

**Lampiran 1 Pernyataan Kesiediaan Membimbing****PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING**

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini :

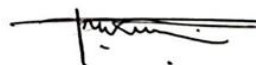
1. Nama dan gelar : Dr. Tri Anjaswarni, S.Kp., M.Kep
2. NIP : 196705191991032001
3. Pangkat dan Golongan : Pembina Tk I / IVB
4. Jabatan : Dosen / Lektor Kepala
5. Asal institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
6. Pendidikan Terakhir : Strata 3 (Doktoral)
7. Alamat dan Nomor yang bisa dihubungi
  - a. Rumah : Jl. Selat Karimata E2/19 Malang
  - b. Telepon/HP : 0821 4016 1200
  - c. Alamat kantor : Jl. Besar Ijen No. 77C
  - d. Telepon kantor : (0341)551893

Dengan ini menyatakan ( bersedia/~~tidak bersedia~~ \*) menjadi pembimbing Skripsi bagi mahasiswa:

Nama : Rohmah Aisyah Putri  
 NIM : P17311211023  
 Judul Skripsi : Hubungan Pola Hidup Dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri Di SMKN 1 Malang.

\*) Coret yang tidak dipilih .

Malang, 11 September 2025



(Dr. Tri Anjaswarni, S.Kp., M.Kep)  
 NIP. 196705191991032001

*Lampiran 2 Jadwal Penyusunan Skripsi*

**JADWAL PENYUSUNAN SKRIPSI  
PROGRAM SARJANA TERAPAN KEBIDANAN MALANG  
TAHUN AKADEMIK 2024-2025**

<b>NO.</b>	<b>Kegiatan</b>	<b>Bulan</b>
1.	Informasi Penyelenggaraan Skripsi	Agustus 2024
2.	Informasi Pembimbing	September 2024
3.	Proses Bimbingan dan Penyusunan Proposal	September 2024 s/d 10 Juni 2025
4.	Pengumpulan proposal ke Panitia/Pendaftaran Seminar Proposal	17 Juni 2025
5.	Seminar Proposal	18 Juni 2025
6.	Revisi dan Persetujuan Proposal oleh Penguji	Juni – September 2025
7.	Mengambil data / penelitian	September 25
8.	Pendaftaran Ujian Seminar Hasil	September 2025
9.	Pelaksanaan Ujian Seminar Hasil	September 2025
10.	Revisi Laporan	September 2025
11.	Penyerahan Laporan	September 2025

*Lampiran 3 Lembar Konsultasi*

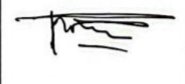






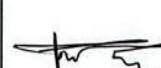
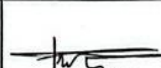
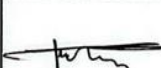
**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Malang

Jalan Besar Ijen 77C  
Malang, Jawa Timur 65112  
(0341) 566075  
<https://poltekkes-malang.ac.id>

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama Mahasiswa : Rohmah Aisyah Putri  
NIM : P17311211023  
Nama Pembimbing : Dr. Tri Anjaswami, S.Kp, M.Kep  
Judul Skripsi : Hubungan Pola Hidup Dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri Di SMKN 1 Malang

Pembimbing			
Bimbingan Ke	Tanggal	Saran	Tanda Tangan
1	11 September 2024	Cari fenomena dan masalah mengenai judul	
2	25 September 2024	- Revisi judul - Perbaiki Alinea - Lanjut studi pendahuluan	
3	16 Januari 2025	Revisi judul	
4	5 Februari 2025	Revisi latar belakang, rumusan masalah, dan tujuan penelitian	
5	5 maret 2025	Revisi latar belakang, tinjauan teori, hipotesis dan bab 3	

Pembimbing			
Bimbingan Ke	Tanggal	Saran	Tanda Tangan
6	03 Juni 2025	Revisi latar belakang, rumusan masalah, tujuan umum, tujuan khusus, manfaat, tinjauan teori, kerangka konsep, hipotesis, populasi, sampel, dan instrumen	
7	05 Juni 2025	Revisi kata pengantar, dan metode pengumpulan data	
8	10 Juni 2025	ACC Proposal Skripsi	
9	14 Juli 2025	Konsultasi pasca sempro, Revisi Sampel dan <i>p-value</i>	
10	22 Juli 2025	ACC Pasca Seminar Proposal Skripsi	
11	4 September 2025	Konsultasi Bab 4&5	



## Lampiran 4 Surat Studi Pendahuluan Puskesmas Janti



**Kementerian Kesehatan**  
**Direktorat Jenderal**  
**Sumber Daya Manusia Kesehatan**  
 Politeknik Kesehatan Malang  
 Jalan Besar Ijen 77C  
 Malang, Jawa Timur 65112  
 (0341) 566075  
<https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : PP.05.01/F.XIII.16/343/2025 22 April 2025  
 Hal : Surat Ijin Studi Pendahuluan Mahasiswa  
 Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang

**Kepada, Yth:**  
**Kapala Puskesmas Janti**  
**Di Malang**

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu syarat penyelesaian Pendidikan di Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan untuk menempuh mata kuliah Skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat untuk diterbitkan Surat Rekomendasi Pelaksanaan **Studi Pendahuluan** mahasiswa kami atas nama:

