

DAFTAR PUSTAKA

Abdul Basith, dkk. 2017. *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri*. Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Lambung Mangkurat. Dunia Keperawatan, Volume 5, Nomor 1, Maret 2017: 1-10

Alfiana Lina. 2018. Skripsi. *Pengaruh Pendapatan Orangtua Terhadap Tingkat Pendidikan Anak Di Desa Kibang Kecamatan Metro Kibang Kabupaten Lampung Timur*. Jurusan Pendidikan Agama Islam Fakultas Tarbiyah dan Ilmu Keguruan. Institut Agama Islam Negeri (Iain) Metro 1439 H/2018 M

Almatsier, S. 2010. *Prinsip Dasar Ilmu Gizi*. Jakarta: PT Gramedia Pustaka Utama.

Angka Kecukupan Gizi.2019

Aqmarina Nur. 2018. *Hubungan Sanitasi Lingkungan Dengan Kejadian Infeksi Soil Transmitted Helminths (Sth) Pada Anak Sekolah Dasar Di Kabupaten Jember*. Skripsi. Fakultas Kedokteran Universitas Jember

Arumsari Ermita. 2008. *Faktor Risiko Anemia Pada Remaja Putri Peserta Program Pencegahan Dan Penanggulangan Anemia Gizi Besi (Ppagb) Di Kota Bekasi*. Program Studi Gizi Masyarakat Dan Sumber daya Keluarga Fakultas Pertanian Institut Pertanian Bogor 2008

Biesalski, HK dan Erhardt, JG. 2007. *Vitamin A in Nutritional Anemia*. In

Kraemer, K and Zimmermann, M.B Nutritional Anemia. Basel, Switzerland.



Birawida Bintara, dkk. 2020. *Sanitasi Dan Keberadaan Bakteri Pada Air Minum Dengan Risiko Diare Di Pulau Barrang Lompo*. Jurnal Nasional Ilmu Kesehatan Volume X. Edisi X. Universitas Hasanuddin

BPS. 2019. Statistik Indonesia 2018. Maakassar : Badan Pusat Statistik

Citrakesumasari.2012. *Anemia Gizi Masalah dan Pencegahannya*. Yogyakarta:

Kalika Dahlan Sopiyyuddin.2016. *Membuat Proposal Penelitian Bidang Kedokteran dan Kesehatan*. Edisi 2 cetakan 4.

Chadjah, dkk.2014. *Hubungan Pengetahuan, Perilaku, Dan Sanitasi Lingkungan*

Dengan Angka Kecacangan Pada Anak Sekolah Dasar Di Kota Palu.

Balai Litbang P2B2 Donggala, Badan Litbangkes, Kemenkes RI, Jl.

Masituju No.58 Labuan Panimba, Labuan, Donggala, Indonesia

Dahlan Sopiyyuddin. 2016. *Langkah-Langkah Membuat Proposal Penelitian Bidang Kedeokteran Dan Kesehatan*. Seri Evidence Based Medicine Edisi 2.

Departemen Gizi dan Kesehatan Masyarakat, FKM UI. 2008. *Gizi dan Kesehatan Masyarakat*. Jakarta: Raja Grafindo Persada.

Diktorat Jenderal Pendidikan Dasar dan Menengah., 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>)

Farida, Ida.2006. Determinan kejadian anemia pada remaja putri di kecamatan Gebog Kabupaten kudu tahun Tahun 2006.

nutrition Report. 2018. *Shining a Light to spur action on nutrition*.



- Hardiyansyah, dkk. 2016. *Ilmu Gizi Teori & Aplikasi*. EGC : Jakarta.
- Hasrul, dkk. 2007. *Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Di Indonesia (Analisis Data Riskesdas 2007)*. Gizi Kesehatan Masyarakat, FKM UNHAS.
- Hasyim Istiqomah Zul. 2018. *Pengetahuan, Sosial Ekonomi, Pola Makan, Pola Haid, Status Gizi Dan Aktivitas Fisik Dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri*. STIKes Muhammadiyah Pringsewu Lampung Indonesia. *Jurnal Kebidanan dan Keperawatan Aisyiyah* Vol. 14, No. 1, Juni 2018, pp. 06-14
- Hurlock, Elizabeth B. 1999. *“Psikologi Perkembangan Suatu Pendekatan Sepanjang Rentang Kehidupan”*. Edisi Kelima. Jakarta : Erlangga.
- Irvani. A.2013. *Status Kecacingan Soil Transmitted Helminth (Sth) Dalam Pemantauan Kejadian Anemia Pada Murid Sd Inpres Bakung Samata Kabupaten Gowa Tahun 2013*. Program Studi Kesehatan Masyarakat UIN Alauddin Makassar
- Islami, Nofrida, Taiyeb, M, Suryani, I.2019. *Hubungan Asupan Antara Pola Makan Dan Status Gizi Terhadap Kejadian Anemia Pada Remaja Putri Di Kelurahan Tamangngapa Kota Makassar*. Seminar Nasioanal Biologi. Fakultas Matematika Dan Ilmu Pengetahuan Alam, Universitas Negeri Makassar.
- Kartono, Kartini. 1990. *Psikologi Anak*. Bandung : Mandar Maju.

