

DAFTAR PUSTAKA

- Abdelnour, S. A., Abd El-Hack, M. E., Alagawany, M., Farag, M. R., & Elnesr, S. S. (2019). Beneficial impacts of bee pollen in animal production, reproduction and health. *Journal of Animal Physiology and Animal Nutrition*, 103(2), 477–484. <https://doi.org/10.1111/jpn.13049>
- Abrori. (2014). *Di simpang jalan aborsi*. Gigi Pustaka Mandiri.
- Abrori, & Qurbaniah, M. (2017). *Buku ajar infeksi menular seksual*. UM Pontianak Pers.
- Abuoghaba, A. A., Ismail, I. I., & Awadien, N. B. (2018). EGG PRODUCTION , EGG QUALITY TRAITS AND SOME HEMATOLOGICAL PARAMETERS OF SINAI CHICKEN STRAIN TREATED WITH DIFFERENT LEVELS OF BEE POLLEN. *Egyptian Poultry Science Journal*, 38(II), 427–438.
- Ahwal, S. (2016). A study to assess the knowledge and prevalence of iron deficiency anemia among adolescent girls in a selected college of New Delhi. *Journal of Nursing Science & Practice*, 6(3), 57–60.
- Al-salem, H. S., Bhat, R. S., Al-ayadhi, L., & El-ansary, A. (2016). Therapeutic potency of bee pollen against biochemical autistic features induced through acute and sub-acute neurotoxicity of orally administered propionic acid. *BMC Complementary and Alternative Medicine*, 1–10. <https://doi.org/10.1186/s12906-016-1099-8>
- Ani, L. S. (2016). *Buku saku anemia defisiensi besi masa prahamil & hamil*. EGC.
- Aotari, W., Sartini, & Hadju, V. (2020). The effect of date combination syrup (Phoenix Dactylifera) and bee pollen on erythrocyte index and body weight of birth wistar white rats (Rattus Norvegicus). *European Journal of Molecular & Clinical Medicine*, 7(8), 4034–4046.
- Aotari, W., Sartini, S., & Hadju, V. (2021). The Effect Of Date Combination Syrup (Phoenix Dactylifera) And Bee Pollen On Erythrocyte Index And Body Weight Of Birth Wistar White Rats (Rattus Norvegicus). *European Journal of Molecular & Clinical ...*, 07(08), 4034–4046. https://ejmcm.com/article_6744.html
- Apriyanti, R. N., Pujiastuti, E., & Rahimah, D. S. (2015). *Kurma dari gurun ke tropis*. Trubus Swadaya.
- Arisman. (2014). *Gizi dalam daur kehidupan: buku ajar ilmu gizi*. EGC.
- Aulia. (2012). *Serangan penyakit-penyakit khas wanita paling sering terjadi*. Buku Biru.
- Cholifah, N., & Wulandari, A. (2018). Aplikasi pemberian madu terhadap peningkatan hemoglobin (Hb) pada remaja putri yang mengalami anemia. *University Research Colloquium*, 533–539.
- D'Hiru. (2013). *Live Blood Analysis* (Indonesian). Gramedia Pustaka Utama.
- Dewi, R. C., Oktawati, A., & Saputri, L. D. (2015). *Teori & konsep tumbuh kembang*. Nuha Medika.

- Dinkes Prov. Sulawesi Selatan. (2017). *Profil kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan tahun 2017*. Dinas Kesehatan Sulawesi Selatan.
- El-Hammady, H. Y., Abuoghaba, A. A., H.A., M. G. A. E.-F., & El-Rahman, A. (2017). SEMEN PHYSICAL CHARACTERISTICS, BLOOD PARAMETERS AND SOME PHYSIOLOGICAL ESTIMATES OF RABBIT BUCKS ADMINISTERED WITH BEE POLLEN UNDER UPPER EGYPT CLIMATIC CONDITIONS. *Egyptian Journal of Rabbit Science*, 27(1), 43–64.
- Fady, M. F. Al. (2015). *Madu dan luka diabetik*. Gosyen Publishing.
- Fahriani, F., Sartini, S., & Hadju, V. (2020). The Effect of Giving Dates Syrup Combination (Phoenix Dactylifera) and Bee Pollen on Hemoglobin Levels in Pregnant Wistar Rats (Rattus Novergicus). *European Journal of Molecular & Clinical Medicine*, 7(8), 182–189. https://ejmcm.com/article_3008.html
- Ferruccio, J. X., & Krause, D. S. (2018). Bipotent megakaryocytic-erythroid progenitors: Concepts and controversies. *Stem Cells*, 36(8), 1138–1145. <https://doi.org/10.1002/stem.2834>
- Graikou, K., Kapeta, S., Aligiannis, N., Sotiroudis, G., & Chondrogianni, N. (2011). Chemical analysis of Greek pollen - Antioxidant, antimicrobial and proteasome activation properties. *Chemistry Central Journal*, 5(1), 7–9. <https://doi.org/10.1186/1752-153X-5-33>
- Hannanti, H., Ilmi, I. M. B., & Syah, M. N. H. (2021). The effect of nutrition education using comic and leaflet on the improvement of anemia knowledge in adolescents girl in SMA Negeri 14 Jakarta Herdara. *Jurnal Gizi Dan Kesehatan*, 13(1), 40–53. <https://doi.org/10.35473/jgk.v13i1.85>
- Haro, A., López-Aliaga, I., Lisbona, F., Barrionuevo, M., Alférez, M. J. M., & Campos, M. S. (2000). Beneficial effect of pollen and/or propolis on the metabolism of iron, calcium, phosphorus, and magnesium in rats with nutritional ferropenic anemia. *Journal of Agricultural and Food Chemistry*, 48(11), 5715–5722. <https://doi.org/10.1021/jf000635h>
- Hartanto, B. K., Muhartono, & Susianti. (2017). Pengaruh madu bee pollen terhadap gambaran histopatologi hepar tikus putih rattus novergiccus galur sprague dawley yang diinduksi ibuprofen. *Medula*, 7(4), 135–140.
- He, H., Qiao, Y., Zhang, Z., Wu, Z., Liu, D., Liao, Z., Yin, D., & He, M. (2018). Dual Action Of Vitamin C in Iron Supplement Therapeutics for Iron Deficiency Anemia: Prevention Of Liver Damage Induced by Iron Overload. *Food and Function*, 9(10), 5390–5401. <https://doi.org/10.1039/c7fo02057k>
- Irandegani, F., Arbabisarjou, A., Ghaljaei, F., Navidian, A., & Karajibani, M. (2019). The Effect of a Date Consumption-Based Nutritional Program on Iron Deficiency Anemia in Primary School Girls Aged 8 to 10 Years Old in Zahedan (Iran). *Pediatric Health, Medicine and Therapeutics*, Volume 10, 183–188. <https://doi.org/10.2147/phmt.s225816>
- Ishchuk, O. P., Frost, A. T., Muñiz-Paredes, F., Matsumoto, S., Laforge, N., Eriksson, N. L., Martínez, J. L., & Petranovic, D. (2021). Improved production of human hemoglobin in yeast by engineering hemoglobin degradation. *Metabolic Engineering*, 66(December 2020), 259–267.