Nama : Rohmah Aisyah Putri  
 NIM : P17311211023  
 Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan Malang  
 Semester : VIII (Delapan)  
 Periode : 23 April s.d 23 Mei 2025  
 Judul : **"Hubungan Pola Hidup Sehat dengan Kejadian Anemia pada Remaja Putri"**

Demikian atas perhatian, bantuan serta kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes  
 Malang,




**RITA YULIFAH, S.Kp, M.Kes**

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



## Lampiran 5 Balasan Surat Studi Pendahuluan Puskesmas Janti



PEMERINTAH KOTA MALANG  
DINAS KESEHATAN  
**PUSKESMAS JANTI**  
Jl. Janti Barat 88 Tlp. (0341)352203  
Website : www.puskjanti.malangkota.go.id  
MALANG Kode Pos 65147

---

Malang, 9 Mei 2025

Nomor : 000.9.2/59/35.73.402.04/2025  
Sifat : Penting  
Lampiran : -  
Perihal : Ijin Studi Pendahuluan

Kepada:  
Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang  
Di -  
  
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, Nomor PP.05.01/F.XII.16/343/2025, Tanggal 22/04/2024 Perihal Surat ijin Studi Pendahuluan Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang dengan judul "*Hubungan Pola Hidup Sehat dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri*", berikut kami sampaikan informasi sebagai berikut :

NO	NAMA	TGL PELAKSANAAN	RINCIAN PEMBAYARAN	BIAYA
1.	ROHMAH AISYAH PUTRI NIM.P17311211023	Periode Pelaksanaan April - Mei 2025	-	Rp. 0,-
Jumlah Biaya				Rp. 0,-
Jumlah Biaya Pembimbing				Rp. 0,-
Jumlah Biaya Keseluruhan				Rp. 0,-
Terbilang : -				


Mahasiswa atas nama diatas, telah diizinkan melakukan kegiatan Penelitian, adapun Pembimbing mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, di Puskesmas Janti, yaitu:

Nama : dr. MEGA WIRAGRENDA ALIF FIOLA  
NIP : 19910827 202012 2 006  
Jabatan : Dokter Ahli Pertama

Persyaratan Mahasiswa Penelitian di Puskesmas Janti :

- Mahasiswa yang melakukan penelitian diwajibkan menerapkan Protokol Kesehatan,
- Jam dan Pelaksanaan Kegiatan mengikuti peraturan yang berlaku,
- Mahasiswa **Wajib** memberikan atau menyerahkan Hasil Akhir atau Laporan Penelitian / Praktek Kerja Lapangan / Magang / Internship yang telah final dan bebas dari plagiarisme berupa Scan Soft File ( Hasil Scan Resolusi Tinggi ) berbentuk Soft file PDF dan mengirim kepada Puskesmas Janti Care 081227700403.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



**INDANG LISTYOWATI, S.Kep.Ns,M.MKes**  
Kepala Puskesmas Janti  
NIP. 19670921 198812 2 001

CS Dipindai dengan CamScanner

## Lampiran 6 Surat Studi Pendahuluan Dinas Kesehatan



**Kementerian Kesehatan**  
**Direktorat Jenderal**  
**Sumber Daya Manusia Kesehatan**  
 Politeknik Kesehatan Malang  
 Jalan Besar Ijen 77C  
 Malang, Jawa Timur 65112  
 (0341) 566075  
<https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : PP.05.01/F.XIII.16/343/2025 22 April 2025  
 Hal : Surat Ijin Studi Pendahuluan Mahasiswa  
 Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang

**Kepada, Yth:**  
**Kapala Dinas Kesehatan Kota Malang**  
**Di Malang**

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu syarat penyelesaian Pendidikan di Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan untuk menempuh mata kuliah Skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat untuk diterbitkan Surat Rekomendasi Pelaksanaan **Studi Pendahuluan** mahasiswa kami atas nama:

Nama : Rohmah Aisyah Putri  
 NIM : P17311211023  
 Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan Malang  
 Semester : VIII (Delapan)  
 Periode : 23 April s.d 23 Mei 2025  
 Judul : **"Hubungan Pola Hidup Sehat dengan Kejadian Anemia pada Remaja Putri"**

Demikian atas perhatian, bantuan serta kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes  
 Malang,



**RITA YULIFAH, S.Kp, M.Kes**

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



**Lampiran 7 Balasan Surat Studi Pendahuluan Dinas Kesehatan**



**PEMERINTAH KOTA MALANG  
DINAS KESEHATAN**

Jl. Simpang L.A. Sucipto No.45 Telp.(0341) 406878 Fax.(0341) 406879  
Website:www.dinkes.malangkota.go.id / e-mail:dinkes@malangkota.go.id

**M A L A N G**

Kode Pos 65124

<b>LEMBAR DISPOSISI</b>	
Surat dari : POLCEMAS.	Diterima tanggal : 14-8-2020
Tanggal Surat : 22-4-2020.	Nomor Agenda : 206
Nomor Surat : PD / 343 / 2020.	Sifat :
Perihal : Studi Pendahuluan	Diteruskan kepada : 1. Kth, subbag Umum 2. 3.

