

Lampiran 1 Surat Ijin Permohonana Penelitian

**UNIVERSITAS NGUDI WALUYO**
FAKULTAS KESEHATAN
Jalan Diponegoro 186 Ungaran, Kabupaten Semarang, Jawa Tengah 50513
Telepon : (024) 6925408 Faksimile : (024) 6925408
Laman : www.unw.ac.id Surel : ngudiwaluyo@unw.ac.id

Nomor : 00136/SM/F.Kes/UNW/XII/2020 29 Desember 2020
Lampiran : -
Hal : **Permohonan Penelitian**

Kepada,
Yth. Kepala Puskesmas Grabag II

Di
T e m p a t

Dengan hormat,

Sehubungan dengan Penyelesaian Tugas Akhir mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo atas nama:

Nama : **Risa Nuraini**
Nomor Induk Mahasiswa : **010117A085**


Kami mohon untuk diberikan izin melaksanakan **Penelitian** dalam rangka penyelesaian **Tugas Akhir** dengan judul "**Hubungan Pola Makan dengan Kejadian Gastritis**".

Demikian surat permohonan ini, atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.


Dekan,
Rosalina, S. Kp., M. Kes.

Tembusan:
Pertinggal

Lampiran Lampiran 2 Surat Ijin Uji Validitas



UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
Jl. Diponegoro No. 186 Ungaran, Kab. Semarang - Jawa Tengah 50513
Telp. : (024) 6925408, Fax. (024) 6925408
Website : www.unw.ac.id | Email : ngudiwaluyo@unw.ac.id

Nomor : 00032/SM/FKes/UNW/I/2021
Lampiran : -
Hal : Uji Validitas


11 Januari 2021

Kepada Yth.
Kepala Puskesmas Grabag II Magelang
Di
T e m p a t

Dengan hormat,
Bersama ini kami mohonkan ijin untuk mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo :
Nama : Risa Nuraini
Nomor Induk Mahasiswa : 010117A085


Untuk mengajukan permohonan surat rekomendasi **Uji Validitas** dalam rangka penyelesaian **Skripsi** dengan judul **“HUBUNGAN POLA MAKAN DENGAN KEJADIAN GASTRITIS”**

Demikian surat permohonan ini, atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.


Dekan
Bersalina, S.Kp., M.Kes

Tembusan :
1. Peringgal

Lampiran 3 Surat Ijin Peneliti KESBANGPOL



PEMERINTAH KABUPATEN MAGELANG
KANTOR KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. Soekarno-Hatta No. 007, ☎ (0293) 788616
KOTA MUNGKID 56511

Nomor : 070 / 027 / 47 / 2021
Lampiran : 1 (satu) buku
Perihal : Surat Keterangan Penelitian

Kota Mungkid, 12 Januari 2021


Kepada :
Kepala Dinas Penanaman Modal
dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Magelang.
Di -
KOTA MUNGKID

Yth,

1. Dasar : Surat dari Universitas Ngudi Waluyo
Nomor : 0134/ SM/ F.Kes/UNW/XII/2020
Tanggal : 29 Desember 2020
Tentang : Permohonan Izin Penelitian
2. Dengan hormat diberitahukan bahwa kami tidak keberatan atas pelaksanaan Penelitian / Riset / Survey / PKL di Kabupaten Magelang yang dilakukan oleh :
 - a. Nama : RISA NURAINI
 - b. Pekerjaan : Mahasiswa
 - c. Alamat : Dsn. Kupon RT 8 RW 2 Baleagung, Kec. Grabag Kab Magelang
 - d. Penanggung Jawab : Rosalina, S.Kp., M. Kes
 - e. Lokasi : Kabupaten Magelang
 - f. Waktu : 12 Januari s/d 12 April 2021
 - g. Lembaga : Universitas Ngudi Waluyo
 - h. Tujuan : Mengadakan kegiatan/ penelitian dengan judul
(HUBUNGAN POLA MAKAN DENGAN KEJADIAN GASTRITIS DI PUSKESMAS II GRABAG)
3. Sebelum melakukan kegiatan, terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Pemerintah setempat untuk mendapat petunjuk seperlunya.
4. Pelaksanaan Survey/Riset tidak disalah gunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan pemerintahan, dan tidak membahas masalah politik dan/atau agama yang dapat menimbulkan terganggunya stabilitas keamanan dan ketertiban.
5. Setelah pelaksanaan selesai agar menyerahkan hasilnya kepada Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Magelang.
6. Surat Rekomendasi ini dapat dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila pemegang surat ini tidak mentaati / mengindahkan peraturan yang berlaku.