<https://doi.org/10.1016/j.ymben.2021.05.002>

- Jaiswal, A., Ganeshpurkar, A., Awasthi, A., Bansal, D., & Dubey, N. (2014). Protective Effects of Beetroot Extract against Phenyl Hydrazine Induced Anemia in Rats. *Pharmacognosy Journal*, 6(5), 1–5. <https://doi.org/10.5530/pj.2014.5.1>
- Jannesar, M., Shoushtari, M. S., Majd, A., & Pourpak, Z. (2017). Bee pollen flavonoids as a therapeutic agent in allergic and immunological disorders. *Iranian Journal of Allergy, Asthma and Immunology*, 16(3), 171–182.
- Jaya, F. (2017). *Produk-produk lebah madu dan hasil olahannya*. UB Press.
- Kementerian Kesehatan RI. (2020). *Profil kesehatan Indonesia tahun 2019*. Kementerian Kesehatan RI.
- Mandang, J., Tombokan, S. G. J., & Tando, N. M. (2016). *Asuhan kebidanan kehamilan*. In Media.
- Mardiana, N., & Apriyanti, F. (2021). Pengaruh Pemberian Jus kurma Ajwa (*Dactylifera Phoenix*) Terhadap Kadar Hemoglobin pada Ibu Hamil di PMB Nurhayati Wilayah Kerja Puskesmas Kampar. *Jurnal Doppler*, 5(1), 33–37.
- Masthalina, H., Laraeni, Y., & Dahlia, Y. P. (2015). Pola konsumsi (faktor inhibitor dan enhancer fe) terhadap status anemia remaja putri. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 11(1), 80–86. <https://doi.org/10.15294/kemas.v11i1.3516>
- Mazhar, M., Faizi, S., Gul, A., Kabir, N., & Simjee, S. U. (2017). Effects of naturally occurring flavonoids on ferroportin expression in the spleen in iron deficiency anemia in iron deficiency anemia in vivo. *RSC Advances*, 7(38), 23238–23245. <https://doi.org/10.1039/c7ra02138k>
- Meiri, E., Aulia, Candra, A., Suprayitno, E., Indriyani, R., & Ahmani. (2021). Sari kacang hijau dan madu meningkatkan nilai hemoglobin remaja kelas XI. *Jurnal Ilmiah Kebidanan*, 7(1), 12–18. <https://doi.org/10.33023/jikeb.v7i1.670>
- Morgano, M. A., Milani, R. F., Martins, M. C. T., & Rodriguez-amaya, D. B. (2011). Determination of water content in Brazilian honeybee-collected pollen by Karl Fischer titration. *Food Control*, 22(10), 1604–1608. <https://doi.org/10.1016/j.foodcont.2011.03.016>
- Muhtadi, M., Hidayati, A. L., Suhendi, A., & Sudjono, T. A. (2014). Penggunaan Daya Antioksidan dari Beberapa Ekstrak Kulit Buah Asli Indonesia dengan Metode FTC. *Simposium Nasional RAPI XIII*, 50–58.
- Notoatmodjo, S. (2018). *Metodologi penelitian kesehatan*. Rineka Cipta.
- Onabanjo, O. O., & Balogun, O. L. (2014). Anthropometric and iron status of adolescents from selected secondary schools in Ogun State, Nigeria. *Infant, Child, and Adolescent Nutrition*, 6(2), 109–118. <https://doi.org/10.1177/1941406414520703>
- Pareek, P., & Hafiz, A. (2015). A Study on anemia related knowledge among adolescent girls. *International Journal of Nutrition and Food Sciences*, 4(3), 273–276. <https://doi.org/10.11648/j.ijnfs.20150403.14>

- Parvin, S., Easmin, D., Sheikh, A., Biswas, M., Sharma, S. C. D., Jahan, M. G. S., Islam, M. A., Roy, N., & Shovon, M. S. (2015). Nutritional analysis of date fruits (*Phoenix dactylifera* L.) in perspective of Bangladesh. *American Journal of Life Sciences*, 3(4), 274–278. <https://doi.org/10.11648/j.ajls.20150304.14>
- Pritasari, Damayanti, D., & Lestari, N. T. (2017). *Gizi dalam daur kehidupan*. Kementerian Kesehatan RI.
- Purmilasari, L. B. (2017). *Perbedaan peningkatan kadar hemoglobin sebelum dan sesudah mengkonsumsi kurma pada mahasiswa PSIK Universitas Muhammadiyah Malang*. Universitas Muhammadiyah Malang.
- Putro, K. Z. (2017). Memahami ciri dan tugas perkembangan masa remaja. *Jurnal Aplikasi Ilmu-Ilmu Agama*, 17(1), 25–32. <https://doi.org/10.14421/aplikasia.v17i1.1362>
- Rahayu, R. (2017). Efektivitas penambahan sari kurma dalam pemenuhan gizi ibu hamil anemia di Puskesmas Wedi, Kabupaten Klaten. *Jurnal Kebidanan Dan Kesehatan Tradisional*, 2(2), 97–103. <https://doi.org/10.37341/jkkt.v2i2.45>
- Ridwan, M., Lestariningsih, S., & Lestari, G. I. (2018). Konsumsi buah kurma meningkatkan kadar hemoglobin pada remaja putri. *Jurnal Kesehatan Metro Sai Wawai*, 11(2), 57–64. <https://doi.org/10.26630/jkm.v11i2.1772>
- Sanggng, P. R. A., & Abdillah, A. (2017). Efektivitas sari buah kurma terhadap anemia defisiensi besi (ADB) pada balita. *Jurnal Majority*, 6(2), 12–16.
- Sari, A., Pamungkasari, E. P., & Dewi, Y. L. R. (2018). The addition of dates palm (*Phoenix dactylifera*) on iron supplementation (Fe) increases the hemoglobin level of adolescent girls with anemia. *Bali Medical Journal*, 7(2), 356–360. <https://doi.org/10.15562/bmj.v7i2.987>
- Septina Wati, Y., & Sismawati Hasibuan, L. (2021). The Effect of Giving Date Palm Juice (*Phoenix Dactylifera*) and Mung Beans (*Vigna Radiata*) on The Increasing Hemoglobin of Young Woman in Class XI Students at SMA Negeri 10 Pekanbaru. *Science Midwifery*, 9(1), 331–337.
- Setiawan, D., & Prasetyo, H. (2015). *Metodologi penelitian kesehatan untuk mahasiswa kesehatan*. Graha Ilmu.
- Setiowati, W., & Nuriah, S. (2018). Pengaruh sari kurma (*Phoenix dactylifera*) terhadap peningkatan kadar hemoglobin ibu hamil trimester III. *Jurnal Darul Azhar*, 6(1), 85–91.
- Sugiyono. (2017). *Metode penelitian kuantitatif, kualitatif R & D*. Alfabeta.
- Syafrizal, Hariani, N., & Budiman. (2016). Analisis fitokimia, toksisitas, dan antioksidan ekstrak serbuk sari (*Bee Pollen*) lebah *Trigona* spp. *Proceeding of Mulawarman Pharmaceuticals Conferences*, 3, 408–414. <https://doi.org/10.25026/mpc.v3i2.140>
- Tarini, N. W. D., Sugandini, W., & Sulyastini, N. K. (2020). Prevalence of anemia and stunting in early adolescent girls. *Proceedings of the 3rd International*

Conference on Innovative Research Across Disciplines, 394, 397–402.
<https://doi.org/10.2991/assehr.k.200115.065>

Tarwoto, & Wasnidar. (2013). *Buku saku anemia pada ibu hamil*. Trans Info Media.

Utami, N., & Graharti, R. (2017). Kurma (phoenix dactylifera) dalam terapi anemia defisiensi besi. *Jurnal Kedokteran Universitas Lampung*, 1(3), 591–597. <https://doi.org/10.23960/jk%20unila.v1i3.1726>

Utomo, E., Saidah, L. N., Utami, I. F., & Sartini. (2017). Potensi kapsul bee pollen plus sebagai food supplement inovatif peningkat stamina dalam rangka pencegahan penggunaan doping pada atlet makassar: uji coba pada mahasiswa UKM sepak bola. *Hasanuddin Student Journal*, 1(1), 9–15.

WHO. (2020). *WHO guidance helps detect iron deficiency and protect brain development*. World Health Organization.

Yerlikaya, O. (2014). Effect of bee pollen supplement on antimicrobial , chemical , rheological , sensorial properties and probiotic viability of fermented milk beverages. *Mljekarstvo*, 64(4), 268–279.
<https://doi.org/10.15567/mljekarstvo.2014.0406>

Yuviska, I. A., & Yuliasari, D. (2019). Pengaruh pemberian kurma terhadap peningkatan kadar hemoglobin pada ibu hamil dengan anemia. *Jurnal Kebidanan Malahayati*, 5(4), 343–348.
<https://doi.org/10.33024/jkm.v5i4.1860>

Lampiran 1

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada YTH :

Remaja Putri Pondok Pesantren Modern Tarbiyah Islamiah, Remaja Putri Pondok Pesantren Assalam Timbuseng, Remaja Putri Pondok Modern Mahyajatul Qurra'