**ISI DISPOSISI**

1/25 MOKHONTA  
*[Signature]*

## Lampiran 8 Surat Studi Pendahuluan Dinas Pendidikan



### Kementerian Kesehatan Direktorat Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan

Politeknik Kesehatan Malang

Jalan Besar Ijen 77C

Malang, Jawa Timur 65112

(0341) 566075

<https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : PP.05.01/F.XIII.16/343/2025 15 Mei 2025  
Hal : Surat Ijin Studi Pendahuluan Mahasiswa  
Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang

Kepada, Yth:  
Kepala Cabang Dinas Pendidikan  
wilayah Malang  
(Kota Malang – Kota Batu)  
Jalan Anjasmoro No.40 Kota Malang

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu syarat penyelesaian Pendidikan di Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan untuk menempuh mata kuliah Skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat untuk diterbitkan Surat Rekomendasi Pelaksanaan **Studi Pendahuluan Secara Offline** mahasiswa kami atas nama:

Nama : Rohmah Aisyah Putri  
NIM : P17311211023  
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan Malang  
Semester : VIII (Delapan)  
Periode : 19 Mei s.d 19 Juni 2025  
Judul : **"Hubungan Pola Hidup dengan Kejadian Anemia pada Remaja Putri"**

Ditujukan ke SMKN 1 Malang, Kecamatan Sukun Kota Malang  
Demikian atas perhatian, bantuan serta kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes  
Malang,



RITA YULIFAH, S.Kp, M.Kes

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



**Lampiran 9 Surat Studi Pendahuluan SMKN 1 Dari Dinas Pendidikan**



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR  
DINAS PENDIDIKAN  
**CABANG DINAS PENDIDIKAN WILAYAH MALANG  
(KOTA MALANG – KOTA BATU)**  
Jalan Anjasmoro Nomor 40, Oro-oro Dowo, Kec. Klojen, Kota Malang, Jawa Timur 65119  
Telepon/Faksimile (0341) 353155, Pos-el [cabdinmalangbatu@gmail.com](mailto:cabdinmalangbatu@gmail.com)

Malang, 21 Mei 2025

Nomor : 421.6/1355/101.6.10/2025  
Sifat : Biasa  
Lampiran : Rekomendasi Ijin Penelitian

Kepada,  
Yth. Sdr. Kepala SMKN 1 Malang  
di  
**Malang**

Memperhatikan surat dari Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang nomor: PP.05.01/F.XIII.16/343/2025 Tanggal 15 Mei 2025 perihal Permohonan ijin melakukan penelitian dalam rangka penyusunan skripsi mahasiswa:

Nama : **ROHMAH AISYAH PUTRI**  
NIM : P17311211023  
Prodi / Jurusan : S1 Terapan Kebidanan Malang  
Judul Skripsi : Hubungan Pola Hidup dengan Kejadian Anemia pada Remaja Putri

Dengan ini Kepala Cabang Dinas Pendidikan Wilayah Malang (Kota Malang – Kota Batu) memberikan ijin penelitian yang dilaksanakan secara offline pada tanggal 19 Mei s.d 19 Juni 2025 di SMKN 1 Malang dengan syarat tidak mengganggu proses kegiatan belajar mengajar dan menerapkan protokol kesehatan sesuai dengan peraturan yang berlaku.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terimakasih.

Kepala Cabang Dinas Pendidikan  
Wilayah Malang  
(Kota Malang - Kota Batu)



Dr. Hj. Hastini Ratna Dewi, M.Pd  
Pembina Tingkat I  
NIP. 196906302003122004

Tembusan:

1. Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang
2. Sdr. Rohmah Aisyah Putri

## Lampiran 10 Surat Keterangan Layak Etik



### Kementerian Kesehatan

Direktorat Jenderal  
Sumber Daya Manusia Kesehatan  
Politeknik Kesehatan Malang  
Komisi Etik Penelitian Kesehatan  
Jalan Besar Ijen Nomor 77 C Malang  
(0341) 566075  
komisietik@poltekkes-malang.ac.id

**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
*DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL*  
"ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/F.XXI.30/01035/2025

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

Peneliti utama : Rohmah Aisyah Putri  
*Principal In Investigator*

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"Hubungan Pola Hidup Dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri Di SMKN 1 Malang"**

*"The Relationship between Lifestyle and the Incidence of Anemia in Adolescent Girls at SMKN 1 Malang"*

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 01 Oktober 2025 sampai dengan tanggal 01 Oktober 2026.

*This declaration of ethics applies during the period October 01, 2025 until October 01, 2026.*



October 01, 2025  
Chairperson,



Dr. Susi Milwati, S.Kp., M.Pd.