Demikian untuk menjadikan periksa dan guna seperlunya.

An. KEPALA KANTOR KESBANGPOL
KABUPATEN MAGELANG
Kasi Politik dan Kewaspadaan Nasional


[Signature]
BATNA ADYATININGRUM, SH MM.
Pembina
NIP. 19720703 199703 2006

Tembusan,
1. Bp. Bupati Magelang (sebagai laporan).
2. Kepala Badan / Dinas / Kantor / Instansi Ybs.
(Tembusan)

Lampiran 4 Surat Ijin Penelitian DINKES



PEMERINTAH KABUPATEN MAGELANG
**DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**
Jl. Soekarno Hatta No. 20 Telp. (0293) 788249 Faks 789549
Kota Mungkid 56511
Website : <http://dpmptsp.magelangkab.go.id>

Kota Mungkid, 12 Januari 2021

Nomor : 070/20/16/2021
Sifat : Biasa
Perihal : Surat Keterangan Penelitian

Kepada :
Yth. RISA NURAINI
Dusun Kupa RT. 08 RW. 02 Desa
Baleagung Kecamatan Grabag
Kabupaten Magelang
di
MAGELANG

Dasar : Surat Kepala Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Magelang Nomor :
070/027/47/2021 Tanggal 12 Januari 2021, Perihal Surat Keterangan Penelitian.

Dengan ini kami tidak keberatan dan menyetujui atas pelaksanaan Kegiatan Riset/ Penelitian/ PKL di Kabupaten Magelang yang dilaksanakan oleh saudara :


Nama : **RISA NURAINI**
Pekerjaan : Mahasiswi, Universitas Ngudi Waluyo
Alamat : Dusun Kupa RT. 08 RW. 02 Desa Baleagung Kecamatan Grabag Kabupaten Magelang
Nomor HP : 085879854264
Penanggung Jawab : **Rosalina, S.Kp., M.Kes**
Lokasi : Puskesmas Grabag II Kecamatan Grabag Kabupaten Magelang
Waktu : 12 Januari 2021 s/d 12 April 2021
Peserta : -
Mengadakan Penelitian dengan Judul : **HUBUNGAN POLA MAKAN DENGAN KEJADIAN GASTRITIS DI PUSKESMAS II GRABAG**

Sebelum Melaksanakan Kegiatan Penelitian/PKL agar Saudara Mengikuti Ketentuan - ketentuan sebagai berikut :

1. Melaporkan kepada Pejabat Pemerintahan setempat untuk mendapat petunjuk seperlunya.
2. Wajib menjaga tata tertib dan mentaati ketentuan - ketentuan yang berlaku
3. Setelah pelaksanaan kegiatan selesai agar menyampaikan laporan hasilnya kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu, Kepala Bappeda dan Litbangda dan Kepala Kantor Kesbangpol Kabupaten Magelang.
4. Surat Izin dapat dicabut dan dinyatakan tidak berlaku, apabila pemegang surat ini tidak mentaati / mengindahkan peraturan yang berlaku.


