

LAMPIRAN

Lampiran 1. Anggaran Penelitian

ANGGARAN PENELITIAN

No	Kegiatan	Volume	Satuan	Biaya	Jumlah
1.	ATK dan Penggandaan				
	a. Print	20	Paket	Rp 20.000	Rp 400.000
	b. Jilid mika	10	Paket	Rp 5.000	Rp 50.000
	c. Stop map	10	Paket	Rp 2.000	Rp 20.000
	d. Penjilidan kertas buffalo	5	Paket	Rp 5.000	Rp 25.000
	e. Penjilidan <i>hard copy</i>	5	Paket	Rp 25.000	Rp 125.000
2	Pelaksanaan Penelitian				
	a. Fotocopy	100	Paket	Rp 2.000	Rp 200.000
	b. Souvenir	100	Paket	Rp 5.000	Rp 500.000
	c. Paket Data	10	GB	Rp 80.000	Rp 80.000
3	Perizinan Penelitian				
	a. <i>Ethical Clearence</i> di Poltekkes Kememkes Yogyakarta	1	Kali	Rp 135.000	Rp 135.000
	b. Izin penelitian	1	Kali	Rp 100.000	Rp 100.000
4	Konsumsi Tim peneliti	5	Kali	Rp 50.000	Rp 250.000
5	Transportasi	10	Kali	Rp 20.000	Rp 200.000
					Rp 2.085.000

Lampiran 3. Penjelasan untuk mengikuti penelitian

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN

Saya adalah Neverinda Indrasti Putri berasal dari Prodi Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta dengan ini meminta Anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Faktor-Faktor yang Memengaruhi Kejadian Anemia pada Remaja Putri SMK N 1 Samigaluh”

1. Tujuan

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui faktor-faktor yang memengaruhi kejadian anemia pada remaja putri SMK N 1 Samigaluh

2. Manfaat

Responden yang terlibat dalam penelitian ini akan memperoleh informasi dan pengetahuan tentang status sosial ekonomi, status gizi, ukuran lingkaran lengan atas (LILA), usia *menarche*, lama menstruasi, pola makan, keteraturan konsumsi tablet tambah darah, kejadian anemia pada remaja putri

3. Prosedur Pelaksanaan Penelitian

- a. Penyusunan proposal penelitian
- b. Mengurus perizinan penelitian kemudian menyerahkan surat perijinan kepada pihak sekolah
- c. Pemilihan responden berdasarkan kriteria yang ditetapkan oleh peneliti
- d. Peneliti berkoordinasi dengan guru BK atau guru penanggung jawab UKS untuk mendapatkan data siswa dan membantu pengambilan data.
- e. Pengumpulan responden dibuat dalam beberapa gelombang. Responden diminta datang sesuai dengan waktu yang telah ditetapkan.
- f. Peneliti menjelaskan tujuan dan prosedur penelitian yang akan dilakukan
- g. Responden mengisi dan menandatangani *informed consent*
- h. Dibantu guru BK atau penanggung jawab UKS peneliti membagikan link untuk pengisian kuesioner

- i. Responden diukur tinggi badan dan berat badan
 - j. Responden di cek hemoglobin menggunakan hemometer dengan Langkah sebagai berikut:
 - Untuk pengambilan darah kapiler akan dilakukan penusukan biasanya pada jari manis atau jari tengah yang mungkin akan kurang nyaman atau sedikit sakit yang dirasakan
 - Penusukan menggunakan lancet
 - Setelah menusuk jari ditekan secara lembut untuk mengeluarkan darah
 - Jika darah telah keluar ambil darah dengan cara meneteskan darah pada strip atau area pengambilan yang ada di haemometer dengan perlahan di tekan namun tidak dicubit keras karena dapat mencampur darah dengan cairan limfasik yang akan memengaruhi hasil
 - Menyalakan haemometer sesuai petunjuk penggunaan alat
 - Haemometer akan mengukur tingkat haemoglobin dalam darah dalam hitungan detik dan memberikan hasil berupa angka yang menunjukkan kadar hemoglobin dalam darah.
 - Melakukan pendokumentasian
 - k. Responden diminta untuk mengisi kuesioner yang telah dibagikan
 - l. Responden mendapatkan souvenir
 - m. Pelaksanaan pengambilan data dilaksanakan kurang lebih 20 menit
4. Kerahasiaan
- Informasi yang didapatkan dari responden terkait dengan penelitian ini akan dijaga kerahasiaanya dan hanya digunakan untuk kepentingan ilmu pengetahuan serta tidak untuk kepentingan komersil
5. Risiko yang Mungkin Timbul
- Tidak ada risiko yang mungkin timbul yang diakibatkan oleh keterlibatan responden dalam penelitian ini karena dalam penelitian ini tidak dilakukan intervensi apapun. Responden hanya akan dilakukan pengukuran status gizi

dengan mengukur berat badan dan tinggi badan serta menjawab pertanyaan di kuesioner yang dibagikan

6. Hak Menolak Menjadi Subjek Penelitian

Keikutsertaan responden dalam penelitian ini bersifat sukarela tanpa paksaan dari pihak manapun.

7. Insentif Bagi Responden

Keikutsertaan responden sangat membantu dalam penelitian ini, maka peneliti memberikan insentif berupa souvenir

8. Informasi Tambahan

Anda bisa menanyakan semua hal yang berkaitan dengan penelitian ini dengan menghubungi peneliti

Nama : Neverinda Indrasti Putri
Alamat : Jl. Persandian RT.013 RW.006 Purwoharjo,
Samigaluh, Kulon Progo
No HP/WA : 082228398872

Peneliti

Neverinda Indrasti Putri

Lampiran 4. Formulir Persetujuan menjadi Responden

FORMULIR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (*INFORMED CONSENT*)

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama :
 Tanggal Lahir :
 Jenis Kelamin :
 Alamat :
 No HP/WA :

Setelah mendapatkan penjelasan dan menyadari manfaat dari penelitian tersebut dibawah dengan tema :

Faktor – Faktor Yang Memengaruhi Kejadian Anemia pada Remaja Putri SMK N 1 Samigaluh

Oleh karena itu saya bersedia / tidak bersedia secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran dan tanpa ada paksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Peneliti Samigaluh, 2025
 Responden

Neverinda Indrasti Putri ()

Lampiran 5. Kuesioner

KUESIONER FAKTOR-FAKTOR YANG MEMENGARUHI KEJADIAN ANEMIA PADA REMAJA PUTRI SMK N 1 SAMIGALUH

No Responden :
 Nama :
 Tanggal Lahir :
 Alamat :
 No HP :
 Tinggi Badan (cm) :
 Berat Badan (kg) :
 LILA (cm) :