Anggota Peneliti : Rohmah Aisyah Putri

## Lampiran 11 Surat Penelitian Dinas Pendidikan



**Kementerian Kesehatan**  
**Direktorat Jenderal**  
**Sumber Daya Manusia Kesehatan**  
 Politeknik Kesehatan Malang  
 Jalan Besar Ijen 77C  
 Malang, Jawa Timur 65112  
 (0341) 566075  
<https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : PP.05.01/F.XIII.16/351/2025 30 Juli 2025  
 Hal : Surat Ijin Pelaksanaan Penelitian Mahasiswa  
 Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang

**Kepada, Yth:**  
**Kepala Cabang Dinas Pendidikan Wilayah Malang**  
**(Kota Malang-Kota Batu)**  
**Jalan Aniasmoro No.40 Kota Malana**

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu syarat penyelesaian Pendidikan di Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan untuk menempuh mata kuliah Skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat untuk diterbitkan Surat Rekomendasi **Pelaksanaan Penelitian** mahasiswa kami atas nama:

Nama : Rohmah Aisyah Putri  
 NIM : P17311211023  
 Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan Malang  
 Semester : VIII (Delapan)  
 Periode : 04 Agustus s.d 4 September 2025  
 Judul : **"Hubungan Pola Hidup Dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri Di SMKN 1 Malang"**

Demikian atas perhatian, bantuan serta kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes  
 Malang,



**RITA YULIFAH, S.Kp, M.Kes**

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



**Lampiran 12 Surat Penelitian SMKN 1 Dari Dinas Pendidikan**



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR  
DINAS PENDIDIKAN  
**CABANG DINAS PENDIDIKAN WILAYAH MALANG  
(KOTA MALANG – KOTA BATU)**  
Jalan Anjasmoro Nomor 40, Oro-oro Dowo, Kec. Klojen, Kota Malang, Jawa Timur 65119  
Telepon/Faksimile (0341) 353155, Pos-el [cabdinmalangbatu@gmail.com](mailto:cabdinmalangbatu@gmail.com)

Malang, 14 Agustus 2025

Nomor : 421.6/2215/101.6.10/2025  
Sifat : Biasa  
Lampiran : Rekomendasi Ijin Penelitian

Kepada,  
Yth. Sdr. Kepala SMKN 1 Malang  
di  
**Malang**

Memperhatikan surat dari Direktur Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang nomor: PP.05.01/F.XIII.16/645/2025 Tanggal 13 Agustus 2025 perihal Permohonan ijin melakukan penelitian dalam rangka penyusunan skripsi mahasiswa:

Nama : **ROHMAH AISYAH PUTRI**  
NIM : P17311211023  
Prodi / Jurusan : Sarjana Terapan Kebidanan Malang  
Judul Skripsi : Hubungan Pola Hidup Dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri Di SMKN 1 Malang

Dengan ini Kepala Cabang Dinas Pendidikan Wilayah Malang (Kota Malang – Kota Batu) memberikan ijin penelitian yang dilaksanakan secara offline pada tanggal 18 s.d 30 Agustus 2025 di SMKN 1 Malang dengan syarat tidak mengganggu proses kegiatan belajar mengajar dan menerapkan protokol kesehatan sesuai dengan peraturan yang berlaku.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terimakasih.

Kepala Cabang Dinas Pendidikan  
Wilayah Malang  
(Kota Malang - Kota Batu)



Dr. Hj. Hastini Ratna Dewi, M.Pd  
Pembina Tingkat I  
NIP. 196906302003122004

Tembusan:

1. Direktur Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang
2. Sdr. Rohmah Aisyah Putri

- UU ITE no 11 Tahun 2008 Pasal 5 Ayat 1

"Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah."

- Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan BSrE



### ***Lampiran 13 Lembar Persetujuan Menjadi Remaja putri***

#### **Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):**

Saya Rohmah Aisyah Putri adalah peneliti dari **Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang**, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "**Hubungan Pola Hidup dengan Kejadian Anemia pada Remaja Putri di SMKN 1 Malang**" dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk menganalisis hubungan pola hidup (pola makan, pola tidur, aktivitas fisik, dan paparan rokok) dengan kejadian anemia pada remaja putri di SMKN 1 Malang, dengan metode deskriptif analitik menggunakan kuesioner dan data sekunder kadar Hb
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena memenuhi kriteria sebagai remaja putri remaja putri kelas XI SMKN 1 Malang. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
4. Penelitian ini akan berlangsung selama bulan Juni–September 2025 dengan sampel proportional random sampling.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa suvenir atas kehilangan waktu/ketidakhnyamanan lainnya sebagai tanda terima kasih atas waktu dan partisipasi Anda dalam penelitian ini.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis kepada pihak sekolah.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan umum (khususnya status anemia) berdasarkan data Hb yang diperoleh dari catatan UKS/Puskesmas bila tersedia.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan hal yang tidak diharapkan, misalnya Hb rendah yang menunjukkan anemia.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung, kecuali identitas pribadi, karena kerahasiaan data dijamin sepenuhnya.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan pengisian kuesioner tentang pola hidup, cara ini mungkin menyebabkan ini tidak menimbulkan rasa sakit maupun risiko fisik. Termasuk risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarganya)
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah pengetahuan tambahan mengenai pola hidup sehat untuk mencegah anemia.

12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi remaja, pihak sekolah, tenaga kesehatan, serta pengembangan ilmu kebidanan.
13. Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti (tim peneliti) dalam bentuk arsip digital (file komputer yang diproteksi password) selama 5 tahun, setelah itu akan dimusnahkan.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi dan hanya pengisian kuisisioner.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi terhadap subyek.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini non intervensi dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsure-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Poltekkes Kemenkes Malang.
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan akan menghentikan sementara penelitian untuk menjamin keamanan dan kenyamanan remaja putri.
27. Anda akan diberi tahu bagaimana prosedur penelitian ini berlangsung dari awal sampai selesai penelitian termasuk cara pengisian kuisisioner.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selam penelitian berlangsung

29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.
31. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
32. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, semua remaja putri mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijellaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.
33. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, semua remaja putri mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijellaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui
34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, semua remaja putri mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijellaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi remaja putri dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : \_\_\_\_\_

Tanda tangan : \_\_\_\_\_

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Dengan hormat

Saksi

Peneliti

.....

