

## DAFTAR PUSTAKA

- Adriani, M., dan Wirjatmadi, B. 2012. Pengantar Gizi Masyarakat. Jakarta : Kencana Prenada Media Group.
- Ahmad, S, Waluyo, Fatimah, Farissa. 2011. *Hubungan kebiasaan sarapan pagi dan jajan dengan status gizi anak sekolah dasar di SD Negeri Kledokan Depok Sleman Yogyakarta*. Skripsi. Yogyakarta: Universitas Respati
- Almatsier S. 2002. Prinsip Dasar Ilmu Gizi. Jakarta: Gramedia
- Almatsier, S. 2006. Prinsip Dasar Ilmu Gizi, edisi ke-6. Jakarta: Gramedia Pustaka Utama
- Almatsier, S. 2009. Prinsip Dasar Ilmu Gizi. Jakarta: Gramedia Cetakan IX.
- Almatsier, S. 2011. Gizi Seimbang Dalam Daur Kehidupan. Jakarta: PT. Gramedia Pustaka Utama.
- Almatsier, S. 2013. *Prinsip Dasar Ilmu Gizi*. Jakarta : PT Gramedia Pustaka
- Arima LAT, Murbawani MA dan Wijiyanti HS. 2019. Hubungan Asupan Zat Besi Heme, Zat Besi Non-Heme dan Fase Menstruasi dengan Serum Feritin Remaja Putri. *Journal of Nutrition College*. vol.8(2). hal:87-94
- Arisman MB. 2009. Gizi Dalam Daur Kehidupan: Buku Ajar Ilmu Gizi.Edisi II. Jakarta : ECG
- Arisman MB. 2010. Gizi Daur Kehidupan. Jakarta: Buku Kedokteran Cetakan XII: Penerbit EGC.
- Arisman. 2014. *Gizi dalam Daur Kehidupan Edisi 2*. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Asih, Sri H M, Nuraeni A, Ratnasari, Istiqamah A. 2017. Pengaruh Sarapan Pagi Terhadap Status Gizi Anak Usia Sekolah di SDN Gisikdrono 01 Semarang. Universitas Muhammadiyah Magelang

M. 2009. Pendekatan Terhadap Pasien Anemia. In: Sudoyo, A.W. ed. Buku Ilmu Penyakit Dalam Jilid II Edisi V. Jakarta: Internal Publishing.

ri E. 2011. Ilmu Gizi Dan Diet. Yogyakarta: Penertbit Andi Pusaka



- BPS. 2019. Statistik Indonesia 2018. Maakassar : Badan Pusat Statistik
- Briawan, D. 2012. *Anemia: Masalah Gizi pada Remaja Wanita*. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC
- Briawan, D., 2016. *Anemia Masalah Gizi pada Remaja*. Jakarta: Buku Kedokteran EGC.
- Cahyaningtyas T, Hartini dan Susilo J. 2017. Hubungan Status Gizi dengan Kejadian Anemia Gizi Besi (AGB) pada Siswi SMA di Kecamatan Pakem. *Jurnal Nutricia*. Vol 19(1). hal:61-67
- Capeda-Lopez AC, Osendarp SJ, Melse-Boonstra A, Aeberli I, Gonzalez-Salazar, Feskens E, Villalpando S & Zimmermann MB. 2011. Sharply higher rate of iron deficiency in obese Mexican women and children are predicted by obesity-related inflammation rather by differences in dietary iron intake. *Am J Clin Nutr* 93(5):975-83
- Citraskesumasari. 2009. *Anemia Gizi Masalah dan Penanggulangannya*. Yogyakarta: Kalika
- Dini Nurul I, Fatimah S dan Suyatno. 2017. *Jurnal Kesehatan Masyarakat (e-Journal)*. Vol 5(1). hal:301-306
- Depkes, RI. 2003. *Program Penanggulangan Anemia Gizi Pada Wanita Usia Subur (WUS)*. Jakarta : Depkes RI
- Depkes RI. 2018. *Riset Kesehatan Dasar Nasional (RISKESDAS) 2018*. Jakarta Departemen Kesehatan Republik Indonesia.
- Diktorat Jenderal Pendidikan Dasar dan Menengah. 2019. Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan. Data Pokok Pendidikan Dasar dan Menengah. diakses pada tanggal 11 Februari 2020 pukul 12.30 WITA (<https://dapo.dikdasmen.kemdikbud.go.id/progres-smp/3/196008>)
- Faridi, A. 2002. *Hubungan sarapan pagi dengan kadar glukosa darah dan konsentrasi belajar pada siswa sekolah dasar*. Skripsi.. Fakultas Pertanian. Institut Pertanian Bogor.



- Febritta Anna, IS, Briawan, D dan Dwiriani, Meti C. 2012. Kebiasaan dan kualitas sarapan pada siswi remaja di Kabupaten Bogor. *Jurnal Gizi dan Pangan*. 7(2)
- Gibson, RS. 2005. *Principles of Nutritional Assessment: Second Edition*. New York (US): Oxford University Press.
- Global Nutrition Report. 2018. Shining a light to spur action on nutrition. Bristol, UK: Development Initiatives.
- Gutmaningsih, D. 2007. *Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Anemia pada Remaja Putri di SMA Negeri 1 Kecamatan Jatibarang Kabupaten Brebes Tahun 2007*. Sripsi. Semarang: Universitas Negeri Semarang
- Harjatmo, Titus P, Holil M, Wijono, Sugeng,. 2017. *Bahan Ajar Gizi : Penilaian Status Gizi*. Jakarta: Badan Pengembangan dan Pemberdayaan Sumber Daya Manusia Kesehatan.
- Hardinsyah & Aries M. 2012. Jenis pangan sarapan dan perannya dalam asupan gizi harian anak usia 6-12 tahun di Indonesia. *Jurnal Gizi dan Pangan*. 7(2). hal:89-96.
- Hardinsyah & Perdana F. 2013. Analisis jenis, jumlah, dan mutu gizi konsumsi sarapan anak Indonesia. *Jurnal Gizi Pangan*. 8(1). hal:39-46
- Hardinsyah dan Supariasa. 2017. *Ilmu Gizi Teori & Aplikasi*. Jakarta: EGC
- Hastuti, SA, Rahayu, I dan Najamudin, U., 2014. Hubungan Kebiasaan Sarapan dan Konsumsi Suplemen dengan Status Hemoglobin Pada Remaja Putri di SMAN 10 Makassar. Makassar: Universitas Hasanuddin. 1(1). hal:3-10.
- Husaini, M, 2001. Makanan Bayi Bergizi. Cetakan VIII. Gadjah Mada, Yogyakarta.
- Islami, Nofrida, Taiyeb, M, Suryani, I. 2019. *Hubungan antara pola makan dan status gizi terhadap kejadian anemia pada remaja putri di Kelurahan Tamanggapa Kota Makassar*. Seminar Nasional Biologi. Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam, Universitas Negeri Makassar

Sidik. 2010. *Genk Remaja, Anak Haram Sejarah ataukah Korban alisasi?*, Yogyakarta: Kanisius.



- Junadi, P. 1995. *Strategi Operasional Penanggulangan Anemia Gizi di Indonesia*. Depok : Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Indonesia.
- Kalsum, U dan Halim, R., 2016. Kebiasaan sarapan pagi berhubungan dengan kejadian anemia pada remaja di SMA Negeri 8 Muaro Jambi. *Jurnal Penelitian Universitas Jambi Seri Sains*. No. 18, hal. 09–19.
- Kementerian Kesehatan RI, 2010. *Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) 2010*. Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan RI, Jakarta.
- Kementerian Kesehatan RI, 2013. *Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) 2013*. Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan RI, Jakarta.
- Kementerian Kesehatan RI, 2018. *Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) 2018*. Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan RI, Jakarta.
- Keputusan Menteri Kesehatan RI. 2011. *Standar Antropometri Penilaian Status Gizi Anak*. Direktorat Bina Gizi.
- Khomsan, A. 2003. *Pangan dan gizi kesehatan*. Jakarta: Gramedia
- Khomsan, A. 2010. *Pangan dan gizi kesehatan*. Jakarta: Raja Grafindo Persada
- Kementerian Kesehatan RI. 2018. *Tabel Komposisi Pangan Indonesia*. Jakarta : Kementerian Kesehatan RI
- Keputusan Menteri Kesehatan RI. 2011. *Standar Antropometri Penilaian Status Gizi Anak*. Direktorat Bina Gizi.
- Khomsan, A. 2002. *Pangan dan Gizi untuk Kesehatan*. Jakarta: PT Raja Grafindo Persada
- Khomsan, A. 2003. *Pangan dan gizi kesehatan*. Jakarta: Gramedia
- Khomsan, A. 2005. *Pangan dan Gizi untuk Kesehatan 2*. Bogor: Departemen Gizi Masyarakat, Fakultas Ekologi Manusia, Institute Pertanian Bogor
- Khomsan, A. 2010. *Pangan dan gizi kesehatan*. Jakarta: Raja Grafindo Persada