PETUNJUK

1. Bacalah pertanyaan dengan baik sehingga dimengerti.
2. Jawablah pertanyaan di bawah ini dengan sejujurnya sesuai dengan hati nurani anda.
3. Mohon untuk diteliti ulang tiap pertanyaan sehingga tidak ada yang terlewat
4. Untuk pertanyaan point E berilah tanda ceklist (√) pada jawaban yang anda pilih

A. Sumber Informasi

Apakah Anda mengetahui tentang “anemia”? Jika Anda mengetahui tentang anemia, darimanakah sumber Anda mengetahui tentang anemia tersebut?
 Jawaban: Radio/ Televisi/ Surat kabar/majalah/ Selebaran/poster/Sosial Media/ Petugas Kesehatan/ Perkumpulan Keagamaan/ Sekolah/Guru/ Pertemuan Masyarakat/ Teman/ Keluarga/ Internet/ Lainnya, sebutkan

B. Variabel Usia *Menarche*

1. Usia berapakah Anda mengalami menstruasi pertama kali (*Menarche*)
 Jawaban:

C. Variabel Lama Menstruasi

1. Berapa interval jarak waktu menstruasi yang akan datang dengan menstruasi sebelumnya?
 Jawaban:
2. Berapa hari lama anda mengalami menstruasi ?
 Jawaban:
3. Berapa kali anda mengganti pembalut setiap hari pada saat menstruasi ?

Jawaban:

4. Apakah saat menstruasi anda merasa mengalami gangguan seperti mudah lelah, lesu atau lemas dan mudah ngantuk ? sering, kadang-kadang, atau tidak pernah ?

Jawaban:

D. Variabel Status Sosial Ekonomi

1. Berapakah Pendapatan Orang Tua dalam 1 bulan ?

Jawaban:

E. Variabel Pola Makan

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah Anda makan 3 kali dalam sehari ? jika "tidak" berapa kali, sebutkan (.kali)		
2.	Apakah tidak ada pantangan terhadap makanan tertentu? Jika ada sebutkan jenis makanannya:.....		
3.	Apakah Anda sedang tidak melakukan diet penurunan berat badan untuk menjaga bentuk tubuh agar tetap langsing?		
4.	Apakah Anda setiap hari mengonsumsi buah apalagi yang kaya Vitamin C (jeruk, nanas, dll)		
5.	Apakah Anda setiap hari mengonsumsi sayuran hijau?		
6.	Apakah Anda setiap hari mengonsumsi protein hewani ?		
7.	Apakah Anda setiap hari sarapan?		
8.	Apakah Anda sarapan dengan memakan nasi?		
9.	Apakah Anda setiap hari tidak mengonsumsi makanan siap saji?		
10.	Apakah Anda setiap hari makan nasi dengan lauk ikan?		
11.	Apakah Anda setiap hari makan sayur?		
12.	Apakah Anda setiap hari memakan sumber protein nabati seperti tahu dan tempe?		
13.	Menurut anda apakah makanan yang anda konsumsi sudah memenuhi kriteria "gizi seimbang" ?		
14.	Apakah Anda jarang mengonsumsi mie instan?		
15.	Apakah Anda setiap hari minum susu?		

F. Variabel Keteraturan konsumsi Tablet Tambah Darah

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1.	Apakah Anda minum Tablet tambah darah setiap minggu sekali?		
2.	Apakah Anda pernah dalam seminggu tidak minum obat tablet tambah darah?		
3.	Pernahkah saudara mengurangi atau berhenti minum obat tanpa sepengetahuan tenaga kesehatan karena saudara merasa obat tablet tambah darah yang diberikan membuat keadaan saudara menjadi lebih buruk ?		
4.	Pernahkah saudara lupa mengkonsumsi obat tablet tambah darah ketika libur sekolah?		
5.	Apakah saudara tidak meminum obat tablet tambah darah minggu lalu?		
6.	Apakah saudara berhenti minum obat tablet tambah darah ketika saudara merasa gejala yang dialami telah teratasi?		

Lampiran 6. Permohonan Izin Penelitian



Nomor : PP.07.01/F.XXVII.10/087 /2025
 Lamp. : Satu berkas
 Perihal : PERMOHONAN IZIN PENELITIAN

Kementerian Kesehatan Poltekkes Yogyakarta

Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping,
 Sleman, D.I. Yogyakarta 55293
 (0274) 617601
<https://poltekkesjogja.ac.id>

14 Januari 2025

KepadaYth :
 Kepala Sekolah SMK N 1 Samigaluh
 Di

KULON PROGO

Dengan hormat,

Sehubungan dengan tugas penyusunan SKRIPSI yang diwajibkan bagi mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2024/2025 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan Sarjana Terapan Kebidanan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan ijin penelitian, kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan ijin kepada :

Nama	: Neverinda Indrasti Putri
NIM	: P71242324116
Mahasiswa	: Kelas Alih Jenjang Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan
Untuk melakukan penelitian di	: SMK N 1 Samigaluh Kulon Progo
Judul Penelitian	: Faktor-Faktor yang Memengaruhi Kejadian Anemia pada Remaja Putri SMK N 1 Samigaluh

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan banyak terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan

 Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT., M.Ke
 NIP. 19751123002122002



Lampiran 7. Permohonan Ethical Clearance



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Yogyakarta

Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping,
Sleman, D.I. Yogyakarta 55293
(0274) 617601
<https://poltekkesjogja.ac.id>

Nomor PP.07.01/F.XXVII.10/086 /2025
Lamp. : 1 bendel
Perihal : Permohonan Ethical Clearance

14...Januari 2025

KepadaYth :
Ketua Komisi Etik
Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Di

YOGYAKARTA

Dengan hormat,

Sehubungan dengan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa yang akan melakukan tindakan observasi kepada subjek penelitian, maka dengan ini kami mengajukan permohonan untuk mendapatkan Ethical Clearance dari Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Yogyakarta atas nama mahasiswa :

Nama	: Neverinda Indrasti Putri
NIM	: P71242324116
Mahasiswa	: Kelas Alih Jenjang RPL Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan
Keperluan Penelitian	: Skripsi
Judul Penelitian	: Faktor-Faktor yang Memengaruhi Kejadian Anemia pada Remaja Putri SMK N 1 Samigaluh
Skema Penelitian	: Penelitian Kuantitatif dengan metode deskriptif analitik pendekatan cross sectional
Tempat Penelitian	: SMK N 1 Samigaluh
Subjek Penelitian	: Siswi SMK N 1 Samigaluh
Pembimbing Skripsi 1	: Dr. Niken Meilani, S.SiT., M.Kes
Pembimbing Skripsi 2	: Munica Rita H., S.SiT., Bdn., M.Kes

Kami lampirkan proposal penelitian mahasiswa yang bersangkutan. Demikian Permohonan kami, Atas perhatian dan kerjasamanya yang diberikan,

Ketua Jurusan Kebidanan



Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT., M.Kes
NIP. 197511232002122002



Lampiran 8. Keterangan Layak Etik



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Yogyakarta
Komite Etik Penelitian Kesehatan
 Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping,
 Sleman, D.I. Yogyakarta 55293
 (0274) 617601
<https://poltekkesjogja.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/e-KEPK.2/102/2025

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Neverinda Indrasti Putri
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Faktor-Faktor yang Memengaruhi Kejadian Anemia pada Remaja Putri SMK N 1 Samigaluh"
"Factors that Influence the Incidence of Anemia in Young Women at State Vocational High School 1 Samigaluh"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 03 Februari 2025 sampai dengan tanggal 03 Februari 2026.