Rohmah Aisyah Putri

**Lampiran 14 Kuisisioner Pola Makan****KUISISIONER POLA MAKAN**

Kode Remaja putri : (diisi oleh peneliti)

Usia :

**Petunjuk Pengisian**

1. Bacalah pertanyaan dan pernyataan di bawah ini dengan teliti.
2. Berikanlah tanda (√) pada kolom yang tersedia pada pernyataan. Alternatif jawaban yang tersedia terdiri dari 4 pilihan.

No	Pertanyaan	SL	SR	JR	TP
1.	Saya suka makan makanan pedas		√		

3. Setiap pertanyaan dijawab sendiri tanpa diwakili oleh orang lain.
4. Pada kuisisioner ini tidak ada jawaban benar atau salah, maka jawablah pertanyaan dengan jujur.
5. Jawaban dan identitas yang anda berikan akan dijamin kerahasiaannya.

**Kuisisioner**

SL : Selalu (7 kali perminggu)

SR : Sering (5 kali perminggu)

JR : Jarang (1 kali perminggu)

TP : Tidak pernah (sama sekali tidak pernah)

No	PERTANYAAN	SL	SR	JR	TP
1.	Saya makan makanan yang memenuhi gizi "isi piringku" (makanan pokok + lauk + sayur + buah) setiap hari				
2.	Jadwal makan saya teratur pagi, siang, malam (3 kali dalam sehari)				
3.	Saya makan nasi 3-4 kali dalam sehari				
4.	Saya mengkonsumsi buah setiap hari				
5.	Saya mengkonsumsi sayur setiap hari				
6.	Saya selalu sarapan pagi				
7.	Saya makan Ketika saya lapar saja				
8.	Saya minum 8 gelas dalam sehari				

No	PERTANYAAN	SL	SR	JR	TP
9.	Saya hanya makan buah-buahan pada malam hari				
10.	Saya lebih suka mengkonsumsi makanan ringan ( <i>snack</i> ) daripada makanan pokok (nasi, lauk, sayur, buah)				
11.	Saya melakukan diet dengan konsultasi ahli gizi				
12.	Ketika saya stress, saya akan makan lebih banyak				
13.	Jika belum merasa kenyang, saya akan terus makan				
14.	Saya makan makanan yang berkalori rendah (oat, telur, dada ayam, sayuran, kentang rebus)				
15.	Saya mengurangi makan-makanan yang berkarbohidrat				
16.	Saya menghindari makan makanan yang berlemak				
17.	Saya mengurangi porsi makanan yang akan saya makan				
18.	Saya mengkonsumsi jamu untuk membuat saya langsing				
19.	Saya mengkonsumsi obat diet untuk menjaga berat badan saya				
20.	Saya mengkonsumsi teh pelangsing untuk menurunkan berat badan saya				

(Sumber : Ningrum, 2022)

**Lampiran 15 Kuisisioner Aktivitas Fisik**

**KUISISIONER AKTIVITAS FISIK**

***Physical Activity Questionnaire for Adolescents (PAQ-A)***

**(Kuisisioner Aktivitas Fisik Untuk Remaja)**

Perlu diingat :

1. Tidak ada jawaban benar atau jawaban salah dalam kuisisioner ini karena bukan tes.
2. Silakan menjawab semua pertanyaan sesuai dengan apa yang anda alami.

1. Aktivitas fisik saat waktu senggang: Apakah Anda melakukan aktivitas di bawah ini selama 7 hari terakhir? Apabila iya, berapa kali? (berikan tanda (√) di setiap barisnya).

<b>Kegiatan</b>	<b>Tidak melakukan (a)</b>	<b>1-2 kali (b)</b>	<b>3-4 kali (c)</b>	<b>5-6 kali (d)</b>	<b>7 kali atau lebih (e)</b>
<i>Skipping</i> (lompat tali)					
Berjalan					
Bersepeda					
Jongging atau berlari					
Aerobik					
Berenang					
Bermain kasti					
Menari					
Sepak bola					
Badminton					
Bermain <i>skateboard</i>					
Voli					
Basket					
Menyapu					
Mengepel					
Mencuci					
Menyetrika					

2. Dalam 7 hari terakhir, selama kelas Pelajaran olahraga, seberapa sering Anda merasa sangat aktif (berlari, melompat, melempar) (pilih salah satu dengan memberikan tanda centang)

Saya tidak melakukan Pelajaran olahraga	(a)
Hampir tidak pernah	(b)
Kadang-kadang	(c)
Cukup sering	(d)
Selalu	(e)

3. Dalam 7 hari terakhir, apa yang anda lakukan saat waktu makan siang (selain makan siang) (pilih salah satu dengan memberikan tanda centang)

Duduk (ngobrol, membaca, mengerjakan PR)	(a)
Berdiri atau berjalan di sekitar	(b)
Berlari atau sedikit bermain	(c)
Berlari disekitar dan sedikit bermain	(d)
Berlari dan selalu bermain	(e)