Di_Tempat



Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nikyta Ulfana Sari Fachry

Nim : P102201029

Prodi : Pascasarjana Kebidanan Universitas Hasanuddin Makassar

Saat ini peneliti sedang mengadakan penelitian dengan judul "Pengaruh Sirup Kombinasi (Kurma dan Bee Pollen) Terhadap Peningkatan Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri Anemia di Pesantren Kec. Polut Kab. Takalar". Latar belakang dari penelitian ini adalah masih tingginya angkakejadian anemia di Indonesia diperkirakan sebanyak 32% remaja yang mengalami anemia, artinya 3-4 dari 10 remaja putri menderita anemia. Anemia didefinisikan sebagai kelainan dimana jumlah dan ukuran eritrosit, konsentrasi hemoglobin turun dibawah nilai batas tertentu, sehingga mengurangi kapasitas darah untuk mengangkut oksigen dalam tubuh. Anemia pada remaja berdampak negatif pada kemampuan fisik, perkembangan, kinerja, dan kekebalan pada remaja, serta dapat menyebabkan efek jangka panjang yang berpotensi pada kelompok usia lanjut, terutama di kalangan wanita selama usia subur. Dimana hal ini dapat mengakibatkan peningkatan komplikasi kehamilan, seperti berat badan lahir rendah (BBLR), kelahiran prematur, dan kematian neonatal, serta komplikasi persalinan seperti perdarahan dan infeksi saat persalinan sehingga perlu adanya penanganan tanpa efek samping yang mampu meningkatkan indeks eritrosit, hemoglobin dan hematokrit pada remaja putri. Penelitian ini menggunakan kurma dan bee pollen yang dikombinasikan dalam bentuk sirup, tentunya aman untuk

dikonsumsi (untuk yang tidak memiliki riwayat alergi pada produk lebah) dan bermanfaat untuk memenuhi dan membantu pembentukan zat besi dalam tubuh. Tujuan penelitian ini adalah untuk menganalisis kadar hemoglobin pada remaja putri yang mengalami anemia sebelum dan sesudah diberikan sirup kurma dan sirup kombinasi kurma dan bee pollen. Manfaat dari penelitian ini bagi saudara adalah diharapkan sirup kombinasi kurma dan bee pollen ini mampu dijadikan tambahan pengetahuan dan dapat digunakan sebagai salah satu alternatif dalam mencegah maupun menanggulangi anemia.

Oleh karena itu, dengan segala kerendahan hati, peneliti berharap saudara berkenan berpartisipasi menjadi responden untuk penelitian ini dengan cara mengisi lembar kuesioner pada halaman berikutnya mengenai data diri saudara, dan lain sebagainya. Saudari dipersilahkan untuk bertanya jika terdapat pertanyaan yang kurang dimengerti. Informasi dari saudara sangat dibutuhkan untuk kepentingan pengetahuan. Segala informasi yang anda berikan akan dijamin oleh peneliti kerahasiaannya.

Atas kesediaan saudara, peneliti mengucapkan terima kasih dan semoga budi baik saudara mendapat balasan dari Allah SWT. Amin Ya Rabbal Alamin.

Hormat Saya

Nikyta Ulfana Sari Fachry

Lampiran 2

**LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH PENJEJESAN (PSP)
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Telp/Hp :

Setelah mendapat penjelasan dari peneliti tentang penelitian dengan Pengaruh Pemberian Sirup Kombinasi (Kurma dan Bee Pollen) Terhadap Peningkatan Kadar Hemoglobin pada Remaja Putri Anemia”, maka dengan ini saya secara sukarela dan tanpa paksaan menyatakan bersedia ikut serta dalam penelitian ini.

Demikian lah surat pernyataan ini untuk dipergunakan seperlunya.

No	Nama	Tgl/Bln/Thn	Tanda Tangan
1	Responden		
	_____	_____	_____
2	Saksi I		
	_____	_____	_____
3	Saksi II		
	_____	_____	_____

Penanggung Jawab
Penelitian

Nikyta Ulfana Sari Fachry

Lampiran 3

LEMBAR KARAKTERISTIK RESPONDEN

Kelompok:

Petunjuk Pengisian :

Lembar karakteristik ini diisi oleh peneliti sesuai dengan hasil yang telah diperoleh melalui proses penelitian.

I. Identitas Responden

- Nama :
- Jenis Kelamin :
- Umur :
- Alamat :
- Jenjang Pendidikan : SMP SMA
- Nomor Telepon/HP :

II. Identitas Orang Tua/Wali

- Nama Orang Tua/Wali :
- Alamat :
- Pekerjaan :
- Penghasilan :
- Nomor Telepon/HP :

III. Anamnese

1. Apakah saudara telah mengalami haid
 - a. Ya
 - b. Tidak
2. Pada usia berapakah saudara pertama kali mengalami haid (menarche)?
 - a. < 12 tahun
 - b. 12 tahun
 - c. 13 tahun
 - d. 14 tahun
3. Berapa lama waktu saudara haid setiap kalinya?
 - a. > 7 hari
 - b. 7 hari
 - c. < 7 hari
4. Berapa lama waktu hingga saudara mengalami haid berikutnya (siklus haid)?
 - a. > 1 bulan
 - b. 1 bulan
 - c. 3 minggu
 - d. < 3 minggu
5. Apakah saudara pernah mengalami gejala di bawah ini?

Jenis Gejala	Ya	Tidak
a. Tiba-tiba merasa pusing atau sakit kepala		
b. Sering mengalami pusing saat bangun dari duduk atau tidur		
c. Mata berkunang-kunang		
d. Merasa lemah, letih dan lesu		

6. Apakah saudara sedang mengkonsumsi obat tablet tambah darah?
 - a. Ya
 - b. Tidak
7. Apakah saudara sedang mengkonsumsi vitamin ?
 - a. Ya
 - b. Tidak

Jika Ya (ingat), sebutkan jenis dan Namanya serta berapa banyak yang telah saudara konsumsi? Jenis/nama..... jumlahtablet.
8. Apakah saudara sedang mengalami penyakit serius?

- a. Ya b. Tidak

9. Apakah saudara mengalami alergi terhadap produk lebah seperti madu, bee pollen, dan sejenisnya?

- a. Ya b. Tidak

10. Apakah saudara pernah melakukan donor darah dalam 3 bulan terakhir?

- a. Ya b. Tidak

IV. Pengukuran (di isi oleh Peneliti)

1.	BB	:kg
2.	TB	:cm
3.	IMT	:kg/m ²
4.	LILA	:kg

V. Pemeriksaan Fisik

1.	Keadaan Umum	:
2.	Tekanan Darah	:mmHg
3.	Pernapasan	:x/i
4.	Denyut Nadi	:x/i
5.	Suhu	:°C

VI. Pemeriksaan Penunjang

No	Pemeriksaan	
1.	Hemoglobin	:
2.	Eritrosit	:
	a. MCH	:
	b. MCV	:
	c. MCHV	:
3.	Hematokrit/HCT	:

VII. Diagnosis

.....

VIII Kesimpulan

Lampiran 4

LEMBAR OBSERVASI

Kelompok :
No. Respoden :

Petunjuk Pengisian :

Lembar observasi ini diisi oleh peneliti sesuai dengan hasil yang telah diperoleh melalui proses penelitian.

- Nama : _____
- Jenis Kelamin : _____
- Umur : _____
- Alamat : _____
- Jenjang Pendidikan : SMP SMA
- Nomor Telepon/HP : _____

Pemeriksaan Laboratorium				
No	Pre-Intervensi		Post-Intervensi	
A.	Pemeriksaan Fisik		Pemeriksaan Fisik	
1.	Keadaan umum	: _____	Keadaan umum	: _____
2.	Tekanan Darah	:mmHg	Tekanan Darah	:mmHg
3.	Pernafasan	:x/menit	Pernafasan	:x/menit
4.	Denyut Nadi	:x/menit	Denyut Nadi	:x/menit
5.	Suhu	:°C	Suhu	:°C
B.	Pemeriksaan Penunjang		Pemeriksaan Penunjang	
1.	Hemoglobin	.....	Hemoglobin	.....
2.	Eritrosit	.....	Eritrosit	.....
	a. MCH	.....	a. MCH	.....
	b. MCV	.....	b. MCV	.....
	c. MCHV	.....	c. MCHV	.....
3.	Hematokrit/HCT	.....	Hematokrit/HCT	.....