This declaration of ethics applies during the period February 03, 2025 until February 03, 2026.



February 03, 2025
 Chairperson,



Dr. drg. Wiworo Haryani, M.Kes.

Lampiran 9. Surat Keterangan Selesai Penelitian



PEMERINTAH DAERAH DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA
 DINAS PENDIDIKAN, PEMUDA, DAN OLAHRAGA
 BALAI PENDIDIKAN MENENGAH KAB. KULON PROGO
 SMKN 1 SAMIGALUH

ꦏꦺꦛꦸꦏꦸꦭꦶꦤ꧀ꦠꦺꦩꦸꦏꦸꦏꦸꦛꦏꦸꦭꦺꦤ꧀ꦠꦺꦩꦸꦏꦸꦏꦸꦛꦏꦸꦭꦺꦤ꧀ꦠꦺꦩꦸꦏꦸꦏꦸꦛ

Alamat Ngemplak, Pagerharjo, Samigaluh, Kulon Progo, DI. Yogyakarta Kode Pos
 55673 Telepon 0818 0403 4477 Faksimile -

Pos-el smknsamigaluh@gmail.com Laman <https://smkn-1samigaluh.sch.id/>



SURAT KETERANGAN
 NOMOR B/400.7.22.1/519/SKC.5

Yang bertandatangan di bawah ini :

nama : ARI DARUNINGSIH, S.Pd., M.Pd.
 nip : 19740406 200312 2 007
 pangkat/golongan : Pembina, IV/a
 jabatan : Kepala SMK Negeri 1 Samigaluh

dengan ini menerangkan bahwa :

nama : NEVERINDA INDRASTI PUTRI
 nim : P71242324116
 jurusan : Kebidanan
 universitas : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
 program studi : Sarjana Terapan Kebidanan

Telah melakukan penelitian dan pengambilan data di SMK Negeri 1 Samigaluh pada tanggal 25 Februari 2025 untuk memenuhi tugas Skripsi dengan judul **"Faktor-Faktor yang Memengaruhi Kejadian Anemia pada Remaja Putri SMK Negeri 1 Samigaluh"**.

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

2 Juni 2025



Ari Daruningsih, S.Pd., M.Pd.