D. P. 2011. Hubungan asupan zat gizi dan pola menstruasi dengan kejadian anemia pada remaja putri di SMAN 2 Semarang. Skripsi. Semarang: Universitas Jember



- Kleinman RE, Hall S, Green H, Korzec-Ramirez D, Patton K, Pagano ME, Murphy JM. 2002. Diet, breakfast, and academic performance in children. *Ann Nutr Metab.* 46(01): 24–30
- Kirana, D. P. 2011. Hubungan asupan zat gizi dan pola menstruasi dengan kejadian anemia pada remaja putri di SMAN 2 Semarang. Skripsi. Semarang: Universitas Diponegoro
- Kleinman RE, Hall S, Green H, Korzec-Ramirez D, Patton K, Pagano ME, Murphy JM. 2002. Diet, breakfast, and academic performance in children. *Ann Nutr Metab.* 46(01): 24–30
- Mann J & Truswell A. Stewart. 2016. Buku Ajar Ilmu Gizi Edisi 4. Jakarta:EGC
- Mariana, W dan Khafidhoh, N. 2013. Hubungan status gizi dengan kejadian anemia pada remaja putri di SMK Swadaya wilayah kerja Puskesmas Karangdoro Kota Semarang. *Jurnal Kebidanan Poltekkes Semarang.* 2 (4). hal: 35-42
- Menteri Kesehatan RI. 2014. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 41 Tahun 2014 Tentang Pedoman Gizi Seimbang. Jakarta
- Menteri Kesehatan RI. 2020. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 2 Tahun 2020 Tentang Standar Antropometri Anak. Jakarta
- Miko A dan Putri BD. 2016. Hubungan Pola Makan Pagi dengan Status Gizi pada Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Aceh. *Jurnal Action: Aceh Nutrition Journal.* 1 (2). hal: 83-87.
- Moehji, S. 2003. *Penanggulangan Gizi Buruk.* Papar Sinar Sinanti, Jakarta.
- Marina, Indriasari R, Jafar N. 2015. Konsumsi Tanin dan Fitat Sebagai Determinan Penyebab Anemia Pada Remaja Putri di SMA Negeri 10 Makassar. *Jurnal MKMI.* hal. 50-58.
- Mariana, W dan Khafidhoh, N. 2013. Hubungan status gizi dengan kejadian anemia pada remaja putri di SMK Swadaya wilayah kerja Puskesmas Karangdoro Kota Semarang. *Jurnal Kebidanan Poltekkes Semarang.* 2 (4). hal: 35-42
- Kesehatan RI. 2014. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia or 41 Tahun 2014 Tentang Pedoman Gizi Seimbang. Jakarta



- Menteri Kesehatan RI. 2020. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 2 Tahun 2020 Tentang Standar Antropometri Anak. Jakarta
- Nurhaema, S., dkk. 2013. *Hubungan asupan zat gizi dengan status hemoglobin pada anak sekolah dasar di wilayah pesisir Kota Makassar tahun 2013*. Skripsi. Makassar: Fakultas Kesehatan Masyarakat. Universitas Hasanuddin.
- Nyoman, I Dewa, S. 2002. *Penilaian Status Gizi*. Jakarta. Buku Kedokteran ECG
- Nyoman, I Dewa, S. 2017. *Penilaian Status Gizi Edisi 2*. Jakarta. Buku Kedokteran ECG
- Permatasari T. 2017. Pengaruh Program Pemberian Tablet Tambah Darah (TTD) Terhadap Perbaikan Status Besi Pada Remaja Putri Di Kota Bogor [Tesis]. Bogor: Institut Pertanian Bogor
- Proverawati Atikah dan Siti Asfuah. 2009. *Buku Ajar Gizi Untuk Kebidanan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Putro KZ. 2017. Memahami Ciri dan Tugas Perkembangan Masa Remaja. *APLIKASIA: Jurnal Aplikasi Ilmu-ilmu Agama*. 17(1). hal: 25-32
- Rahayu A. 2020. Pemeriksaan Status Gizi Indeks Massa Tubuh Menurut Umur Untuk Deteksi Dini Status Gizi Tidak Normal pada Remaja Putri. *Jurnal Abdimas Kesehatan (JAK)*. Vol 2(2). hal:150-156
- Rahayu, SD dan Dieny, FF. 2012. Citra Tubuh, pendidikan ibu, pendapatan keluarga, pengetahuan gizi, perilaku makanan dan asupan zat besi pada siswi SMA. *Jurnal Media Medika Indonesiana*. 46(3). hal. 184-194
- Ruxton & Kirk. 1997. Breakfast: a review of associations with measures of dietary intake, physiology and biochemistry. 78(2):199-213.
- Sardillah, Ivanna L, Stefanus M, Dabiela B. 2019. Studi kebiasaan sarapan pagi dan pengaruhnya terhadap status anemia dan prestasi belajar anak sekolah dasar di wilayah pesisir dan non pesisir. *Journal of Community Health*. 1(2).

ck, GRH, Voss C, & Dye L. 2010. Associations between Habitual  
olday Breakfast Consumption, Body Mass Index, Physical Activity, and



Cardiorespiratory Fitness in English Schoolchildren. *European Journal of Clinical Nutrition*. 64(10). hal:1086-1092

Saifuddin, S, Ishak, H, Ruslan, Rahim, R, Nalem, F, Khuzaeman, A, Darmawansyah, Ikhsan, M, Rahmat, M., 2018. *Penuntun Praktikum Dasar Kesehatan Masyarakat di Laboratorium Kimia Biofisik*. Makassar: Universitas Hasanuddin

Siahaan, NP. 2012. *Faktor-faktor yang berhubungan dengan status anemia pada remaja putri di wilayah kota Depok tahun 2011 (analisis data sekunder survei anemia remaja putri dinas kesehatan kota Depok tahun 2011)* [Skripsi]. Depok: Universitas Indonesia

Sinaga T, Clara M. Koesharto, Ahmad S, Budi S. 2012. Kualitas Sarapan Menu Sepingguan, Daya Terima, Tingkat Kesukaan, Dan Status Gizi Siswa Sekolah Dasar. *Teknologi dan Kejuruan*. 35(1): 93-102

Sofianita NI, Arini FA, Meiyetriani E. 2015. Peran Pengetahuan Gizi dalam Menentukan Kebiasaan Sarapan Anak-Anak Sekolah Dasar Negeri di Pondok Labu, Jakarta Selatan. *Jurnal Gizi Pangan*. 10(1):57-62

Sofiatun T. 2017. Gambaran Status Gizi, Asupan Zat Gizi Makro, Aktivitas Fisik, Pengetahuan dan Praktik Gizi Seimbang Pada Remaja Di Pulau Barrang Lompo Makassar. Skripsi. Makassar: Universitas Hasanuddin

Sholicha CA dan Muniroh L. 2019. Hubungan Asupan Zat Besi, Protein, Vitamin C dan Pola Menstruasi dengan Kadar Hemoglobin pada Remaja Putri di SMAN 1 Manyar Gresik. *Media Gizi Indonesia*.14(2): 147–153

Sulistyoningsih, Hariyani. 2011. *Gizi untuk Kesehatan Ibu dan Anak*. Yogyakarta: Graha Ilmu

Supariasa, I.D.N., Bakri, B., & Fajar, I., 2002. *Penilaian status gizi*. Jakarta: EGC

Supariasa, I.D.N. dkk. 2013. *Penilaian Status Gizi (Edisi Revisi)*. Jakarta: Penerbit. Buku Kedokteran EGC

Virgianto, G. dan Purwaningsih, E. 2006. *Konsumsi Fast Food Sebagai Faktor Risiko Terjadinya Obestias Pada Remaja.(Thesis)*. Universitas Diponegoro.

