

DAFTAR PUSTAKA

- Ajepe, A. A., Okunade, K. S., Sekumade, A. I., Daramola, E. S., Beke, M. O., Ijase, O., Olowoselu, O. F., & Afolabi, B. B. (2020). Prevalence and foetomaternal effects of iron deficiency anaemia among pregnant women in Lagos, Nigeria. *PLoS ONE*, *15*(1), 1–13. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0227965>
- Alamneh, A. A., Endris, B. S., & Gebreyesus, S. H. (2020). Caffeine, alcohol, khat, and tobacco use during pregnancy in Butajira, South Central Ethiopia. *PLoS ONE*, *15*(5), 1–18. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0232712>
- Amalia, A., & Tjiptaningrum, A. (2016). Diagnosis dan Tatalaksana Anemia Defisiensi Besi Diagnosis and Management of Iron Deficiency Anemia. *Majority*, *5*, 166–169.
- Amarasinghe, G. S., Agampodi, T. C., Mendis, V., Malawanage, K., Kappagoda, C., & Agampodi, S. B. (2022). Prevalence and aetiologies of anaemia among first trimester pregnant women in Sri Lanka; the need for revisiting the current control strategies. *BMC Pregnancy and Childbirth*, *22*(1), 1–13. <https://doi.org/10.1186/s12884-021-04341-z>
- Amit, V. M., Dinesh, K., Mahendra, P., Uday, S. S., & Varshney, A. M. (2012). Determinants of breast feeding practices in urban slums of a taluka headquarter of district Anand, Gujarat. *National Journal of Community Medicine*, *3*(3), 534–537. http://njcmindia.org/uploads/3-3_534-537.pdf
- Azene, A. G., Aragaw, A. M., Wubetie, H. T., Wassie, G. T., Tsegaye, G. W., Derebe, M. A., & Mitiku, H. D. (2021). Dietary diversity among pregnant women and associated factors in Ethiopia: Systematic review and meta-analysis. In *PLoS ONE* (Vol. 16, Issue 6, pp. 1–20). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0251906>
- Badan Ketahanan Pangan. (2018). *Indeks Ketahanan Pangan Indonesia*. 1–24.
- Badan Ketahanan Pangan. (2020). *Panduan Penyusunan Peta Ketahanan dan Kerentanan Pangan Tingkat Provinsi 2020*. 1–77.
- Badan Pusat Statistik. (2022). *Garis Kemiskinan Makanan (Rupiah/Kapita/Bulan) Menurut Provinsi dan Daerah 2021-2022*.
- Balarajan, Y., Ramakrishnan, U., Özaltın, E., Shankar, A. H., & Subramanian, S. V. (2011). Anaemia in low-income and middle-income countries. *The Lancet*, *378*(9809), 2123–2135. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(10\)62304-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(10)62304-5)

- Bansal, R., Bedi, M., Kaur, J., Kaur, K., Shergill, H. K., Khaira, H. K., & Suri, V. (2020). Prevalence and factors associated with anemia among pregnant women attending antenatal clinic. *Adesh University Journal of Medical Sciences & Research*, 2(1), 42–48. https://doi.org/10.25259/aujmsr_8_2020
- Berhe, K., Fseha, B., Gebremariam, G., Teame, H., Etsay, N., Welu, G., & Tsegay, T. (2019). Risk factors of anemia among pregnant women attending antenatal care in health facilities of eastern zone of tigray, Ethiopia, case-control study, 2017/18. *Pan African Medical Journal*, 34(121), 1–10. <https://doi.org/10.11604/pamj.2019.34.121.15999>
- Bivolarska, A. V., Gatseva, P. D., & Maneva, A. I. (2016). The Role of Eating Habits on the Iron Status of Pregnant Women. *Journal of the American College of Nutrition*, 35(2), 118–124. <https://doi.org/10.1080/07315724.2015.1014946>
- Bora, R., Sable, C., Wolfson, J., Boro, K., & Rao, R. (2014). Prevalence of anemia in pregnant women and its effect on neonatal outcomes in Northeast India. *Journal of Maternal-Fetal and Neonatal Medicine*, 27(9), 887–891. <https://doi.org/10.3109/14767058.2013.845161>
- Bothamley, J., & Boyle, M. (2012). *Patifisiologi dalam Kebidanan*. Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Bresani, C. C., Braga, M. C., Felisberto, D. F., Tavares-de-Melo, C. E. L., Salvi, D. B., & Batista-Filho, M. (2013). Accuracy of erythrogram and serum ferritin for the maternal anemia diagnosis (AMA): A phase 3 diagnostic study on prediction of the therapeutic responsiveness to oral iron in pregnancy. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 13(13), 1–8. <https://doi.org/10.1186/1471-2393-13-13>
- Chahyanto, B. A., & Wulansari, A. (2018). Aspek Gizi Dan Makna Simbolis Tabu Makanan Ibu Hamil Di Indonesia. *Jurnal Ekologi Kesehatan*, 17(1), 52–63. <https://doi.org/10.22435/jek.17.1.140.52-63>
- Chang, S., Zeng, L., Brouwer, I. D., Kok, F. J., & Yan, H. (2013). Effect of iron deficiency anemia in pregnancy on child mental development in rural China. *Pediatrics*, 131(3), 755–763. <https://doi.org/10.1542/peds.2011-3513>
- Citrakesumasari. (2012). Anemia Gizi Masalah dan Pencegahannya. In *Kalika*.
- Cunningham, F. G. (2006). *Obstetri william (Williams Obstetrics)* (21 Vol.2). EGC.
- Dasa, F., & Abera, T. (2018). Factors Affecting Iron Absorption and Mitigation Mechanisms: A review. *International Journal of Agricultural Science and Food Technology*, 4(1), 024–030.

<https://doi.org/10.17352/2455-815x.000033>

- Debella, A., Dheresa, M., Geda, B., Tiruye, G., & Fage, S. G. (2021). A third of pregnant women are affected by anemia in eastern ethiopia: A facility-based study. *Journal of Blood Medicine*, 12, 299–306. <https://doi.org/10.2147/JBM.S305567>
- Dewi, D. R., & Swastini, D. A. (2010). Patologi Klinik Indonesia dan Laboratorium Medik. *Indonesian Journal of Clinical Pathology and Medical Laboratory*, 16(3), 136–139. <http://journal.unair.ac.id/download-fullpapers-IJCPML-12-3-08.pdf>
- Diana, R., Khomsan, A., Anwar, F., Christianti, D. F., Kusuma, R., & Rachmayanti, R. D. (2019). Dietary Quantity and Diversity among Anemic Pregnant Women in Madura Island, Indonesia. *Journal of Nutrition and Metabolism*, 2019, 1–7. <https://doi.org/10.1155/2019/2647230>
- Diana, R., Rachmayanti, R. D., Anwar, F., Khomsan, A., & Christianti, D. F. (2018). Food taboos and suggestions among Madurese pregnant women : a qualitative study. *Journal of Ethnic Foods*, 5(4), 246–253. <https://doi.org/10.1016/j.jef.2018.10.006>
- Elmaghraby, D. A., Albather, Y. A., Elfass, K. A., & Hassan, B. H. (2021). Assessment of community awareness of the possible relationship between black tea consumption and iron deficiency anemia. *Clinical Nutrition ESPEN*, 44(xxxx), 445–448. <https://doi.org/10.1016/j.clnesp.2021.04.018>
- Fan, F. S. (2016). Iron deficiency anemia due to excessive green tea drinking. *Clinical Case Reports*, 4(11), 1053–1056. <https://doi.org/10.1002/ccr3.707>
- Feleke, B. E., & Feleke, T. E. (2018). Pregnant mothers are more anemic than lactating mothers, a comparative cross-sectional study, Bahir Dar, Ethiopia. *BMC Hematology*, 18(1), 1–7. <https://doi.org/10.1186/s12878-018-0096-1>
- Ghose, B., Tang, S., Yaya, S., & Feng, Z. (2016). Association between food insecurity and anemia among women of reproductive age. *PeerJ*, 2016(5), 1–12. <https://doi.org/10.7717/peerj.1945>
- Ghosh-Jerath, S., Devasenapathy, N., Singh, A., Shankar, A., & Zodepy, S. (2015). Ante natal care (ANC) utilization, dietary practices and nutritional outcomes in pregnant and recently delivered women in urban slums of Delhi, India: an exploratory cross-sectional study. *Reproductive Health*, 12(1), 1–11. <https://doi.org/10.1186/s12978-015-0008-9>
- Gibore, N. S., Ngowi, A. F., Munyogwa, M. J., & Ali, M. M. (2021). Dietary

- Habits Associated with Anemia in Pregnant Women Attending Antenatal Care Services. *Current Developments in Nutrition*, 5(1), 1–8. <https://doi.org/10.1093/cdn/nzaa178>
- Goonewardene, M., Shehata, M., & Hamad, A. (2012). Anaemia in pregnancy. *Best Practice and Research: Clinical Obstetrics and Gynaecology*, 26(1), 3–24. <https://doi.org/10.1016/j.bpobgyn.2011.10.010>
- Gudeta, T. A., Regassa, T. M., & Belay, A. S. (2019). Magnitude and factors associated with anemia among pregnant women attending antenatal care in Bench Maji, Keffa and Sheka zones of public hospitals, Southwest, Ethiopia, 2018: A cross-sectional study. *PLoS ONE*, 14(11), 30–34. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0225148>
- Haider, B. A., Olofin, I., Wang, M., Spiegelman, D., Ezzati, M., & Fawzi, W. W. (2013). Anaemia, prenatal iron use, and risk of adverse pregnancy outcomes: Systematic review and meta-analysis. *BMJ (Online)*, 347(7916), 1–19. <https://doi.org/10.1136/bmj.f3443>
- Jayadi, Y. I., Dewi, N. U., Rahmawati, Hermiyanty, Herman, & Syahrir, S. (2020). Food taboo among pregnant women and children in the Kaili tribe Palu City, Indonesia. *Enfermeria Clinica*, 30(S4), 109–113. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2019.10.052>
- Khairunnisa, Hameed, N., Khan, N. A., & Hameed, M. (2022). Frequency of Tea Consumption among Iron Deficient Pregnant Women. *Pakistan Journal of Medical and Health Sciences*, 16(10), 562–565. <https://doi.org/10.53350/pjmhs221610562>
- Kristya, A. M., Laras Sitoayu, Rachmanida Nuzrina, P. R., & Sa'pang, M. (2021). Perilaku Food Taboo pada Ibu Hamil dan Faktor yang Mempengaruhinyan di Puskesmas Pamarayan Kabupaten Serang, Banten. *Jurnal Ekologi Kesehatan*, 20(2), 139–151.
- Kumera, G., Haile, K., Abebe, N., Marie, T., & Eshete, T. (2018). Anemia and its association with coffee consumption and hookworm infection among pregnant women attending antenatal care at debre markos referral hospital, Northwest Ethiopia. *PLoS ONE*, 13(11), 1–14. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0206880>
- Kurniati, I. (2020). Anemia Defisiensi Zat Besi (Fe). *Jurnal Kedokteran Universitas Lampung*, 4(1), 18–33.
- Laposata, M. (2019). Laposata's Laboratory Medicine: Diagnosis of Disease in the Clinical Laboratory, 3e. In *Mc Groww Hill Medical*. (pp. 218–219). <https://accessmedicine.mhmedical.com/content.aspx?bookid=2503§ionid=201361177>