s RI. 2017. *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2016*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.



Keputusan Menteri Kesehatan RI Nomor 829/Menkes/SK/VII/1999. Tentang
Persyaratan Kesehatan Perumahan.

Kurniawan Asep. 2016. *Sejarah Pendidikan Masyarakat Pesisir Nusantara*.
Fakultas tarbiyah dan ilmu pendidikan IAIN Syekh Nurjati Cirebon.

Lade.N.B. 2015. *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Gangguan
Pendengaran Pada Penyelam Tradisional Di Pulau Barrang Lompo
Kecamatan Ujung Tanah Kota Makassar Tahun 2015*. Skripsi. Fakultas
Kedokteran dan Ilmu Kesehatan UIN Alauddin Makassar.

Lestari Putri, dkk. 2017. *Hubungan Konsumsi Zat Besi dengan Kejadian Anemia
pada Murid SMP Negeri 27 Padang*. Prodi Profesi Dokter Fakultas
Kedokteran Universitas Andalas Padang (FK Unand). *Jurnal Kesehatan
Andalas*. 2017; 6(3)

Listiana Akma, 2016. Analisis Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan
Kejadian Anemia Gizi Besi Pada Remaja Putri Di Smkn 1 Terbanggi
Besar Lampung Tengah. *Akademi Kebidanan Panca Bhakti Bandar
Lampung : Jurnal Kesehatan*, Volume VII, Nomor 3, November 2016,
hlm 455-469

Mandala Febriadi. 2016. *Kendala dan Startegi Pengelolaan Sampah Pulau
Barrang Lompo*. Progam Studi Budidaya Perairan Universitas Yapis
Papua. *The journal of fisheries development* Volume 2, Nomor 2.

Mariana W, Kaffido N. 2013. *Hubungan Status Gizi dengan Kejadian Anemia
pada Remaja Putri di SMK Swadaya Wilayah Kerja Puskesmas
Karangdoro Kota Semarang Tahun 2013*. *Jurnal Kebidanan*. 2(4):35-42



Marina., dkk. 2014. *Konsumsi tannin Sebagai Determinan Penyebab Anemia Pada Remaja di SMAN 10 Makassar.*

Mahmudah Umi. 2017. *Hubungan Sanitasi Lingkungan Rumah Terhadap Kejadian Infeksi Kecacingan Pada Anak Sekolah Dasar.* Prodi SI-Ilmu Gizi Universitas Respati Yogyakarta. *Jurnal Kesehatan*, ISSN 1979-7621, Vol. 10 No.1.

Nuniek Nizmah, dkk. 2016. *Gambaran Tingkat Pengetahuan Tentang Anemia Pada Remaja Putri.* STIKES Muhammadiyah Pekajangan Pekalongan. *Jurnal Ilmu Kesehatan (JIK)* Vol IX No 1, Maret 2016 ISSN 1978-3167

Nursari Dilla. 2009. Skripsi. *Gambaran Kejadian Anemia Pada Remaja Putri Smp Negeri 18 Kota Bogor Tahun 2009.* Program Studi Kesehatan Masyarakat Fakultas Kedokteran Dan Ilmu Kesehatan Universitas Islam Negeri Syarif Hidayatullah : Jakarta

Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 3 Tahun 2014. *Sanitasi Total Berbasis Masyarakat (STBM).*

Radji Maksum, dkk. 2008. *Pemeriksaan Bakteriologis Air Minum Isi Ulang di Beberapa Depo Air Minum Isi Ulang di Daerah Lenteng Agung dan Srengseng Sawah Jakarta Selatan.* *Majalah Ilmu Kefarmasian.* Laboratorium Mikrobiologi dan Bioteknologi Dapertemen Farmasi FMIPA UI, Depok.

Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas). 2013. *Penelitian dan Pengembangan Kesehatan.* Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.



Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas). 2018. *Penelitian dan Pengembangan Kesehatan*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.

Sardillah Ivanna, dkk. 2019. *Study Kebiasaan Sarapan Pagi Dan Pengaruhnya Terhadap Status Anemia Dan Prestasi Belajar Anak SD di Wilayah Pesisir Dan Non Pesisir*. Journal of community Health 1(2).

Sari Arum, dkk. 2017. Hubungan Asupan Fe dengan Kadar Hemoglobin pada Remaja Putri Anemia di SMK 2 Muhammadiyah Sukoharjo dan SMA N 1 Nguter. Program Studi Ilmu Gizi Program Pascasarjana Universitas Negeri Sebelas Maret. Fakultas Kedokteran.

Sari Permata, dkk. 2016. *Anemia Gizi Besi Pada Remaja Putri di Wilayah Kabupaten Banyumas*. Prodi Ilmu Gizi, Jurusan Kesehatan Masyarakat Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Jenderal Soedirman. Jurnal Kesmas Indonesia, Volume 8 No 1, Januari 2016, Hal 16-31

Sari Wulan. 2014. *Hubungan Kejadian Infeksi Cacing Tambang Dengan Anemia Pada Pekerja Tambang Intan Tradisional Kelurahan Sungai Tiung Kecamatan Cempaka Kota Banjarbaru Tahun 2014*. Balai Litbang P2B2 Tanah Bumbu Kementerian Kesehatan RI Kawasan Perkantoran Pemerintah Daerah Kabupaten Tanah Bumbu, Kalimantan Selatan. JHECDs Vol. I, No. 1, Desember 2015

Sofiatun Tri. 2017. *Gambaran Status Gizi, Asupan Zat Gizi Makro, Aktivitas Fisik, Pengetahuan Dan Praktik Gizi Seimbang Pada Remaja Di Pulau Barrang Lompo Makassar*. Skripsi. FKM-UNHAS.



Sudikno, Sanjaja. 2016. *Prevalensi Dan Faktor Risiko Anemia Pada Wanita Usia Subur Di Rumah Tangga Miskin Di Kabupaten Tasikmalaya Dan Ciamis, Provinsi Jawa Barat*. Jurnal kesehatan reproduksi (ISSN 2087-703X)- Vol. 7 No.2, (2016), pp. 71-82

Sugiyono. 2012. *Metode Penelitian Pendidikan*. Bandung: Alfabeta

Supardin, Nurhaema, dkk. 2013. *Hubungan Asupan Zat Gizi dengan Status Hemoglobin pada Anak Sekolah Dasar di Wilayah Pesisir Kota Makassar tahun 2013*. Universitas Hasanuddin

Supariasa, I Dewa Nyoman., Bakri. 2002. *Penilaian Status Gizi*. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC.

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

Suria Narawesti. 2017. *Hubungan Antara Pengetahuan Tentang Anemia, Tingkat Konsumsi Protein, Zat Besi, Dan Vitamin C Dengan Kadar Hemoglobin Pada Siswa Sekolah Menengah Atas Di Sman 3 Ponorogo*. Program Studi Ilmu Gizi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Syahnuddin , dkk. 2017. *Hubungan Anemia Gizi dengan Infeksi Kecacingan pada Remaja Putri di Beberapa SLTA di Kota Palu*. Media Litbangkes, Vol. 27 No. 4, Desember 2017, 223–228.

Tadete, AO., Maladona, NSH., Basuki, Anita. 2013. *Hubungan antara Asupan Zat Besi, Protein, dan Vitamin C dengan Kejadian Anemia pada Anak Sekolah Dasar di Kelurahan Bunaken Kecamatan Bunaken Kepulauan Kota Manado*. Indonesian Journal of Public Health. 3 (1).



Trisnawati Ika, 2014. *Hubungan Asupan Fe, Zinc, Vitamin C Dan Status Gizi dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri di Smp Negeri 4 Batang*. Skripsi. Program Studi S1 Ilmu Gizi fakultas Ilmu Kesehatan universitas Muhammadiyah Surakarta

UMK.Sulsel.2020. <https://gajimu.com/garmen/gaji-pekerja-garmen/gaji-minimum/ump-umk-sulsel>

Widyakarya Nasional Pangan dan Gizi. 2012. *Pemantapan Ketahanan Pangan Dan Perbaikan Gizi Berbasis Kemandirian Dan Kearifan Lokal Prosiding*. Jakarta: Lembaga Ilmu Pengetahuan Indonesia.