MA, Snyder Lm, and Wallach JB. 2011. Wallach's interpretation of diagnostic tests. 9<sup>th</sup> ed. Wolters Kluwer/Lippincott Williams & Wilkins Health: Philadelphia.



- World Health Organization (WHO). 2001. *Iron Deficiency Anaemia : Assessment, Prevention, and Control*. Geneva, Switzerland (CH)
- World Health Organization (WHO). 2008. Worldwide Prevalence of Anemia 1993-2005.
- World Health Organization (WHO). 2013. Baseline Report on Global Sexually transmitted Infection Surveillance 2012. The WHO Department of Reproductive Health and Research (WHO/RHR) Coordinated Development.
- World Health Organization (WHO). 2015. Micronutrient Deficiency : Iron Deficiency Anemia.
- Zahra, Aklima M, dkk.. 2012. *Gambaran Pola Makan, Aktifitas Fisik Dan Status Gizi Pada Karyawan Ud Alfa Star Busana Dan Pls Ervina Medan Tahun 2012*. Semarang: Fakultas Kesehatan Masyarakat USU.





## LAMPIRAN-LAMPIRAN

### Lampiran 1. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

#### LEMBAR INFORMASI PENELITIAN (INFORMED CONSENT FORM)

#### HUBUNGAN KEBIASAAN SARAPAN DAN STATUS GIZI ANTROPOMETRI (INDEKS MASSA TUBUH) DENGAN KEJADIAN ANEMIA PADA REMAJA PUTRI DI PULAU BARRANG LOMPO KOTA MAKASSAR

Perkenalkan saya Risma, mahasiswa S1 Program Studi Ilmu Gizi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin, akan melakukan penelitian mengenai “Hubungan Kebiasaan Sarapan dan Status Gizi Antropometri (Indeks Massa Tubuh) dengan Kejadian Anemia Remaja Putri di Pulau Barrang Lompo Kota Makassar”. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan kebiasaan sarapan dan status gizi dengan kejadian anemia remaja putri. Penelitian ini dilakukan untuk memperoleh data mengenai kebiasaan sarapan, status gizi dan anemia dengan sasaran remaja putri umur 13-18 tahun yang masih sekolah di Pulau Barrang Lompo.

Tahapan kegiatan yang akan dilaksanakan dalam penelitian ini antara lain:

1. Pemeriksaan antropometri yaitu pengukuran berat badan dan tinggi badan untuk mengetahui status gizi remaja.
2. Pengukuran anemia yaitu dengan menggunakan wawancara *kuesioner recall 24 jam*.
3. Pengisian kuesioner tentang kebiasaan sarapan dan wawancara *recall 24 jam* tentang kualitas kebiasaan sarapan remaja putri.

Kegiatan pemeriksaan antropometri, Hb, kuesioner dan wawancara akan memerlukan waktu kurang lebih 30 menit/orang, sehingga hal ini akan menyita waktu responden. Oleh karena itu, kami meminta kesediaan waktu dan persetujuan responden untuk mengikuti prosedur selama penelitian.

Partisipasi responden dalam penelitian ini bersifat sukarela dan tidak memaksa, sehingga responden dapat menolak atau mengundurkan diri jika tidak bersedia. Semua informasi wawancara dan pengukuran yang responden berikan akan kami jaga kerahasiaannya sehingga kejujuran responden dalam menjawab kuesioner ini sangat kami hargai. Untuk keterangan lebih lanjut, responden dapat menghubungi kontak peneliti **Risma: 082347978297**. Atas kesediaan dan bantuannya, kami ucapkan terima kasih. Apabila anda bersedia berpartisipasi



dalam penelitian ini sebagai responden, silahkan mengisi lembar persetujuan yang telah disiapkan.

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Tanggal Lahir :

Alamat :

Dengan sesungguhnya menyatakan bahwa :

Setelah memperoleh penjelasan penelitian dan memahami informasi yang diberikan oleh peneliti serta mengetahui tujuan dan manfaat penelitian, maka dengan ini saya setuju diikutsertakan dan bersedia berperan dalam penelitian yang berjudul :

**“Hubungan Kebiasaan Sarapan dan Status Gizi Antropometri (Indeks Massa Tubuh) dengan Kejadian Anemia pada Remaja Putri di Pulau Barrang Lompo Kota Makassar”**

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sesungguhnya dan tanpa paksaan dari siapapun.

Makassar, 2020

Mengetahui

Yang menyatakan,

Penanggungjawab Penelitian

Responden Penelitian

.....  
Lisma

.....



**Lampiran 2. Kuesioner Penelitian**

Nomor Responden	:
Hari/Tanggal	:

**KUESIONER PENELITIAN**

<b>Identitas Responden</b>		
1	Nama Responden	
2	Tempat, Tanggal Lahir	
3	Umur	Tahun
4	Kelas	
5	No. Telp./HP	
6	Pekerjaan ayah	1. PNS 2. Pedagang <input type="checkbox"/> 3. Pegawai Swasta 4. Pensiunan 5. Nelayan 6. Tidak Bekerja 7. Lain-lain, sebutkan_____
7	Pekerjaan Ibu	1. PNS 2. Pedagang <input type="checkbox"/> 3. Pegawai Swasta 4. Pensiunan 5. Tidak Bekerja/Ibu Rumah Tangga 6. Lain-lain, sebutkan_____
8	Kadar hemoglobin (Hb)	g/dl
9	Berat badan	Kg
	Tinggi badan	M
	Status gizi	



### Lampiran 3. Kuesioner Sarapan

#### KUESIONER SARAPAN

Pilihlah salah satu jawaban di bawah ini dengan menggunakan tanda silang (X).

SARAPAN			
1	Apakah sebelum berangkat sekolah adik selalu sarapan ?	a. Ya, selalu dilakukan b. Kadang-kadang c. Tidak pernah, alasannya_____	
2	Apakah adik sarapan hari ini? Dimana?	a. Ya, di rumah b. Ya, di sekolah c. Tidak	
3	Jika adik tidak sempat sarapan, bisakah adik katakan alasannya ?	a. Tidak lapar b. Tidak punya waktu c. Tidak suka makan pagi d. Tidak ada makanan tersedia e. Sedang diet f. Lainnya,_____ (jawaban bisa lebih dari 1)	
4	Berapa kali adik sarapan dalam seminggu ?	a. 5-7 kali seminggu b. 3-4 kali seminggu c. 1-2 kali seminggu d. Tidak pernah	
5	Kapan biasanya adik sarapan setiap hari ?	a. Jam 6 – 9 pagi b. Jam 10 – 11 pagi c. Jam	
6	Apakah keluarga adik selalu menyediakan sarapan di rumah ?	a. Ya, selalu dilakukan b. Kadang-kadang c. Tidak pernah, alasannya_____	
7	Sarapan pagi yang biasanya adik konsumsi berupa ?	a. Makanan utama : Nasi, Sayur dan Lauk b. Makanan lainnya _____ c. Hanya minuman	
8	Apakah jenis sarapan yang adik konsumsi selalu berganti setiap hari ?	a. Ya b. Kadang-kadang c. Tidak pernah dilakukan	
	Apakah saat tidak sempat sarapan di rumah, apakah adik membawa	a. Ya b. Kadang-kadang	



	bekal ke sekolah ?	c. Tidak pernah dilakukan	
<b>10</b>	Pada saat tidak sempat sarapan di rumah, apakah adik menggantinya dengan jajan di sekolah ?	a. Ya b. Kadang-kadang c. Tidak pernah dilakukan	
<b>11</b>	Jika ya, makanan jajanan apa yang paling sering adik beli ?	a. Menu utama, seperti nasi goreng, nasi kuning, dll b. Kue-kue c. Minuman <i>(jawaban bisa lebih dari satu)</i>	



**Lampiran 4. Formulir Recall 24 Jam****FORMULIR RECALL 24 JAM**

Tanggal wawancara :

Nama Responden :

JAM	MENU/JENIS MAKANAN	KOMPOSISI/ BAHAN	PORSI	
			URT	BERAT (GRAM)

1. Bagaimana pola makan sarapan yang biasanya anda konsumsi?

    Jawaban \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## Lampiran 5. Master Data