- Lebso, M., Anato, A., & Loha, E. (2017). Prevalence of anemia and associated factors among pregnant women in Southern Ethiopia: A community based cross-sectional study. *PLoS ONE*, *12*(12), 1–11. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0188783>
- Lovschal, L. B., Hogh, S., Bergholt, T., Maslin, K., Shawe, J., Hegaard, H. K., & De Wolff, M. G. (2022). Iron supplementation during the first trimester of pregnancy after a national change of recommendation: A Danish cross-sectional study. *Journal of Nutritional Science*, *11*(e19), 1–8. <https://doi.org/10.1017/jns.2022.18>
- Lynch, S., Pfeiffer, C. M., Georgieff, M. K., Brittenham, G., Fairweather-Tait, S., Hurrell, R. F., McArdle, H. J., & Raiten, D. J. (2018). Biomarkers of Nutrition for Development (BOND)-Iron review. *Journal of Nutrition*, *148*, 1001S-1067S. <https://doi.org/10.1093/jn/nxx036>
- MANUABA, I. (2012). *Imu Kebidanan, Penyakit Kandungan, dan Keluarga Berencana* (Setiawan (Ed.)). ECG.
- Masruroh, U. (2022). Identification of Food Avoidance Myths in Pregnant Women , Kedungwringin Village , Jatilawang District , Banyumas Regency. *Nusantara Raya International Conference 2022*, 213–216.
- Maykondo, B. K., Horwood, C., Haskins, L., Mapumulo, S., Mapatano, M. A., Kilola, B. M., Mokbanisa, M. B., Hatloy, A., John, V. M., & Bitadi, P. M. B. W. (2022). A qualitative study to explore dietary knowledge, beliefs, and practices among pregnant women in a rural health zone in the Democratic Republic of Congo. *Journal of Health, Population and Nutrition*, *41*(1), 1–11. <https://doi.org/10.1186/s41043-022-00333-7>
- McNamara, K., & Wood, E. (2019). Food taboos, health beliefs, and gender: understanding household food choice and nutrition in rural Tajikistan. *Journal of Health, Population, and Nutrition*, *38*(1), 17. <https://doi.org/10.1186/s41043-019-0170-8>
- Moafi, F., Kazemi, F., Samiei Siboni, F., & Alimoradi, Z. (2018). The relationship between food security and quality of life among pregnant women. *BMC Pregnancy and Childbirth*, *18*(1), 1–9. <https://doi.org/10.1186/s12884-018-1947-2>
- Mohammed, S. H., Taye, H., Larijani, B., & Esmailzadeh, A. (2019). Food taboo among pregnant Ethiopian women: Magnitude, drivers, and association with anemia. *Nutrition Journal*, *18*(19), 1–9. <https://doi.org/10.1186/s12937-019-0444-4>
- Nadia, E. B. M., & Rania, H. A. H. (2020). Prevalence and Factors Associated with Anemia among Pregnant Women Attending Ante-Natal Clinic in the Second and Third Trimesters at Soba University Hospital, Khartoum State, Sudan (2018- 2019). *International Journal*

of *Health Sciences and Research*, 10(8), 195–204.
https://doi.org/10.25259/aujmsr_8_2020

- Nadimin, Hadju, V., As'ad, S., Bukhari, A., Arundhana, A. I., & Imrawati. (2020). A comparison between extract *Moringa oleifera* and iron tablet on prevention low birth weight in pregnant mothers in Makassar, Indonesia. *Enfermeria Clinica*, 30(54), 26–30.
<https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2020.02.008>
- Nair, M., Choudhury, M. K., Choudhury, S. S., Kakoty, S. D., Sarma, U. C., Webster, P., & Knight, M. (2016). Association between maternal anaemia and pregnancy outcomes: A cohort study in Assam, India. *BMJ Global Health*, 1(1), 1–10. <https://doi.org/10.1136/bmjgh-2015-000026>
- Nigussie, E., Ferede, A., & Markos, M. (2022). Diversified dietary intake and associated factors among pregnant mothers attending antenatal care follow-up in public health facilities of Dire Dawa, Eastern Ethiopia. *PLOS Global Public Health*, 2(6), 1–17.
<https://doi.org/10.1371/journal.pgph.0000002>
- Ntwenya, J. E., Kinabo, J., Msuya, J., Mamiro, P., & Majili, Z. S. (2015). Dietary patterns and household food insecurity in rural populations of Kilosa District, Tanzania. *PLoS ONE*, 10(5), 1–13.
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0126038>
- Obai, G., Odongo, P., & Wanyama, R. (2016). Prevalence of anaemia and associated risk factors among pregnant women attending antenatal care in Gulu and Hoima Regional Hospitals in Uganda: A cross sectional study. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 16(1), 1–7.
<https://doi.org/10.1186/s12884-016-0865-4>
- Permenkes. (2014). Pedoman Gizi Seimbang. In *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 421 Tahun 2014* (Vol. 39, Issue 1, pp. 1–24).
- Pobee, R. A., Setorglo, J., Klevor, M., & Murray-Kolb, L. E. (2021). The prevalence of anemia and iron deficiency among pregnant Ghanaian women, a longitudinal study. *PLoS ONE*, 16(3), 1–14.
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0248754>
- Rezgale, R., Pudule, I., Cauce, V., Klaramunta Antila, K., Bule, V., Lazdane, G., Rezeberga, D., & Meija, L. (2022). Iron Status in Pregnant Women in Latvia: An Epidemiological, Cross-Sectional, Multicenter Study According to WHO and UK Criteria. *Medicina (Kaunas, Lithuania)*, 58(7), 1–12.
<https://doi.org/10.3390/medicina58070955>
- Rim, M. T., Ghosh, A., Khatun, A. A., & Awal, M. S. (2022). Anaemia Among The Adolescent, Non-Pregnant And Pregnant Women In The

Rural Northern Bangladesh. *Bangladesh Journal of Multidisciplinary Scientific Research*, 5(1), 21–30.
<https://doi.org/10.46281/bjmsr.v5i1.1780>

Riskesdas. (2018). Hasil Utama Riset Kesehatan Dasar (RISKEDAS). In *Riset Kesehatan Dasar 2018* (Vol. 8, Issue 44, pp. 1–200).

Sang-ngoan, D., Hutchinson, C., Satheannoppakao, W., & Tipayamongkholgul, M. (2020). Dietary Iron Intake and Availability in Hill Tribe and Urban Women, Chiang Rai Province, Northern Thailand. *Ecology of Food and Nutrition*, 59(4), 399–419.
<https://doi.org/10.1080/03670244.2020.1737041>

Shrestha, V., Paudel, R., Sunuwar, D. R., Lyman, A. L. T., Manohar, S., & Amatya, A. (2021). Factors associated with dietary diversity among pregnant women in the western hill region of Nepal: A community based crosssectional study. *PLoS ONE*, 16(4), 1–17.
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0247085>

Stang. (2017). *Aplikasi Statistik Multivariat dalam Penelitian Kesehatan*. Mitra Wacana Media.

Stang. (2018). *Cara Praktis Penentuan Uji Statistik dalam Penelitian Kesehatan dan Kedokteran Edisi 2*. Mitra Wacana Media.

Sunaminto, B. H. (2010). *Pertanian Terpadu untuk Mendukung Kedaulatan Pangan Nasional*. BPFE-YOGYAKARTA.

Teshome, M. S., Meskel, D. H., & Wondafrash, B. (2020). Determinants of anemia among pregnant women attending antenatal care clinic at public health facilities in kacha birra district, southern ethiopia. *Journal of Multidisciplinary Healthcare*, 13, 1007–1015.
<https://doi.org/10.2147/JMDH.S259882>

Tsegaye, D., Tamiru, D., & Belachew, T. (2020). Factors Associated with Dietary Practice and Nutritional Status of Pregnant Women in Rural Communities of Illu Aba Bor Zone, Southwest Ethiopia. *Nutrition and Dietary Supplements, Volume 12*, 103–112.
<https://doi.org/10.2147/nds.s257610>

Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 1 Tahun 2011 Tentang Perumahan Dan Kawasan Permukiman. (2011).

Varney, H., Kriebs, J. M., & Gegor, C. L. (2005). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Volume 1 (Edisi 4)*.

WHO. (2011). *Haemoglobin Concentrations for the diagnosis of Anaemia and Assessment of Severity*.

WHO. (2021). Prevalence of anaemia in pregnant women (aged 15-49) (%). *Prevalence*, 2021.

[https://www.who.int/data/gho/data/indicators/indicator-
details/GHO/prevalence-of-anaemia-in-pregnant-women-\(-\)](https://www.who.int/data/gho/data/indicators/indicator-details/GHO/prevalence-of-anaemia-in-pregnant-women-(-))

Health Topics Anaemia, (2022) (testimony of WHO).
https://www.who.int/health-topics/anaemia#tab=tab_1

Widarsa, T., Putra, I. W. G. A. E., & Astuti, P. A. S. (2016). Modul Analisis Data Untuk Variabel Outcome Berskala Nominal Dua Kategori (Binary Outcome). In *Program Studi Kesehatan Masyarakat. Fakultas Kedokteran Universitas Udayana*. Universitas Udayana.

Yalewdeg, M., Birhane, M., & Adissu, Y. (2020). Dietary Practices and Their Determinants Among Pregnant Women in Gedeo Zone, Southern Ethiopia: A Community-Based Cross-Sectional Study. *Nutrition and Dietary Supplements*, 12, 267–275. <https://doi.org/10.2147/nds.s267453>

Zerfu, T. A., Umeta, M., & Baye, K. (2016). Dietary habits, food taboos, and perceptions towards weight gain during pregnancy in Arsi, rural central Ethiopia: a qualitative cross-sectional study. *Journal of Health, Population, and Nutrition*, 35(1), 22. <https://doi.org/10.1186/s41043-016-0059-8>

LAMPIRAN

Lampiran 1. *Informed Consent*

Informed Consent

FORMULIR PERSETUJUAN INFORMAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Tanggal lahir/umur :

Alamat :

No. Hp :

Dengan ini saya menyatakan bahwa sudah diberikan penjelasan selama menjadi subjek penelitian dengan judul **“Hubungan Akses Pangan dan Pola Konsumsi terhadap Kejadian Defisiensi Besi Ibu Hamil di Permukiman Kumuh Kota Makassar”** dan bersedia mengikuti penelitian tersebut secara suka rela Sebagai responden saya akan memberikan jawaban sesuai dengan kenyataan yang saya rasakan.

Demikian pernyataan persetujuan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tidak dalam paksaan siapapun dan dapat digunakan sebagaimana mestinya. Atas bantuan dan partisipasinya disampaikan terimakasih.

Makassar,2022

()

Lampiran 2. Kuesioner Penelitian



Kuesioner Penelitian

Hubungan Akses Pangan dan Pola Konsumsi terhadap Kejadian Defisiensi Besi Ibu Hamil di Permukiman Kumuh Kota Makassar

No. ID Responden : _____ (diisi oleh peneliti)

Tanggal Wawancara : _____ (diisi oleh peneliti)

Wilayah : _____ (diisi oleh peneliti)

A. Karakteristik Responden

No	Pertanyaan	Jawaban
A1	Nama	
A2	Usia	
A3	Pendidikan: 1. Tidak Tamat SD 2. Tamat SD 3. Tamat SMP 4. Tamat SMA 5. Tamat Perguruan Tinggi (D3/D4/S1/S2/S3)	
A4	Pekerjaan: 1. Ibu Rumah Tangga 2. Pegawai Negeri 3. Pegawai Swasta 4. Pengusaha/Wiraswasta 5. Buruh 6. Petani 7. Nelayan 8. Lainnya:	
A5	Berapa lama bekerja dalam sehari?	

A6	Nama Suami	
A7	Usia Suami	
A8	Pendidikan Suami: 1. Tidak Tamat SD 2. Tamat SD 3. Tamat SMP 4. Tamat SMA 5. Tamat Perguruan Tinggi (D3/D4/S1/S2/S3)	
A9	Pekerjaan: 1. Tidak Bekerja 2. Pegawai Negeri 3. Pegawai Swasta 4. Pengusaha/Wiraswasta 5. Buruh 6. Petani 7. Nelayan 8. Lainnya:	
A10	Berapa lama bekerja dalam sehari?	
A11	Berapa jumlah anggota keluarga di dalam rumah ini?	
A12	Jumlah Pendapatan rumah tangga?	
A13	Jumlah Pengeluaran setiap bulan untuk kebutuhan konsumsi?	