Demikian untuk menjadikan periksa dan guna seperlunya

a.n KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
KABUPATEN MAGELANG
Ub
Kepala Bidang Pelayanan Perizinan


ENI RETNAWATI, S.Sos
Kepala Tingkat I
NIP. 196701191986072001

Tembusan :
1. Bupati Magelang
2. Kepala Badan/ Dinas. Kantor/Instansi terkait

Lampiran 5 Surat ijin Uji Validitas DINKES


PEMERINTAH KABUPATEN MAGELANG
DINAS KESEHATAN
Jl. Soekarno-Hatta No. 47 Kota Mungkid Telp./ Fax. (0293) 789572
Magelang – Kotak Pos 56511

Magelang, 13 Januari 2021

Nomor : 800.2/04.105/2021
Lamp. : -
Perihal : Izin Uji Validitas

Kepada :
Yth Kepala Bidang Kesmas Dinas Kesehatan
Kabupaten Magelang
di
Kabupaten Magelang


MAGELANG

Menindaklanjuti surat dari Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo, Nomor: 070/20/16/2021 tanggal 12 Januari 2021 tentang surat Permohonan Izin Uji Validitas, atas nama :

Nama : Risa Nuraini
Pekerjaan : Mahasiswa
Penanggung Jawab : Rosalina, S.,Kep.,M.Kes
Waktu : 12 Januari 2021 s/d 12 April 2021
Pengambilan Data : Hubungan Pola Makan Dengan Hubungan Gastritis

Bersama ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami memberikan izin dimaksud selama dilaksanakan sesuai prosedur. Untuk kelancaran kegiatan tersebut agar Saudara membantu memfasilitasinya.

Demikian atas perhatiannya diucapkan terima kasih.


DINAS KESEHATAN
KABUPATEN MAGELANG
dr. SUNARYO
Pembina Tk I
NIP. 19690708 200212 1 004

Tembusan
1 Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Magelang (sebagai laporan)
2 Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo Semarang

Lampiran 6 Surat Ijin Penelitian DINKES

**PEMERINTAH KABUPATEN MAGELANG**
DINAS KESEHATAN
Jl. Soekarno-Hatta No. 47 Kota Mungkid Telp./ Fax. (0293) 789572
Magelang – Kotak Pos 56511

Magelang, 19 Januari 2021

Nomor : 800.2/ 10. /05/2021
Lamp. : -
Perihal : Izin Penelitian

Kepada :

Yth
1. Kepala Bidang P2P Dinas Kesehatan
2. Kepala Puskesmas Grabag II
Kabupaten Magelang
di
MAGELANG

Menindaklanjuti surat dari Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo Semarang, Nomor: 070/20/16/2021 tanggal 12 Januari 2021 tentang surat Permohonan Surat Keterangan Penelitian, atas nama:

Nama : Risa Nuraini
Pekerjaan : Mahasiswa
Penanggung Jawab : Rosalina, S.,Kep.,M.Kes
Waktu : 15 Januari 2021 s/d 15 April 2021
Judul Penelitian : Hubungan Pola Makan Dengan Hubungan Gastritis Di Puskesmas II Grabag


Bersama ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami memberikan izin dimaksud selama dilaksanakan sesuai prosedur. Untuk kelancaran kegiatan tersebut agar Saudara membantu memfasilitasinya.

Demikian atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

**SEKRETARIS DINAS KESEHATAN**
PEMERINTAH KABUPATEN MAGELANG
DINAS KESEHATAN
dr. SUNARYO
Pembina Tk I
NIP. 19690708 200212 1 004

Tembusan:
1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Magelang (sebagai laporan)
2. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo Semarang

Lampiran 7 Surat Ijin Pengambilan Data DINKES



PEMERINTAH KABUPATEN MAGELANG
DINAS KESEHATAN
Jl. Soekarno-Hatta No. 47 Kota Mungkid Telp./ Fax. (0293) 789572
Magelang – Kotak Pos 56511