### 1. Identitas Responden

No.	Umur	Kelas	Suku	Pendidikan Orang Tua		Pekerjaan Orang Tua		Rata-rata Asupan fe (%)	Fe menurut %AKG
				Ayah	Ibu	Ayah	Ibu		
1	14	8	Makassar	SD	SD	Nelayan	IRT	30,22	Berisiko
2	13	8	Makassar	SD	SD	Pedagang	IRT	32,67	Berisiko
3	15	9	Makassar	SD	SD	Meninggal	Pedagang	20,89	Berisiko
4	15	9	Makassar	SD	SD	Nelayan	IRT	50,67	Berisiko
5	14	9	Makassar	SD	SD	Pedagang	IRT	22,44	Berisiko
6	14	9	Makassar	SMP	SMP	Nelayan	IRT	16,44	Berisiko
7	13	9	Makassar	SD	SMP	Nelayan	IRT	46,22	Berisiko
8	14	9	Makassar	SD	SD	Nelayan	IRT	22,00	Berisiko
9	15	9	Makassar	SD	SD	Nelayan	IRT	23,56	Berisiko
10	14	9	Makassar	SD	SD	Nelayan	IRT	33,11	Berisiko
11	14	9	Makassar	SD	SD	Nelayan	IRT	27,56	Berisiko
12	13	9	Bugis	SD	SD	Nelayan	IRT	43,11	Berisiko
	14	9	Makassar	SMP	SD	Nelayan	IRT	43,78	Berisiko
	14	9	Makassar	SD	SMA	Nelayan	IRT	45,11	Berisiko



15	14	9	Bugis	SD	SMP	Nelayan	IRT	33,56	Berisiko
16	14	9	Makassar	SMA	SMP	PNS	IRT	36,67	Berisiko
17	15	8	Makassar	SD	SD	Nelayan	Pedagang	62,67	Berisiko
18	14	8	Makassar	SMK	SMA	Mesin Kapal	IRT	103,56	Tidak berisiko
19	14	8	Makassar	SD	SMP	Nelayan	IRT	14,22	Berisiko
20	13	8	Makassar	SD	SD	Nelayan	Pedagang	29,56	Berisiko
21	13	8	Makassar	SD	SMP	Pegawai Swasta	IRT	13,56	Berisiko
22	15	9	Makassar	SD	SD	Nelayan	IRT	16,22	Berisiko
23	15	9	Makassar	SD	SD	Nelayan	IRT	19,11	Berisiko
24	17	12	Makassar	SMA	SD	Nelayan	IRT	33,33	Berisiko
25	18	11	Mandar	SD	SD	Nelayan	IRT	22,67	Berisiko
26	17	11	Makassar	SD	SMP	Meninggal	Berdagang	34,44	Berisiko
27	18	12	Makassar	SMA	SMA	Nelayan	IRT	28,67	Berisiko
28	16	10	Makassar	SD	SD	Nelayan	IRT	31,56	Berisiko
29	14	8	Makassar	SD	SD	Nelayan	IRT	28,22	Berisiko
30	18	12	Makassar	SD	SD	Meninggal	IRT	34,00	Berisiko
	18	12	Makassar	SD	SD	Meninggal	Meninggal	21,56	Berisiko





32	18	11	Makassar	SD	SMP	Nelayan	IRT	72,00	Berisiko
33	13	7	Makassar	SD	SD	Nelayan	IRT	38,44	Berisiko
34	17	11	Makassar	SD	SARJANA	Nelayan	IRT	18,89	Berisiko
35	17	11	Makassar	SD	SD	Nelayan	IRT	34,22	Berisiko
36	16	11	Makassar	SD	SMP	Pedagang	IRT	17,56	Berisiko
37	18	11	Makassar	SD	SD	Nelayan	IRT	21,78	Berisiko
38	16	11	Makassar	SD	SD	Meninggal	Pedagang	22,22	Berisiko
39	18	12	Makassar	SD	SD	Nelayan	IRT	84,44	Tidak berisiko
40	17	10	Makassar	SD	SD	Security SD	IRT	41,78	Berisiko
41	17	12	Makassar	SD	SD	Nelayan	IRT	42,67	Berisiko
42	17	8	Makassar	SD	SD	Nelayan	IRT	45,33	Berisiko
43	16	10	Makassar	SD	SMP	Pedagang	Pedagang	51,11	Berisiko
44	13	7	Makassar	SD	SMP	Nelayan	IRT	44,67	Berisiko
45	17	10	Makassar	SD	SMP	Nelayan	IRT	25,11	Berisiko
46	15	11	Makassar	SD	SD	Nelayan	IRT	49,33	Berisiko
47	15	11	Makassar	SMP	SD	Nelayan	IRT	91,11	Tidak berisiko
	18	12	Makassar	SD	SD	Nelayan	IRT	13,56	Berisiko



49	16	11	Makassar	SD	SD	Nelayan	IRT	74,67	Berisiko
50	16	11	Makassar	SMP	SMP	Meninggal	Pedagang	11,78	Berisiko
51	17	12	Makassar	SD	SMP	Meninggal	Membersihkan Pemakaman	21,33	Berisiko
52	17	12	Makassar	SD	SD	Pedagang	IRT	27,56	Berisiko



## 2. Kebiasaan Sarapan

### a. Frekuensi

No	Sarapan Sebelum Berangkat Sekolah	Frekuensi	Alasan Tidak Sarapan	Waktu	Tingkat Ketersediaan	Jenis Sarapan di Rumah	Pergantian Menu Sarapan	Membawa Bekal	Jajan di Sekolah	Makanan Jajanan Untuk Sarapan
1	2	3	3	2	2	1	2	3	1	1
2	1	3	2	1	1	1	1	2	1	1
3	2	3	3	1	2	3	3	1	1	1
4	3	2	2	1	2	2	1	1	2	1
5	2	3	2	1	1	2	2	2	2	1
6	1	1	1	1	1	3	2	2	1	3
7	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1
8	1	1	1	1	1	2	2	3	1	1
9	2	2	1	2	1	1	1	2	2	3
10	2	1	4	1	2	2	1	3	1	1
11	2	2	2	1	2	1	1	3	1	1
12	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1
13	1	1	1	1	2	1	1	3	1	3
14	2	2	2	2	2	1	1	3	1	1
15	2	1	2	1	1	1	2	3	1	3
16	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1
17	1	2	4	1	2	2	1	2	1	1
		1	4	1	2	1	1	2	1	3
		2	1	1	2	1	2	3	2	2



20	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1
21	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2
22	2	2	2	2	1	1	2	3	1	3
23	2	2	3	2	1	1	2	2	1	3
24	2	1	1	1	2	1	1	3	1	1
25	2	2	1	2	1	1	1	3	2	1
26	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1
27	2	2	2	1	1	1	3	1	2	2
28	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1
29	2	3	2	1	1	1	1	1	2	1
30	2	1	3	2	2	1	1	3	1	1
31	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1
32	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1
33	1	1	1	1	1	1	2	2	1	3
34	2	2	4	1	2	1	2	3	2	1
35	2	3	2	1	2	3	2	3	2	1
36	1	1	2	1	1	1	2	3	1	1
37	2	1	5	2	1	2	2	2	2	1
38	2	1	1	2	1	1	1	3	1	1
39	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1
40	2	2	2	1	1	1	2	2	1	1
41	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1
42	2	1	1	1	1	2	2	3	1	1
	2	2	2	1	1	1	2	3	2	1
	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1



45	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1
46	1	1	4	1	2	1	1	3	1	1
47	2	2	2	1	1	1	1	3	1	1
48	2	1	2	2	1	1	2	3	2	3
49	2	3	2	2	2	1	2	2	2	3
50	2	3	2	1	1	1	2	2	1	1
51	2	1	2	1	2	1	3	2	1	3
52	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1



