 Oktober 2020	Konsul Bab 1 IJKS, parafrase	
3	24 November 2020	Revisi Bab 1 Solusi dan faktor-faktor	
4	5 Januari 2021	Acc Bab 1 dan data awal	
5	5 Januari 2021	Konsul Bab 2 & 3 Lanjut kuisioner	
6	19 Januari 2021	Konsul revisi Bab 2 & 3 dan kuisioner	
7	15 Februari 2021	Konsul keseluruhan acc	
8	3 Juni 2021	Revisi sempro	
9	4 Juni 2021	Acc revisi sempro	
10	23 Juli 2021	Konsul hasil penelitian	
11	6 Agustus 2021	Abstrak, pengumpulan data, judul table, tulis no. etik dan ganti jadi uji fisher's exact	
12	7 Agustus 2021	Tabulasi silang Tambah teori dan opini	
13	8 Agustus 2021	Abstrak tambah rekomendasi Keterbatasan penelitian Tambah sosial ekonomi di gambaran lokasi penelitian Kepenulisan acc	

LEMBAR KONSULTASI

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	28/9/2020	Kondisi tidak ber baik-baik	✓
2	6/10/2020	Anjuran fungsi fisi.	✓
3	13/10/2020	Bb I i, j, k .5 urin benar	✓
4	24/10/2020	Silis amputat ya?	✓
5	27/10/2020	Bab I pagi dan siang x bas 22,	✓
6	29/10/2020	Kafer Teri Sileyan - 1cyl. Kony.	✓

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
7	5/1/2021	Kerk. Kung Sen Srig. 66 IV	
8	8/1/2021	Park IV Aa Bab IV Layar	
9	11/1/2021	Bab IV, Ken. Sen Sura.	
	10/1/2021	Pnij. Aa Kmle Csh.	



NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
12	20/7 2020	Uji etik	∅
13	6/8 2020	Konsul Bab II & VI	∅
14	7/8 2021		
13	6/8 2021	Konsul Bab IV & VI	∅
14	7/8 2021	Klasifikasi uria, faktor Opini & teori digabung pembahasan lebih detail kerangka konsep	∅
15	8/8 2021	Konsul revisi	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
16	9-8-2021	An Sy Y -	