B. Karakteristik Kehamilan

No	Pertanyaan	Jawaban
B1	Kehamilan ke_	
B2	Jarak Kehamilan Sebelumnya	
B3	Riwayat Gravida	
B4	Riwayat Paritas	
B5	Riwayat Abortus	
B6	Riwayat Lahir Mati	

C. Akses Pangan

No	Pertanyaan	Jawaban
C1	Dimana Ibu mendapatkan makanan (pokok, lauk, sayur, dan buah)? 1. Pasar Tradisional 2. Super Market 3. Pedagang Keliling 4. Lainnya:	
C2	Jarak rumah ke pasar?	
C3	Berapa kali Ibu ke pasar tradisional untuk membeli makanan (pokok, lauk, sayur, dan buah)?	
C4	Berapa kali Ibu ke <i>supermarket</i> untuk membeli makanan (pokok, lauk, sayur, dan buah)?	
C5	Berapa kali Ibu membeli makanan (pokok, lauk, sayur, dan buah) di pedagang keliling?	
C6	Apa alasan Ibu jarang membeli makanan (pokok, lauk, sayur, dan buah)?	
C7	Berapa pendapatan total keluarga?	
C8	Berapa jumlah anggota keluarga yang berkontribusi terhadap pendapatan keluarga?	
C9	Apakah Ibu setiap hari membeli makanan (pokok, lauk, sayur, dan buah)? 1. Ya 2. Tidak	
C10	Berapa kali dalam seminggu Ibu membeli makanan (pokok, lauk, sayur, dan buah)?	
C11	Apakah Ibu tidak membeli makanan (pokok, lauk, sayur, dan buah) setiap hari?	
C12	Apakah Ibu mengonsumsi makanan sumber karbohidrat setiap hari?	
C13	Apakah Ibu mengonsumsi makanan sumber	

	hewani setiap hari?	
C14	Apakah Ibu mengonsumsi makanan sumber nabati setiap hari?	
C15	Apakah Ibu mengonsumsi sayur-sayuran setiap hari?	
C16	Apakah Ibu mengonsumsi buah-buahan karbohidrat setiap hari?	
C17	Apa alasan Ibu tidak mengonsumsi makanan yang bergizi dan seimbang setiap hari?	

D. Pola Konsumsi

1. Penghambat Absorpsi Zat Besi

No	Pertanyaan	Jawaban
D1	Apakah Ibu mengonsumsi Kopi? 1. Ya 2. Tidak	
D2	Berapa kali Ibu mengonsumsi kopi dalam sehari? Sebutkan:	
D3	Kapan Ibu mengonsumsi Kopi? 1. Sebelum Makan 2. Setelah makan 3. Diantara waktu makan	
D4	Apakah Ibu mengonsumsi Teh hitam? 1. Ya 2. Tidak	
D5	Berapa kali Ibu mengonsumsi Teh hitam dalam sehari? Sebutkan:	
D6	Kapan Ibu mengonsumsi Teh? 1. Sebelum Makan	

	<ol style="list-style-type: none"> 2. Setelah makan 3. Diantara waktu makan 	
D7	<p>Apakah Ibu mengonsumsi Susu?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ya 2. Tidak 	
D8	<p>Berapa kali Ibu mengonsumsi Susu dalam sehari? Sebutkan:</p>	
D9	<p>Kapan Ibu mengonsumsi Susu?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sebelum Makan 2. Setelah makan 3. Diantara waktu makan 	

2. *Food Taboo*

No	Pertanyaan	Jawaban
E1	<p>Apakah Ibu memiliki makanan pantangan selama kehamilan?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ya 2. Tidak 	
E2	<p>Jika Ya, makanan apa saja yang menjadi pantangan selama kehamilan? Sebutkan:</p>	
E3	<p>Alasannya Apa?</p>	
E4	<p>Apakah ada pantangan makanan dalam sumber karbohidrat/makanan pokok?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ya 2. Tidak 	
E5	<p>Jika Ya, Apakah ada makanan penggantinya? Sebutkan:</p>	

E6	Apakah ada pantangan makanan dalam sumber hewani? 1. Ya 2. Tidak	
E7	Jika Ya, Apakah ada makanan penggantinya? Sebutkan:	
E8	Apakah ada pantangan makanan dalam sumber nabati? 1. Ya 2. Tidak	
E9	Jika Ya, Apakah ada makanan penggantinya? Sebutkan	
E10	Apakah ada pantangan makanan dalam sayur-sayuran? 1. Ya 2. Tidak	
E11	Jika Ya, Apakah ada makanan penggantinya? Sebutkan	
E12	Apakah ada pantangan makanan dalam buah-buahan? 1. Ya 2. Tidak	
E13	Jika Ya, Apakah ada makanan penggantinya? Sebutkan	
E14	Siapa yang menyarankan melakukan pantangan makanan?	

3. Frekuensi Makan

No	Pertanyaan	Jawaban
F1	Berapa kali Ibu makan dalam sehari? 1. ≥ 3 kali sehari 2. < 3 kali sehari	
F2	Berapa kali Ibu mengonsumsi makanan sumber karbohidrat dalam sehari? Sebutkan:	
F3	Berapa kali Ibu mengonsumsi makanan sumber hewani dalam sehari? Sebutkan:	
F4	Berapa kali Ibu mengonsumsi makanan sumber nabati dalam sehari? Sebutkan:	
F5	Berapa kali Ibu mengonsumsi makanan sumber sayur dalam sehari? Sebutkan:	
F6	Berapa kali Ibu mengonsumsi makanan sumber buah dalam sehari? Sebutkan:	

Formulir Metode Frekuensi Makanan (Food Frequency)

Nama Bahan Makanan	Frekuensi Konsumsi							Keterangan
	Tidak Pernah	< 1x/hari	1x/hari	1-3 x/minggu	4-6 x/minggu	1x/bulan	1x/tahun	
1. Makanan Pokok								
a. Nasi Putih								
b. Nasi Kuning								
c. Nasi Goreng								
d. Ketupat								
e. Roti								
f. Bihun								
g. Mie Instan								
h. Biskuit								
i. Singkong								
j. Kentang								
k. Dll								
2. Lauk Hewani								
a. Daging Sapi								
b. Ayam								
c. Hati ayam								
d. Ikan								
e. Cumi-Cumi								
f. Udang								
g. Kerang								
h. Sosis								
i. Bakso								
j. Nugget								
k. Kornet								
l. Sarden								
m. Abon								

n. Telur								
o. Dll								
3. Lauk Nabati								
a. Tahu								
b. Tempe								
c. Kacang Merah								
d. Kacang Hijau								
e. Kacang Kedelai								
f. Dll								
4. Sayur- Sayuran								
a. Kacang Panjang								
b. Buncis								
c. Brokoli								
d. Bayam								
e. Kangkung								
f. Sawi								
g. Daun Singkong								
h. Toge								
i. Timun								
j. Wortel								
k. Labu Siam								
l. Kol								
m. Jagung								
n. Terong								

o. Daun Bawang								
p. Daun Kemangi								
q. Tomat								
r. Dll								
5. Buah- Buahan								
a. Alpukat								
b. Apel								
c. Jeruk								
d. Mangga								
e. Pepaya								
f. Rambutan								
g. Semangka								
h. Anggur								
i. Pir								
j. Pisang								
k. Kedondong								
l. Srikaya								
m. Salak								
n. Sirsak								
o. Durian								
p. Melon								
q. Strawberry								
r. Jambu Air								
s. Dll								
6. Lain-lain								
a. ...								
b. ...								
c. ...								

Lampiran 3. Rekomendasi Etik



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**

*Jln. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,
E-mail : fkunhas@gmail.com, website: <https://fkunhas.ac.id/>*

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : **13984/UN4.14.1/TP.01.02/2022**

Tanggal : 21 November 2022

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

No.Protokol	141122032322	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Nurul Magfirah	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Hubungan Akses Pangan dan Pola Konsumsi terhadap Kejadian Defisiensi Besi Ibu Hamil di Permukiman Kumuh Kota Makassar		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	14 November 2022
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	14 November 2022
Tempat Penelitian	Kecamatan Tallo, Kota Makassar		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 21 November 2022 Sampai 21 November 2023	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr. Veni Hadju, M.Sc, Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal 21 November 2022
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM., M.Kes	Tanda tangan 	Tanggal 21 November 2022

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 4. Surat Permohonan Izin ke PTSP

	KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT <i>Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658</i> <i>E-mail : fkun.unhas@gmail.com, website : https://fkun.unhas.ac.id/</i>	
	No : 14111/UN4.14.1/PT.01.04/2022	23 November 2022
Lamp : Proposal		
Hal : Permohonan Izin Penelitian		
Yth.		
Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Cq. Bidang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan Provinsi Sulawesi Selatan		
Di – Tempat		
Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Pascasarjana Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin yang tersebut di bawah ini :		
Nama	: Nurul Magfirah	
Nomor Pokok	: K012211032	
Program Studi	: Ilmu Kesehatan Masyarakat	
Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis dengan judul "Hubungan Akses Pangan dan Pola Konsumsi terhadap Kejadian Defisiensi Besi Ibu Hamil di Pemukiman Kumuh Kota Makassar" .		
Pembimbing	: 1. Ansariadi, SKM., M.Sc.PH, Ph.D (Ketua) 2. Prof. Dr. Ridwan, SKM.,M.Kes.,M.Sc.,PH (Anggota)	
Waktu Penelitian : November – Desember 2022		
Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kebijaksanaan Bapak/Ibu kiranya berkenan memberi izin kepada yang bersangkutan.		
Atas perkenan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.		
 an. Dekan Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan		
 Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes NIP. 19760407 200501 1 004		
Tembusan :		
1. Dekan FKM Unhas		
2. Mahasiswa yang bersangkutan		
3. Pertinggal		
		

Lampiran 5. Surat Permohonan Izin ke RSPTN Universitas Hasanuddin



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658
E-mail : flm.unhas@gmail.com, website : <http://flm.unhas.ac.id/>

No : 14113/UN4.14.1/PT.01.04/2022 23 November 2022
Lamp : Proposal
Hal : **Permohonan Izin Penelitian**

Yth.
Direktur Utama RSPTN Universitas Hasanuddin
Di -
Tempat

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Pascasarjana Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin yang tersebut di bawah ini :

Nama : **Nurul Magfirah**
Nomor Pokok : **K012211032**
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat

Bermaksud melakukan penelitian di Laboratorium RSPTN Universitas Hasanuddin dalam rangka persiapan penulisan tesis dengan judul **"Hubungan Akses Pangan dan Pola Konsumsi terhadap Kejadian Defisiensi Besi Ibu Hamil di Pemukiman Kumuh Kota Makassar"**.

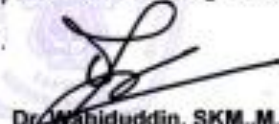
Pembimbing : 1. Ansariadi, SKM., M.Sc.PH, Ph.D (Ketua)
2. Prof. Dr. Ridwan, SKM.,M.Kes.,M.Sc.,PH (Anggota)

Waktu Penelitian : November – Desember 2022

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kebijaksanaan Bapak/Ibu kiranya berkenan memberi izin kepada yang bersangkutan.

Atas perkenan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

an. Dekan
Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan


Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes
NIP. 19760407 200501 1 004

Tembusan :
1. Dekan FKM Unhas
2. Mahasiswa yang bersangkutan
3. Peringgal



Lampiran 6. Surat Izin Penelitian dari PTSP Prov Sul-Sel


PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
Website : <http://simap-new.sulselprov.go.id> Email : ptsp@sulselprov.go.id
Makassar 90231

Nomor	: 12641/S.01/PTSP/2022	Kepada Yth.
Lampiran	: -	Walikota Makassar
Perihal	: <u>Izin penelitian</u>	

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor : 14111/UN4.14.1/[T.-1.04/2022 tanggal 23 November 2022 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a	: NURUL MAGFIRAH
Nomor Pokok	: K012211032
Program Studi	: Ilmu Kesehatan Masyarakat
Pekerjaan/Lembaga	: Mahasiswa (S2)
Alamat	: Jl. P. Kemerdekaan Km.10 Makassar

PROVINSI SULAWESI SELATAN

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka menyusun Tesis, dengan judul :

" HUBUNGAN AKSES PANGAN DAN POLA KONSUMSI TERHADAP KEJADIAN DEFISIENSI BESI IBU HAMIL DI PERMUKIMAN KUMUH KOTA MAKASSAR "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **01 Desember 2022 s/d 15 Januari 2023**

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 28 November 2022

A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN






Ir. H. SULKAF S LATIEF, M.M.
Pangkat : PEMBINA UTAMA MADYA
Nip : 19630424 198903 1 010





Tembusan Yth

1. Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar;
2. Peringatan.