4. Dalam 7 hari terakhir, berapa hari setelah pulang sekolah (Saat siang hari), Anda melakukan olahraga, menari atau bermain permainan dimana Anda sangat aktif? (pilih salah satu dengan memberikan tanda centang)

Tidak sama sekali	(a)
1 kali	(b)
2 atau 3 kali	(c)
4 atau 5 kali	(d)
6 atau 7 kali	(e)

5. Dalam 7 hari terakhir, berapa hari (Ketika malam hari) Anda melakukan olahraga, menari atau bermain permainan dimana Anda sangat aktif? (pilih salah satu dengan memberikan tanda centang)

Tidak sama sekali	(a)
1 kali	(b)
2 atau 3 kali	(c)
4 atau 5 kali	(d)
6 atau 7 kali	(e)

6. Pada hari pekan lalu (hari Sabtu dan Minggu), berapa hari (Ketika sore hari) Anda melakukan olahraga, menari atau bermain permainan Dimana anda sangat aktif? (pilih salah satu dengan memberikan centang)

Tidak sama sekali	(a)
1 kali	(b)
2 atau 3 kali	(c)
4 atau 5 kali	(d)
6 atau 7 kali	(e)

7. Diantara pilihan dibawah ini manakah yang paling cocok dengan Anda selama 7 hari terakhir? Baca kelima pernyataan sebelum memilih salah satu jawaban yang mendeskripsikan Anda.
- Semua atau hampir semua waktu luang saya habiskan untuk melakukan suatu hal yang melibatkan sedikit aktivitas fisik.
  - Kadang kadang (1-2 kali minggu lalu) saya melakukan aktivitas fisik pada waktu luang (misalnya : berolahraga, berlari, berenang, bersepeda, aerobic).
  - Saya cukup sering (3-4 kali minggu lalu) melakukan aktivitas fisik pada waktu luang.
  - Saya sering (5-6 kali minggu lalu) melakukan aktivitas fisik pada waktu luang.
  - Saya sangat sering (7 atau bahkan lebih minggu lalu) melakukan aktivitas fisik pada waktu luang.
8. Berikan tanda centang (✓) seberapa sering Anda melakukan aktivitas fisik (Seperti berolahraga, bermain permainan, menari, atau aktivitas fisik lainnya).

Masing-masing hari selama minggu lalu.

Hari	Tidak pernah (a)	Sedikit (b)	Sedang (c)	Sering (d)	Sangat sering (e)
Senin					
Selasa					
Rabu					
Kamis					
Jumat					
Sabtu					
Minggu					

9. Apakah minggu lalu Anda sakit, atau ada hal lain yang menghambat Anda untuk melakukan aktivitas fisik seperti biasanya? (pilih salah satu)

Ya	
Tidak	

Apabila iya, apa hal yang menghambat \_\_\_\_\_

(Sumber : Kowalski, Crocker, & Donen, 2004)

**Lampiran 16 Kuisisioner Kualitas Tidur****KUISIONER KUALITAS TIDUR*****Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI)***

1. Pukul berapa biasanya Anda mulai tidur malam?
2. Berapa lama Anda biasanya baru bisa tertidur tiap malam?
3. Pukul berapa Anda biasanya bangun pagi?
4. Berapa lama Anda tidur dimalam hari?

5.	Seberapa sering masalah dibawah ini mengganggu tidur anda?	Tidak pernah dalam sebulan terakhir (0)	1x Seminggu (1)	2x Seminggu (2)	$\geq 3x$ Seminggu (3)
a.	Tidak mampu tertidur selama 30 menit sejak berbaring				
b.	Terbangun ditengah malam atau dini hari				
c.	Terbangun untuk ke kamar mandi				
d.	Sulit bernapas dengan baik				
e.	Batuk atau mengorok				
f.	Kedinginan di malam hari				
g.	Kepanasan di malam hari				
h.	Mimpi buruk				
i.	Terasa nyeri				
J	Alasan lain....				
6.	Selama sebulan terakhir, seberapa sering Anda menggunakan obat tidur				
7.	Selama sebulan terakhir, seberapa sering Anda mengantuk ketika melakukan aktivitas di siang hari				

		Tidak Antusias	Kecil	Sedang	Besar
8.	Selama satu bulan terakhir, berapa banyak masalah yang Anda dapatkan dan seberapa antusias anda selesaikan permasalahan tersebut				
		Sangat Baik (0)	Cukup Baik (1)	Cukup Buruk (2)	Sangat Buruk (3)
9.	Selama bulan terakhir, bagaimana Anda menilai kepuasan tidur Anda				

(Sumber : Kupfer, Reynolds, Monk, Berman, & Buysse, 1989)

**Lampiran 17 Kuisisioner ISAAC****Kuisisioner ISAAC (*International Study of Asthma and Allergies in Childhood*)  
Bagian Paparan Asap Rokok****Petunjuk Pengisian :**