Lampiran 7

**MASTER TABEL
PENGARUH PEMBERIAN SIRUP KOMBINASI (KURMA DAN BEE POLLEN) TERHADAP PENINGKATAN KADAR HEMOGLOBIN
PADA REMAJA PUTRI ANEMIA DI PESANTREN KEC. POLUT, KAB. TAKALAR**

Kelompok Intervensi																					
No	Inisial	Umur		Pendidikan		Usia Menarche		Durasi Menstruasi		Siklus Menstruasi		Status Gizi						Kadar Hemoglobin			
		Tahun	Kode	Tingkat	Kode	Tahun	Kode	Hari	Kode	Bulan	Kode	IMT				LiLA		Pre	KO	Post	KO
												TB	BB	IMT	Kode	LiLA	Kode				
1	SNS	13	1	SMP/MTs	1	<12	1	<7	1	>1	3	1,53	48	20,50	2	20,6	1	10,3	3	13,5	1
2	HH	14	1	SMP/MTs	1	<12	1	7	2	1	2	1,51	45	19,73	2	19,7	1	10,2	3	10,9	3
3	NK	14	1	SMP/MTs	1	12	2	7	2	1	2	1,47	54	24,99	3	25,0	2	10,0	3	11,2	2
4	A	13	1	SMP/MTs	1	12	2	<7	1	1	2	1,58	39	15,62	1	19,5	1	11,0	2	13,7	1
5	NA	17	2	SMA/MA	2	<12	1	7	2	1	2	1,47	41	18,97	2	24,5	2	11,7	2	13,7	1
6	HN	14	1	SMP/MTs	1	12	2	>7	3	1	2	1,41	46	23,13	3	27,0	2	11,5	2	13,3	1
7	R	17	2	SMA/MA	2	12	2	<7	1	1	2	1,50	50	22,22	2	22,4	1	11,9	2	13,7	1
8	ANF	13	1	SMP/MTs	1	12	2	7	2	1	2	1,44	47	22,66	2	22,0	1	11,5	2	13,3	1
9	M	16	2	SMA/MA	2	14	4	>7	3	1	2	1,47	41	19,11	2	22,0	1	9,9	3	13,2	1
10	MA	15	2	SMA/MA	2	13	3	7	2	1	2	1,47	46	21,28	2	24,4	2	9,6	3	13,9	1
11	SN	17	2	SMA/MA	2	13	3	7	2	1	2	1,52	46	19,91	2	22,4	1	8,5	3	10,9	3
12	MAL	14	1	SMP/MTs	1	12	2	7	2	1	2	1,50	55	24,44	3	28,2	2	8,7	3	11,0	2
13	NA	15	2	SMP/MTs	1	12	2	<7	1	1	2	1,54	53	22,34	2	26,8	2	10,0	3	13,4	1
Kelompok Kontrol																					
No	Inisial	Umur		Pendidikan		Usia Menarche		Durasi Menstruasi		Siklus Menstruasi		Status Gizi						Kadar Hemoglobin			
		Tahun	Kode	Tingkat	Kode	Tahun	Kode	Hari	Kode	Bulan	Kode	IMT				LiLA		Pre	KO	Post	KO
												TB	BB	IMT	Kode	LiLA	Kode				
1	FA	17	2	SMA/MA	2	14	4	>7	3	1	2	1,57	44	17,64	1	20,0	1	7,2	4	7,6	4
2	NS	15	2	SMP/MTs	1	14	4	>7	3	1	2	1,44	41	19,77	2	23,7	2	10,1	3	10,2	3
3	NAZ	14	1	SMP/MTs	1	12	2	<7	1	1	2	1,58	56	22,43	2	22,7	1	11,4	2	11,1	2
4	FAI	17	2	SMA/MA	2	12	2	<7	1	1	2	1,51	51	22,36	2	23,0	1	11,5	2	11,4	2

5	A	13	1	SMP/MTs	1	12	2	<7	1	1	2	1,45	43	20,45	2	24,7	2	10,9	3	12,0	1
6	E	18	2	SMA/MA	2	14	4	<7	1	1	2	1,48	43	19,63	2	24,7	2	11,3	2	11,6	2
7	M	17	2	SMA/MA	2	13	3	<7	1	1	2	1,50	52	23,11	3	26,5	2	8,9	3	9,2	3
8	IK	16	2	SMA/MA	2	12	2	>7	3	1	2	1,46	45	21,11	2	23,5	1	8,0	4	8,2	4
9	N	18	2	SMA/MA	2	14	4	<7	1	1	2	1,50	43	19,11	2	24,0	2	11,3	2	11,9	2
10	EN	13	1	SMP/MTs	1	<12	1	<7	1	1	2	1,52	50	21,64	2	25,1	2	9,7	3	13,9	1
11	AR	12	1	SMP/MTs	1	<12	1	7	2	1	2	1,40	44	22,44	2	24,3	2	9,2	3	10,8	3
12	SH	13	1	SMP/MTs	1	<12	1	7	2	>1	3	1,39	41	21,22	2	25,2	2	10,8	3	13,6	1
13	KR	16	2	SMA/MA	2	12	2	7	2	1	2	1,45	47	22,354	2	24,0	2	9,3	3	13,0	1

Kelompok Intervensi

Asupan Nutrisi

No	Protein			Vitamin A			Vitamin B1			Vitamin B2			Vitamin B6			Folic Acid		
	mg	%	Kode	µg	%	Kode	mg	%	Kode	mg	%	Kode	mg	%	Kode	mg	%	Kode
1	41,9	59,9	2	281,9	47,0	2	0,4	36,4	2	0,6	60,0	2	0,7	58,3	2	106,6	26,5	2
2	48,2	68,9	2	152,2	25,4	2	0,5	45,5	2	0,6	60,0	2	0,7	58,3	2	72,8	18,2	2
3	42,1	60,1	2	136,1	22,7	2	0,6	54,5	2	0,5	50,0	2	1,0	83,3	1	88,6	22,2	2
4	59,7	85,3	1	284,8	47,5	2	0,6	54,5	2	0,7	70,0	2	0,8	66,7	2	97,7	24,4	2
5	76,2	101,6	1	444,5	74,1	2	0,7	63,6	2	0,5	50,0	2	1,2	100,0	1	92,1	23,0	2
6	75,2	107,4	1	243,1	40,5	2	0,7	63,6	2	0,5	50,0	2	1,3	108,0	1	99,4	24,9	2
7	44,5	59,3	2	495,6	82,6	1	0,6	54,5	2	0,7	70,0	2	1,0	83,3	1	125,6	31,4	2
8	77,1	110,1	1	357,5	59,6	2	0,6	54,5	2	0,5	50,0	2	1,2	100,0	1	68,9	17,2	2
9	44,8	59,7	2	483,8	80,6	1	0,4	36,4	2	0,6	60,0	2	0,6	50,0	2	106,6	26,7	2
10	88,9	127,0	1	351,1	58,5	2	1,0	90,9	1	0,7	70,0	2	1,4	116,6	1	151,2	37,8	2
11	132,7	176,9	1	339,9	56,7	2	1,5	136,4	1	0,8	80,0	1	1,9	158,0	1	110,5	27,6	2
12	59,1	84,4	1	493,2	82,2	1	0,5	45,5	2	0,7	70,0	2	0,9	75,0	2	108,3	27,1	2
13	49,3	70,4	2	602,4	100,4	1	0,5	45,5	2	0,7	70,0	2	1,4	116,6	1	129,9	32,5	2

Kelompok Kontrol

Asupan Nutrisi

No	Protein			Vitamin A			Vitamin B1			Vitamin B2			Vitamin B6			Folic Acid		
	mg	%	Kode	µg	%	Kode	mg	%	Kode	mg	%	Kode	mg	%	Kode	mg	%	Kode

1	59,5	79,3	1	241,6	40,3	2	0,4	36,4	2	0,7	70,0	2	0,9	75,0	2	126,0	31,5	2
2	54,1	77,3	1	202,8	33,8	2	0,4	36,4	2	0,8	80,0	1	0,8	66,7	2	101,9	25,5	2
3	62,1	88,7	1	236,0	39,3	2	0,6	54,5	2	1,0	100,0	1	0,9	75,0	2	124,9	31,2	2
4	81,8	109,1	1	579,8	96,6	1	0,5	45,5	2	1,0	100,0	1	1,0	83,3	1	132,9	33,2	2
5	84,1	120,1	1	717,9	119,7	1	0,7	63,6	2	0,6	60,0	2	1,4	116,6	1	86,7	21,7	2
6	59,3	79,1	1	1628,7	271,5	1	0,6	54,5	2	1,1	110,0	1	0,9	75,0	2	138,8	34,5	2
7	47,3	67,6	2	473,4	78,9	1	0,4	36,4	2	0,6	60,0	2	0,8	66,7	2	110,5	27,6	2
8	44,5	59,3	2	121,4	20,2	2	0,4	36,4	2	0,6	60,0	2	0,6	50,0	2	72,3	18,1	2
9	36,5	48,7	2	605,5	100,9	1	0,4	36,4	2	0,7	70,0	2	1,4	116,6	1	110,8	27,7	2
10	107,3	153,3	1	711,3	118,6	1	0,9	81,8	1	0,8	80,0	1	1,8	150,0	1	126,7	31,7	2
11	42,0	84,0	1	130,6	21,8	2	0,4	40,0	2	0,6	60,0	2	0,6	50,0	2	79,2	19,8	2
12	81,4	108,5	1	448,0	74,7	2	1,0	90,9	1	0,6	60,0	2	1,7	141,0	1	136,0	34,0	2
13	88,5	126,4	1	594,0	99,0	1	0,8	72,7	2	0,7	70,0	2	1,5	125,0	1	96,3	24,1	2