Magelang, 07 Oktober 2020

Nomor : 800.2/ 97 /05/2020
Lamp. : -
Perihal : Ijin Pengambilan Data

Kepada :
Yth Kepala Puskesmas Grabag II
Kabupaten Magelang

di
MAGELANG

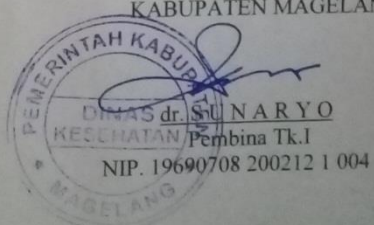
Menindaklanjuti surat dari Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Ngudiwaluyo Semarang, Nomor: 00390/SM/FK/UNW/IX/2020 tanggal 29 September 2020 tentang surat Permohonan Ijin Rekomendasi Penelitian, atas nama:

Nama : Risa Nuraini
Pekerjaan : Mahasiswa
Penanggung Jawab : Rosalina, S.,Kep.,M.Kes
Waktu : 07 Oktober 2020 s/d Selesai
Judul Penelitian : Hubungan Pola Makan Dengan Kejadian Gastritis Di Puskesmas Grabag II

Bersama ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami memberikan ijin dimaksud selama dilaksanakan sesuai prosedur. Untuk kelancaran kegiatan tersebut agar Saudara membantu memfasilitasinya.

Demikian atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

SEKRETARIS DINAS KESEHATAN
KABUPATEN MAGELANG


DINAS dr. SITI NARYO
Pembina Tk.I
NIP. 19690708 200212 1 004

Tembusan:
1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Magelang (sebagai laporan)
2. Dekan Universitas Ngudi Waluyo Semarang

Lampiran 8

LEMBAR INFORMED CONSENT

Dengan Hormat

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : Risa Nuraini

Nim : 010117A085

Adalah mahasiswa dari Program Studi S1 Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo yang sedang melakukan penelitian dengan judul Hubungan Pola Makan dengan Kejadian Gastritis di Puskesmas Grabag II

Penelitian ini tidak menimbulkan akibat yang merugikan responden, kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Saat sudah menjadi responden dan terjadi hal-hal yang memungkinkan untuk mengundurkan diri, maka diperoleh untuk mengundurkan diri, untuk tidak ikut penelitian ini apabila responden telah menyetujui, maka saya mohon kesediannya untuk menandatangani persetujuan dengan mengikuti semua prosedur yang saya tentukan. Atas perhatian, kerjasama dan ketersediaan bapak/ibu untuk menjadi responden saya ucapkan terimakasih.

Grabag, Desember 2020

Peneliti

(Risa Nuraini)

Lampiran 9

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Nama :

Usia :

Setelah saya mendapatkan penjelasan dari saudara Risa Nuraini mahasiswa Program Studi SI Keperawatan Universitas Ngdui Waluyo, dengan judul “Hubungan Pola Makan dengan Kejadian Gastritis” dan menurut saya tidak ada kerugian maka saya akan sungguh-sungguh memberikan informasi yang dibutuhkan dalam penelitian tersebut dengan sejujur-jujurnya dan sebenarnya. Apabila mengundurkan diri, maka saya tidak akan mendapatkan kerugian dan peneliti tidak akan keberatan.

Demikian lembar pertanyaan ini saya buat karena sebenarnya dan tanpa paksaan,

Semoga dapat dijadikan pertimbangan

Grabag, Desember 2020

Yang membuat pernyataan

(.....)

Lampiran 10

LEMBAR KUESIONER

Judul Penelitian : Hubungan Pola Makan dengan Kejadian Gastritis di
Puskesmas II Grabag

Penelitian : Risa Nuraini

Petunjuk penelitian :

- a. Bacalah pertanyaan dengan hati-hati sehingga anda dapat mengerti
- b. Pilihlah salah satu jawaban anda sesuai dengan satu jawaban yang anda pilih.
- c. Setiap noomer hanya boleh diisi dengan satu jawaban
- d. Setiap jawaban di mohon untuk memberikan jawaban yang jujur
- e. Harap mengisi seluruh jawaban yang ada dalam kuesioner ini (dan pastikan tidak ada yang terlewati)