WHO. 2013. Baseline Report on Global Sexually transmitted Infection Surveillance 2012. The WHO Department of Reproductive Health and Research (WHO/RHR) Coordinated Development.

WHO. 2008. Worldwide Prevalence of Anemia 1993-2005

WHO. 2015. Micronutrient Deficiency : Iron Deficiency Anemia.

Yulaeka. 2015. *Hubungan Status Gizi dan Lama Menstruasi dengan Kejadian Anemia Pada Siswi di SMK Perintis di Ungaran Kabupaten Tahun 2015*. Stikes Ngudi Waluyo.

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

Zulaeka Siti, dkk. 2017. *Hubungan Tingkat Sosial Ekonomi Keluarga Dan pengetahuan Tentang Anemia Dengan Perilaku Konsumsi Fe*



Remaja. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Seminar Nasional Gizi 2017 Program Studi Ilmu Gizi UMS.



Hasil Analisis SPSS

KARAKTERISTIK RESPONDEN

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative 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

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative 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

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative 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

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative 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

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative 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/BUMD	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	



ASUPAN ZAT BESI

Asupan zat besi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Berisiko	49	94.2	94.2	94.2
	Tidak Berisiko	3	5.8	5.8	100.0
	Total	52	100.0	100.0	

SANITASI LINGKUNGAN KESELURUHAN

Jenis sumber air yang utama untuk seluruh keperluan rumah tangga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sumur bor/Pompa	45	86.5	86.5	86.5
	Sumur gali terlindung	3	5.8	5.8	92.3
	sumur gali tak terlindung	3	5.8	5.8	98.1
	air sungai/danau/irigasi/laut	1	1.9	1.9	100.0
	Total	52	100.0	100.0	

Jenis sumber air utama untuk kebutuhan minum

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	air kemasan	2	3,8	3,8	3,8
	air isi ulang	50	96,2	96,2	100,0
	Total	52	100,0	100,0	

Bagaimana kualitas fisik air minum

		Frequency	Percent	Valid Percent	umulative Percent
Valid	Baik	52	100,0	100,0	100,0



Apakah jenis tempat pengumpulan/penampungan sampah basah (organik) di dalam rumah ?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada tempat sampah	13	25,0	25,0	25,0
	tempat sampah tertutup	13	25,0	25,0	50,0
	tempat sampah terbuka	26	50,0	50,0	100,0
	Total	52	100,0	100,0	

Apakah jenis tempat pengumpulan/penampungan sampah di luar rumah ?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada tempat sampah	6	11,5	11,5	11,5
	tempat sampah tertutup	6	11,5	11,5	23,1
	tempat sampah terbuka	40	76,9	76,9	100,0
	Total	52	100,0	100,0	

Bagaimana cara penanganan sampah rumah tangga?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Diangkut petugas	29	55,8	55,8	55,8
	Dibakar	4	7,7	7,7	63,5
	Dibuang ke kali/parit/kali	18	34,6	34,6	98,1
	Dibuang sembarangan	1	1,9	1,9	100,0
	Total	52	100,0	100,0	



Dimana tempat pembuangan air limbah dari kamar mandi / tempat cuci / dapur ?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Penampungan tertutup di pekarangan/SPAL	1	1,9	1,9	1,9
	Penampungan terbuka di pekarangan	10	19,2	19,2	21,2
	Penampungan di luar pekarangan	2	3,8	3,8	25,0
	Tanpa penampungan (di tanah)	5	9,6	9,6	34,6
	langsung ke got/sungai	34	65,4	65,4	100,0
	Total	52	100,0	100,0	

Bagaimana sarana pembuangan air limbah dari kamar / dapur / tempat cuci ?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sendiri / rumah tangga	39	75,0	75,0	75,0
	Bersama / Komunal	13	25,0	25,0	100,0
	Total	52	100,0	100,0	

Penggunaan fasilitas tempat buang air besar sebagian besar anggota rumah tangga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Milik sendiri	52	100,0	100,0	100,0

Jenis kloset yang digunakan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
	Leher angsa	29	55,8	55,8	55,8
	Plengsengan	23	44,2	44,2	100,0
	Total	52	100,0	100,0	



Tempat pembuangan akhir tinja

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SPAL	5	9.6	9.6	9.6
	Lubang tanah	47	90.4	90.4	100.0
	Total	52	100.0	100.0	

Jenis lantai rumah terluas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Keramik/ubin/marmer/semen	41	78,8	78,8	78,8
	Semen plansteran retak	5	9,6	9,6	88,5
	apan / bambu / anyaman bambu / rotan	6	11,5	11,5	100,0
	Total	52	100,0	100,0	