Lampiran 10. Master Tabel

Resp	Usia	Sosmed	nakes	Pendapatan Orangtua	Status Gizi	LILA	Pola Makan	Usia Menarche	Lama Menstruasi	TTD	Hb
1	Remaja Akhir (>= 16 th)	Tidak	Ya	< UMR (1,8jt)	Kurus	KEK	Tidak Teratur	Normal (11-15th)	Tidak Normal (> 7 hr)	Tidak Teratur	Anemia
2	Remaja Akhir (>= 16 th)	Tidak	Ya	< UMR (1,8jt)	Kurus	KEK	Tidak Teratur	Normal (11-15th)	Normal	Teratur	Tidak Anemia
3	Remaja Awal (< 16 th)	Tidak	Ya	< UMR (1,8jt)	Normal	Tidak KEK	Tidak Teratur	Normal (11-15th)	Tidak Normal (> 7 hr)	Tidak Teratur	Anemia
4	Remaja Akhir (>= 16 th)	Tidak	Ya	< UMR (1,8jt)	Normal	KEK	Teratur	Normal (11-15th)	Tidak Normal (> 7 hr)	Teratur	Tidak Anemia
5	Remaja Akhir (>= 16 th)	Tidak	Ya	>= UMR (1,8jt)	Kurus	KEK	Teratur	Normal (11-15th)	Normal	Tidak Teratur	Tidak Anemia
6	Remaja Awal (< 16 th)	Ya	Tidak	< UMR (1,8jt)	Normal	Tidak KEK	Tidak Teratur	Normal (11-15th)	Tidak Normal (> 7 hr)	Tidak Teratur	Anemia
7	Remaja Akhir (>= 16 th)	Tidak	Ya	< UMR (1,8jt)	Normal	KEK	Tidak Teratur	Normal (11-15th)	Tidak Normal (> 7 hr)	Tidak Teratur	Anemia
8	Remaja Awal (< 16 th)	Tidak	Ya	< UMR (1,8jt)	Kurus	KEK	Tidak Teratur	Normal (11-15th)	Tidak Normal (> 7 hr)	Tidak Teratur	Anemia
9	Remaja Awal (< 16 th)	Tidak	Ya	>= UMR (1,8jt)	Kurus	KEK	Teratur	Normal (11-15th)	Normal	Teratur	Tidak Anemia
10	Remaja Awal (< 16 th)	Ya	Tidak	< UMR (1,8jt)	Kurus	KEK	Teratur	Dini (<= 10 th)	Normal	Tidak Teratur	Tidak Anemia
11	Remaja Awal (< 16 th)	Tidak	Ya	< UMR (1,8jt)	Kurus	Tidak KEK	Teratur	Normal (11-15th)	Normal	Teratur	Tidak Anemia
12	Remaja Awal (< 16 th)	Tidak	Ya	< UMR (1,8jt)	Kurus	KEK	Tidak Teratur	Normal (11-15th)	Tidak Normal (> 7 hr)	Tidak Teratur	Anemia
13	Remaja Awal (< 16 th)	Tidak	Ya	< UMR (1,8jt)	Normal	Tidak KEK	Teratur	Normal (11-15th)	Normal	Teratur	Tidak Anemia
14	Remaja Awal (< 16 th)	Tidak	Ya	< UMR (1,8jt)	Kurus	Tidak KEK	Tidak Teratur	Normal (11-15th)	Tidak Normal (> 7 hr)	Tidak Teratur	Anemia
15	Remaja Akhir (>= 16 th)	Tidak	Ya	< UMR (1,8jt)	Kurus	KEK	Tidak Teratur	Normal (11-15th)	Tidak Normal (> 7 hr)	Tidak Teratur	Anemia
16	Remaja Awal (< 16 th)	Ya	Tidak	>= UMR (1,8jt)	Kurus	KEK	Tidak Teratur	Normal (11-15th)	Tidak Normal (> 7 hr)	Tidak Teratur	Anemia
17	Remaja Awal (< 16 th)	Tidak	Ya	< UMR (1,8jt)	Kurus	Tidak KEK	Tidak Teratur	Normal (11-15th)	Tidak Normal (> 7 hr)	Tidak Teratur	Anemia
18	Remaja Awal (< 16 th)	Tidak	Ya	< UMR (1,8jt)	Normal	Tidak KEK	Tidak Teratur	Normal (11-15th)	Tidak Normal (> 7 hr)	Tidak Teratur	Anemia
19	Remaja Awal (< 16 th)	Tidak	Ya	< UMR (1,8jt)	Normal	Tidak KEK	Teratur	Normal (11-15th)	Normal	Teratur	Tidak Anemia
20	Remaja Akhir (>= 16 th)	Ya	Tidak	>= UMR (1,8jt)	Kurus	KEK	Tidak Teratur	Normal (11-15th)	Tidak Normal (> 7 hr)	Tidak Teratur	Anemia
21	Remaja Akhir (>= 16 th)	Tidak	Ya	< UMR (1,8jt)	Kurus	KEK	Tidak Teratur	Normal (11-15th)	Tidak Normal (> 7 hr)	Tidak Teratur	Anemia
22	Remaja Akhir (>= 16 th)	Ya	Tidak	>= UMR (1,8jt)	Normal	KEK	Teratur	Normal (11-15th)	Normal	Teratur	Tidak Anemia
23	Remaja Akhir (>= 16 th)	Tidak	Ya	< UMR (1,8jt)	Kurus	KEK	Tidak Teratur	Normal (11-15th)	Tidak Normal (> 7 hr)	Tidak Teratur	Anemia
24	Remaja Akhir (>= 16 th)	Tidak	Ya	< UMR (1,8jt)	Kurus	KEK	Tidak Teratur	Normal (11-15th)	Tidak Normal (> 7 hr)	Tidak Teratur	Anemia
25	Remaja Awal (< 16 th)	Tidak	Ya	< UMR (1,8jt)	Kurus	KEK	Teratur	Normal (11-15th)	Normal	Teratur	Tidak Anemia
26	Remaja Awal (< 16 th)	Tidak	Ya	< UMR (1,8jt)	Kurus	KEK	Tidak Teratur	Normal (11-15th)	Tidak Normal (> 7 hr)	Tidak Teratur	Anemia
27	Remaja Awal (< 16 th)	Ya	Tidak	>= UMR (1,8jt)	Normal	Tidak KEK	Tidak Teratur	Normal (11-15th)	Tidak Normal (> 7 hr)	Tidak Teratur	Anemia
28	Remaja Akhir (>= 16 th)	Tidak	Ya	< UMR (1,8jt)	Kurus	KEK	Teratur	Normal (11-15th)	Normal	Teratur	Tidak Anemia
29	Remaja Awal (< 16 th)	Tidak	Ya	>= UMR (1,8jt)	Normal	Tidak KEK	Teratur	Normal (11-15th)	Normal	Teratur	Tidak Anemia
30	Remaja Awal (< 16 th)	Tidak	Ya	< UMR (1,8jt)	Normal	Tidak KEK	Tidak Teratur	Normal (11-15th)	Tidak Normal (> 7 hr)	Tidak Teratur	Anemia
31	Remaja Awal (< 16 th)	Tidak	Ya	>= UMR (1,8jt)	Kurus	KEK	Teratur	Normal (11-15th)	Tidak Normal (> 7 hr)	Teratur	Tidak Anemia
32	Remaja Awal (< 16 th)	Tidak	Ya	< UMR (1,8jt)	Kurus	KEK	Tidak Teratur	Normal (11-15th)	Tidak Normal (> 7 hr)	Tidak Teratur	Anemia
33	Remaja Akhir (>= 16 th)	Tidak	Ya	< UMR (1,8jt)	Normal	Tidak KEK	Tidak Teratur	Normal (11-15th)	Tidak Normal (> 7 hr)	Tidak Teratur	Anemia
34	Remaja Akhir (>= 16 th)	Tidak	Ya	>= UMR (1,8jt)	Normal	KEK	Teratur	Normal (11-15th)	Normal	Teratur	Tidak Anemia