Lampiran 7. Surat Izin Penelitian dari Kesbangpol

	<p style="text-align: center;">PEMERINTAH KOTA MAKASSAR BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK Jalan Ahmad Yani No 2 Makassar 90111 Telp +62411 – 3815867 Fax +62411 – 3815867 Email : Kesbangpol@makassar.go.id Home page : http://www.makassar.go.id</p>	
Makassar, 30 November 2022		
K e p a d a		
Yth. CAMAT TALLO KOTA MAKASSAR		
Di - MAKASSAR		
SURAT IZIN PENELITIAN Nomor : 070/ 2776 -II/BKBP/XI/2022		
Dasar	:	1. Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2019 tentang Sistem Nasional Ilmu Pengetahuan dan Teknologi. 2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 17 Tahun 2016 tentang Pedoman Penelitian dan Pengembangan di Kementerian Dalam Negeri dan Pemerintahan Daerah. 3. Peraturan Daerah Kota Makassar Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Makassar (Lembaran Daerah Kota Makassar Tahun 2016 Nomor 8).
Memperhatikan	:	Surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan nomor : 12641/S.01/PTSP/2022 Tanggal 28 November 2022 perihal Izin Penelitian.
Setelah membaca maksud dan tujuan penelitian yang tercantum dalam proposal penelitian, maka pada prinsipnya Kami menyetujui dan memberikan Izin Penelitian kepada :		
Nama	:	NURUL MAGFIRAH
NIM / Jurusan	:	K012211032 / Ilmu Kesehatan Masyarakat
Pekerjaan	:	Mahasiswa (S2) / UNHAS
Tanggal pelaksanaan:	:	01 Desember 2022 s/d 15 Januari 2023
Jenis Penelitian	:	Tesis
Alamat	:	Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar
Judul	:	"HUBUNGAN AKSES PANGAN DAN POLA KONSUMSI TERHADAP KEJADIAN DEFISIENSI BESI IBU HAMIL DI PERMUKIMAN KUMUH KOTA MAKASSAR"
Demikian Surat Izin Penelitian ini diberikan agar digunakan sebagaimana mestinya dan selanjutnya yang bersangkutan melaporkan hasilnya kepada Walikota melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar Melalui Email Bidanghublabakesbangpolmks@gmail.com .		
s.n. WALIKOTA MAKASSAR KEPALA BADAN KESBANGPOL u.b. SEKRETARIS,  DR. HARI, S.I.P., S.H., M.H., M.Si., M.I.Kom Pangkat : Pembina Tingkat I/IV.b NIP : 19730607 199311 1 001		
Tembusan :		
1. Walikota Makassar di Makassar (sebagai laporan); 2. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Prov. Sul – Sel. di Makassar; 3. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar (sebagai laporan); 4. Kepala Unit Pelaksana Teknis P2T Badan Koordinasi Penanaman Modal Daerah Prov. Sul Sel di Makassar; 5. Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar; 6. Mahasiswa yang bersangkutan; 7. Arsip.		

Lampiran 8. Surat Izin Penelitian dari Camat Tallo

 PEMERINTAH KOTA MAKASSAR KECAMATAN TALLO JL. A.R. HAKIM No.54 ☎ 0411- 448 415 MAKASSAR ✉ 90211		
		Makassar, 02 Desember 2022
Nomor	: 070/532/09/XII/2022	Kepada
Lamp	: -	Yth. Lurah se Kecamatan Tallo
Hai	: <u>Rekomendasi Penelitian</u>	di - Makassar
<p>Berdasarkan Surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar, Nomor : 070/2776-II/BKBP/XII/2022, Tanggal 30 November 2022, Perihal : tersebut diatas, maka bersama ini disampaikan kepada saudara bahwa:</p>		
Nama	: NURUL MAGFIRAH	
NIM/Jurusan	: K012211032 / Ilmu Kesehatan Masyarakat	
Pekerjaan	: Mahasiswa (S2) / UNHAS	
Alamat	: Jl. P. Kemerdekaan Km.10, Makassar	
Judul	: "HUBUNGAN AKSES PANGAN DAN POLA KONSUMSI TERHADAP KEJADIAN DEFISIENSI BESI IBU HAMIL DI PERMUKIMAN KUMUH KOTA MAKASSAR"	
<p>Bermaksud mengadakan <i>Penelitian</i>, di Wilayah Kecamatan Tallo Kota Makassar dalam rangka <i>Penyusunan Tesis</i> yang akan dilaksanakan mulai tanggal 01 Desember 2022 s/d 15 Januari 2023.</p> <p>Sehubungan dengan hal tersebut pada prinsipnya kami dapat menyetujui dengan memberikan surat rekomendasi izin penelitian ini dan memberikan bantuan dan fasilitas seperlunya.</p> <p>Demikian disampaikan kepada Saudara untuk dimaklumi dan selanjutnya yang bersangkutan melaporkan kembali dan melampirkan satu rangkap hasil penelitian kepada Camat Tallo Kota Makassar.</p>		
		 CAMAT TALLO, SEKRETARIS  DRS. AMROD SEMBE, S.Sos, M.M Pangkat : Pembina Nip : 19670505 199303 1 012
<p>Tembusan :</p> <ol style="list-style-type: none">1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Prop. Sul-Sel di Makassar;2. Kepala Unit Pelaksana Teknis P2T Badan Koordinasi Penanaman Modal Daerah Prop. Sul Sel di Makassar;3. Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar;4. Mahasiswa yang bersangkutan;5. Peninggal.		

Lampiran 9. Hasil Olah Data

Analisis Univariat

tab SerumFeritin

SerumFeritin	Freq.	Percent	Cum.
Defisiensi Besi	135	78.03	78.03
Normal	38	21.97	100.00
Total	173	100.00	

tab umur_ibul

RECODE of Umur	Freq.	Percent	Cum.
< 20 tahun	23	13.29	13.29
20-35 tahun	131	75.72	89.02
> 35 tahun	19	10.98	100.00
Total	173	100.00	

tab klp_pendidikan

RECODE of Pendidikan terakhir (Pendidikan terakhir)	Freq.	Percent	Cum.
Tidak Sekolah	1	0.58	0.58
SD	35	20.23	20.81
SMP	50	28.90	49.71
SMA	69	39.88	89.60
Perguruan Tinggi	18	10.40	100.00
Total	173	100.00	

tab jurnal_pekerjaan

RECODE of Pekerjaan	Freq.	Percent	Cum.
Ibu rumah tangga	148	85.55	85.55
pegawai negeri/swasta	5	2.89	88.44
wiraswasta	17	9.83	98.27
lainnya	3	1.73	100.00
Total	173	100.00	

tab klp_pendapatan

RECODE of Pendapatan	Freq.	Percent	Cum.
Rendah	100	57.80	57.80
Tinggi	73	42.20	100.00
Total	173	100.00	

tab jurnal_usiakandungan

RECODE of Umurkehamilan (Umur kehamilan)	Freq.	Percent	Cum.
trimester II	77	44.51	44.51
tirmester III	96	55.49	100.00
Total	173	100.00	

```
tab klp_Gravida
```

RECODE of Gravida	Freq.	Percent	Cum.
Primigravida	48	27.75	27.75
multigravida	125	72.25	100.00
Total	173	100.00	

```
tab jurnal_paritas
```

RECODE of klp_paritas (RECODE of Paritas)	Freq.	Percent	Cum.
Nullipara	110	63.58	63.58
Multipara	63	36.42	100.00
Total	173	100.00	

```
tab klp_abortus
```

RECODE of Abortus	Freq.	Percent	Cum.
Abortus	31	17.92	17.92
Tidak Abortus	142	82.08	100.00
Total	173	100.00	

```
tab klp_jarak_kehamilan
```

RECODE of Jarakkehami lansebelumn yaBulan (Jarak kehamilan sebelumnya (Bulan))	Freq.	Percent	Cum.
< 2 tahun	91	52.60	52.60
≥ 2 tahun	82	47.40	100.00
Total	173	100.00	

```
. tab Akses_Pangan_Fisik
```

Akses Pangan Fisik	Freq.	Percent	Cum.
Memadai	132	76.30	76.30
Tidak Memadai	41	23.70	100.00
Total	173	100.00	

```
tab Akses_Pangan_Ekonomi
```

Akses Pangan Ekonomi	Freq.	Percent	Cum.
Memadai	88	50.87	50.87
Tidak Memadai	85	49.13	100.00
Total	173	100.00	

tab Akses_Pangan_Sosial

Makanan	Freq.	Percent	Cum.
Seimbang	99	57.23	57.23
Tidak Seimbang	74	42.77	100.00
Total	173	100.00	

tab ffq_ibuhamil

RECODE of FFQ	Freq.	Percent	Cum.
Memadai	59	34.10	34.10
Tidak Memadai	114	65.90	100.00
Total	173	100.00	

tab Frekuensi_makan_bumil

Frekuensi	Freq.	Percent	Cum.
Makan	102	58.96	58.96
≥ 3 kali/hari	71	41.04	100.00
< 3 kali/hari			
Total	173	100.00	

tab Konsumsi_kopi

Konsumsi_kopi	Freq.	Percent	Cum.
Tidak Konsumsi	111	64.16	64.16
Konsumsi	62	35.84	100.00
Total	173	100.00	

ab Konsumsi_Teh

Konsumsi_Teh	Freq.	Percent	Cum.
Tidak Konsumsi	58	33.53	33.53
Konsumsi	115	66.47	100.00
Total	173	100.00	

tab Konsumsi_Susu

Konsumsi_Susu	Freq.	Percent	Cum.
Tidak Konsumsi	73	42.20	42.20
Konsumsi	100	57.80	100.00
Total	173	100.00	

tab TabuMakanan

Tabu Makanan	Freq.	Percent	Cum.
Tidak Memiliki	80	46.24	46.24
Memiliki	93	53.76	100.00
Total	173	100.00	

Analisis Bivariat

tab umur_ibul SerumFeritin, col chi

RECODE of Umur	SerumFeritin		Total
	Normal	Defisiens	
< 20 tahun	3	20	23
	7.89	14.81	13.29
20-35 tahun	27	104	131
	71.05	77.04	75.72
> 35 tahun	8	11	19
	21.05	8.15	10.98
Total	38	135	173
	100.00	100.00	100.00

Pearson chi2(2) = 5.7045 Pr = 0.058

tab klp_pendidikan SerumFeritin, col chi

RECODE of Pendidikan terakhir (Pendidikan terakhir)	SerumFeritin		Total
	Normal	Defisiens	
Tidak Sekolah	0	1	1
	0.00	0.74	0.58
SD	9	26	35
	23.68	19.26	20.23
SMP	7	43	50
	18.42	31.85	28.90
SMA	20	49	69
	52.63	36.30	39.88
Perguruan Tinggi	2	16	18
	5.26	11.85	10.40
Total	38	135	173
	100.00	100.00	100.00

Pearson chi2(4) = 5.6404 Pr = 0.228

tab jurnal_pekerjaan SerumFeritin, col chi

RECODE of Pekerjaan	SerumFeritin		Total
	Defisiens	Normal	
Ibu rumah tangga	116	32	148
	85.93	84.21	85.55
pegawai negeri/swasta	4	1	5
	2.96	2.63	2.89
wiraswasta	12	5	17
	8.89	13.16	9.83
lainnya	3	0	3
	2.22	0.00	1.73
Total	135	38	173
	100.00	100.00	100.00

tab klp_pendapatan SerumFeritin, col chi

RECODE of Pendapatan	SerumFeritin		Total
	Normal	Defisiensi	
Rendah	17	83	100
	44.74	61.48	57.80
Tinggi	21	52	73
	55.26	38.52	42.20
Total	38	135	173
	100.00	100.00	100.00