LAMPIRAN 5 PIRAL SANITASI LINGKUNGAN

Sarana Air Bersih

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Memenuhi Syarat	52	100,0	100,0	100,0

Sarana Pembuangan Sampah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Memenuhi Syarat	39	75,0	75,0	75,0
	Memenuhi Syarat	13	25,0	25,0	100,0
	Total	52	100,0	100,0	

Sarana Pembuangan Air Limbah



		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Memenuhi Syarat	5	9,6	9,6	9,6
	Memenuhi Syarat	47	90,4	90,4	100,0
	Total	52	100,0	100,0	

Sarana Pembuangan Tinja

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Memenuhi Syarat	52	100,0	100,0	100,0

Jenis Lantai Rumah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Memenuhi Syarat	52	100,0	100,0	100,0

PENDAPATAN ORANG TUA

Pendapatan Orang Tua

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	30	57,7	57,7	57,7
	Cukup	22	42,3	42,3	100,0
	Total	52	100,0	100,0	

Pendapatan Orang Tua

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	350000	1	1,9	1,9	1,9
	450000	1	1,9	1,9	3,8
	500000	2	3,8	3,8	7,7
	800000	1	1,9	1,9	9,6
	1000000	8	15,4	15,4	25,0
	1200000	1	1,9	1,9	26,9
	1500000	2	3,8	3,8	30,8



Optimization Software:
www.balesio.com

2000000	4	7,7	7,7	38,5
2400000	1	1,9	1,9	40,4
3000000	9	17,3	17,3	57,7
4000000	1	1,9	1,9	59,6
4400000	1	1,9	1,9	61,5
4500000	1	1,9	1,9	63,5
5000000	3	5,8	5,8	69,2
5100000	1	1,9	1,9	71,2
6000000	3	5,8	5,8	76,9
6500000	1	1,9	1,9	78,8
7500000	1	1,9	1,9	80,8
8000000	1	1,9	1,9	82,7
9000000	1	1,9	1,9	84,6
10000000	2	3,8	3,8	88,5
20000000	3	5,8	5,8	94,2
28000000	1	1,9	1,9	96,2
30000000	2	3,8	3,8	100,0
Total	52	100,0	100,0	

Umur * Asupan zat besi Crosstabulation

		Asupan zat besi		Total	
		Berisiko	Tidak Berisiko		
Umur	13-15 tahun	Count	26	2	28
		% within Umur	92.9%	7.1%	100.0%
	16-18 tahun	Count	23	1	24
		% within Umur	95.8%	4.2%	100.0%
Total		Count	49	3	52
		% within Umur	94.2%	5.8%	100.0%

Kelas * Asupan zat besi Crosstabulation

		Asupan zat besi		Total	
		Berisiko	Tidak Berisiko		
Kelas	SMP	Count	26	1	27
		% within Kelas	96.3%	3.7%	100.0%
	SMA	Count	23	2	25
		% within Kelas	92.0%	8.0%	100.0%



Total	Count	49	3	52
	% within Kelas	94.2%	5.8%	100.0%

Suku * Asupan zat besi Crosstabulation

		Asupan zat besi		Total	
		Berisiko	Tidak Berisiko		
Suku	Makassar	Count	46	3	49
		% within Suku	93.9%	6.1%	100.0%
	Bugis	Count	2	0	2
		% within Suku	100.0%	0.0%	100.0%
	Mandar	Count	1	0	1
		% within Suku	100.0%	0.0%	100.0%
Total		Count	49	3	52
		% within Suku	94.2%	5.8%	100.0%

Pendapatan Orang Tua * Asupan zat besi Crosstabulation

		Asupan zat besi		Total	
		Berisiko	Tidak Berisiko		
Pendapatan Orang Tua	Rendah	Count	30	0	30
		% within Pendapatan Orang Tua	100.0%	0.0%	100.0%
	Cukup	Count	19	3	22
		% within Pendapatan Orang Tua	86.4%	13.6%	100.0%
Total		Count	49	3	52
		% within Pendapatan Orang Tua	94.2%	5.8%	100.0%



Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Sarana Air Bersih * Asupan Zat Besi	52	64.2%	29	35.8%	81	100.0%
Sarana Pembuangan Sampah * Asupan Zat Besi	52	64.2%	29	35.8%	81	100.0%
Sarana Pembuangan Air Limbah * Asupan Zat Besi	52	64.2%	29	35.8%	81	100.0%
Sarana Pembuangan Tinja * Asupan Zat Besi	52	64.2%	29	35.8%	81	100.0%
Jenis Lantai Rumah * Asupan Zat Besi	52	64.2%	29	35.8%	81	100.0%