Resp	Usia	Sosmed	nakes	Pendapatan Orangtua	Status Gizi	LILA	Pola Makan	Usia Menarche	Lama Menstruasi	TTD	Hb
73	Remaja Akhir (>= 16 th)	Ya	Tidak	< UMR (1,8jt)	Kurus	Tidak KEK	Tidak Teratur	Normal (11-15th)	Tidak Normal (> 7 hr)	Tidak Teratur	Anemia
74	Remaja Akhir (>= 16 th)	Tidak	Ya	< UMR (1,8jt)	Normal	Tidak KEK	Tidak Teratur	Normal (11-15th)	Tidak Normal (> 7 hr)	Tidak Teratur	Anemia
75	Remaja Akhir (>= 16 th)	Ya	Tidak	< UMR (1,8jt)	Normal	Tidak KEK	Tidak Teratur	Normal (11-15th)	Tidak Normal (> 7 hr)	Tidak Teratur	Anemia
76	Remaja Akhir (>= 16 th)	Tidak	Ya	< UMR (1,8jt)	Normal	Tidak KEK	Tidak Teratur	Normal (11-15th)	Normal	Tidak Teratur	Anemia
77	Remaja Akhir (>= 16 th)	Tidak	Ya	< UMR (1,8jt)	Kurus	KEK	Tidak Teratur	Normal (11-15th)	Tidak Normal (> 7 hr)	Tidak Teratur	Anemia
78	Remaja Akhir (>= 16 th)	Tidak	Ya	< UMR (1,8jt)	Kurus	KEK	Teratur	Normal (11-15th)	Tidak Normal (> 7 hr)	Tidak Teratur	Anemia
79	Remaja Akhir (>= 16 th)	Ya	Tidak	< UMR (1,8jt)	Normal	Tidak KEK	Tidak Teratur	Normal (11-15th)	Normal	Tidak Teratur	Anemia
80	Remaja Akhir (>= 16 th)	Ya	Tidak	>= UMR (1,8jt)	Normal	Tidak KEK	Teratur	Dini (<= 10 th)	Normal	Tidak Teratur	Anemia
81	Remaja Akhir (>= 16 th)	Tidak	Ya	< UMR (1,8jt)	Normal	Tidak KEK	Teratur	Normal (11-15th)	Normal	Tidak Teratur	Anemia
82	Remaja Akhir (>= 16 th)	Tidak	Ya	>= UMR (1,8jt)	Kurus	KEK	Teratur	Normal (11-15th)	Tidak Normal (> 7 hr)	Tidak Teratur	Anemia
83	Remaja Akhir (>= 16 th)	Tidak	Ya	>= UMR (1,8jt)	Normal	Tidak KEK	Teratur	Normal (11-15th)	Normal	Tidak Teratur	Anemia
84	Remaja Akhir (>= 16 th)	Tidak	Ya	>= UMR (1,8jt)	Normal	KEK	Tidak Teratur	Normal (11-15th)	Tidak Normal (> 7 hr)	Tidak Teratur	Anemia
85	Remaja Akhir (>= 16 th)	Tidak	Ya	< UMR (1,8jt)	Normal	Tidak KEK	Teratur	Normal (11-15th)	Normal	Tidak Teratur	Anemia
86	Remaja Akhir (>= 16 th)	Ya	Tidak	< UMR (1,8jt)	Normal	Tidak KEK	Tidak Teratur	Normal (11-15th)	Normal	Tidak Teratur	Anemia
87	Remaja Akhir (>= 16 th)	Tidak	Ya	< UMR (1,8jt)	Kurus	KEK	Teratur	Normal (11-15th)	Tidak Normal (> 7 hr)	Tidak Teratur	Anemia
88	Remaja Akhir (>= 16 th)	Tidak	Ya	< UMR (1,8jt)	Kurus	KEK	Tidak Teratur	Normal (11-15th)	Normal	Tidak Teratur	Anemia
89	Remaja Akhir (>= 16 th)	Tidak	Ya	< UMR (1,8jt)	Kurus	KEK	Tidak Teratur	Normal (11-15th)	Tidak Normal (> 7 hr)	Teratur	Tidak Anemia
90	Remaja Akhir (>= 16 th)	Tidak	Ya	< UMR (1,8jt)	Kurus	Tidak KEK	Tidak Teratur	Normal (11-15th)	Tidak Normal (> 7 hr)	Teratur	Tidak Anemia
91	Remaja Akhir (>= 16 th)	Tidak	Ya	< UMR (1,8jt)	Kurus	KEK	Tidak Teratur	Normal (11-15th)	Normal	Teratur	Tidak Anemia
92	Remaja Akhir (>= 16 th)	Ya	Tidak	>= UMR (1,8jt)	Kurus	KEK	Tidak Teratur	Normal (11-15th)	Normal	Teratur	Tidak Anemia
93	Remaja Akhir (>= 16 th)	Ya	Tidak	< UMR (1,8jt)	Normal	KEK	Tidak Teratur	Normal (11-15th)	Tidak Normal (> 7 hr)	Tidak Teratur	Tidak Anemia
94	Remaja Akhir (>= 16 th)	Ya	Tidak	>= UMR (1,8jt)	Kurus	KEK	Tidak Teratur	Normal (11-15th)	Normal	Teratur	Tidak Anemia
95	Remaja Akhir (>= 16 th)	Ya	Tidak	>= UMR (1,8jt)	Kurus	KEK	Tidak Teratur	Normal (11-15th)	Normal	Tidak Teratur	Tidak Anemia
96	Remaja Akhir (>= 16 th)	Ya	Tidak	< UMR (1,8jt)	Kurus	KEK	Tidak Teratur	Normal (11-15th)	Tidak Normal (> 7 hr)	Teratur	Tidak Anemia
97	Remaja Akhir (>= 16 th)	Tidak	Ya	< UMR (1,8jt)	Kurus	KEK	Teratur	Normal (11-15th)	Normal	Teratur	Tidak Anemia
98	Remaja Akhir (>= 16 th)	Tidak	Ya	< UMR (1,8jt)	Normal	Tidak KEK	Teratur	Normal (11-15th)	Tidak Normal (> 7 hr)	Teratur	Tidak Anemia
99	Remaja Akhir (>= 16 th)	Ya	Tidak	>= UMR (1,8jt)	Normal	Tidak KEK	Teratur	Normal (11-15th)	Normal	Teratur	Tidak Anemia
100	Remaja Akhir (>= 16 th)	Tidak	Ya	< UMR (1,8jt)	Normal	Tidak KEK	Teratur	Normal (11-15th)	Normal	Teratur	Tidak Anemia

Lampiran 11. Koding Data Penelitian

Resp.	usia	nakes	sosmed	pendptn	Usia menarche	Lama mens	Pola mkn	TTD
1	2	2	1	1	2	1	1	1
2	2	2	1	1	2	2	1	2
3	1	2	1	1	2	1	1	1
4	2	2	1	1	2	1	2	2
5	2	2	1	2	2	2	2	1
6	1	1	2	1	2	1	1	1
7	2	2	1	1	2	1	1	1
8	1	2	1	1	2	1	1	1
9	1	2	1	2	2	2	2	2
10	1	1	2	1	1	2	2	1
11	1	2	1	1	2	2	2	2
12	1	2	1	1	2	1	1	1
13	1	2	1	1	2	2	2	2
14	1	2	1	1	2	1	1	1
15	2	2	1	1	2	1	1	1
16	1	1	2	2	2	1	1	1
17	1	2	1	1	2	1	1	1
18	1	2	1	1	2	1	1	1
19	1	2	1	1	2	2	2	2
20	2	1	2	2	2	1	1	1
21	2	2	1	1	2	1	1	1
22	2	1	2	2	2	2	2	2
23	2	2	1	1	2	1	1	1
24	2	2	1	1	2	1	1	1
25	1	2	1	1	2	2	2	2
26	1	2	1	1	2	1	1	1
27	1	1	2	2	2	1	1	1
28	2	2	1	1	2	2	2	2
29	1	2	1	2	2	2	2	2
30	1	2	1	1	2	1	1	1
31	1	2	1	2	2	1	2	2
32	1	2	1	1	2	1	1	1
33	2	2	1	1	2	1	1	1
34	2	2	1	2	2	2	2	2
35	2	2	1	1	2	2	2	2
36	1	2	1	1	2	1	1	1
37	2	2	1	1	2	1	1	1
38	2	2	1	1	2	2	2	2
39	1	2	1	1	2	1	1	1
40	2	2	1	1	2	1	1	1
41	2	1	2	1	2	1	1	1
42	2	2	1	1	2	2	2	2