Pearson chi2(1) = 3.4087 Pr = 0.065

tab usia_kandunganibu SerumFeritin, col chi

RECODE of Umurkehamilan (Umur kehamilan)	SerumFeritin		Total
	Normal	Defisiensi	
Trimester II	27	50	77
	71.05	37.04	44.51
Trimester III	11	85	96
	28.95	62.96	55.49
Total	38	135	173
	100.00	100.00	100.00

Pearson chi2(1) = 13.8918 Pr = 0.000

tab klp_Gravida SerumFeritin, col chi

RECODE of Gravida	SerumFeritin		Total
	Normal	Defisiensi	
Primigravida	7	41	48
	18.42	30.37	27.75
multigravida	31	94	125
	81.58	69.63	72.25
Total	38	135	173
	100.00	100.00	100.00

Pearson chi2(1) = 2.1120 Pr = 0.146

tab paritas_baru SerumFeritin, col chi

RECODE of Paritas	SerumFeritin		Total
	Normal	Defisiensi	
Primipara	22	88	110
	57.89	65.19	63.58
Multipara	16	47	63
	42.11	34.81	36.42
Total	38	135	173
	100.00	100.00	100.00

Pearson chi2(1) = 0.6807 Pr = 0.409

tab klp_abortus SerumFeritin, col chi

RECODE of Abortus	SerumFeritin		Total
	Normal	Defisiensi	
Abortus	8	23	31
	21.05	17.04	17.92
Tidak Abortus	30	112	142
	78.95	82.96	82.08
Total	38	135	173
	100.00	100.00	100.00

Pearson chi2(1) = 0.3251 Pr = 0.569

tab klp_jarak_kehamilan SerumFeritin, col chi

RECODE of Jarakkehami lansebelumnya (Jarak kehamilan sebelumnya (Bulan))	SerumFeritin		Total
	Normal	Defisiensi	
< 2 tahun	14	77	91
	36.84	57.04	52.60
≥ 2 tahun	24	58	82
	63.16	42.96	47.40
Total	38	135	173
	100.00	100.00	100.00

Pearson chi2(1) = 4.8506 Pr = 0.028

tab Akses_Pangan_Fisik SerumFeritin, col chi

Akses Pangan Fisik	SerumFeritin		Total
	Normal	Defisiensi	
Memadai	29	103	132
	76.32	76.30	76.30
Tidak Memadai	9	32	41
	23.68	23.70	23.70
Total	38	135	173
	100.00	100.00	100.00

Pearson chi2(1) = 0.0000 Pr = 0.998

tab Akses_Pangan_Ekonomi SerumFeritin, col chi

Akses Pangan Ekonomi	SerumFeritin		Total
	Normal	Defisiensi	
Memadai	25	63	88
	65.79	46.67	50.87
Tidak Memadai	13	72	85
	34.21	53.33	49.13
Total	38	135	173
	100.00	100.00	100.00

Pearson chi2(1) = 4.3388 Pr = 0.037


```

tab Akses_Pangan_Sosial SerumFeritin, col chi
      Makanan |      SerumFeritin
      Seimbang |      Normal  Defisiens |      Total
-----+-----+-----
      Seimbang |          28      71 |          99
      |          73.68    52.59 |          57.23
-----+-----+-----
Tidak Seimbang |          10      64 |          74
      |          26.32    47.41 |          42.77
-----+-----+-----
      Total |          38     135 |          173
      |          100.00  100.00 |          100.00

      Pearson chi2(1) = 5.3891 Pr = 0.020

```

```

tab ffq_ibuhamil SerumFeritin, col chi
      |      SerumFeritin
RECODE of FFQ |      Normal  Defisiens |      Total
-----+-----+-----
      Memadai |          20      39 |          59
      |          52.63    28.89 |          34.10
-----+-----+-----
Tidak Memadai |          18      96 |          114
      |          47.37    71.11 |          65.90
-----+-----+-----
      Total |          38     135 |          173
      |          100.00  100.00 |          100.00

      Pearson chi2(1) = 7.4382 Pr = 0.006

```

```

. tab Frekuensi_makan_bumil SerumFeritin, col chi
      |      SerumFeritin
Frekuensi Makan |      Normal  Defisiens |      Total
-----+-----+-----
      ≥ 3 kali/hari |          28      74 |          102
      |          73.68    54.81 |          58.96
-----+-----+-----
      < 3 kali/hari |          10      61 |          71
      |          26.32    45.19 |          41.04
-----+-----+-----
      Total |          38     135 |          173
      |          100.00  100.00 |          100.00

      Pearson chi2(1) = 4.3634 Pr = 0.037

```

```

. tab Konsumsi_kopi SerumFeritin, col chi
      |      SerumFeritin
Konsumsi_kopi |      Normal  Defisiens |      Total
-----+-----+-----
Tidak Konsumsi |          29      82 |          111
      |          76.32    60.74 |          64.16
-----+-----+-----
      Konsumsi |          9      53 |          62
      |          23.68    39.26 |          35.84
-----+-----+-----
      Total |          38     135 |          173
      |          100.00  100.00 |          100.00

      Pearson chi2(1) = 3.1283 Pr = 0.077

```

```
tab Konsumsi_Teh SerumFeritin, col chi
```

Konsumsi_Teh	SerumFeritin		Total
	Normal	Defisiens	
Tidak Konsumsi	18	40	58
	47.37	29.63	33.53
Konsumsi	20	95	115
	52.63	70.37	66.47
Total	38	135	173
	100.00	100.00	100.00

Pearson chi2(1) = 4.1868 Pr = 0.041

```
tab Konsumsi_Susu SerumFeritin, col chi
```

Konsumsi_Susu	SerumFeritin		Total
	Normal	Defisiens	
Tidak Konsumsi	17	56	73
	44.74	41.48	42.20
Konsumsi	21	79	100
	55.26	58.52	57.80
Total	38	135	173
	100.00	100.00	100.00

Pearson chi2(1) = 0.1288 Pr = 0.720

```
tab TabuMakanan SerumFeritin, col chi
```

Tabu Makanan	SerumFeritin		Total
	Normal	Defisiens	
Tidak Memiliki	23	57	80
	60.53	42.22	46.24
Memiliki	15	78	93
	39.47	57.78	53.76
Total	38	135	173
	100.00	100.00	100.00

Pearson chi2(1) = 3.9966 Pr = 0.046

```
logistic SerumFeritin Akses_Pangan_Fisik
```

```
Logistic regression
```

Number of obs	=	173
LR chi2(1)	=	0.00
Prob > chi2	=	0.9980
Pseudo R2	=	0.0000

Log likelihood = -91.079074

SerumFeritin	Odds Ratio	Std. Err.	z	P> z	[95% Conf. Interval]	
Akses_Pangan_Fisik	1.001079	.4323832	0.00	0.998	.4293579	2.334086
_cons	3.551724	.7466354	6.03	0.000	2.352348	5.362618

```
logistic SerumFeritin Akses_Pangan_Ekonomi
```

```
Logistic regression
```

Number of obs	=	173
LR chi2(1)	=	4.40
Prob > chi2	=	0.0359
Pseudo R2	=	0.0242

Log likelihood = -88.877311

SerumFeritin	Odds Ratio	Std. Err.	z	P> z	[95% Conf. Interval]	
Akses_Pangan_Ekonomi	2.197801	.8417464	2.06	0.040	1.037487	4.655798
_cons	2.52	.5956643	3.91	0.000	1.585616	4.005005


```

. tab Akses_Pangan_Ekonomi KonsumsiKopi , chi row
Akses Pangan |      Konsumsi Kopi
  Ekonomi |      Konsumsi  Tidak Kon |      Total
-----+-----+-----+-----
Tidak memadai |      28      60 |      88
              |      31.82     68.18 |     100.00
-----+-----+-----+-----
      Memadai |      37      48 |      85
              |      43.53     56.47 |     100.00
-----+-----+-----+-----
      Total |      65     108 |     173
              |      37.57     62.43 |     100.00
      Pearson chi2(1) = 2.5282 Pr = 0.112

```

```

. tab Akses_Pangan_Ekonomi KonsumsiTeh , chi row
Akses Pangan |      Konsumsi Teh
  Ekonomi |      Konsumsi  Tidak Kon |      Total
-----+-----+-----+-----
Tidak memadai |      55      33 |      88
              |      62.50     37.50 |     100.00
-----+-----+-----+-----
      Memadai |      60      25 |      85
              |      70.59     29.41 |     100.00
-----+-----+-----+-----
      Total |     115      58 |     173
              |      66.47     33.53 |     100.00
      Pearson chi2(1) = 1.2692 Pr = 0.260

```

```

. tab Akses_Pangan_Ekonomi TabuMakanan , chi row
Akses Pangan |      Tabu Makanan
  Ekonomi |      Tidak Bai      Baik |      Total
-----+-----+-----+-----
Tidak memadai |      48      40 |      88
              |      54.55     45.45 |     100.00
-----+-----+-----+-----
      Memadai |      45      40 |      85
              |      52.94     47.06 |     100.00
-----+-----+-----+-----
      Total |      93      80 |     173
              |      53.76     46.24 |     100.00
      Pearson chi2(1) = 0.0448 Pr = 0.832

```

```

. tab Akses_Pangan_Sosial Akses_Pangan_Ekonomi , chi row
Makanan | Akses Pangan Ekonomi
Seimbang | Tidak mem      Memadai |      Total
-----+-----+-----+-----
Tidak Seimbang |      51      48 |      99
              |      51.52     48.48 |     100.00
-----+-----+-----+-----
      Seimbang |      37      37 |      74
              |      50.00     50.00 |     100.00
-----+-----+-----+-----
      Total |      88      85 |     173
              |      50.87     49.13 |     100.00
      Pearson chi2(1) = 0.0389 Pr = 0.844

```

```
tab Akses_Pangan_Sosial ffq_ibuhamil , chi row
```

Makanan	RECODE of FFQ		Total
Seimbang	Tidak mem	Memadai	
Tidak Seimbang	60	39	99
	60.61	39.39	100.00
Seimbang	54	20	74
	72.97	27.03	100.00
Total	114	59	173
	65.90	34.10	100.00

Pearson chi2(1) = 2.8819 Pr = 0.090

```
. tab Akses_Pangan_Sosial Frekuensi_makan_bumil , chi row
```

Makanan	Frekuensi Makan		Total
Seimbang	< 3 kali/	≥ 3 kali/	
Tidak Seimbang	40	59	99
	40.40	59.60	100.00
Seimbang	31	43	74
	41.89	58.11	100.00
Total	71	102	173
	41.04	58.96	100.00

Pearson chi2(1) = 0.0387 Pr = 0.844

```
tab Akses_Pangan_Sosial KonsumsiKopi , chi row
```

Makanan	Konsumsi Kopi		Total
Seimbang	Konsumsi	Tidak Kon	
Tidak Seimbang	34	65	99
	34.34	65.66	100.00
Seimbang	31	43	74
	41.89	58.11	100.00
Total	65	108	173
	37.57	62.43	100.00

Pearson chi2(1) = 1.0287 Pr = 0.310

```
. tab Akses_Pangan_Sosial KonsumsiTeh , chi row
```

Makanan	Konsumsi Teh		Total
Seimbang	Konsumsi	Tidak Kon	
Tidak Seimbang	63	36	99
	63.64	36.36	100.00
Seimbang	52	22	74
	70.27	29.73	100.00
Total	115	58	173
	66.47	33.53	100.00

Pearson chi2(1) = 0.8362 Pr = 0.360

```
tab Akses_Pangan_Sosial TabuMakanan , chi row
```

	Makanan Tabu Makanan		Total
	Seimbang	Tidak Bai Baik	
Tidak Seimbang	50	49	99
	50.51	49.49	100.00
Seimbang	43	31	74
	58.11	41.89	100.00
Total	93	80	173
	53.76	46.24	100.00

Pearson chi2(1) = 0.9847 Pr = 0.321

```
. tab ffq_ibuhamil Akses_Pangan_Ekonomi , chi row
```

RECODE of FFQ	Akses Pangan Ekonomi		Total
	Tidak mem	Memadai	
Tidak memadai	55	59	114
	48.25	51.75	100.00
Memadai	33	26	59
	55.93	44.07	100.00
Total	88	85	173
	50.87	49.13	100.00