Sarana Air Bersih * Asupan Zat Besi Crosstabulation

		Asupan Zat Besi		Total	
		Berisiko	Tidak Berisiko		
Sarana Air Bersih	Memenuhi Syarat	Count	49	3	52
		% within Sarana Air Bersih	94.2%	5.8%	100.0%
Total		Count	49	3	52
		% within Sarana Air Bersih	94.2%	5.8%	100.0%

Sarana Pembuangan Sampah * Asupan Zat Besi Crosstabulation

		Asupan Zat Besi		Total	
		Berisiko	Tidak Berisiko		
Sarana Pembuangan Sampah	Tidak Memenuhi Syarat	Count	37	2	39
		% within Sarana Pembuangan Sampah	94.9%	5.1%	100.0%
	Memenuhi Syarat	Count	12	1	13
		% within Sarana Pembuangan Sampah	92.3%	7.7%	100.0%
Total		Count	49	3	52



	% within Sarana Pembuangan Sampah	94.2%	5.8%	100.0%
--	--------------------------------------	-------	------	--------

Sarana Pembuangan Air Limbah * Asupan Zat Besi Crosstabulation

		Asupan Zat Besi		Total	
		Berisiko	Tidak Berisiko		
Sarana Pembuangan Air Limbah	Tidak Memenuhi Syarat	Count	4	1	5
		% within Sarana Pembuangan Air Limbah	80.0%	20.0%	100.0%
	Memenuhi Syarat	Count	45	2	47
		% within Sarana Pembuangan Air Limbah	95.7%	4.3%	100.0%
Total	Count	49	3	52	
	% within Sarana Pembuangan Air Limbah	94.2%	5.8%	100.0%	

Sarana Pembuangan Tinja * Asupan Zat Besi Crosstabulation

		Asupan Zat Besi		Total	
		Berisiko	Tidak Berisiko		
Sarana Pembuangan Tinja	Memenuhi Syarat	Count	49	3	52
		% within Sarana Pembuangan Tinja	94.2%	5.8%	100.0%
Total	Count	49	3	52	
	% within Sarana Pembuangan Tinja	94.2%	5.8%	100.0%	



Jenis Lantai Rumah * Asupan Zat Besi Crosstabulation

		Asupan Zat Besi			
		Berisiko	Tidak Berisiko	Total	
Jenis Lantai Rumah	Memenuhi Syarat	Count	49	3	52
		% within Jenis Lantai Rumah	94.2%	5.8%	100.0%
Total		Count	49	3	52
		% within Jenis Lantai Rumah	94.2%	5.8%	100.0%



LAMPIRAN-LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR INFORMASI PENELITIAN (INFORMED CONSENT FORM) HUBUNGAN ASUPAN FE, PENDAPATAN ORANG TUA DAN SANITASI LINGKUNGAN DENGAN KEJADIAN ANEMIA PADA REMAJA PUTRI DI PULAU BARRANG LOMPO KOTA MAKASSAR

Perkenalkan saya Astri Mariati, mahasiswa S1 Program Studi Ilmu Gizi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin, akan melakukan penelitian mengenai “Hubungan Asupan Fe, Pendapatan Orang Tua dan Sanitasi Lingkungan dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri di Pulau Barrang Lompo Kota Makassar”. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui asupan fe, pendapatan orang tua dan sanitasi lingkungan dengan kejadian anemia pada remaja putri. Penelitian ini dilakukan untuk memperoleh data mengenai asupan fe, pendapatan orang tua dan sanitasi lingkungan 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 Hb yaitu dengan menggunakan *hemoque* untuk mengetahui kadar Hb pada remaja putri.
2. Pengisian kuesioner tentang pendapatan orang tua, sanitasi lingkungan dan wawancara *recall 24 jam* untuk mengetahui asupan fe remaja putri.

Kegiatan pemeriksaan 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. Kami juga akan menemui orang tua responden dan melihat sanitasi lingkungan responden.