Resp.	usia	nakes	sosmed	pendptn	Usia menarche	Lama mens	Pola mkn	TTD
43	1	2	1	1	2	2	2	2
44	2	2	1	1	2	2	2	2
45	1	1	2	2	2	1	1	1
46	2	2	1	1	2	2	1	1
47	1	2	1	1	2	1	1	1
48	2	2	1	1	2	1	2	2
49	1	1	2	1	2	1	1	1
50	1	2	1	2	2	2	2	2
51	2	2	1	1	2	2	2	1
52	1	2	1	1	2	2	2	2
53	2	2	1	1	2	1	2	1
54	1	1	2	1	2	1	2	2
55	2	1	2	1	2	2	1	1
56	1	2	1	2	2	1	1	1
57	1	2	1	1	2	1	1	1
58	2	2	1	1	2	2	2	2
59	2	2	1	1	2	1	1	1
60	2	2	1	1	2	1	1	1
61	2	1	2	1	2	1	1	1
62	2	2	1	2	2	1	1	1
63	2	1	2	1	2	1	1	1
64	2	1	2	1	2	1	1	1
65	2	2	1	2	2	1	1	1
66	2	1	2	1	2	1	1	1
67	2	2	1	1	2	2	1	1
68	2	1	2	2	1	2	1	2
69	2	1	2	1	2	2	1	1
70	2	1	2	1	2	1	1	1
71	2	2	1	1	2	1	1	1
72	2	1	2	1	2	1	1	1
73	2	1	2	1	2	1	1	1
74	2	2	1	1	2	1	1	1
75	2	1	2	1	2	1	1	1
76	2	2	1	1	2	2	1	1
77	2	2	1	1	2	1	1	1
78	2	2	1	1	2	1	2	1
79	2	1	2	1	2	2	1	1
80	2	1	2	2	1	2	2	1
81	2	2	1	1	2	2	2	1
82	2	2	1	2	2	1	2	1
83	2	2	1	2	2	2	2	1
84	2	2	1	2	2	1	1	1
85	2	1	2	1	2	2	2	1
86	2	1	2	1	2	2	1	1
87	2	2	1	1	2	1	2	1
88	2	2	1	1	2	2	1	1

Resp.	usia	nakes	sosmed	pendptn	Usia menarche	Lama mens	Pola mkn	TTD
89	2	2	1	1	2	1	1	2
90	2	2	1	1	2	1	1	2
91	2	2	1	1	2	2	1	2
92	2	1	2	2	2	2	1	2
93	2	1	2	1	2	1	1	1
94	2	1	2	2	2	2	1	2
95	2	1	2	2	2	2	1	1
96	2	1	2	1	2	1	1	2
97	2	2	1	1	2	2	2	1
98	2	2	1	1	2	1	2	1
99	2	1	2	2	2	2	2	2
100	2	2	1	1	2	2	2	1

Lampiran 12. Hasil Analisis

Frequency Table

		Usia			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	Remaja Awal (< 16 th)	31	31.0	31.0	31.0
	Remaja Akhir (>= 16 th)	69	69.0	69.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

		Sumber Informasi Sosmed			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	71	71.0	71.0	71.0
	Ya	29	29.0	29.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

		Sumber Informasi Nakes			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	29	29.0	29.0	29.0
	Ya	71	71.0	71.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

		Pendapatan Orang Tua			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< UMR (1,8jt)	77	77.0	77.0	77.0
	>= UMR (1,8jt)	23	23.0	23.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

		Status Gizi			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurus	51	51.0	51.0	51.0
	Normal	49	49.0	49.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

		LILA			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	KEK	55	55.0	55.0	55.0
	Tidak KEK	45	45.0	45.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Pola Makan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Teratur	64	64.0	64.0	64.0
	Teratur	36	36.0	36.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Usia Menarche

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dini (≤ 10 th)	3	3.0	3.0	3.0
	Normal (11-15th)	97	97.0	97.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Lama Mestruasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Normal (> 7 hr)	59	59.0	59.0	59.0
	Normal	41	41.0	41.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Keteraturan TTD

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Teratur	67	67.0	67.0	67.0
	Teratur	33	33.0	33.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Hb

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Anemia	60	60.0	60.0	60.0
	Tidak Anemia	40	40.0	40.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Crosstabs**Usia * Hb****Crosstab**

		Hb			
		Anemia	Tidak Anemia	Total	
Usia	Remaja Awal (< 16 th)	Count	18	13	31
		Expected Count	18.6	12.4	31.0
		% within Usia	58.1%	41.9%	100.0%
	Remaja Akhir (>= 16 th)	Count	42	27	69
		Expected Count	41.4	27.6	69.0
		% within Usia	60.9%	39.1%	100.0%
Total	Count	60	40	100	
	Expected Count	60.0	40.0	100.0	
	% within Usia	60.0%	40.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	.070 ^a	1	.791	.828	.480	
Continuity Correction ^b	.002	1	.965			
Likelihood Ratio	.070	1	.791	.828	.480	
Fisher's Exact Test				.828	.480	
Linear-by-Linear Association	.069 ^c	1	.792	.828	.480	.168
N of Valid Cases	100					

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12.40.

b. Computed only for a 2x2 table

c. The standardized statistic is -.263.

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Usia (Remaja Awal (< 16 th) / Remaja Akhir (>= 16 th))	.890	.376	2.107
For cohort Hb = Anemia	.954	.670	1.359
For cohort Hb = Tidak Anemia	1.072	.645	1.781
N of Valid Cases	100		

Sumber Informasi Sosmed * Hb**Crosstab**

		Hb		Total	
		Anemia	Tidak Anemia		
Sumber Informasi Sosmed	Tidak	Count	42	29	71
		Expected Count	42.6	28.4	71.0
		% within Sumber Informasi Sosmed	59.2%	40.8%	100.0%
	Ya	Count	18	11	29
		Expected Count	17.4	11.6	29.0
		% within Sumber Informasi Sosmed	62.1%	37.9%	100.0%
Total	Count	60	40	100	
	Expected Count	60.0	40.0	100.0	
	% within Sumber Informasi Sosmed	60.0%	40.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	.073 ^a	1	.787	.826	.485	
Continuity Correction ^b	.002	1	.964			
Likelihood Ratio	.073	1	.787	.826	.485	
Fisher's Exact Test				.826	.485	
Linear-by-Linear Association	.072 ^c	1	.788	.826	.485	.172
N of Valid Cases	100					

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11.60.

b. Computed only for a 2x2 table

c. The standardized statistic is -.269.