## a. Kualitas

No	Asupan Rata-Rata Sarapan 3 Hari								Kategori						
	Energi	Protein	Lemak	Karbohidrat	Serat	Vitamin A	Vitamin C	Besi	Energi	Protein	Lemak	Karbohidrat	Serat	Vitamin A	Vitamin C
1	413,10	16,27	22,20	38,07	1,87	212,83	12,27	1,67	Cukup	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Cukup	Cukup
2	386,40	15,03	22,60	31,47	2,47	112,37	0,87	2,13	Cukup	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Cukup	Kurang
3	334,37	11,30	17,60	32,07	1,07	166,23	0,73	1,03	Cukup	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Cukup	Kurang
4	584,03	6,57	39,57	51,23	2,07	3,33	7,33	0,80	Cukup	Kurang	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang
5	253,70	10,27	9,47	31,73	2,10	116,50	5,40	1,57	Kurang	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang	Cukup	Kurang
6	363,43	16,63	13,47	42,90	2,33	38,70	1,20	1,63	Cukup	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang	Kurang
7	247,47	10,53	6,17	37,67	1,63	54,27	5,53	1,50	Kurang	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang	Kurang	Kurang
8	628,93	8,87	43,37	50,93	1,67	108,00	1,00	1,47	Cukup	Kurang	Cukup	Cukup	Kurang	Cukup	Kurang
9	151,13	2,10	1,87	15,37	0,60	2,23	0,17	0,27	Kurang	Kurang	Kurang	Kurang	Kurang	Kurang	Kurang
10	512,93	8,20	33,23	45,87	2,03	38,87	4,80	1,17	Cukup	Kurang	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang
11	306,20	5,17	13,67	40,73	1,50	9,60	0,30	0,47	Kurang	Kurang	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang	Kurang
12	450,77	21,00	21,90	42,10	2,40	106,80	9,60	2,43	Cukup	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Cukup	Kurang
13	371,87	12,57	9,80	57,87	2,83	41,67	5,57	1,93	Cukup	Cukup	Kurang	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang
14	448,00	18,93	18,07	50,30	0,90	63,47	0,13	1,23	Cukup	Cukup	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang
		1,53	18,97	35,53	2,03	92,00	8,07	1,47	Cukup	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Cukup	Kurang
		5,40	14,60	44,70	2,60	19,90	8,90	2,30	Cukup	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang	Kurang



17	469,80	14,13	12,57	76,10	3,70	220,07	24,07	5,50	Cukup	Cukup	Cukup	Cukup	Kurang	Cukup	Cukup
18	523,90	37,40	17,33	53,97	4,57	336,07	23,07	3,47	Cukup	Cukup	Cukup	Cukup	Cukup	Cukup	Cukup
19	363,77	13,53	18,67	35,17	1,50	149,47	4,47	1,37	Cukup	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Cukup	Kurang
20	494,10	20,73	30,93	32,03	1,33	150,63	5,60	1,97	Cukup	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Cukup	Kurang
21	326,57	10,60	13,27	40,90	1,50	39,63	10,20	1,03	Cukup	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang	Kurang
22	525,27	5,10	36,37	45,37	1,77	0,27	2,13	0,67	Cukup	Kurang	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang
23	286,07	6,77	12,47	37,20	1,97	6,53	5,07	0,90	Kurang	Kurang	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang	Kurang
24	333,23	14,70	10,87	43,13	1,03	35,73	0,00	2,03	Cukup	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang	Kurang
25	662,53	11,37	44,87	53,33	1,73	64,93	1,80	1,20	Cukup	Cukup	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang
26	371,07	11,87	15,03	46,77	1,90	47,60	7,47	1,77	Cukup	Cukup	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang
27	324,47	10,50	11,23	45,47	2,40	14,80	8,13	1,60	Cukup	Cukup	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang
28	414,07	13,10	24,50	35,40	1,43	76,27	6,47	1,70	Cukup	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang	Kurang
29	420,67	14,30	20,23	44,23	0,97	63,60	5,67	1,27	Cukup	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang	Kurang
30	477,90	11,53	25,40	51,80	3,10	11,53	4,83	1,87	Cukup	Cukup	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang
31	97,53	4,43	3,00	13,23	0,97	27,10	1,37	0,70	Kurang	Kurang	Kurang	Kurang	Kurang	Kurang	Kurang
32	1227,43	20,33	43,37	192,23	0,57	84,97	0,70	4,17	Cukup	Cukup	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang
33	339,30	14,43	14,97	36,13	0,63	141,50	16,80	1,37	Cukup	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Cukup	Cukup
	288,22	9,73	19,13	23,40	0,23	72,50	0,20	0,73	Kurang	Kurang	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang	Kurang
		0,27	8,97	36,57	1,33	125,07	6,30	1,37	Kurang	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang	Cukup	Kurang



36	469,07	12,77	21,23	56,37	2,47	79,73	7,30	1,43	Cukup	Cukup	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang
37	346,23	11,83	20,03	28,97	1,47	0,00	0,00	0,73	Cukup	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang	Kurang
38	318,43	11,43	16,33	32,60	1,03	2,23	0,20	2,70	Cukup	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang	Kurang
39	565,00	46,27	15,83	57,10	1,43	65,37	6,97	3,83	Cukup	Cukup	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang
40	679,27	17,80	31,60	82,63	4,07	23,73	12,33	2,67	Cukup	Cukup	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang
41	316,40	15,33	14,33	31,30	2,07	59,17	4,70	2,20	Cukup	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang	Kurang
42	291,53	3,03	12,87	43,07	1,77	20,00	5,27	0,37	Kurang	Kurang	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang	Kurang
43	884,73	15,77	59,57	71,47	2,33	64,43	3,23	1,87	Cukup	Cukup	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang
44	525,27	13,73	23,03	66,73	4,07	295,43	10,70	1,80	Cukup	Cukup	Cukup	Cukup	Kurang	Cukup	Kurang
45	505,70	11,63	24,57	58,90	3,13	31,67	0,00	0,87	Cukup	Cukup	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang
46	531,90	21,90	25,33	52,47	1,77	121,20	4,07	2,07	Cukup	Cukup	Cukup	Cukup	Kurang	Cukup	Kurang
47	615,23	20,77	29,30	67,13	2,37	49,87	0,33	3,17	Cukup	Cukup	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang
48	80,00	5,90	0,87	11,43	0,13	4,00	0,27	0,20	Kurang	Kurang	Kurang	Kurang	Kurang	Kurang	Kurang
49	402,43	18,20	14,60	49,20	2,20	102,93	9,73	1,67	Cukup	Cukup	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang
50	336,97	6,93	19,20	33,67	0,53	41,83	1,93	0,70	Cukup	Kurang	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang	Kurang
51	264,40	9,90	13,90	24,47	1,00	106,20	4,07	1,27	Kurang	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Cukup	Kurang
52	228,67	9,53	12,93	20,13	1,40	39,13	4,07	1,90	Kurang	Kurang	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang	Kurang





### 3. Status Gizi

No. Urut Responden	BB (Kg)	TB (cm)	IMT/U	Status Gizi	Kategori
1	37,5	157,8	-2,51	Kurus	Tidak normal
2	38,3	163,8	-2,66	Kurus	Tidak Normal
3	41,70	158,5	-1,51	Normal	Normal
4	45	158,3	-1,64	Normal	Normal
5	43,9	156,7	-0,83	Normal	Normal
6	40,3	158,8	-1,69	Normal	Normal
7	43,8	159,8	-1,1	Normal	Normal
8	40,3	154	-1,52	Normal	Normal
9	52,9	151,5	0,87	Normal	Normal
10	41,7	153	-0,74	Normal	Normal
11	46,5	156	-0,18	Normal	Normal
12	37,3	155,5	-1,74	Normal	Normal
13	41,7	159	-1,63	Normal	Normal
14	45,5	162,5	-1,12	Normal	Normal
15	45,8	156	-0,38	Normal	Normal
16	40,5	153	-1,27	Normal	Normal
17	40,7	159,1	-1,54	Normal	Normal
18	41,5	151,3	-0,56	Normal	Normal
19	43,9	160	-1,02	Normal	Normal
20	38,7	150	-1,25	Normal	Normal
21	47,8	157,7	0,09	Normal	Normal
22	40,3	160,2	-2,38	Kurus	Tidak normal
23	46,1	155,5	-0,35	Normal	Normal
24	43	160,2	-2,07	Kurus	Tidak normal
25	40	155	-1,92	Normal	Normal
26	38,2	155,4	-1,65	Normal	Normal
27	43,4	160,7	-1,97	Normal	Normal
28	38,2	152,5	-1,88	Normal	Normal