Kelompok Intervensi																
Asupan Nutrisi																
No	Vitamin C			Vitamin E			Iron			Zink			Magnesium			
	mg	%	Kode	mg	%	Kode	mg	%	Kode	mg	%	Kode	mg	%	Kode	
1	13,5	20,8	2	4,0	26,7	2	3,5	23,3	2	5,0	55,6	2	149,6	68,0	2	
2	4,1	6,3	2	3,8	25,3	2	3,6	24,0	2	5,7	63,3	2	155,5	70,7	2	
3	43,2	66,5	2	3,3	22,0	2	3,9	26,0	2	5,3	58,9	2	649,4	295,2	1	
4	8,6	13,2	2	8,5	56,7	2	8,5	56,7	2	6,4	71,1	2	231,3	105,1	1	
5	12,7	16,9	2	2,7	18,0	2	8,7	58,0	2	8,8	97,8	1	359,6	156,3	1	
6	11,6	17,8	2	4,1	27,3	2	7,6	50,7	2	7,8	86,7	1	634,3	288,3	1	
7	15,6	20,8	2	6,7	44,7	2	8,3	55,3	2	5,4	60,0	2	272,3	118,4	1	
8	7,1	10,9	2	2,6	17,3	2	8,0	53,3	2	9,3	103,3	1	273,5	123,9	1	
9	7,9	10,5	2	3,8	25,3	2	11,4	76,0	2	6,0	66,7	2	503,4	218,9	1	
10	14,8	22,8	2	3,1	20,7	2	11,3	75,3	2	10,5	116,7	1	468,3	212,9	1	
11	24,6	32,8	2	8,4	56,0	2	9,8	65,3	2	11,1	123,3	1	604,5	262,8	1	
12	10,9	16,8	2	4,5	30,0	2	7,0	46,7	2	8,0	88,9	1	270,1	122,8	1	

13	19,1	29,4	2	5,1	34,0	2	8,9	59,3	2	6,9	76,7	2	504,0	299,1	1
----	------	------	---	-----	------	---	-----	------	---	-----	------	---	-------	-------	---

Kelompok Kontrol															
Asupan Nutrisi															
No	Vitamin C			Vitamin E			Iron			Zink			Magnesium		
	mg	%	Kode	mg	%	Kode	mg	%	Kode	mg	%	Kode	mg	%	Kode
1	16,6	22,1	2	4,5	30,0	2	5,9	39,3	2	7,3	81,1	1	434,9	189,1	1
2	4,3	6,6	2	4,2	28,0	2	5,0	33,3	2	6,2	73,0	2	313,6	142,5	1
3	2,8	4,3	2	4,6	30,7	2	5,1	34,0	2	6,6	73,3	2	351,9	160,0	1
4	27,1	36,1	2	3,9	26,0	2	7,4	49,3	2	11,7	130,0	1	157,1	68,3	2
5	15,5	23,9	2	2,7	18,0	2	8,9	59,3	2	9,7	107,8	1	658,1	299,1	1
6	19,6	26,1	2	7,5	50,0	2	12,6	84,0	1	8,3	92,2	1	248,2	107,9	1
7	8,4	11,2	2	4,6	30,7	2	4,8	32,0	2	6,6	73,3	2	219,9	95,6	1
8	21,8	29,1	2	3,0	20,0	2	5,5	36,7	2	6,0	66,7	2	218,7	95,1	1
9	22,7	30,3	2	4,7	31,3	2	7,6	50,7	2	5,4	60,0	2	281,1	122,2	1
10	15,5	23,8	2	3,1	20,7	2	12,9	86,0	1	12,9	143,3	1	535,0	243,2	1
11	3,1	6,2	2	3,1	20,7	2	7,3	40,6	2	5,7	63,3	2	236,1	138,9	1
12	41,7	55,6	2	12,1	80,7	1	10,8	72,0	2	11,3	125,6	1	352,7	160,3	1
13	24,8	38,2	2	3,5	23,3	2	10,0	66,7	2	10,5	111,1	1	391,0	170,0	1

LAMPIRAN 8**Frequency Table Klp Intervensi****Umur**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	10-14 tahun	7	53.8	53.8	53.8
	15-19 tahun	6	46.2	46.2	100.0
	Total	13	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SMP/MTs	8	61.5	61.5	61.5
	SMA/MA	5	38.5	38.5	100.0
	Total	13	100.0	100.0	

Usia Menarche

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<12 tahun	3	23.1	23.1	23.1
	12 tahun	7	53.8	53.8	76.9
	13 tahun	2	15.4	15.4	92.3
	14 tahun	1	7.7	7.7	100.0
	Total	13	100.0	100.0	

Durasi Menstruasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<7 hari	4	30.8	30.8	30.8
	7 hari	7	53.8	53.8	84.6
	>7 hari	2	15.4	15.4	100.0
	Total	13	100.0	100.0	

Siklus Menstruasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1 bulan	12	92.3	92.3	92.3
	>1 bulan	1	7.7	7.7	100.0
	Total	13	100.0	100.0	

IMT

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	1	7.7	7.7	7.7
	Normal	9	69.2	69.2	76.9
	Lebih	3	23.1	23.1	100.0
	Total	13	100.0	100.0	

Lingkar Lengan Atas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak normal	7	53.8	53.8	53.8
	Normal	6	46.2	46.2	100.0
	Total	13	100.0	100.0	

Protein

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	7	53.8	53.8	53.8
	Kurang	6	46.2	46.2	100.0
	Total	13	100.0	100.0	

Vitamin A

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	4	30.8	30.8	30.8
	Kurang	9	69.2	69.2	100.0
	Total	13	100.0	100.0	

Vitamin B1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	2	15.4	15.4	15.4
	Kurang	11	84.6	84.6	100.0
	Total	13	100.0	100.0	

Vitamin B2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	1	7.7	7.7	7.7
	Kurang	12	92.3	92.3	100.0
	Total	13	100.0	100.0	

Vitamin B6

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	8	61.5	61.5	61.5
	Kurang	5	38.5	38.5	100.0
	Total	13	100.0	100.0	

Folic Acid

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	13	100.0	100.0	100.0

Vitamin C

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	13	100.0	100.0	100.0

Vitamin E

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	13	100.0	100.0	100.0

Iron

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	13	100.0	100.0	100.0

Zink

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	6	46.2	46.2	46.2
	Kurang	7	53.8	53.8	100.0
	Total	13	100.0	100.0	

Magnesium

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Cukup	11	84.6	84.6	84.6
Kurang	2	15.4	15.4	100.0
Total	13	100.0	100.0	

Kadar Hemoglobin Pre

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Anemia ringan	5	38.5	38.5	38.5
Anemia sedang	8	61.5	61.5	100.0
Total	13	100.0	100.0	

Kadar Hemoglobin Post

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Normal	9	69.2	69.2	69.2
Anemia ringan	2	15.4	15.4	84.6
Anemia sedang	2	15.4	15.4	100.0
Total	13	100.0	100.0	

Frequency Table Klp Kontrol

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	10-14 tahun	5	38.5	38.5	38.5
	15-19 tahun	8	61.5	61.5	100.0
	Total	13	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SMP/MTs	6	46.2	46.2	46.2
	SMA/MA	7	53.8	53.8	100.0
	Total	13	100.0	100.0	

Usia Menarche

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<12 tahun	3	23.1	23.1	23.1
	12 tahun	5	38.5	38.5	61.5
	13 tahun	1	7.7	7.7	69.2
	14 tahun	4	30.8	30.8	100.0
	Total	13	100.0	100.0	

Durasi Menstruasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<7 hari	7	53.8	53.8	53.8
	7 hari	3	23.1	23.1	76.9
	>7 hari	3	23.1	23.1	100.0
	Total	13	100.0	100.0	

Siklus Menstruasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1 bulan	12	92.3	92.3	92.3
	>1 bulan	1	7.7	7.7	100.0
	Total	13	100.0	100.0	

IMT

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	1	7.7	7.7	7.7
	Normal	11	84.6	84.6	92.3
	Lebih	1	7.7	7.7	100.0
	Total	13	100.0	100.0	

Lingkar Lengan Atas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak normal	4	30.8	30.8	30.8
	Normal	9	69.2	69.2	100.0
	Total	13	100.0	100.0	

Protein

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	10	76.9	76.9	76.9
	Kurang	3	23.1	23.1	100.0
	Total	13	100.0	100.0	

Vitamin A

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	7	53.8	53.8	53.8
	Kurang	6	46.2	46.2	100.0
	Total	13	100.0	100.0	

Vitamin B1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	2	15.4	15.4	15.4
	Kurang	11	84.6	84.6	100.0
	Total	13	100.0	100.0	

Vitamin B2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	5	38.5	38.5	38.5
	Kurang	8	61.5	61.5	100.0
	Total	13	100.0	100.0	