Pearson chi2(1) = 0.9191 Pr = 0.338

```
. tab ffq_ibuhamil Akses_Pangan_Sosial , chi row
```

RECODE of FFQ	Makanan Seimbang		Total
	Tidak Sei	Seimbang	
Tidak memadai	60	54	114
	52.63	47.37	100.00
Memadai	39	20	59
	66.10	33.90	100.00
Total	99	74	173
	57.23	42.77	100.00

Pearson chi2(1) = 2.8819 Pr = 0.090

```
. tab ffq_ibuhamil KonsumsiKopi , chi row
```

RECODE of FFQ	Konsumsi Kopi		Total
	Konsumsi	Tidak Kon	
Tidak memadai	43	71	114
	37.72	62.28	100.00
Memadai	22	37	59
	37.29	62.71	100.00
Total	65	108	173
	37.57	62.43	100.00

Pearson chi2(1) = 0.0031 Pr = 0.956

```

tab ffq_ibuhamil KonsumsiTeh , chi row
|      Konsumsi Teh
RECODE of FFQ |  Konsumsi  Tidak Kon |      Total
-----+-----+-----
Tidak memadai |      80      34 |      114
|      70.18    29.82 |     100.00
-----+-----+-----
Memadai |      35      24 |      59
|      59.32    40.68 |     100.00
-----+-----+-----
Total |      115      58 |      173
|      66.47    33.53 |     100.00

```

Pearson chi2(1) = 2.0550 Pr = 0.152

```

. tab ffq_ibuhamil TabuMakanan , chi row
|      Tabu Makanan
RECODE of FFQ |  Tidak Bai      Baik |      Total
-----+-----+-----
Tidak memadai |      58      56 |      114
|      50.88    49.12 |     100.00
-----+-----+-----
Memadai |      35      24 |      59
|      59.32    40.68 |     100.00
-----+-----+-----
Total |      93      80 |      173
|      53.76    46.24 |     100.00

```

Pearson chi2(1) = 1.1154 Pr = 0.291

```

. tab Frekuensi_makan_bumil KonsumsiKopi , chi row
|      Konsumsi Kopi
Frekuensi Makan |  Konsumsi  Tidak Kon |      Total
-----+-----+-----
< 3 kali/hari |      33      38 |      71
|      46.48    53.52 |     100.00
-----+-----+-----
≥ 3 kali/hari |      32      70 |      102
|      31.37    68.63 |     100.00
-----+-----+-----
Total |      65     108 |      173
|      37.57    62.43 |     100.00

```

Pearson chi2(1) = 4.0727 Pr = 0.044

```

. tab Frekuensi_makan_bumil KonsumsiTeh , chi row
|      Konsumsi Teh
Frekuensi Makan |  Konsumsi  Tidak Kon |      Total
-----+-----+-----
< 3 kali/hari |      43      28 |      71
|      60.56    39.44 |     100.00
-----+-----+-----
≥ 3 kali/hari |      72      30 |      102
|      70.59    29.41 |     100.00
-----+-----+-----
Total |      115      58 |      173
|      66.47    33.53 |     100.00

```

Pearson chi2(1) = 1.8877 Pr = 0.169


```

tab Frekuensi_makan_bumil TabuMakanan , chi row
|      Tabu Makanan
Frekuensi Makan | Tidak Bai      Baik |      Total
-----+-----+-----
< 3 kali/hari |      33      38 |      71
|      46.48    53.52 |     100.00
-----+-----+-----
≥ 3 kali/hari |      60      42 |     102
|      58.82    41.18 |     100.00
-----+-----+-----
Total |      93      80 |     173
|      53.76    46.24 |     100.00

```

Pearson chi2(1) = 2.5662 Pr = 0.109

```

. tab KonsumsiKopi KonsumsiTeh , chi row
|      Konsumsi Teh
Konsumsi Kopi | Konsumsi Tidak Kon |      Total
-----+-----+-----
Konsumsi |      49      16 |      65
|      75.38    24.62 |     100.00
-----+-----+-----
Tidak Konsumsi |      66      42 |     108
|      61.11    38.89 |     100.00
-----+-----+-----
Total |     115      58 |     173
|      66.47    33.53 |     100.00

```

Pearson chi2(1) = 3.7095 Pr = 0.054

```

tab KonsumsiKopi TabuMakanan , chi row
|      Tabu Makanan
Konsumsi Kopi | Tidak Bai      Baik |      Total
-----+-----+-----
Konsumsi |      35      30 |      65
|      53.85    46.15 |     100.00
-----+-----+-----
Tidak Konsumsi |      58      50 |     108
|      53.70    46.30 |     100.00
-----+-----+-----
Total |      93      80 |     173
|      53.76    46.24 |     100.00

```

Pearson chi2(1) = 0.0003 Pr = 0.985

```

. tab KonsumsiTeh TabuMakanan , chi row
|      Tabu Makanan
Konsumsi Teh | Tidak Bai      Baik |      Total
-----+-----+-----
Konsumsi |      69      46 |     115
|      60.00    40.00 |     100.00
-----+-----+-----
Tidak Konsumsi |      24      34 |      58
|      41.38    58.62 |     100.00
-----+-----+-----
Total |      93      80 |     173
|      53.76    46.24 |     100.00

```

Pearson chi2(1) = 5.3776 Pr = 0.020

tab TabuMakanan Akses_Pangan_Ekonomi , chi row

Tabu Akses Pangan Ekonomi		Total	
Makanan	Tidak mem	Memadai	
Tidak Baik	48	45	93
	51.61	48.39	100.00
Baik	40	40	80
	50.00	50.00	100.00
Total	88	85	173
	50.87	49.13	100.00

Pearson chi2(1) = 0.0448 Pr = 0.832

. logistic SerumFeritin Akses_Pangan_Sosial ffq_ibuhamil varinteraksi9

```

Logistic regression                    Number of obs   =      173
                                        LR chi2(3)      =      13.09
                                        Prob > chi2     =      0.0044
Log likelihood = -84.53267              Pseudo R2      =      0.0719

```

SerumFeritin	Odds Ratio	Std. Err.	z	P> z	[95% Conf. Interval]
Akses_Pangan_Sosial	.2628571	.1584066	-2.22	0.027	.0806783 .856412
ffq_ibuhamil	1.84	.8322747	1.35	0.178	.7582277 4.46515
varinteraksi9	2.911491	2.457911	1.27	0.206	.5565729 15.23031
_cons	.3043478	.0928973	-3.90	0.000	.1673226 .5535868

. logistic SerumFeritin Frekuensi_makan_bumil KonsumsiKopi varinteraksi16

```

Logistic regression                    Number of obs   =      173
                                        LR chi2(3)      =      8.81
                                        Prob > chi2     =      0.0319
Log likelihood = -86.672455            Pseudo R2      =      0.0484

```

SerumFeritin	Odds Ratio	Std. Err.	z	P> z	[95% Conf. Interval]
Frekuensi_makan_bumil	4.34	3.670099	1.74	0.083	.8273238 22.7669
KonsumsiKopi	4.133333	3.434875	1.71	0.088	.8108423 21.07
varinteraksi16	.3703094	.35931	-1.02	0.306	.05529 2.480178
_cons	.0645161	.0470684	-3.76	0.000	.0154406 .2695697

. logistic SerumFeritin KonsumsiKopi KonsumsiTeh varinteraksi29

```

Logistic regression                    Number of obs   =      173
                                        LR chi2(3)      =      8.59
                                        Prob > chi2     =      0.0352
Log likelihood = -86.781617            Pseudo R2      =      0.0472

```

SerumFeritin	Odds Ratio	Std. Err.	z	P> z	[95% Conf. Interval]
KonsumsiKopi	1.471698	.7539601	0.75	0.451	.5391913 4.016933
KonsumsiTeh	.8571429	.7363926	-0.18	0.858	.1591347 4.616804
varinteraksi29	2.927022	2.830065	1.11	0.267	.4399671 19.47295
_cons	.1666667	.0680414	-4.39	0.000	.0748768 .3709799


```
tab klp_usiakandungan KonsumsiTeh , chi row
```

RECODE of Umurkehamilan (Umur kehamilan)	Konsumsi Teh		Total
	Konsumsi	Tidak Kon	
Trimester II	51	34	85
	60.00	40.00	100.00
Trimester III	64	24	88
	72.73	27.27	100.00
Total	115	58	173
	66.47	33.53	100.00

Pearson chi2(1) = 3.1426 Pr = 0.076

```
tab klp_usiakandungan KonsumsiKopi , chi row
```

RECODE of Umurkehamilan (Umur kehamilan)	Konsumsi Kopi		Total
	Konsumsi	Tidak Kon	
Trimester II	25	60	85
	29.41	70.59	100.00
Trimester III	40	48	88
	45.45	54.55	100.00
Total	65	108	173
	37.57	62.43	100.00

Pearson chi2(1) = 4.7443 Pr = 0.029

```
. tab klp_usiakandungan TabuMakanan , chi row
```

RECODE of Umurkehamilan (Umur kehamilan)	Tabu Makanan		Total
	Tidak Bai	Baik	
Trimester II	43	42	85
	50.59	49.41	100.00
Trimester III	50	38	88
	56.82	43.18	100.00
Total	93	80	173
	53.76	46.24	100.00

Pearson chi2(1) = 0.6751 Pr = 0.411

```
. tab klp_jarak_kehamilan Akses_Pangan_Ekonomi, chi row
```

RECODE of Jarakkehami lansebelumn yaBulan (Jarak kehamilan sebelumnya (Bulan))	Akses Pangan Ekonomi		Total
	Tidak mem	Memadai	
< 2 tahun	50	41	91
	54.95	45.05	100.00
≥ 2 tahun	38	44	82
	46.34	53.66	100.00
Total	88	85	173
	50.87	49.13	100.00

Pearson chi2(1) = 1.2775 Pr = 0.258

```

. tab klp_jarak_kehamilan Akses_Pangan_Sosial , chi row
RECODE of |
Jarakkehami |
lansebelumn |
yaBulan |
(Jarak |
kehamilan |
sebelumnya | Makanan Seimbang
(Bulan)) | Tidak Sei Seimbang | Total
-----+-----+-----+-----
< 2 tahun | 48 43 | 91
| 52.75 47.25 | 100.00
-----+-----+-----+-----
≥ 2 tahun | 51 31 | 82
| 62.20 37.80 | 100.00
-----+-----+-----+-----
Total | 99 74 | 173
| 57.23 42.77 | 100.00
-----+-----+-----+-----
Pearson chi2(1) = 1.5729 Pr = 0.210

```

```

tab klp_jarak_kehamilan ffq_ibuhamil , chi row
RECODE of |
Jarakkehami |
lansebelumn |
yaBulan |
(Jarak |
kehamilan |
sebelumnya | RECODE of FFQ
(Bulan)) | Tidak mem Memadai | Total
-----+-----+-----+-----
< 2 tahun | 57 34 | 91
| 62.64 37.36 | 100.00
-----+-----+-----+-----
≥ 2 tahun | 57 25 | 82
| 69.51 30.49 | 100.00
-----+-----+-----+-----
Total | 114 59 | 173
| 65.90 34.10 | 100.00
-----+-----+-----+-----
Pearson chi2(1) = 0.9071 Pr = 0.341

```

```

. tab klp_jarak_kehamilan Frekuensi_makan_bumil , chi row
RECODE of |
Jarakkehami |
lansebelumn |
yaBulan |
(Jarak |
kehamilan |
sebelumnya | Frekuensi Makan
(Bulan)) | < 3 kali/ ≥ 3 kali/ | Total
-----+-----+-----+-----
< 2 tahun | 40 51 | 91
| 43.96 56.04 | 100.00
-----+-----+-----+-----
≥ 2 tahun | 31 51 | 82
| 37.80 62.20 | 100.00
-----+-----+-----+-----
Total | 71 102 | 173
| 41.04 58.96 | 100.00
-----+-----+-----+-----
Pearson chi2(1) = 0.6745 Pr = 0.412