A. Data Demografi

1. Tanggal Pengisian :
2. Nama (inisial) :
3. Usia :
4. Jenis kelamin : () laki-laki () perempuan
5. Pendidikan :

No	Pertanyaan	Iya	Tidak
1	Apakah Anda sehari makan sebanyak 3x?		
2	Apakah Anda makan dalam waktu yang sama pada setiap harinya?		
3	Apakah Anda sering menunda-nunda makan karena kesibukan anda?		
5	Apakah Anda menunggu lapar dulu setelah itu baru makan?		
6	Apaka anda makan sedikit sedikit tapi sering?		
7	Apakah Anda sering makan makanan yang rasanya pedas?		
10	Apakah Anda memiliki kebiasaan minum minuman yang bersoda?		
11	Apakah Anda memiliki kebiasaan minum kopi?		

Lampiran 11

DATA TABULASI

RSP	NAMA RSP	Usia	JENIS KELAMIN	KETERATURAN FREKUENSI MAKAN					JENIS MAKANAN			JUMLAH	KATEGORI
				1	2	3	5	6	7	10	11		
1	Ny.H	20	Perempuan	1	1	0	0	1	0	0	0	3	BURUK
2	Ny.F	43	Perempuan	1	1	0	0	1	0	0	0	3	BURUK
3	Ny.T	28	Perempuan	1	1	0	0	1	0	0	0	3	BURUK
4	Ny.T	37	Perempuan	1	0	0	0	0	0	1	0	2	BURUK
5	Tn.N	36	Laki-laki	1	0	1	0	1	0	0	0	3	BURUK
6	Ny.S	39	Perempuan	1	1	1	0	0	1	0	1	5	BAIK
7	Ny.I	30	Perempuan	1	0	0	1	0	1	0	0	3	BURUK
8	Ny.W	23	Perempuan	1	1	1	1	1	1	1	0	7	BAIK
9	Ny.N	27	Perempuan	1	0	0	1	0	0	1	0	3	BURUK
10	Ny.L	36	Perempuan	1	0	0	0	0	0	0	0	1	BURUK
11	Ny.M	42	Perempuan	1	0	0	1	0	0	0	0	2	BURUK
12	Tn.S	44	Laki-laki	1	0	0	0	0	1	1	0	3	BURUK
13	Tn.A	23	Laki-laki	1	0	0	0	1	1	1	0	4	BURUK
14	Ny.J	37	Perempuan	0	0	0	1	1	0	0	0	2	BURUK
15	Tn.P	30	Laki-laki	0	0	0	0	1	0	1	1	3	BURUK
16	Ny.D	19	Perempuan	1	1	1	1	1	0	0	0	5	BAIK
17	Ny.M	32	Perempuan	0	0	1	1	1	0	0	0	3	BURUK
18	Ny.Y	18	Perempuan	0	0	0	0	0	0	1	0	1	BURUK
19	Tn.M	37	Laki-laki	0	0	0	0	0	0	1	0	1	BURUK
20	Ny.H	25	Perempuan	1	1	1	1	1	1	0	0	6	BAIK
21	Tn.E	19	Laki-laki	0	0	0	0	0	0	0	1	1	BURUK
22	Tn.S	37	Laki-laki	1	1	1	1	1	0	0	0	5	BAIK
23	Ny.R	40	Perempuan	0	0	0	1	1	1	1	0	4	BURUK