Vitamin B6

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	6	46.2	46.2	46.2
	Kurang	7	53.8	53.8	100.0
	Total	13	100.0	100.0	

Folic Acid

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	13	100.0	100.0	100.0

Vitamin C

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	13	100.0	100.0	100.0

Vitamin E

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	1	7.7	7.7	7.7
	Kurang	12	92.3	92.3	100.0
	Total	13	100.0	100.0	

Iron

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	2	15.4	15.4	15.4
	Kurang	11	84.6	84.6	100.0
	Total	13	100.0	100.0	

Zink

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	7	53.8	53.8	53.8
	Kurang	6	46.2	46.2	100.0
	Total	13	100.0	100.0	

Magnesium

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	12	92.3	92.3	92.3
	Kurang	1	7.7	7.7	100.0
	Total	13	100.0	100.0	

Kadar Hemoglobin Pre

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Anemia ringan	4	30.8	30.8	30.8
	Anemia sedang	7	53.8	53.8	84.6
	Anemia berat	2	15.4	15.4	100.0
	Total	13	100.0	100.0	

Kadar Hemoglobin Post

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	4	30.8	30.8	30.8
	Anemia ringan	4	30.8	30.8	61.5
	Anemia sedang	3	23.1	23.1	84.6
	Anemia berat	2	15.4	15.4	100.0
	Total	13	100.0	100.0	

Crosstabs

Umur * Kelompok

Crosstab

			Kelompok		Total
			Intervensi	Kontrol	
Umur	10-14 tahun	Count	7	5	12
		% within Umur	58.3%	41.7%	100.0%
		% within Kelompok	53.8%	38.5%	46.2%
		% of Total	26.9%	19.2%	46.2%
	15-19 tahun	Count	6	8	14
		% within Umur	42.9%	57.1%	100.0%
		% within Kelompok	46.2%	61.5%	53.8%
		% of Total	23.1%	30.8%	53.8%
Total		Count	13	13	26
		% within Umur	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.619 ^a	1	.431		
Continuity Correction ^b	.155	1	.694		
Likelihood Ratio	.622	1	.430		
Fisher's Exact Test				.695	.348
Linear-by-Linear Association	.595	1	.440		
N of Valid Cases	26				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Pendidikan * Kelompok

Crosstab

			Kelompok		Total
			Intervensi	Kontrol	
Pendidikan	SMP/MTs	Count	8	6	14
		% within Pendidikan	57.1%	42.9%	100.0%
		% within Kelompok	61.5%	46.2%	53.8%
		% of Total	30.8%	23.1%	53.8%
	SMA/MA	Count	5	7	12
		% within Pendidikan	41.7%	58.3%	100.0%
		% within Kelompok	38.5%	53.8%	46.2%
		% of Total	19.2%	26.9%	46.2%
Total		Count	13	13	26
		% within Pendidikan	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.619 ^a	1	.431		
Continuity Correction ^b	.155	1	.694		
Likelihood Ratio	.622	1	.430		
Fisher's Exact Test				.695	.348
Linear-by-Linear Association	.595	1	.440		
N of Valid Cases	26				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Usia Menarche * Kelompok

Crosstab

			Kelompok		Total
			Intervensi	Kontrol	
Usia Menarche <12 tahun	Count		3	3	6
	% within Usia Menarche		50.0%	50.0%	100.0%
	% within Kelompok		23.1%	23.1%	23.1%
	% of Total		11.5%	11.5%	23.1%
12 tahun	Count		7	5	12
	% within Usia Menarche		58.3%	41.7%	100.0%
	% within Kelompok		53.8%	38.5%	46.2%
	% of Total		26.9%	19.2%	46.2%
13 tahun	Count		2	1	3
	% within Usia Menarche		66.7%	33.3%	100.0%
	% within Kelompok		15.4%	7.7%	11.5%
	% of Total		7.7%	3.8%	11.5%
14 tahun	Count		1	4	5
	% within Usia Menarche		20.0%	80.0%	100.0%
	% within Kelompok		7.7%	30.8%	19.2%
	% of Total		3.8%	15.4%	19.2%
Total	Count		13	13	26
	% within Usia Menarche		50.0%	50.0%	100.0%
	% within Kelompok		100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total		50.0%	50.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	2.467 ^a	3	.481
Likelihood Ratio	2.602	3	.457
Linear-by-Linear Association	.887	1	.346
N of Valid Cases	26		

a. 6 cells (75,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,50.

Durasi Menstruasi * Kelompok

Crosstab

			Kelompok		Total
			Intervensi	Kontrol	
Durasi Menstruasi	<7 hari	Count	4	7	11
		% within Durasi Menstruasi	36.4%	63.6%	100.0%
		% within Kelompok	30.8%	53.8%	42.3%
		% of Total	15.4%	26.9%	42.3%
	7 hari	Count	7	3	10
		% within Durasi Menstruasi	70.0%	30.0%	100.0%
		% within Kelompok	53.8%	23.1%	38.5%
		% of Total	26.9%	11.5%	38.5%
	>7 hari	Count	2	3	5
		% within Durasi Menstruasi	40.0%	60.0%	100.0%
		% within Kelompok	15.4%	23.1%	19.2%
		% of Total	7.7%	11.5%	19.2%
Total	Count	13	13	26	
	% within Durasi Menstruasi	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	2.618 ^a	2	.270
Likelihood Ratio	2.676	2	.262
Linear-by-Linear Association	.263	1	.608
N of Valid Cases	26		

a. 2 cells (33,3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,50.

Siklus Menstruasi * Kelompok

Crosstab

			Kelompok		Total
			Intervensi	Kontrol	
Siklus Menstruasi	1 bulan	Count	12	12	24
		% within Siklus Menstruasi	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Kelompok	92.3%	92.3%	92.3%
		% of Total	46.2%	46.2%	92.3%
	>1 bulan	Count	1	1	2
		% within Siklus Menstruasi	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Kelompok	7.7%	7.7%	7.7%
		% of Total	3.8%	3.8%	7.7%
Total	Count	13	13	26	
	% within Siklus Menstruasi	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.000 ^a	1	1.000		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.000	1	1.000		
Fisher's Exact Test				1.000	.760
Linear-by-Linear Association	.000	1	1.000		
N of Valid Cases	26				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,00.

b. Computed only for a 2x2 table

IMT * Kelompok

Crosstab

			Kelompok		Total
			Intervensi	Kontrol	
IMT	Kurang	Count	1	1	2
		% within IMT	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Kelompok	7.7%	7.7%	7.7%
		% of Total	3.8%	3.8%	7.7%
	Normal	Count	9	11	20
		% within IMT	45.0%	55.0%	100.0%
		% within Kelompok	69.2%	84.6%	76.9%
		% of Total	34.6%	42.3%	76.9%
	Lebih	Count	3	1	4
		% within IMT	75.0%	25.0%	100.0%
		% within Kelompok	23.1%	7.7%	15.4%
		% of Total	11.5%	3.8%	15.4%
Total	Count	13	13	26	
	% within IMT	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	1.200 ^a	2	.549
Likelihood Ratio	1.247	2	.536
Linear-by-Linear Association	.658	1	.417
N of Valid Cases	26		

a. 4 cells (66,7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,00.

Lingkar Lengan Atas * Kelompok

Crosstab

			Kelompok		Total
			Intervensi	Kontrol	
Lingkar Lengan Atas	Tidak normal	Count	7	4	11
		% within Lingkar Lengan Atas	63.6%	36.4%	100.0%
		% within Kelompok	53.8%	30.8%	42.3%
		% of Total	26.9%	15.4%	42.3%
	Normal	Count	6	9	15
		% within Lingkar Lengan Atas	40.0%	60.0%	100.0%
		% within Kelompok	46.2%	69.2%	57.7%
		% of Total	23.1%	34.6%	57.7%
Total	Count	13	13	26	
	% within Lingkar Lengan Atas	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.418 ^a	1	.234		
Continuity Correction ^b	.630	1	.427		
Likelihood Ratio	1.433	1	.231		
Fisher's Exact Test				.428	.214
Linear-by-Linear Association	1.364	1	.243		
N of Valid Cases	26				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Kadar Hemoglobin Pre * Kelompok

Crosstab

			Kelompok		Total
			Intervensi	Kontrol	
Kadar Hemoglobin Pre	Anemia ringan	Count	5	4	9
		% within Kadar Hemoglobin Pre	55.6%	44.4%	100.0%
		% within Kelompok	38.5%	30.8%	34.6%
		% of Total	19.2%	15.4%	34.6%
	Anemia sedang	Count	8	7	15
		% within Kadar Hemoglobin Pre	53.3%	46.7%	100.0%
		% within Kelompok	61.5%	53.8%	57.7%
		% of Total	30.8%	26.9%	57.7%
	Anemia berat	Count	0	2	2
		% within Kadar Hemoglobin Pre	0.0%	100.0%	100.0%
		% within Kelompok	0.0%	15.4%	7.7%
		% of Total	0.0%	7.7%	7.7%
Total	Count	13	13	26	
	% within Kadar Hemoglobin Pre	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	2.178 ^a	2	.337
Likelihood Ratio	2.951	2	.229
Linear-by-Linear Association	.949	1	.330
N of Valid Cases	26		

a. 4 cells (66,7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,00.