29	40,4	154	-1,57	Normal	Normal
30	35,9	149,3	-2,71	Kurus	Tidak normal
31	44	153,7	-1,29	Normal	Normal
32	47,3	161,4	-1	Normal	Normal
33	49,1	160,7	1,67	Gemuk	Tidak normal
34	46,1	152,4	-0,4	Normal	Normal
35	46,7	155,5	-0,79	Normal	Normal
36	55	155,5	0,6	Normal	Normal
37	49,3	162,9	-0,81	Normal	Normal
38	41,8	155,1	-1,19	Normal	Normal
39	48,8	165,8	-1,62	Normal	Normal
40	48,9	155,3	-0,23	Normal	Normal
41	44	162,5	-2,17	Kurus	Tidak normal
42	61,9	164,3	0,86	Normal	Normal
43	53,1	159,6	0,07	Normal	Normal
44	49,5	158	0,55	Normal	Normal
45	46,8	162,7	-1,36	Normal	Normal
46	46,7	155,1	-0,42	Normal	Normal
47	36,7	158,9	-0,23	Normal	Normal
48	59,4	168,8	-0,19	Normal	Normal
49	44,1	165,3	-2,31	Kurus	Tidak normal
50	47,5	157,1	-0,56	Normal	Normal
51	55,5	159,5	0,14	Normal	Normal
52	48,2	163,5	-1,38	Normal	Normal



### Lampiran 6. Uji SPSS

		Umur			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	13-15 tahun	28	53,8	53,8	53,8
	16-18 tahun	24	46,2	46,2	100,0
	Total	52	100,0	100,0	

		Kelas			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	SMP	27	51,9	51,9	51,9
	SMA	25	48,1	48,1	100,0
	Total	52	100,0	100,0	

		Suku			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	Makassar	49	94,2	94,2	94,2
	Bugis	2	3,8	3,8	98,1
	Mandar	1	1,9	1,9	100,0
	Total	52	100,0	100,0	

		Pendidikan Terakhir Ayah			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	SD	44	84,6	84,6	84,6
	SMP	4	7,7	7,7	92,3
	SMA/SMK	3	5,8	5,8	98,1
	PT	1	1,9	1,9	100,0
	Total	52	100,0	100,0	

		Pendidikan Terakhir Ibu			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	SD	34	65,4	65,4	65,4
	SMP	14	26,9	26,9	92,3
	SMA/SMK	3	5,8	5,8	98,1
	PT	1	1,9	1,9	100,0
	Total	52	100,0	100,0	



**Pekerjaan Ayah**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Meninggal	7	13,5	13,5	13,5
	Nelayan	36	69,2	69,2	82,7
	Wiraswasta	5	9,6	9,6	92,3
	Pegawai swasta	1	1,9	1,9	94,2
	PNS/TNI/Polri/BUMN/BU MD	2	3,8	3,8	98,1
	Lainnya	1	1,9	1,9	100,0
	Total	52	100,0	100,0	

**Pekerjaan Ibu**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Meninggal	1	1,9	1,9	1,9
	IRT	43	82,7	82,7	84,6
	Wiraswasta	7	13,5	13,5	98,1
	Lainnya	1	1,9	1,9	100,0
	Total	52	100,0	100,0	

**Sarapan Sebelum Berangkat Sekolah**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	16	30,8	30,8	30,8
	Kadang-kadang	35	67,3	67,3	98,1
	Tidak pernah	1	1,9	1,9	100,0
	Total	52	100,0	100,0	

**Frekuensi**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	23	44,2	44,2	44,2
	Tidak baik	29	55,8	55,8	100
	Total	52	100,0	100,0	

**Alasan Tidak Sarapan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak lapar	16	30,8	30,8	30,8
	Tidak punya waktu	26	50,0	50,0	80,8
	Tidak suka makan pagi	4	7,7	7,7	88,5
	Tidak ada makanan	5	9,6	9,6	98,1
	sedang diet	1	1,9	1,9	100,0
	Total	52	100,0	100,0	



**Waktu**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Jam 6-9 pagi	40	76,9	76,9	76,9
	Jam 10-11 pagi	12	23,1	23,1	100,0
	Total	52	100,0	100,0	

**Tingkat Ketersediaan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya, selalu dilakukan	32	61,5	61,5	61,5
	Kadang-kadang	20	38,5	38,5	100,0
	Total	52	100,0	100,0	

**Jenis Sarapan di Rumah**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Makanan lengkap (nasi, lauk dan pauk)	40	76,9	76,9	76,9
	Makanan tidak lengkap (kue dan biskuit)	9	17,3	17,3	94,2
	Hanya minuman	3	5,8	5,8	100,0
	Total	52	100,0	100,0	

**Pergantian Menu Sarapan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	20	38,5	38,5	38,5
	Kadang-kadang	29	55,8	55,8	94,2
	Tidak pernah	3	5,8	5,8	100,0
	Total	52	100,0	100,0	

**Membawa Bekal**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	7	13,5	13,5	13,5
	Kadang-kadang	23	44,2	44,2	57,7
	Tidak pernah	22	42,3	42,3	100,0
	Total	52	100,0	100,0	

**Jajan di Sekolah**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
	a	37	71,2	71,2	71,2
	kadang-kadang	15	28,8	28,8	100,0
	total	52	100,0	100,0	



### Makanan Jajanan Untuk Sarapan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Menu utama (nasi kuning, nasi goreng)	38	73,1	73,1	73,1
	Gorengan dan kue	3	5,8	5,8	78,8
	Minuman	11	21,2	21,2	100,0
	Total	52	100,0	100,0	

### Statistics

		Asupan_Energ i	Asupan_Protei n	Asupan_Lema k	Asupan_Karbo hidrat	Asupan_Serat
N	Valid	52	52	52	52	52
	Missing	0	0	0	0	0
Mean		418,7969	13,4213	20,1012	45,7425	1,8456
Std. Deviation		187,05155	7,48364	11,55476	25,54998	,95726
Minimum		80,00	2,10	,87	11,43	,13
Maximum		1227,43	46,27	59,57	192,23	4,57

### Statistics

		Asupan_Vit.A	Asupan_Vit.C	Asupan_Besi
N	Valid	52	52	52
	Missing	0	0	0
Mean		76,1915	5,4113	1,6771
Std. Deviation		72,18736	5,34455	1,00347
Minimum		,00	,00	,20
Maximum		336,07	24,07	5,50

### Statistics

		AKG_Energi	AKG_Protein	AKG_Lemak	AKG_Karbohi drat	AKG_Serat
N	Valid	52	52	52	52	52
	Missing	0	0	0	0	0
Mean		20,1902	20,6492	28,7156	15,2477	6,3638
Std. Deviation		8,94330	11,51298	16,50658	8,51697	3,29904

### Statistics

		AKG_Vit.A	AKG_Vit.C	AKG_Besi
N	Valid	52	52	52
	Missing	0	0	0
Mean		12,0135	6,7535	15,2385
Std. Deviation		11,68987	6,99369	9,12353

### Asupan Fe

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
tidak berisiko	3	5,8	5,8	5,8
berisiko	49	94,2	94,2	100,0
Total	52	100,0	100,0	



		Status Gizi			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	Tidak normal	8	15,4	15,4	15,4
	Normal	44	84,6	84,6	100,0
Total		52	100,0	100,0	

#### Frekuensi sarapan \* Asupan Fe Crosstabulation

		Asupan Fe		Total	
		Tidak berisiko	Berisiko		
Frekuensi sarapan	Baik	Count	2	21	23
		% within Frekuensi sarapan	8,7%	91,3%	100,0%
	Tidak baik	Count	1	28	29
		% within Frekuensi sarapan	3,4%	96,6%	100,0%
Total		Count	3	49	52
		% within Frekuensi sarapan	5,8%	94,2%	100,0%

#### Energi \* Asupan Fe Crosstabulation

		Asupan Fe		Total	
		Tidak berisiko	Berisiko		
Energi	Kurang	Count	0	12	12
		% within Energi	0,0%	100,0%	100,0%
	Cukup	Count	3	37	40
		% within Energi	7,5%	92,5%	100,0%
Total		Count	3	49	52
		% within Energi	5,8%	94,2%	100,0%

#### Karbohidrat \* Asupan Fe Crosstabulation

		Asupan Fe		Total	
		Tidak berisiko	Berisiko		
Karbohidrat	Kurang	Count	0	30	30
		% within Karbohidrat	0,0%	100,0%	100,0%
	Cukup	Count	3	19	22
		% within Karbohidrat	13,6%	86,4%	100,0%
Total		Count	3	49	52
		% within Karbohidrat	5,8%	94,2%	100,0%