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 akan sangat kami hargai. Untuk keterangan lebih lanjut, responden dapat menghubungi kontak peneliti **Astri Mariati 082393141791**. Atas kesediaan dan partisipasinya, kami ucapkan terima kasih. Apabila anda bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini sebagai responden, silahkan mengisi lembar persetujuan yang telah disiapkan.

tanda tangan dibawah ini :

:

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 Asupan Fe, Pendapatan Orang Tua dan Sanitasi Lingkungan dengan Kejadian Anemia Remaja Putri di Pulau Barrang Lompo Kota Makassar”

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

Makassar, 2020

Mengetahui
Penanggungjawab Penelitian

Yang menyatakan,
Responden Penelitian

Astri Mariati

.....

.....



Lampiran 2. Kuesioner Penelitian

Nomor Responden :
Hari/Tanggal :

KUESIONER PENELITIAN

Identitas Responden		
1	Nama Responden	
2	Tempat, Tanggal Lahir	
3	Umur	Tahun
4	Kelas	
5	No. Telp./HP	
6	Pekerjaan ayah	1. Nelayan 2. Pedagang 3. Pegawai Swasta 4. Pensiunan 5. Tidak Bekerja 6. PNS 7. Lain-lain, sebutkan _____
7	Pekerjaan Ibu	1. Nelayan 2. Pedagang 3. Pegawai Swasta 4. Pensiunan 5. Tidak Bekerja/Ibu Rumah Tangga 6. PNS 7. Lain-lain, sebutkan _____
8	Kadar Hb	g/dl



Lampiran 3. Kusioner Kesehatan Lingkungan

Kusioner Kesehatan Lingkungan

*lingkari yang perlu

1. Jenis sumber air yang utama untuk seluruh keperluan rumah tangga:
 1. Air ledeng/PDAM
 2. Air ledeng eceran/membeli
 3. Sumur bor/pompa
 4. Sumur gali terlindung
 5. Sumur gali tak terlindung
 6. Mata air terlindung
 7. Mata air tidak terlindung
 8. Penampungan air hujan
 9. Air sungai/danau/irigasi
2. Jenis sumber air utama untuk kebutuhan minum?
 1. Air kemasan
 2. Air isi ulang
 3. Air ledeng/PDAM
 4. Air ledeng eceran/membeli
 5. Sumur bor/pompa
 6. Sumur gali terlindung
 7. Sumur gali tak terlindung
 8. Mata air terlindung
 9. Mata air tidak terlindung
 10. Penampungan air hujan
 11. Air sungai/danau/irigasi
3. Bagaimana kualitas fisik air minum? (BACAKAN dan OBSERVASI POINT a SAMPAI DENGAN e) ISIKAN KODE JAWABAN DENGAN 1=YA ATAU 2=TIDAK



Keruh
Berwarna
Berasa

- d. Berbusa
- e. Berbau
- 4. Apa jenis tempat pengumpulan/ penampungan sampah basah (organik) di dalam rumah? (BACAKAN POINT a DAN b)
 - a. Tempat sampah tertutup 1. Ya 2. Tidak
 - b. Tempat sampah terbuka 1. Ya 2. Tidak
- 5. Apa jenis tempat pengumpulan/penampungan sampah di luar rumah?
 - a. Tempat sampah tertutup 1. Ya 2. Tidak
 - b. Tempat Sampah Terbuka 2. Ya 2. Tidak
- 6. Bagaimana cara penanganan sampah rumah tangga?
 - 1. Diangkut petugas
 - 2. Ditimbun dalam tanah
 - 3. Dibuat kompos
 - 4. Dibakar
 - 5. Dibuang ke kali/ parit/ laut
 - 6. Dibuang sembarangan
- 7. Dimana tempat pembuangan air limbah dari kamar mandi/ tempat cuci/ dapur?
 - 1. Penampungan tertutup di pekarangan/ SPAL
 - 2. Penampungan terbuka di pekarangan
 - 3. Penampungan di luar pekarangan
 - 4. Tanpa penampungan (di tanah)
 - 5. Langsung ke got/ sungai
- 8. Bagaimana sarana pembuangan air limbah dari kamar mandi /dapur/ tempat cuci?
 - 1. Sendiri/ rumahtangga
 - 2. bersama/ komunal
- 9. Penggunaan fasilitas tempat buang air besar sebgaiian besar anggota

mah tangga :

Milik Sendiri

Milik bersama



3. Umum
 4. Tidak ada
10. Jenis kloset yang digunakan
1. Leher angsa
 2. Plengsengan
 3. Cemplung/ cubluk/ lubang tanpa lantai
 4. Cemplung/ cubluk/ lubang dengan lantai
11. Tempat pembuangan akhir tinja
1. Tangki septic
 2. SPAL
 3. Kolam/sawah
 4. Sungai/danau/laut
 5. Lubang tanah
 6. Pantai/tanah lapang/kebun
 7. Lainnya
12. Jenis lantai rumah terluas:
1. Keramik/ ubin/ marmer/ semen
 2. Semen plasteran retak
 3. Papan/ bambu/ anyaman bambu/ rotan
 4. Tanah.