Kadar Hemoglobin Post * Kelompok

Crosstab

			Kelompok		Total
			Intervensi	Kontrol	
Kadar Hemoglobin Post	Normal	Count	9	4	13
		% within Kadar Hemoglobin Post	69.2%	30.8%	100.0%
		% within Kelompok	69.2%	30.8%	50.0%
		% of Total	34.6%	15.4%	50.0%
	Anemia ringan	Count	2	4	6
		% within Kadar Hemoglobin Post	33.3%	66.7%	100.0%
		% within Kelompok	15.4%	30.8%	23.1%
		% of Total	7.7%	15.4%	23.1%
	Anemia sedang	Count	2	3	5
		% within Kadar Hemoglobin Post	40.0%	60.0%	100.0%
		% within Kelompok	15.4%	23.1%	19.2%
		% of Total	7.7%	11.5%	19.2%
	Anemia berat	Count	0	2	2
		% within Kadar Hemoglobin Post	0.0%	100.0%	100.0%
		% within Kelompok	0.0%	15.4%	7.7%
		% of Total	0.0%	7.7%	7.7%
Total	Count	13	13	26	
	% within Kadar Hemoglobin Post	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	4.790 ^a	3	.188
Likelihood Ratio	5.627	3	.131
Linear-by-Linear Association	3.788	1	.052
N of Valid Cases	26		

a. 6 cells (75,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,00.

Protein * Kelompok

Crosstab

			Kelompok		Total
			Intervensi	Kontrol	
Protein	Cukup	Count	7	10	17
		% within Protein	41.2%	58.8%	100.0%
		% within Kelompok	53.8%	76.9%	65.4%
		% of Total	26.9%	38.5%	65.4%
Kurang		Count	6	3	9
		% within Protein	66.7%	33.3%	100.0%
		% within Kelompok	46.2%	23.1%	34.6%
		% of Total	23.1%	11.5%	34.6%
Total		Count	13	13	26
		% within Protein	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.529 ^a	1	.216	.411	.205
Continuity Correction ^b	.680	1	.410		
Likelihood Ratio	1.552	1	.213		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	1.471	1	.225		
N of Valid Cases	26				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Vitamin A * Kelompok

Crosstab

			Kelompok		Total
			Intervensi	Kontrol	
Vitamin A	Cukup	Count	4	7	11
		% within Vitamin A	36.4%	63.6%	100.0%
		% within Kelompok	30.8%	53.8%	42.3%
		% of Total	15.4%	26.9%	42.3%
	Kurang	Count	9	6	15
		% within Vitamin A	60.0%	40.0%	100.0%
		% within Kelompok	69.2%	46.2%	57.7%
		% of Total	34.6%	23.1%	57.7%
Total		Count	13	13	26
		% within Vitamin A	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.418 ^a	1	.234		
Continuity Correction ^b	.630	1	.427		
Likelihood Ratio	1.433	1	.231		
Fisher's Exact Test				.428	.214
Linear-by-Linear Association	1.364	1	.243		
N of Valid Cases	26				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Vitamin B1 * Kelompok

Crosstab

			Kelompok		Total
			Intervensi	Kontrol	
Vitamin B1	Cukup	Count	2	2	4
		% within Vitamin B1	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Kelompok	15.4%	15.4%	15.4%
		% of Total	7.7%	7.7%	15.4%
	Kurang	Count	11	11	22
		% within Vitamin B1	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Kelompok	84.6%	84.6%	84.6%
		% of Total	42.3%	42.3%	84.6%
Total	Count	13	13	26	
	% within Vitamin B1	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.000 ^a	1	1.000		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.000	1	1.000		
Fisher's Exact Test				1.000	.703
Linear-by-Linear Association	.000	1	1.000		
N of Valid Cases	26				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Vitamin B2 * Kelompok

Crosstab

			Kelompok		Total
			Intervensi	Kontrol	
Vitamin B2	Cukup	Count	1	5	6
		% within Vitamin B2	16.7%	83.3%	100.0%
		% within Kelompok	7.7%	38.5%	23.1%
		% of Total	3.8%	19.2%	23.1%
	Kurang	Count	12	8	20
		% within Vitamin B2	60.0%	40.0%	100.0%
		% within Kelompok	92.3%	61.5%	76.9%
		% of Total	46.2%	30.8%	76.9%
Total		Count	13	13	26
		% within Vitamin B2	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	3.467 ^a	1	.063		
Continuity Correction ^b	1.950	1	.163		
Likelihood Ratio	3.716	1	.054		
Fisher's Exact Test				.160	.080
Linear-by-Linear Association	3.333	1	.068		
N of Valid Cases	26				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Vitamin B6 * Kelompok

Crosstab

			Kelompok		Total
			Intervensi	Kontrol	
Vitamin B6	Cukup	Count	8	6	14
		% within Vitamin B6	57.1%	42.9%	100.0%
		% within Kelompok	61.5%	46.2%	53.8%
		% of Total	30.8%	23.1%	53.8%
	Kurang	Count	5	7	12
		% within Vitamin B6	41.7%	58.3%	100.0%
		% within Kelompok	38.5%	53.8%	46.2%
		% of Total	19.2%	26.9%	46.2%
Total	Count	13	13	26	
	% within Vitamin B6	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.619 ^a	1	.431		
Continuity Correction ^b	.155	1	.694		
Likelihood Ratio	.622	1	.430		
Fisher's Exact Test				.695	.348
Linear-by-Linear Association	.595	1	.440		
N of Valid Cases	26				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Folic Acid * Kelompok

Crosstab

			Kelompok		Total
			Intervensi	Kontrol	
Folic Acid Kurang	Count	13	13	26	
	% within Folic Acid	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	
Total	Count	13	13	26	
	% within Folic Acid	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value
Pearson Chi-Square	. ^a
N of Valid Cases	26

a. No statistics are computed because Folic Acid is a constant.

Vitamin C * Kelompok

Crosstab

			Kelompok		Total
			Intervensi	Kontrol	
Vitamin C Kurang	Count	13	13	26	
	% within Vitamin C	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	
Total	Count	13	13	26	
	% within Vitamin C	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value
Pearson Chi-Square	. ^a
N of Valid Cases	26

a. No statistics are computed because Vitamin C is a constant.

Vitamin E * Kelompok

Crosstab

			Kelompok		Total
			Intervensi	Kontrol	
Vitamin E	Cukup	Count	0	1	1
		% within Vitamin E	0.0%	100.0%	100.0%
		% within Kelompok	0.0%	7.7%	3.8%
		% of Total	0.0%	3.8%	3.8%
	Kurang	Count	13	12	25
		% within Vitamin E	52.0%	48.0%	100.0%
		% within Kelompok	100.0%	92.3%	96.2%
		% of Total	50.0%	46.2%	96.2%
Total		Count	13	13	26
		% within Vitamin E	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.040 ^a	1	.308		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	1.426	1	.232		
Fisher's Exact Test				1.000	.500
Linear-by-Linear Association	1.000	1	.317		
N of Valid Cases	26				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Iron * Kelompok

Crosstab

			Kelompok		Total
			Intervensi	Kontrol	
Iron	Cukup	Count	0	2	2
		% within Iron	0.0%	100.0%	100.0%
		% within Kelompok	0.0%	15.4%	7.7%
		% of Total	0.0%	7.7%	7.7%
	Kurang	Count	13	11	24
		% within Iron	54.2%	45.8%	100.0%
		% within Kelompok	100.0%	84.6%	92.3%
		% of Total	50.0%	42.3%	92.3%
Total		Count	13	13	26
		% within Iron	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.167 ^a	1	.141		
Continuity Correction ^b	.542	1	.462		
Likelihood Ratio	2.939	1	.086		
Fisher's Exact Test				.480	.240
Linear-by-Linear Association	2.083	1	.149		
N of Valid Cases	26				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Zink * Kelompok