**Protein \* Asupan Fe Crosstabulation**

		Asupan Fe		Total
		Tidak berisiko	Berisiko	
Protein	Kurang	Count	0	13
		% within Protein	0,0%	100,0%
	Cukup	Count	3	36
		% within Protein	7,7%	92,3%
Total		Count	3	49
		% within Protein	5,8%	94,2%

**Lemak \* Asupan Fe Crosstabulation**

		Asupan Fe		Total
		Tidak berisiko	Berisiko	
Lemak	Kurang	Count	0	7
		% within Lemak	0,0%	100,0%
	Cukup	Count	3	42
		% within Lemak	6,7%	93,3%
Total		Count	3	49
		% within Lemak	5,8%	94,2%

**Serat \* Asupan Fe Crosstabulation**

		Asupan Fe		Total
		Tidak berisiko	Berisiko	
Serat	Kurang	Count	2	49
		% within Serat	3,9%	96,1%
	Cukup	Count	1	0
		% within Serat	100,0%	0,0%
Total		Count	3	49
		% within Serat	5,8%	94,2%

**Vitamin A \* Asupan Fe Crosstabulation**

		Asupan Fe		Total
		Tidak berisiko	Berisiko	
Vitamin A	Kurang	Count	2	34
		% within Vitamin A	5,6%	94,4%
	Cukup	Count	1	15
		% within Vitamin A	6,3%	93,8%
Total		Count	3	49
		% within Vitamin A	5,8%	94,2%





**Vitamin C \* Asupan Fe Crosstabulation**

		Asupan Fe		Total	
		Tidak berisiko	Berisiko		
Vitamin C	Kurang	Count	2	46	48
		% within Vitamin C	4,2%	95,8%	100,0%
	Cukup	Count	1	3	4
		% within Vitamin C	25,0%	75,0%	100,0%
Total		Count	3	49	52
		% within Vitamin C	5,8%	94,2%	100,0%

**Besi \* Asupan Fe Crosstabulation**

		Asupan Fe		Total	
		Tidak berisiko	Berisiko		
Besi	Kurang	Count	0	29	29
		% within Besi	0,0%	100,0%	100,0%
	Cukup	Count	3	20	23
		% within Besi	13,0%	87,0%	100,0%
Total		Count	3	49	52
		% within Besi	5,8%	94,2%	100,0%

**Frekuensi sarapan \* Status Gizi Crosstabulation**

		Status Gizi		Total	
		Tidak Normal	Normal		
Frekuensi sarapan	Baik	Count	3	20	23
		% within Frekuensi sarapan	13,0%	87,0%	100,0%
	Tidak baik	Count	5	24	29
		% within Frekuensi sarapan	17,2%	82,8%	100,0%
Total		Count	8	44	52
		% within Frekuensi sarapan	15,4%	84,6%	100,0%

**Asupan Fe \* Status Gizi Crosstabulation**

		Status Gizi		Total	
		Tidak Normal	Normal		
Asupan Fe	Tidak berisiko	Count	0	3	3
		% within Asupan Fe	0,0%	100,0%	100,0%
	Berisiko	Count	8	41	49
		% within Asupan Fe	16,3%	83,7%	100,0%
Total		Count	8	44	52
		% within Asupan Fe	15,4%	84,6%	100,0%



**Umur \* Frekuensi sarapan Crosstabulation**

		Frekuensi sarapan		Total	
		Baik	Tidak baik		
Umur	13-15 tahun	Count	13	15	28
		% within Umur	46,4%	53,6%	100,0%
	16-18 tahun	Count	10	14	24
		% within Umur	41,7%	58,3%	100,0%
Total		Count	23	29	52
		% within Umur	44,2%	55,8%	100,0%

**Kelas \* Frekuensi sarapan Crosstabulation**

		Frekuensi sarapan		Total	
		Baik	Tidak baik		
Kelas	SMP	Count	13	14	27
		% within Kelas	48,1%	51,9%	100,0%
	SMA	Count	10	15	25
		% within Kelas	40,0%	60,0%	100,0%
Total		Count	23	29	52
		% within Kelas	44,2%	55,8%	100,0%

**Suku \* Frekuensi sarapan Crosstabulation**

		Frekuensi sarapan		Total	
		Baik	Tidak baik		
Suku	Makassar	Count	21	28	49
		% within Suku	42,9%	57,1%	100,0%
	Bugis	Count	2	0	2
		% within Suku	100,0%	0,0%	100,0%
	Mandar	Count	0	1	1
		% within Suku	0,0%	100,0%	100,0%
Total		Count	23	29	52
		% within Suku	44,2%	55,8%	100,0%

**Umur \* Asupan Fe Crosstabulation**

		Asupan Fe		Total	
		Tidak berisiko	Berisiko		
Umur	13-15 tahun	Count	2	26	28
		% within Umur	7,1%	92,9%	100,0%
	16-18 tahun	Count	1	23	24
		% within Umur	4,2%	95,8%	100,0%
Total		Count	3	49	52
		% within Umur	5,8%	94,2%	100,0%



**Kelas \* Asupan Fe Crosstabulation**

		Asupan Fe		Total	
		Tidak berisiko	Berisiko		
Kelas	SMP	Count	1	26	27
		% within Kelas	3,7%	96,3%	100,0%
	SMA	Count	2	23	25
		% within Kelas	8,0%	92,0%	100,0%
Total		Count	3	49	52
		% within Kelas	5,8%	94,2%	100,0%

**Suku \* Asupan Fe Crosstabulation**

		Asupan Fe		Total	
		Tidak berisiko	Berisiko		
Suku	Makassar	Count	3	46	49
		% within Suku	6,1%	93,9%	100,0%
	Bugis	Count	0	2	2
		% within Suku	0,0%	100,0%	100,0%
	Mandar	Count	0	1	1
		% within Suku	0,0%	100,0%	100,0%
Total		Count	3	49	52
		% within Suku	5,8%	94,2%	100,0%

**Umur \* Status Gizi Crosstabulation**

		Status Gizi		Total	
		Tidak Normal	Normal		
Umur	13-15 tahun	Count	4	24	28
		% within Umur	14,3%	85,7%	100,0%
	16-18 tahun	Count	4	20	24
		% within Umur	16,7%	83,3%	100,0%
Total		Count	8	44	52
		% within Umur	15,4%	84,6%	100,0%

**Kelas \* Status Gizi Crosstabulation**

		Status Gizi		Total	
		Tidak Normal	Normal		
Kelas	SMP	Count	4	23	27
		% within Kelas	14,8%	85,2%	100,0%
	SMA	Count	4	21	25
		% within Kelas	16,0%	84,0%	100,0%
Total		Count	8	44	52
		% within Kelas	15,4%	84,6%	100,0%



**Suku \* Status Gizi Crosstabulation**

		Status Gizi		Total	
		Tidak Normal	Normal		
Suku	Makassar	Count	8	41	49
		% within Suku	16,3%	83,7%	100,0%
	Bugis	Count	0	2	2
		% within Suku	0,0%	100,0%	100,0%
	Mandar	Count	0	1	1
		% within Suku	0,0%	100,0%	100,0%
Total		Count	8	44	52
		% within Suku	15,4%	84,6%	100,0%



## Lampiran 7. Surat Etik Penelitian



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN**

Sekretariat :

*Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658, 516-005,  
Fax (0411) 586013E-mail : kepckmuh@gmail.com, website : [www.fkm.unhas.ac.id](http://www.fkm.unhas.ac.id)*

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

Nomor : 5952/UN4.14.1/TP 01.02/2020

Tanggal : 07 Agustus 2020

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No.Protokol	3720041041	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	<b>Risma</b>	Sponsor	<b>Pribadi</b>
Judul Peneliti	<b>Hubungan Kebiasaan Sarapan dan Status Gizi Antropometri (Indeks Massa Tubuh) dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri di Pulau Barrang Lompo Kota Makassar</b>		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	03 Juli 2020
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	03 Juli 2020
Tempat Penelitian	<b>Pulau Barrang Lompo Kota Makassar</b>		
Judul Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku <b>07 Agustus 2020 Sampai 07 Agustus 2021</b>	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal 07 Agustus 2020 
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Nur Arifah,SKM,MA	Tanda tangan 	Tanggal 07 Agustus 2020 

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporkan penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



**Lampiran 8. Surat Izin Penelitian**

**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**

Jl. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658, Fax 0411 - 586013  
E-mail : fkmuh@unhas.ac.id, website: www.fkm.unhas.ac.id

---

Nomor : 4262/UN4.14.1/PT.01.04/2020  
Hal : Izin Penelitian

24 Juni 2020

**Yang Terhormat**  
Gubernur Provinsi Sulawesi Selatan  
Cq. Kepala UPT P2T, BKPM  
Provinsi Sulawesi Selatan  
di – Makassar

Kami ajukan mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin yang bermaksud untuk melakukan penelitian dalam rangka penyusunan skripsi.