```

```

tab klp_jarak_kehamilan KonsumsiKopi , chi row
RECODE of |
Jarakkehami |
lansebelumn |
yaBulan |
(Jarak |
kehamilan |
sebelumnya |
(Bulan)) |
Konsumsi Kopi
Konsumsi Tidak Kon |
Total
-----+-----+-----+-----
< 2 tahun | 41 50 | 91
| 45.05 54.95 | 100.00
-----+-----+-----+-----
≥ 2 tahun | 24 58 | 82
| 29.27 70.73 | 100.00
-----+-----+-----+-----
Total | 65 108 | 173
| 37.57 62.43 | 100.00

Pearson chi2(1) = 4.5829 Pr = 0.032

```

```

. tab klp_jarak_kehamilan KonsumsiTeh , chi row
RECODE of |
Jarakkehami |
lansebelumn |
yaBulan |
(Jarak |
kehamilan |
sebelumnya |
(Bulan)) |
Konsumsi Teh
Konsumsi Tidak Kon |
Total
-----+-----+-----+-----
< 2 tahun | 60 31 | 91
| 65.93 34.07 | 100.00
-----+-----+-----+-----
≥ 2 tahun | 55 27 | 82
| 67.07 32.93 | 100.00
-----+-----+-----+-----
Total | 115 58 | 173
| 66.47 33.53 | 100.00

Pearson chi2(1) = 0.0251 Pr = 0.874

```

```

tab klp_jarak_kehamilan TabuMakanan , chi row
RECODE of |
Jarakkehami |
lansebelumn |
yaBulan |
(Jarak |
kehamilan |
sebelumnya |
(Bulan)) |
Tabu Makanan
Tidak Bai Baik |
Total
-----+-----+-----+-----
< 2 tahun | 54 37 | 91
| 59.34 40.66 | 100.00
-----+-----+-----+-----
≥ 2 tahun | 39 43 | 82
| 47.56 52.44 | 100.00
-----+-----+-----+-----
Total | 93 80 | 173
| 53.76 46.24 | 100.00

Pearson chi2(1) = 2.4077 Pr = 0.121

```

```
tab klp_jarak_kehamilan KonsumsiKopi
```

```
RECODE of |
Jarakkehami |
lansebelumn |
  yaBulan |
  (Jarak |
kehamilan |
sebelumnya |      Konsumsi Kopi
(Bulan)) |  Konsumsi  Tidak Kon |      Total
-----+-----+-----
< 2 tahun |      41      50 |      91
≥ 2 tahun |      24      58 |      82
-----+-----+-----
Total |      65      108 |      173
```

```
. tab klp_usiakandung KonsumsiKopi
```

```
RECODE of |
Umurkehamilan |
  (Umur |      Konsumsi Kopi
kehamilan) |  Konsumsi  Tidak Kon |      Total
-----+-----+-----
Trimester II |      25      60 |      85
Trimester III |      40      48 |      88
-----+-----+-----
Total |      65      108 |      173
```

```
. logistic SerumFeritin klp_jarak_kehamilan KonsumsiKopi interaksikopijarak
```

```
Logistic regression                Number of obs   =      173
                                   LR chi2(3)         =      8.26
                                   Prob > chi2        =      0.0409
Log likelihood = -86.948502         Pseudo R2      =      0.0454
```

```
-----+-----+-----+-----+-----+-----
SerumFeritin | Odds Ratio  Std. Err.      z    P>|z|    [95% Conf. Interval]
-----+-----+-----+-----+-----+-----
klp_jarak_kehamilan |      1.44  1.046136    0.50  0.616    .34672  5.980618
  KonsumsiKopi |      1.580488  .9526018    0.76  0.448    .4850087  5.150303
interaksikopijarak |      1.665042  1.431931    0.59  0.553    .3085989  8.983717
  _cons |      .1388889  .0662862   -4.14  0.000    .0545033  .3539261
-----+-----+-----+-----+-----+-----
```

```
. cs SerumFeritin klp_jarak_kehamilan , by ( KonsumsiKopi)
```

```
-----+-----+-----+-----+-----
Konsumsi Kopi |      RR      [95% Conf. Interval]  M-H Weight
-----+-----+-----+-----+-----
  Konsumsi |      1.366667  .4057246  4.60356  1.846154
  Tidak Konsumsi |      1.915709  .9610544  3.81866  4.833333
-----+-----+-----+-----+-----
Crude |      1.902439  1.057004  3.424089
M-H combined |      1.763958  .9697924  3.208469
-----+-----+-----+-----+-----
Test of homogeneity (M-H)      chi2(1) =      0.225  Pr>chi2 = 0.6356
```

logistic SerumFeritin klp_jarak_kehamilan KonsumsiKopi interaksikopijarak

```

Logistic regression                               Number of obs   =      173
                                                  LR chi2(3)      =      8.26
                                                  Prob > chi2     =      0.0409
Log likelihood = -86.948502                    Pseudo R2      =      0.0454
  
```

SerumFeritin	Odds Ratio	Std. Err.	z	P> z	[95% Conf. Interval]	
klp_jarak_kehamilan	1.44	1.046136	0.50	0.616	.34672	5.980618
KonsumsiKopi	1.580488	.9526018	0.76	0.448	.4850087	5.150303
interaksikopijarak	1.665042	1.431931	0.59	0.553	.3085989	8.983717
_cons	.1388889	.0662862	-4.14	0.000	.0545033	.3539261

. cs SerumFeritin klp_usiakandungan, by (KonsumsiKopi)

Konsumsi Kopi	RR	[95% Conf. Interval]		M-H Weight
Konsumsi	.78125	.2315439	2.636008	2.461538
Tidak Konsumsi	.326087	.144429	.7362282	10.22222
Crude	.3935185	.2086334	.7422438	
M-H combined	.4144205	.2128481	.806887	

Test of homogeneity (M-H) chi2(1) = 1.377 Pr>chi2 = 0.2406

logistic SerumFeritin klp_usiakandungan KonsumsiKopi interaksikopiusia

```

Logistic regression                               Number of obs   =      173
                                                  LR chi2(3)      =     13.98
                                                  Prob > chi2     =      0.0029
Log likelihood = -84.087865                    Pseudo R2      =      0.0768
  
```

SerumFeritin	Odds Ratio	Std. Err.	z	P> z	[95% Conf. Interval]	
klp_usiakandungan	.75	.5440424	-0.40	0.692	.1809707	3.108238
KonsumsiKopi	3.263514	1.98008	1.95	0.051	.9936508	10.71858
interaksikopiusia	.3064182	.2718626	-1.33	0.182	.0538401	1.743908
_cons	.1904762	.1039133	-3.04	0.002	.0653841	.554893

Analisis Multivariat

```

. logistic SerumFeritin Akses_Pangan_Ekonomi Akses_Pangan_Sosial ffq_ibuhamil
Frekuensi_makan_bumil Ko
> nsumsi_kopi Konsumsi_Teh TabuMakanan
  
```

```

Logistic regression                               Number of obs   =      173
                                                  LR chi2(7)      =     27.78
                                                  Prob > chi2     =      0.0002
Log likelihood = -77.18871                    Pseudo R2      =      0.1525
  
```

SerumFeritin	Odds Ratio	Std. Err.	z	P> z	[95% Conf. Interval]	
Akses_Pangan_Ekonomi	2.21207	.9375989	1.87	0.061	.9638558	5.076748
Akses_Pangan_Sosial	2.21036	.9594255	1.83	0.068	.9440427	5.175285
ffq_ibuhamil	2.240358	.9378568	1.93	0.054	.9862523	5.089167
Frekuensi_makan_bumil	2.641248	1.198423	2.14	0.032	1.085401	6.42729
Konsumsi_kopi	1.503881	.6974137	0.88	0.379	.6060034	3.732088
Konsumsi_Teh	1.682506	.7151679	1.22	0.221	.7313816	3.87052
TabuMakanan	2.491554	1.054603	2.16	0.031	1.08688	5.71162
_cons	.3349619	.1721437	-2.13	0.033	.1223336	.9171598


```
logistic SerumFeritin Akses_Pangan_Ekonomi Akses_Pangan_Sosial ffq_ibuhamil
Frekuensi_makan_bumil Ko
> nsumsi_Teh TabuMakanan
```

```
Logistic regression                Number of obs   =      173
                                   LR chi2(6)         =      26.99
                                   Prob > chi2        =      0.0001
Log likelihood = -77.586391         Pseudo R2       =      0.1481
```

	SerumFeritin	Odds Ratio	Std. Err.	z	P> z	[95% Conf. Interval]	
Akses_Pangan_Ekonomi		2.359821	.9859583	2.05	0.040	1.04049	5.352049
Akses_Pangan_Sosial		2.213485	.9590051	1.83	0.067	.9468663	5.174454
ffq_ibuhamil		2.201512	.9184223	1.89	0.059	.9718933	4.986819
Frekuensi_makan_bumil		2.786528	1.253442	2.28	0.023	1.153916	6.729033
Konsumsi_Teh		1.804306	.7523214	1.42	0.157	.796882	4.085321
TabuMakanan		2.470248	1.037614	2.15	0.031	1.084421	5.627081
_cons		.3527427	.1789701	-2.05	0.040	.1304927	.9535203

```
logistic SerumFeritin Akses_Pangan_Ekonomi Akses_Pangan_Sosial ffq_ibuhamil
Frekuensi_makan_bumil Ta
> buMakanan
```

```
Logistic regression                Number of obs   =      173
                                   LR chi2(5)         =      25.00
                                   Prob > chi2        =      0.0001
Log likelihood = -78.580132         Pseudo R2       =      0.1372
```

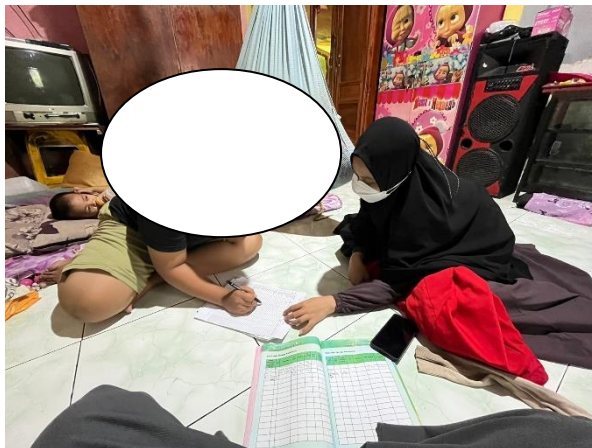
	SerumFeritin	Odds Ratio	Std. Err.	z	P> z	[95% Conf. Interval]	
Akses_Pangan_Ekonomi		2.477864	1.026242	2.19	0.028	1.100374	5.579747
Akses_Pangan_Sosial		2.219444	.9542717	1.85	0.064	.9555687	5.154976
ffq_ibuhamil		2.355371	.9663615	2.09	0.037	1.05397	5.263689
Frekuensi_makan_bumil		2.606809	1.153482	2.17	0.030	1.095122	6.205199
TabuMakanan		2.681397	1.10823	2.39	0.017	1.19277	6.027894
_cons		.4698687	.2158657	-1.64	0.100	.1909502	1.1562

```
logistic SerumFeritin Akses_Pangan_Ekonomi ffq_ibuhamil Frekuensi_makan_bumil TabuMakanan
```