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Sumber Informasi Sosmed (Tidak / Ya)	.885	.365	2.149
For cohort Hb = Anemia	.953	.676	1.344
For cohort Hb = Tidak Anemia	1.077	.625	1.854
N of Valid Cases	100		

Sumber Informasi Nakes * Hb

Crosstab

		Hb			
			Anemia	Tidak Anemia	Total
Sumber Informasi Nakes	Tidak	Count	18	11	29
		Expected Count	17.4	11.6	29.0
		% within Sumber Informasi Nakes	62.1%	37.9%	100.0%
	Ya	Count	42	29	71
		Expected Count	42.6	28.4	71.0
		% within Sumber Informasi Nakes	59.2%	40.8%	100.0%
Total	Count	60	40	100	
	Expected Count	60.0	40.0	100.0	
	% within Sumber Informasi Nakes	60.0%	40.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	.073 ^a	1	.787	.826	.485	
Continuity Correction ^b	.002	1	.964			
Likelihood Ratio	.073	1	.787	.826	.485	
Fisher's Exact Test				.826	.485	
Linear-by-Linear Association	.072 ^c	1	.788	.826	.485	.172
N of Valid Cases	100					

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11,60.

b. Computed only for a 2x2 table

c. The standardized statistic is ,269.

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Sumber Informasi Nakes (Tidak / Ya)	1.130	.465	2.743
For cohort Hb = Anemia	1.049	.744	1.480
For cohort Hb = Tidak Anemia	.929	.539	1.599
N of Valid Cases	100		

Pendapatan Orang Tua * Hb**Crosstab**

			Hb		Total
			Anemia	Tidak Anemia	
Pendapatan Orang Tua	< UMR (1,8jt)	Count	49	28	77
		Expected Count	46.2	30.8	77.0
		% within Pendapatan Orang Tua	63.6%	36.4%	100.0%
	>= UMR (1,8jt)	Count	11	12	23
		Expected Count	13.8	9.2	23.0
		% within Pendapatan Orang Tua	47.8%	52.2%	100.0%
Total	Count	60	40	100	
	Expected Count	60.0	40.0	100.0	
	% within Pendapatan Orang Tua	60.0%	40.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	1.845 ^a	1	.174	.226	.133	
Continuity Correction ^b	1.245	1	.265			
Likelihood Ratio	1.817	1	.178	.226	.133	
Fisher's Exact Test				.226	.133	
Linear-by-Linear Association	1.826 ^c	1	.177	.226	.133	.077
N of Valid Cases	100					

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9,20.

b. Computed only for a 2x2 table

c. The standardized statistic is 1,351.

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pendapatan Orang Tua (< UMR (1,8jt) / >= UMR (1,8jt))	1.909	.745	4.891
For cohort Hb = Anemia	1.331	.841	2.106
For cohort Hb = Tidak Anemia	.697	.427	1.138
N of Valid Cases	100		

Status Gizi * Hb**Crosstab**

		Hb			
		Anemia	Tidak Anemia	Total	
Status Gizi	Kurus	Count	29	22	51
		Expected Count	30.6	20.4	51.0
		% within Status Gizi	56.9%	43.1%	100.0%
	Normal	Count	31	18	49
		Expected Count	29.4	19.6	49.0
		% within Status Gizi	63.3%	36.7%	100.0%
Total	Count	60	40	100	
	Expected Count	60.0	40.0	100.0	
	% within Status Gizi	60.0%	40.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	.427 ^a	1	.514	.546	.327	
Continuity Correction ^b	.202	1	.653			
Likelihood Ratio	.427	1	.513	.546	.327	
Fisher's Exact Test				.546	.327	
Linear-by-Linear Association	.423 ^c	1	.516	.546	.327	.131
N of Valid Cases	100					

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 19.60.

b. Computed only for a 2x2 table

c. The standardized statistic is -.650.

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Status Gizi (Kurus / Normal)	.765	.343	1.708
For cohort Hb = Anemia	.899	.652	1.238
For cohort Hb = Tidak Anemia	1.174	.724	1.905
N of Valid Cases	100		

LILA * Hb**Crosstab**

		Hb			
		Anemia	Tidak Anemia	Total	
LILA	KEK	Count	29	26	55
		Expected Count	33.0	22.0	55.0
		% within LILA	52.7%	47.3%	100.0%
	Tidak KEK	Count	31	14	45
		Expected Count	27.0	18.0	45.0
		% within LILA	68.9%	31.1%	100.0%
Total	Count	60	40	100	
	Expected Count	60.0	40.0	100.0	
	% within LILA	60.0%	40.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	2.694 ^a	1	.101	.151	.075	
Continuity Correction ^b	2.062	1	.151			
Likelihood Ratio	2.721	1	.099	.107	.075	
Fisher's Exact Test				.151	.075	
Linear-by-Linear Association	2.667 ^c	1	.102	.151	.075	.043
N of Valid Cases	100					

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 18,00.

b. Computed only for a 2x2 table

c. The standardized statistic is -1,633.

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for LILA (KEK / Tidak KEK)	.504	.221	1.148
For cohort Hb = Anemia	.765	.557	1.052
For cohort Hb = Tidak Anemia	1.519	.906	2.547
N of Valid Cases	100		

Pola Makan * Hb**Crosstab**

			Hb		Total
			Anemia	Tidak Anemia	
Pola Makan	Tidak Teratur	Count	52	12	64
		Expected Count	38.4	25.6	64.0
		% within Pola Makan	81.3%	18.8%	100.0%
	Teratur	Count	8	28	36
		Expected Count	21.6	14.4	36.0
		% within Pola Makan	22.2%	77.8%	100.0%
Total	Count	60	40	100	
	Expected Count	60.0	40.0	100.0	
	% within Pola Makan	60.0%	40.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	33.449 ^a	1	.000	.000	.000	
Continuity Correction ^b	31.035	1	.000			
Likelihood Ratio	34.694	1	.000	.000	.000	
Fisher's Exact Test				.000	.000	
Linear-by-Linear Association	33.115 ^c	1	.000	.000	.000	.000
N of Valid Cases	100					

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14,40.

b. Computed only for a 2x2 table

c. The standardized statistic is 5,755.

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Pola Makan (Tidak Teratur / Teratur)	15.167	5.548	41.462
For cohort Hb = Anemia	3.656	1.962	6.813
For cohort Hb = Tidak Anemia	.241	.141	.413
N of Valid Cases	100		

Usia Menarche * Hb**Crosstab**

		Hb		Total	
		Anemia	Tidak Anemia		
Usia Menarche	Dini (<= 10 th)	Count	1	2	3
		Expected Count	1.8	1.2	3.0
		% within Usia Menarche	33.3%	66.7%	100.0%
	Normal (11-15th)	Count	59	38	97
		Expected Count	58.2	38.8	97.0
		% within Usia Menarche	60.8%	39.2%	100.0%
Total	Count	60	40	100	
	Expected Count	60.0	40.0	100.0	
	% within Usia Menarche	60.0%	40.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	.916 ^a	1	.338	.562	.351	
Continuity Correction ^b	.129	1	.720			
Likelihood Ratio	.895	1	.344	.562	.351	
Fisher's Exact Test				.562	.351	
Linear-by-Linear Association	.907 ^c	1	.341	.562	.351	.289
N of Valid Cases	100					

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,20.

b. Computed only for a 2x2 table

c. The standardized statistic is -,952.