Beri tanda (√) pada kolom Ya atau Tidak sesuai jawaban dari pertanyaan

<b>Pertanyaan</b>	<b>Ya</b>	<b>Tidak</b>
1. Apakah Anda pernah merokok?		
2. Apakah di lingkungan anda ada yang merokok?		
3. Di manakah Anda terpapar asap rokok		
a. Rumah		
b. Angkutan umum		
c. Tempat umum		
d. Tempat bermain		
4. Apakah ada anggota keluarga yang merokok?		
a. Ayah		
b. Ibu		
c. Anggota keluarga yang lain		
5. Seberapa sering Anda terpapar asap rokok		
a. Sangat sering		
b. Sering		
c. Jarang		
d. Sangat jarang		

**Lampiran 18 Kisi – Kisi Instrumen Pola Hidup**

<b>No</b>	<b>Variabel</b>	<b>Indikator</b>	<b>Jumlah Soal</b>	<b>Nomor Soal</b>
1.	Pola Makan	a. Frekuensi makan	8	2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 7, 12
		b. Macam makanan	2	1, 13
		c. Memilih makanan	10	11, 9, 10, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20
2.	Pola Aktivitas	a. Frekuensi olahraga	4	4, 5, 6, 8
		b. Tingkat aktivitas fisik di sekolah	1	2
		c. Tingkat aktivitas fisik waktu luang	1	7
		d. Aktivitas fisik yang dilakukan setiap hari	2	1, 3
3.	Pola Tidur	a. Kualitas tidur subjektif	1	9
		b. Latensi tidur	2	2, 5a
		c. Durasi tidur	1	4
		d. Efisiensi tidur	3	1,3,4
		e. Gangguan tidur	9	5b, 5c, 5d, 5e, 5f, 5g, 5h, 5i, 5j
		f. Penggunaan obat tidur	1	6
		g. Disfungsi di siang hari	2	7,8
4.	Paparan asap rokok	a. Frekuensi terpapar asap rokok	1	5
		b. Paparan asap rokok	3	1,2,4
		c. Paparan asap rokok di berbagai lingkungan	1	3

*Lampiran 19 Hasil Data Penelitian***TABEL HASIL DATA PENELITIAN**

No	Kode Remaja putri	Usia	Pola Makan	Pola Tidur	Pola Aktivitas Fisik	Paparan asap rokok	Status Anemia
1	R1	1	2	2	2	2	1
2	R2	1	1	2	2	2	2
3	R3	2	1	2	2	2	2
4	R4	2	1	1	2	2	2
5	R5	1	1	1	2	2	2
6	R6	1	2	1	2	2	2
7	R7	2	2	2	2	2	1
8	R8	1	2	2	2	2	1
9	R9	1	1	2	2	2	1
10	R10	1	2	1	2	1	2
11	R11	1	1	2	2	2	1
12	R12	2	1	1	2	2	2
13	R13	1	2	1	2	2	2
14	R14	1	1	1	2	2	2
15	R15	1	2	1	1	2	2
16	R16	1	2	1	2	2	2
17	R17	1	2	2	2	2	1
18	R18	1	1	1	2	2	1
19	R19	2	1	2	2	2	2
20	R20	2	2	2	2	2	1
21	R21	1	1	1	2	2	1
22	R22	1	1	1	2	2	2
23	R23	1	1	2	2	2	2

No	Kode Remaja putri	Usia	Pola Makan	Pola Tidur	Pola Aktivitas Fisik	Paparan asap rokok	Status Anemia
24	R24	2	1	2	2	2	2
25	R25	2	2	2	2	2	1
26	R26	2	2	2	2	2	1
27	R27	1	2	2	2	2	2
28	R28	1	2	1	2	2	1
29	R29	1	1	2	2	2	2
30	R30	1	2	2	2	2	2
31	R31	1	1	1	2	2	1
32	R32	2	1	2	2	2	1
33	R33	2	2	1	2	2	1
34	R34	1	1	2	2	2	2
35	R35	1	1	2	2	2	2
36	R36	1	2	1	2	2	2
37	R37	2	2	2	2	2	1
38	R38	1	1	1	2	2	2
39	R39	1	1	1	2	2	2
40	R40	1	2	2	2	2	1
41	R41	1	2	2	2	2	1
42	R42	2	1	1	2	2	2
43	R43	2	1	1	2	2	2
44	R44	2	2	2	2	2	1
45	R45	1	1	1	2	2	2
46	R46	1	2	2	2	2	1
47	R47	1	1	2	2	2	1
48	R48	1	1	2	2	1	2
49	R49	1	2	1	2	2	1
50	R50	1	1	1	2	2	2
51	R51	1	1	2	2	2	1

No	Kode Remaja putri	Usia	Pola Makan	Pola Tidur	Pola Aktivitas Fisik	Paparan asap rokok	Status Anemia
52	R52	1	1	1	2	2	2
53	R53	2	1	1	2	2	2
54	R54	1	2	2	2	2	1
55	R55	1	1	1	2	2	2
56	R56	2	1	1	2	2	2
57	R57	1	2	2	2	2	1
58	R58	1	2	2	2	2	1
59	R59	1	1	2	2	2	2
60	R60	1	1	1	2	2	2
61	R61	2	1	1	2	2	1
62	R62	2	1	1	2	2	2
63	R63	1	2	2	2	2	1
64	R64	2	2	1	2	2	2
65	R65	1	1	2	2	2	2
66	R66	1	1	2	2	2	2
67	R67	2	1	2	2	2	2
68	R68	2	1	2	2	2	2
69	R69	1	1	2	2	2	2
70	R70	1	1	2	2	2	2
71	R71	1	2	2	2	2	1
72	R72	2	1	2	2	2	2
73	R73	1	1	2	2	2	1
74	R74	2	2	2	2	2	1
75	R75	1	1	2	2	2	2
76	R76	2	1	2	2	2	2
77	R77	1	2	2	2	2	1
78	R78	1	2	2	2	2	1
79	R79	2	1	2	2	2	2