24	Ny.I	34	Perempuan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	BURUK
25	Ny.D	34	Perempuan	1	0	0	1	0	1	0	0	3	BURUK
26	Ny.I	45	Perempuan	1	1	0	1	1	0	0	0	4	BURUK
27	Tn.S	45	Laki-laki	1	1	1	1	0	0	0	0	4	BURUK
28	Ny.R	43	Perempuan	1	1	1	1	0	0	1	0	5	BAIK
29	Ny.M	37	Perempuan	1	1	1	0	1	0	1	0	5	BAIK
30	Ny.S	45	Perempuan	1	1	1	1	0	0	0	0	4	BURUK
31	Ny.S	38	Perempuan	0	0	1	0	1	0	1	0	3	BURUK
32	Tn.S	45	Laki-laki	1	1	0	1	0	0	1	0	4	BURUK
33	Ny.I	25	Perempuan	1	1	1	0	0	1	1	0	5	BAIK
34	Tn.M	45	Laki-laki	1	1	0	1	0	0	0	0	3	BURUK
35	Ny.N	45	Perempuan	0	0	1	1	0	0	1	0	3	BURUK
36	Ny.N	43	Perempuan	1	0	0	1	0	0	1	1	4	BURUK
37	Ny.N	38	Perempuan	1	1	1	1	0	0	1	1	6	BAIK
38	Ny.S	45	Perempuan	1	1	1	0	1	0	0	0	4	BURUK
39	Ny.S	45	Perempuan	0	0	0	1	1	0	1	0	3	BURUK
40	Tn.U	44	Laki-laki	1	1	1	0	0	0	1	0	4	BURUK
41	Tn.R	29	Laki-laki	1	1	1	1	0	0	0	1	5	BAIK
42	Ny.K	45	Perempuan	1	1	1	1	1	0	1	1	7	BAIK
43	Ny.S	45	Perempuan	1	0	1	0	0	0	0	0	2	BURUK
44	Tn.S	44	Laki-laki	0	0	0	0	1	0	1	0	2	BURUK
45	Tn.M	45	Laki-laki	0	0	0	0	0	1	0	0	1	BURUK
46	Ny.K	45	Perempuan	1	0	0	1	0	1	1	0	4	BURUK
47	Tn.M	45	Laki-laki	1	1	1	0	1	1	1	1	7	BAIK
48	Ny.T	40	Perempuan	1	0	0	0	1	0	0	1	3	BURUK

HASIL UJI SPSS**Frequencies**

Statistics					
		Usia	Jenis Kelamin	Pola Makan	Gastritis
N	Valid	48	48	48	48
	Missing	0	0	0	0

Frequency Table

Usia					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	18-25	8	16,7	16,7	16,7
	26-35	8	16,7	16,7	33,3
	36-45	32	66,7	66,7	100,0
	Total	48	100,0	100,0	

Jenis Kelamin					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	15	31,3	31,3	31,3
	Perempuan	33	68,8	68,8	100,0
	Total	48	100,0	100,0	

Pola Makan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	12	25,0	25,0	25,0
	Buruk	36	75,0	75,0	100,0
	Total	48	100,0	100,0	

Gastritis					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Gastritis	24	50,0	50,0	50,0
	Tidak_Gastritis	24	50,0	50,0	100,0
	Total	48	100,0	100,0	

Crosstabs

Case Processing Summary						
	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Gastritis * Pola Makan	48	100,0%	0	0,0%	48	100,0%

Gastritis * Pola Makan Crosstabulation					
			Pola Makan		Total
			Baik	Buruk	
Gastritis	Gastritis	Count	5	19	24
		% within Gastritis	20,8%	79,2%	100,0%
		% of Total	10,4%	39,6%	50,0%
	Tidak_Gastritis	Count	7	17	24
		% within Gastritis	29,2%	70,8%	100,0%
		% of Total	14,6%	35,4%	50,0%
Total		Count	12	36	48
		% within Gastritis	25,0%	75,0%	100,0%
		% of Total	25,0%	75,0%	100,0%

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,444 ^a	1	,505		
Continuity Correction ^b	,111	1	,739		
Likelihood Ratio	,446	1	,504		
Fisher's Exact Test				,740	,370
Linear-by-Linear Association	,435	1	,509		
N of Valid Cases	48				
a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,00.					
b. Computed only for a 2x2 table					

Symmetric Measures					
		Value	Asymptotic Standard Error ^a	Approximate T ^b	Approximate Significance
Interval by Interval	Pearson's R	-,096	,143	-,656	,515 ^c
Ordinal by Ordinal	Spearman Correlation	-,096	,143	-,656	,515 ^c
N of Valid Cases		48			
a. Not assuming the null hypothesis.					
b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.					
c. Based on normal approximation.					