Sumber : Modifikasi Riskesdas 2013



Lampiran 4. Kusioner Pendapatan orang tua

Kusioner Pendapatan orang tua

No.	Nama	Pekerjaan		Upah/gaji			Jumlah
		Pekerjaan Utama	Pekerjaan Tambahan	Hari	Minggu	Bulan	
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							

Modifikasi Kusioner survey sosial ekonomi nasional



Lampiran 5. Formulir Recall 24 Jam

FORMULIR METODE FOOD RECALL 24 JAM

Tanggal wawancara :

Nama Responden :

Waktu Makan	MENU/JENIS MAKANAN	Bahan		
		Jenis	Banyaknya	
			URT	g
Pagi / jam				
Selingan /jam				
Siang / jam				
Selingan/jam				
Malam/jam				



--	--	--	--

Apakah ini pola makan yang biasanya anda konsumsi?

Ya

Tidak,

alasan_____



Lampiran 7 Kode 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 : kepjktmuh@gmail.com, website : www.fkm.unhas.ac.id*

REKOMENDASI PERSE TUJUAN ETIK

Nomor : 6117/UN4.14.1/TP 01.02/2020

Tanggal : 13 Agustus 2020

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

No.Protokol	3720041042	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Astri Mariati	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Hubungan Asupan Fe, Pendapatan Orang Tua Dan Sanitasi Lingkungan Dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri Di Pulau Barrang Lompo		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	03 Juli 2020
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	03 Juli 2020
Tempat Penelitian	Pulau Barrang Lompo		
Judul Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 13 Agustus 2020 Sampai 13 Agustus 2021	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal 13 Agustus 2020
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Nur Arifah,SKM,MA	Tanda tangan 	Tanggal 13 Agustus 2020

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebetulnya 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 protokol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



Optimization Software:
www.balesio.com

Lampiran 8 Surat Telah Menyelesaikan Penelitian



PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
KECAMATAN KEPULAUAN SANGKARRANG
KELURAHAN BARRANG LOMPO

Alamat Kantor : Pulau Barrang Lompo Kode Pos 90166 Makassar

SURAT KETERANGAN PENELITIAN
NOMOR: 080 / KBL / KSKR / VIII / 2020

Yang bertanda tangan dibawah ini :

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

Menerangkan bahwa :

Nama : **ASTRI MARIATI**
NIM : **K211 16 018**
Jurusan : **ILMU GIZI**
Pekerjaan : **Mahasiswa (S1) / UNHAS Makassar**
Alamat : **Jl. Jl. P Kemerdekaan KM 10, Makassar**

Benar yang tersebut di atas telah melakukan Penelitian mulai tanggal 05 Juli s/d 05 Agustus 2020 "*Hubungan asupan zat besi (FE) pendapatan orang tua dan sanitasi lingkungan dengan kejadian anemia pada remaja putri di pulau Barrang lomppo*" 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 Kegiatan Penelitian

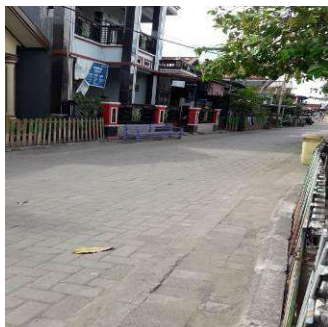


Sebelum melakukan wawancara responden di anjurkan untuk mencuci tangan dengan sabun serta memakai masker yang telah disediakan oleh peneliti.



Melakukan wawancara terhadap responden

SANTIASI LINGKUNGAN



Optimization Software:
www.balesio.com

RIWAYAT HIDUP PENELITI



Nama : Astri Mariati
Tempat, Tanggal Lahir : Bulo-bulo, 21 Januari 1999
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Golongan Darah : A
Alamat : Graha Mawang Asri AC1/13 Residence 01 Gowa
Nomor Hp : 082393141791
Email : astrimariati@gmail.com

Riwayat Pendidikan

- TK Handayani Bulo-bulo (2003-2005)
- SDI 209 Tappalalo (2005-2011)
- SMPN 2 Bontoramba (2011-2013)
- SMAN 1 Tamalatea (2013-2016)
- Ilmu GIzi Universitas Hasanuddin (2016-2020)