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Usia Menarche (Dini (<= 10 th) / Normal (11-15th))	.322	.028	3.676
For cohort Hb = Anemia	.548	.110	2.737
For cohort Hb = Tidak Anemia	1.702	.736	3.933
N of Valid Cases	100		

Lama Mestruasi * Hb**Crosstab**

		Hb		Total	
		Anemia	Tidak Anemia		
Lama Mestruasi	Tidak Normal (> 7 hr)	Count	49	10	59
		Expected Count	35.4	23.6	59.0
		% within Lama Mestruasi	83.1%	16.9%	100.0%
	Normal	Count	11	30	41
		Expected Count	24.6	16.4	41.0
		% within Lama Mestruasi	26.8%	73.2%	100.0%
Total	Count	60	40	100	
	Expected Count	60.0	40.0	100.0	
	% within Lama Mestruasi	60.0%	40.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	31.859 ^a	1	.000	.000	.000	
Continuity Correction ^b	29.559	1	.000			
Likelihood Ratio	33.216	1	.000	.000	.000	
Fisher's Exact Test				.000	.000	
Linear-by-Linear Association	31.540 ^c	1	.000	.000	.000	.000
N of Valid Cases	100					

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 16,40.

b. Computed only for a 2x2 table

c. The standardized statistic is 5,616.

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Lama Mestruasi (Tidak Normal (> 7 hr) / Normal)	13.364	5.069	35.233
For cohort Hb = Anemia	3.096	1.843	5.199
For cohort Hb = Tidak Anemia	.232	.128	.420
N of Valid Cases	100		

Keteraturan TTD * Hb**Crosstab**

		Hb			
		Anemia	Tidak Anemia	Total	
Keteraturan TTD	Tidak Teratur	Count	60	7	67
		Expected Count	40.2	26.8	67.0
		% within Keteraturan TTD	89.6%	10.4%	100.0%
	Teratur	Count	0	33	33
		Expected Count	19.8	13.2	33.0
		% within Keteraturan TTD	0.0%	100.0%	100.0%
Total	Count	60	40	100	
	Expected Count	60.0	40.0	100.0	
	% within Keteraturan TTD	60.0%	40.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1-sided)	Point Probability
Pearson Chi-Square	73.881 ^a	1	.000	.000	.000	
Continuity Correction ^b	70.196	1	.000			
Likelihood Ratio	89.738	1	.000	.000	.000	
Fisher's Exact Test				.000	.000	
Linear-by-Linear Association	73.142 ^c	1	.000	.000	.000	.000
N of Valid Cases	100					

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13,20.

b. Computed only for a 2x2 table

c. The standardized statistic is 8,552.

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
For cohort Hb = Tidak Anemia	.104	.052	.211
N of Valid Cases	100		

Logistic Regression

		Variables in the Equation					
		B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)
Step 0	Constant	.405	.204	3.946	1	.047	1.500

Block 1: Method = Backward Stepwise (Likelihood Ratio)**Omnibus Tests of Model Coefficients**

		Chi-square	df	Sig.
Step 1	Step	103.105	5	<.001
	Block	103.105	5	<.001
	Model	103.105	5	<.001
Step 2 ^a	Step	-.042	1	.838
	Block	103.063	4	<.001
	Model	103.063	4	<.001
Step 3 ^a	Step	-.577	1	.447
	Block	102.486	3	<.001
	Model	102.486	3	<.001

a. A negative Chi-squares value indicates that the Chi-squares value has decreased from the previous step.

Classification Table^a

		Predicted		Percentage Correct
Observed		anemia2 Tidak	Anemia	
Step 1	anemia2	Tidak	37	92.5
		Anemia	1	98.3
	Overall Percentage			96.0
Step 2	anemia2	Tidak	37	92.5
		Anemia	1	98.3
	Overall Percentage			96.0
Step 3	anemia2	Tidak	37	92.5
		Anemia	1	98.3
	Overall Percentage			96.0

a. The cut value is .500

Variables in the Equation

		B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I. for EXP(B)	
								Lower	Upper
Step 1 ^a	LILA(1)	-2.295	1.178	3.799	1	.051	.101	.010	1.013
	Pendapatan Orang Tua(1)	-.234	1.154	.041	1	.839	.791	.082	7.596
	Pola Makan(1)	.865	1.085	.635	1	.425	2.374	.283	19.900
	Lama Mestruasi(1)	3.059	1.145	7.139	1	.008	21.312	2.259	201.035
	Keteraturan TTD(1)	23.327	5958.989	.000	1	.997	13517535109.778	.000	.
	Constant	-21.962	5958.989	.000	1	.997	.000		
Step 2 ^a	LILA(1)	-2.248	1.149	3.827	1	.050	.106	.011	1.004
	Pola Makan(1)	.809	1.053	.590	1	.442	2.245	.285	17.666

	Lama Mestruasi(1)	3.029	1.130	7.183	1	.007	20.673	2.256	189.407
	Keteraturan TTD(1)	23.343	5954.811	.000	1	.997	137315879 64.924	.000	.
	Constant	-22.133	5954.811	.000	1	.997	.000		
Step 3 ^a	LILA(1)	-2.160	1.110	3.791	1	.052	.115	.013	1.014
	Lama Mestruasi(1)	3.247	1.089	8.892	1	.003	25.702	3.042	217.127
	Keteraturan TTD(1)	23.630	5961.528	.000	1	.997	182958882 77.624	.000	.
	Constant	-22.019	5961.528	.000	1	.997	.000		

a. Variable(s) entered on step 1: LILA, Pendapatan Orang Tua, Pola Makan, Lama Mestruasi, Keteraturan TTD.

		Model if Term Removed			
Variable		Model Log Likelihood	Change in -2 Log Likelihood	df	Sig. of the Change
Step 1	LILA	-18.137	4.776	1	.029
	Pendapatan Orang Tua	-15.770	.042	1	.838
	Pola Makan	-16.058	.619	1	.431
	Lama Mestruasi	-19.984	8.470	1	.004
	Keteraturan TTD	-39.736	47.975	1	<.001
Step 2	LILA	-18.163	4.787	1	.029
	Pola Makan	-16.058	.577	1	.447
	Lama Mestruasi	-19.992	8.446	1	.004
	Keteraturan TTD	-39.798	48.056	1	<.001
Step 3	LILA	-18.375	4.634	1	.031
	Lama Mestruasi	-21.742	11.369	1	<.001
	Keteraturan TTD	-47.598	63.080	1	<.001

Lampiran 13. Dokumentasi