No	Kode Remaja putri	Usia	Pola Makan	Pola Tidur	Pola Aktivitas Fisik	Paparan asap rokok	Status Anemia
80	R80	1	2	2	2	2	1
81	R81	2	2	2	2	2	1
82	R82	2	1	2	2	2	2
83	R83	2	1	2	2	2	2
84	R84	2	2	2	2	2	1
85	R85	2	1	2	2	2	2
86	R86	2	1	2	2	2	2
87	R87	2	2	2	2	2	1
88	R88	2	2	2	2	2	1
89	R89	2	2	2	2	2	1
90	R90	2	2	2	2	2	1
91	R91	2	2	2	1	2	1
92	R92	1	2	2	2	2	1
93	R93	2	2	2	2	2	1

Keterangan :

- a. Remaja putri
  - 1) Kode R1 : Remaja putri 1
  - 2) Kode R2 : Remaja putri 2
  - 3) Kode R3 : Remaja putri 3Dan seterusnya
- b. Usia
  - 1) Kode 1 : 14 – 16 tahun
  - 2) Kode 2 : 17-19 tahun
- c. Pola Makan
  - 1) Kode 1 : Baik
  - 2) Kode 2 : Buruk
- d. Pola Tidur
  - 1) Kode 1 : Baik
  - 2) Kode 2 : Buruk
- e. Pola Aktivitas Fisik
  - 1) Kode 1 : Aktivitas rendah
  - 2) Kode 2 : Aktivitas tinggi
- f. Paparan asap rokok
  - 1) Kode 1 : Baik
  - 2) Kode 2 : Tidak baik
- g. Status Anemia
  - 1) Kode 1 : Anemia
  - 2) Kode 2 : Tidak anemia

## Lampiran 20 Hasil SPSS

### Analisis Univariat

#### Pola Makan

		Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	51	54.8	54.8	54.8
	Buruk	42	45.2	45.2	100.0
	Total	93	100.0	100.0	

#### Pola Tidur

		Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	31	33.3	33.3	33.3
	Buruk	62	66.7	66.7	100.0
	Total	93	100.0	100.0	

#### Pola Aktivitas Fisik

		Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Aktivitas Rendah	2	2.2	2.2	2.2
	Aktivitas Tinggi	91	97.8	97.8	100.0
	Total	93	100.0	100.0	

#### Perilaku Merokok

		Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Terpapar	2	2.2	2.2	2.2
	Terpapar	91	97.8	97.8	100.0
	Total	93	100.0	100.0	

#### Status Anemia

		Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Anemia	42	45.2	45.2	45.2
	Tidak Anemia	51	54.8	54.8	100.0
	Total	93	100.0	100.0	

## Analisis Bivariat

**Pola Makan \* Status Anemia Crosstabulation**

Count

		Status Anemia		Total
		Anemia	Tidak Anemia	
Pola Makan	Baik	9	42	51
	Buruk	33	9	42
Total		42	51	93

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	34.520 <sup>a</sup>	1	<,001		
Continuity Correction <sup>b</sup>	32.103	1	<,001		
Likelihood Ratio	36.876	1	<,001		
Fisher's Exact Test				<,001	<,001
Linear-by-Linear Association	34.148	1	<,001		
N of Valid Cases	93				

**Pola Tidur \* Status Anemia Crosstabulation**

Count

		Status Anemia		Total
		Anemia	Tidak Anemia	
Pola Tidur	Baik	5	26	31
	Buruk	37	25	62
Total		42	51	93

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	15.826 <sup>a</sup>	1	<,001		
Continuity Correction <sup>b</sup>	14.116	1	<,001		
Likelihood Ratio	17.048	1	<,001		
Fisher's Exact Test				<,001	<,001
Linear-by-Linear Association	15.655	1	<,001		
N of Valid Cases	93				

**Pola Aktivitas Fisik \* Status Anemia Crosstabulation**

Count

		Status Anemia		Total
		Anemia	Tidak Anemia	
Pola Aktivitas Fisik	Aktivitas Rendah	1	1	2
	Aktivitas Tinggi	41	50	91
Total		42	51	93

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.019 <sup>a</sup>	1	.889		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.019	1	.890		
Fisher's Exact Test				1.000	.702
Linear-by-Linear Association	.019	1	.890		
N of Valid Cases	93				

**Perilaku Merokok \* Status Anemia Crosstabulation**

Count

		Status Anemia		Total
		Anemia	Tidak Anemia	
Perilaku Merokok	Tidak Terpapar	0	2	2
	Terpapar	42	49	91
Total		42	51	93

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.683 <sup>a</sup>	1	.194		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.335	1	.562		
Likelihood Ratio	2.439	1	.118		
Fisher's Exact Test				.499	.298
Linear-by-Linear Association	1.665	1	.197		
N of Valid Cases	93				

*Lampiran 21 Dokumentasi*