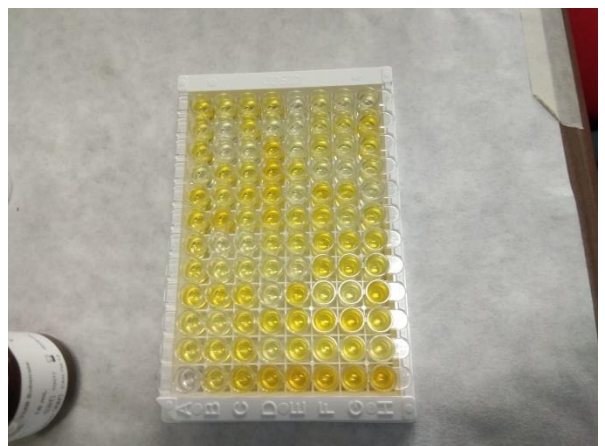
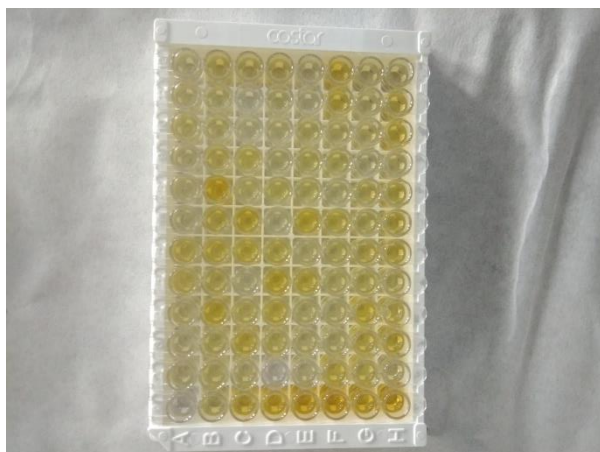
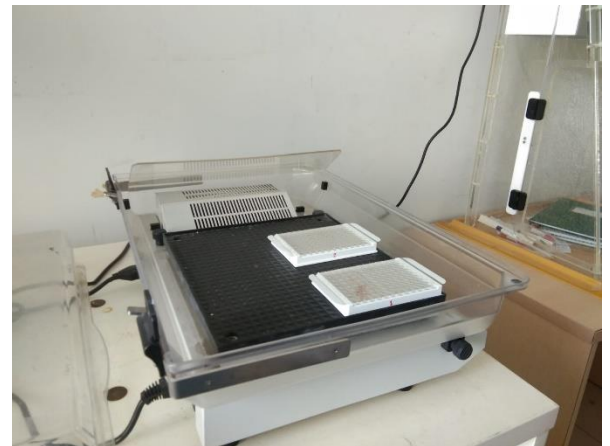
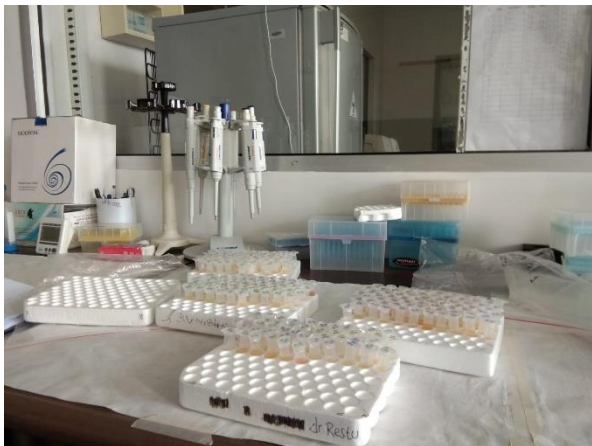
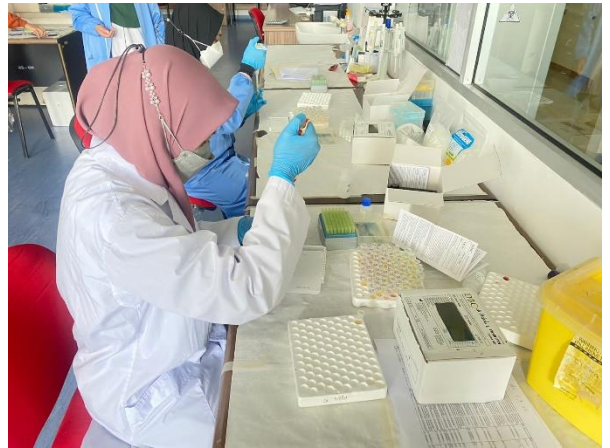
```
Logistic regression                Number of obs   =      173
                                   LR chi2(4)         =      21.37
                                   Prob > chi2        =      0.0003
Log likelihood = -80.393175         Pseudo R2       =      0.1173
```

	SerumFeritin	Odds Ratio	Std. Err.	z	P> z	[95% Conf. Interval]	
Akses_Pangan_Ekonomi		2.44998	1.000311	2.19	0.028	1.100582	5.453842
ffq_ibuhamil		2.582427	1.042628	2.35	0.019	1.170481	5.697598
Frekuensi_makan_bumil		2.57208	1.13057	2.15	0.032	1.086763	6.087434
TabuMakanan		2.815162	1.150007	2.53	0.011	1.264106	6.269361
_cons		.5893821	.2556772	-1.22	0.223	.2518494	1.379281

Lampiran 10. Dokumentasi Kegiatan







RUMAH SAKIT UNIVERSITAS HASANUDDIN
 Alamat : Jl Perintis Kemerdekaan Km. 10 Tamaleneva, Makassar 90245
 Telp : (0411) 591331, Fax (0411) 591332 e-Mail : info@rs.unhas.ac.id

REKTOR UNHAS qq RS UNHAS
 : 0111028895

Pemilik Rekening : DIKLAT (Penelitian) RSUH, a/n: AIDAH LUTHIFAH SYARIF

Sudah Terima Dari : Rp 350,000

Uang Sejumlah : Paket Penelitian (Elisa 88 sampel)

Untuk Pembayaran : Tiga Ratus Lima Puluh Ribu Rupiah

Terbilang : Makassar, 14 Desember 2022
 Penyetor
 AIDAH LUTHIFAH SYARIF

RUMAH SAKIT UNIVERSITAS HASANUDDIN
 Alamat : Jl Perintis Kemerdekaan Km. 10 Tamaleneva, Makassar 90245
 Telp : (0411) 591331, Fax (0411) 591332 e-Mail : info@rs.unhas.ac.id

REKTOR UNHAS qq RS UNHAS
 : 0111028895

Pemilik Rekening : DIKLAT (Penelitian) RSUH, a/n: NURUL MAGFIRAH

Sudah Terima Dari : Rp 350,000

Uang Sejumlah : Paket Penelitian (Elisa 88 sampel)

Untuk Pembayaran : Tiga Ratus Lima Puluh Ribu Rupiah

Terbilang : Makassar, 14 Desember 2022
 Penyetor
 NURUL MAGFIRAH

RUMAH SAKIT UNIVERSITAS HASANUDDIN
 PENGGUNAAN ALAT & BIOPENELITIAN

NAMA PENELITI: Ferritin (Aidah & Nurul)

NO	PENGUNAAN	JUMAH	SATUAN	HARGA SATUAN	HARGA TOTAL
BAHAN BAKU / ALAT					
1	Aqua dest	0,45	/l	36,80	16,560
2	Eppendorf		/pc	2,00	
3	Paket Elisa 15 ml		/pc	13,40	
4	Paket Elisa 50 ml		/pc	14,80	
5	Tabung Elisa 10-100 µl	246	/pc	80	19,680
6	Tabung Elisa 1000 µl		/pc	1,00	
7	Reagen reservoir	2	/pc	26,80	53,60
8					
9					
10					288,360
11					
12					
13					
14					
15					
SEWA ALAT					
16	Elisa reader		/run	122,20	
17	Elisa washer		/jam	17,20	
18	Incubator biasa		/jam	4,20	
19	Vortex / Maxi Mix		/samp	2,00	
20	Sentrifus		/run	5,60	
21	Multi channel Pipet		/jam	2,20	
22	Shaker		/jam	7,40	
23	Spektrofotometer		/samp	900	
24					
25					
26					
27					
28					
29					
TOTAL					

Makassar, 13/12/2022
 Penanggungjawab / Laboran

FAKTUR PENJUALAN

No. Faktur : FJ-GS8106-2022
 Tanggal : 30/08/2022
 No. PO : DIRECT
 Tanggal PO :

Kepada Yth : Eri Wijaya
 Universitas Hasanudin
 Tamaleneva - MAKASSAR

No.	No. Katalog	Deskripsi	Merk	Qty	Harga Satuan (Rp)	Total (Rp)
1	CAN-F-4280	Ferritin Elisa Kit 96 Wells	DBC	2	6.450.000	12.900.000
					Sub Total 1	12.900.000
					Disc. 0 %	
					SRH	280.000
					Total	13.180.000

Homat kami,
 Oktavia R. Wandhani, MP

Gudang

Penerima

Human Myeloperoxidase (MPO)
 Cat. No: M291609
 Size: 48 x 48 x 24 cm
 Valid Period: 6 Months (24°C-25°C)
 Specifications as well as lot no are on the box
 WHO LABORATORY RESEARCH AND TEST STRATEGY
 DEVELOPED TO BE SUITABLE FOR THE ELISA STRATEGY

The ELISA Way

DBC
 Diagnostics Biochem Canada

FERRITIN ELISA KIT

FOR THE QUANTITATIVE MEASUREMENT OF FERRITIN IN HUMAN SERUM

REF: CAN-F-4280 LOT: 221990 2023-11

CONTENTS	QTY	QUANTITY
Anti-Ferritin Antibody Coated Microwell Plate	M3140	1 x 96 wells
Anti-Ferritin Antibody-HRP Conjugate	K3915	1 x 0,6 mL
Ferritin Calibrator A	S2827	1 x 2,0 mL
Ferritin Calibrator B-F	S2827	5 x 0,5 mL
Ferritin Control Low	CS2827	1 x 0,5 mL
Ferritin Control High	CS2827	1 x 0,5 mL
Ferritin Assay Buffer	A2285	1 x 25 mL
TMB Substrate	T0077	1 x 18 mL
Stopping Solution	X0014	1 x 6 mL
Wash Buffer	W0123	1 x 50 mL
Instruction Manual		1

Diagnostics Biochem Canada Inc.
 384 Neptune Crescent
 London, Ontario, Canada N6M 1A1
 Tel: (519) 881-8731 • Fax: (519) 881-8734
 E-mail: dbc@dbc-labs.com
 www.dbc-labs.com

EMERGO EUROPE
 Prinsessegracht 20
 2514 AP, The Hague
 The Netherlands

EU CE IVD CAN: IVD USA For Research Use Only. Not for use in diagnostic procedures.

Lampiran 11. Surat Selesai Penelitian

	<p style="text-align: center;">KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET, DAN TEKNOLOGI UNIVERSITAS HASANUDDIN RUMAH SAKIT UNHAS</p> <p style="text-align: center;">Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Tamalanrea, Makassar 90245 Website www.rs.unhas.ac.id Email info@rs.unhas.ac.id Telp: (0411) 591331 Fax: (0411) 591332</p>	
Nomor Hal	: 12041/UN4.24.1.1/PT.01.05/2022 : Surat Keterangan Selesai Penelitian	14 Desember 2022
Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa yang beridentitas :		
Nama	: Nurul Magfirah	
NIM	: K012211032	
Institusi	: Universitas Hasanuddin, Makassar	
Kode Penelitian	: 221209_2	
Telah menyelesaikan penelitian di Rumah Sakit Unhas.		
Terhitung pada tanggal	: 12 Desember 2022	
Dengan Sampel	: Data Primer: Elisa	
Dalam rangka penyusunan Tesis yang berjudul:		
"Hubungan Akses Pangan dan Pola Konsumsi terhadap Kejadian Defisiensi Besi Ibu Hamil di Permukiman Kumuh Kota Makassar"		
Demikian surat keterangan ini dibuat dan diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan seperlunya.		
<p>Manajer Pendidikan dan Penelitian,</p>  <p>dr. Aslim Taslim, Sp.Onk.Rad, M.Kes NIP. 198304252012121003</p>		

Lampiran 12. Riwayat Hidup Peneliti



A. Data Pribadi

1. Nama : Nurul Magfirah
2. Tempat/Tanggal Lahir : Walimpong, 25 Juli 1998
3. Alamat Sekarang : Jl Tamangapa Raya III Antang
4. Jenis Kelamin : Perempuan
5. Suku : Bugis
6. Agama : Islam
7. Email : nurulmagfirah.health16@gmail.com
8. Nama Orang Tua
 - a. Ayah : Sukardi
 - b. Ibu : Nurhadia

B. Riwayat Pendidikan Formal

1. Tamat SD Tahun 2010 di SDN 153 Walimpong Kab Soppeng
2. Tamat SMP Tahun 2013 di MTs DDI Walimpong Kab Soppeng
3. Tamat SMA Tahun 2016 di Pondok Pesantren Al-Irsyad DDI Pattojo Kab Soppeng
4. Tamat S1 Kesehatan Masyarakat (Epidemiologi) Tahun 2020 di Universitas Muhammadiyah Parepare