Untuk melaksanakan penelitian ini, kami mengharapkan bantuan Bapak/Ibu kiranya dapat memberikan izin kepada :

Nama : Risma  
Nim : K211 16 317  
Program Studi : Ilmu Gizi  
Departemen : Ilmu Gizi  
Judul Tugas Akhir : **Hubungan Kebiasaan Sarapan dan Status Gizi Antropometri (Indeks Massa Tubuh) Dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri Di Pulau Barrang Lompo Kota Makassar.**

Lokasi Penelitian : Pulau Barrang Lompo  
Pembimbing : 1. Dr. Healthy Hidayanti SKM., M.Kes  
2. Dr. Abdul Salam, SKM., M.Kes

Atas bantuan dan kerjasama yang baik, kami sampaikan banyak terima kasih.

  
Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset dan Inovasi,  
**Ansariadi, SKM, M.Sc.PH, Ph.D**  
NIP. 197201091997031004

Tembusan :

1. Dekan FKM Unhas sebagai laporan
2. Ketua Prodi S1 Kesmas FKM Unhas
3. Para pembimbing Skripsi





**PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU  
BIDANG PENYELENGGARAAN PELAYANAN PERIZINAN**

Nomor : 3277/S.01/PTSP/2020  
Lampiran : -  
Perihal : Izin Penelitian

KepadaYth.  
1. Walikota Makassar  
2. Kepala Dinas Pendidikan Prov. Sulsel

di-  
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor : 4262/UN4.14.1/PT.01.04/2020 tanggal 24 Juni 2020 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

Nama : RISMA  
Nomor Pokok : K211 16 317  
Program Studi : Ilmu Gizi  
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa(S1)  
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka penyusunan Skripsi, dengan judul :

**" HUBUNGAN KEBIASAAN SARAPAN DAN STATUS GIZI ANTROPOMETRI (INDEKS MASSA TUBUH) DENGAN KEJADIAN ANEMIA PADA REMAJA PUTRI DI PULAU BARRANG LOMPO KOTA MAKASSAR "**

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. 05 Juli s/d 05 Agustus 2020

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami *menyetujui* kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar  
Pada tanggal : 02 Juli 2020

A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN  
PIL. KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU  
PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN  
Selaku Administrator Pelayanan Perizinan Terpadu

*(Signature)*  
**Ir. IFFAH RAFIDA DJAFAR, ST., MT.**  
Nip : 19741021 200903 2 001

Tambahan Yth  
1. Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar;  
2. Peringat.



Optimization Software:  
[www.balesio.com](http://www.balesio.com)

PTSP 03-07-2020



Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936  
Website : <http://simap.sulselprov.go.id> Email : [ptsp@sulselprov.go.id](mailto:ptsp@sulselprov.go.id)  
Makassar 90231





**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jalan Ahmad Yani No 2 Makassar 90111  
 Telp +62411 – 3615867 Fax +62411 – 3615867  
 Email : [Kesbang@makassar.go.id](mailto:Kesbang@makassar.go.id) Home page : <http://www.makassar.go.id>

Makassar, 06 Juli 2020

**K e p a d a**

Nomor : 070 / 940 -II/BKBP/II/2020  
 Sifat :  
 Perihal : Izin Penelitian

**Yth. CAMAT KEPULAUAN SANGKARRANG**  
**KOTA MAKASSAR**

Di -

**MAKASSAR**

Dengan Hormat,

Menunjuk Surat dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan Nomor: 3277/S.01/PTSP/2020 Tanggal 02 Juli 2020, Perihal tersebut di atas, maka bersama ini disampaikan kepada Bapak bahwa :

Nama : **RISMA**  
 NIM / Jurusan : K211 16 317 / Ilmu Gizi  
 Pekerjaan : Mahasiswa (S1) / UNHAS  
 Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar  
 Judul : **"HUBUNGAN KEBIASAAN SARAPAN DAN STATUS GIZI ANTROPOMETRI (INDEKS MASSA TUBUH) DENGAN KEJADIAN ANEMIA PADA REMAJA PUTRI DI PULAU BARRANG LOMPO KOTA MAKASSAR"**

Bermaksud mengadakan *Penelitian* pada Instansi / Wilayah Bapak, dalam rangka *Penyusunan Skripsi* sesuai dengan judul di atas, yang akan dilaksanakan mulai tanggal **06 Juli s/d 05 Agustus 2020**.

Sehubungan dengan hal tersebut, pada prinsipnya kami dapat **menyetujui dengan memberikan surat rekomendasi izin penelitian ini**.

Demikian disampaikan kepada Bapak untuk dimaklumi dan selanjutnya yang bersangkutan melaporkan hasilnya kepada Walikota Makassar Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik.

A.n.WALIKOTA MAKASSAR  
 KEPALA BADAN



embusan :

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Prov. Sul – Sel. di Makassar;  
 Kepala Unit Pelaksana Teknis P2T Badan Koordinasi Penanaman Modal Daerah Prov. Sul Sel di Makassar;  
 Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar;  
 Mahasiswa yang bersangkutan;  
 Arsip.







PEMERINTAH KOTA MAKASSAR  
KECAMATAN KEPULAUAN SANGKARRANG  
**KELURAHAN BARRANG LOMPO**

Alamat Kantor : Pulau Barrang Lompo Kode Pos 90166 Makassar

SURAT KETERANGAN PENELITIAN  
NOMOR: 082 / KBL / KSKR / VIII / 2020

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : **KURNIATI, SP**  
Jabatan : **LURAH**

Menerangkan bahwa :

Nama : **RISMA**  
NIM : **K211 16 317**  
Jurusan : **ILMU GIZI**  
Pekerjaan : **Mahasiswa (S1) / UNHAS Makassar**  
Alamat : **Jl. P Kemerdekaan KM 10, Makassar**

Benar yang tersebut di atas telah melakukan Penelitian mulai tanggal 06 Juli s/d 05 Agustus 2020 "*Hubungan kebiasaan sarapan dan status gisi antropometrik (indeks maksa tubuh) dengan kejadian anemia pada remaja putri Barrang Lompo Kota Makassar*" di Pulau Barrang Lompo Kelurahan Barrang Lompo Kecamatan Kepulauan Sangkarrang Kota Makassar.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Makassar, 25 Agustus 2020  
**Lurah Barrang Lompo**

**KURNIATI.SP**  
NIP. 19760607 201001 2 014  
Pangkat : Penata



### Lampiran 9. Dokumentasi



Perizinan Ke Kepala Kelurahan  
Barrang Lompo



Perizinan Ke SMPN 28 Makassar



Perizinan Ke SMA Barrang Lompo



Proses Wawancara Kuesioner



Proses Pengukuran Tinggi Badan



Proses Pengukuran Berat Badan



## RIWAYAT HIDUP



### A. Data Pribadi

1. Nama : Risma
2. Tempat / Tanggal Lahir : Labose / 22 Januari 1998
3. Jenis Kelamin : Perempuan
4. Suku / Bangsa : Bugis / Indonesia
5. Agama : Islam
6. Alamat : Jl. Poros Tenggara, Desa Laskap, Kec. Malili,  
Kab. Luwu Timur
7. Email : [rismasaid588@yahoo.com](mailto:rismasaid588@yahoo.com)
8. No. Hp : 082 347 978 297

### B. Riwayat Pendidikan

1. TK. Cinta Damai (2003-2004)
2. SDN 225 Karebbe (2004-2010)
3. SMP Negeri 4 Malili (2010-2013)
4. SMA Negeri 1 Malili (2013-2016)
5. Jurusan Ilmu Gizi, Fakultas Kesehatan (2016-2020)  
Masyarakat, Universitas Hasanuddin