Crosstab

			Kelompok		Total
			Intervensi	Kontrol	
Zink	Cukup	Count	6	7	13
		% within Zink	46.2%	53.8%	100.0%
		% within Kelompok	46.2%	53.8%	50.0%
		% of Total	23.1%	26.9%	50.0%
	Kurang	Count	7	6	13
		% within Zink	53.8%	46.2%	100.0%
		% within Kelompok	53.8%	46.2%	50.0%
		% of Total	26.9%	23.1%	50.0%
Total		Count	13	13	26
		% within Zink	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.154 ^a	1	.695	1.000	.500
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.154	1	.695		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	.148	1	.701		
N of Valid Cases	26				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Magnesium * Kelompok

Crosstab

			Kelompok		Total
			Intervensi	Kontrol	
Magnesium Cukup	Count	11	12	23	
	% within Magnesium	47.8%	52.2%	100.0%	
	% within Kelompok	84.6%	92.3%	88.5%	
	% of Total	42.3%	46.2%	88.5%	
Kurang	Count	2	1	3	
	% within Magnesium	66.7%	33.3%	100.0%	
	% within Kelompok	15.4%	7.7%	11.5%	
	% of Total	7.7%	3.8%	11.5%	
Total	Count	13	13	26	
	% within Magnesium	50.0%	50.0%	100.0%	
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.377 ^a	1	.539		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.383	1	.536		
Fisher's Exact Test				1.000	.500
Linear-by-Linear Association	.362	1	.547		
N of Valid Cases	26				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Explore Klp Intervensi

Kadar Hemoglobin

Case Processing Summary

		Cases					
		Valid		Missing		Total	
		N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kadar Hemoglobin	Sebelum	13	100.0%	0	0.0%	13	100.0%
Kadar Hemoglobin	Sesudah	13	100.0%	0	0.0%	13	100.0%

Descriptives

		Kadar Hemoglobin	Statistic	Std. Error
Kadar Hemoglobin	Sebelum	Mean	10.369	.3045
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound 9.706 Upper Bound 11.033	
		5% Trimmed Mean	10.388	
		Median	10.200	
		Variance	1.206	
		Std. Deviation	1.0980	
		Minimum	8.5	
		Maximum	11.9	
		Range	3.4	
	Interquartile Range	1.8		
	Skewness	-.205	.616	
	Kurtosis	-.848	1.191	
	Sesudah	Mean	12.746	.3409
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound 12.003 Upper Bound 13.489	
		5% Trimmed Mean	12.785	
		Median	13.300	
		Variance	1.511	
		Std. Deviation	1.2292	
		Minimum	10.9	
Maximum		13.9		
Range		3.0		
Interquartile Range		2.6		
Skewness	-.866	.616		
Kurtosis	-1.316	1.191		

Tests of Normality

		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
Kadar Hemoglobin		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Kadar Hemoglobin	Sebelum	.156	13	.200*	.935	13	.390
Kadar Hemoglobin	Sesudah	.336	13	.000	.737	13	.001

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

NPar Tests

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Kadar Hemoglobin Pre	13	10.369	1.0980	8.5	11.9
Kadar Hemoglobin Post	13	12.746	1.2292	10.9	13.9

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Kadar Hemoglobin Post - Kadar Hemoglobin Pre	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	13 ^b	7.00	91.00
	Ties	0 ^c		
	Total	13		

a. Kadar Hemoglobin Post < Kadar Hemoglobin Pre

b. Kadar Hemoglobin Post > Kadar Hemoglobin Pre

c. Kadar Hemoglobin Post = Kadar Hemoglobin Pre

Test Statistics^a

	Kadar Hemoglobin Post - Kadar Hemoglobin Pre
Z	-3.184 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Explore Klp Kontrol

Kadar Hemoglobin

Case Processing Summary

		Cases					
		Valid		Missing		Total	
		N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kadar Hemoglobin	Sebelum	13	100.0%	0	0.0%	13	100.0%
	Sesudah	13	100.0%	0	0.0%	13	100.0%

Descriptives

		Kadar Hemoglobin	Statistic	Std. Error
Kadar Hemoglobin	Sebelum	Mean	9.969	.3865
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound 10.811	9.127
		5% Trimmed Mean	10.038	
		Median	10.100	
		Variance	1.942	
		Std. Deviation	1.3937	
		Minimum	7.2	
		Maximum	11.5	
		Range	4.3	
		Interquartile Range	2.3	
	Sesudah	Mean	11.115	.5350
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound 12.281	9.950
		5% Trimmed Mean	11.156	
		Median	11.400	
		Variance	3.721	
		Std. Deviation	1.9291	
		Minimum	7.6	
		Maximum	13.9	
		Range	6.3	
		Interquartile Range	2.8	
	Skewness	-.664	.616	
	Kurtosis	-.532	1.191	
	Skewness	-.427	.616	
	Kurtosis	-.432	1.191	

Tests of Normality

		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Kadar Hemoglobin	Sebelum	.186	13	.200*	.911	13	.188
Kadar Hemoglobin	Sesudah	.127	13	.200*	.959	13	.732

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

T-Test

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Kadar Hemoglobin Pre	9.969	13	1.3937	.3865
	Kadar Hemoglobin Post	11.115	13	1.9291	.5350

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	Kadar Hemoglobin Pre & Kadar Hemoglobin Post	13	.639	.019

Paired Samples Test

		Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower	Upper			
Pair 1	Kadar Hemoglobin Pre - Kadar Hemoglobin Post	-1.146	1.4920	.4138	-2.0478	-.2446	-2.770	12	.017

Explore Klp Intervensi & Kontrol

Kelompok

Case Processing Summary

	Kelompok	Cases					
		Valid		Missing		Total	
		N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kadar Hemoglobin	Intervensi	13	100.0%	0	0.0%	13	100.0%
Post	Kontrol	13	100.0%	0	0.0%	13	100.0%

Descriptives

	Kelompok	Statistic	Std. Error	
Kadar Hemoglobin Post	Intervensi	Mean	12.746	.3409
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound 12.003	Upper Bound 13.489
		5% Trimmed Mean	12.785	
		Median	13.300	
		Variance	1.511	
		Std. Deviation	1.2292	
		Minimum	10.9	
		Maximum	13.9	
		Range	3.0	
		Interquartile Range	2.6	
	Skewness	-.866	.616	
	Kurtosis	-1.316	1.191	
	Kontrol	Mean	11.115	.5350
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound 9.950	Upper Bound 12.281
		5% Trimmed Mean	11.156	
		Median	11.400	
		Variance	3.721	
		Std. Deviation	1.9291	
		Minimum	7.6	
		Maximum	13.9	
Range		6.3		
Interquartile Range		2.8		
Skewness	-.427	.616		
Kurtosis	-.432	1.191		

Tests of Normality

	Kelompok	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Kadar Hemoglobin Post	Intervensi	.336	13	.000	.737	13	.001
	Kontrol	.127	13	.200*	.959	13	.732

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

NPar Tests

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Kadar Hemoglobin Post	26	11.931	1.7897	7.6	13.9
Kelompok	26	1.50	.510	1	2

Mann-Whitney Test

Ranks

	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Kadar Hemoglobin Post	Intervensi	13	16.58	215.50
	Kontrol	13	10.42	135.50
	Total	26		

Test Statistics^a

	Kadar Hemoglobin Post
Mann-Whitney U	44.500
Wilcoxon W	135.500
Z	-2.054
Asymp. Sig. (2-tailed)	.040
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.039 ^b

a. Grouping Variable: Kelompok

b. Not corrected for ties.

LAMPIRAN 9



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
Jln. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,
E-mail : fk.unhas@gmail.com, website: <https://fk.unhas.ac.id/>

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 1322/UN4.14.1/TP.01.02/2022

Tanggal : 2 Februari 2022

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

No.Protokol	31122094017	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Nikyta Ulfana Sari Fachry	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Pengaruh Pemberian Sirup Kombinasi (Kurma dan Bee Pollen) Terhadap Peningkatan Kadar Hemoglobin pada Remaja Putri Anemia di Pondok Pesantren Modern Tarbiyah Islamiah Palleko, Kec. Takalar		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	31 Januari 2022
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	31 Januari 2022
Tempat Penelitian	1. Pondok Pesantren Modern Tarbiyah Islamiah Palleko 2. Pondok pesantren Assalam Timbuseng Kec.Polombangkeng Utara 3. Pondok Modern Mahyajatul Qurra' Lassang, Kec. Polombangkeng Utara, Kabupaten Takalar		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 2 Februari 2022 Sampai 2 Februari 2023	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal 3 Januari 2022
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan 	Tanggal 3 Januari 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





PEMERINTAH KABUPATEN TAKALAR
DINAS PENANAMAN MODAL, PELAYANAN
TERPADU SATU PINTU, TENAGA KERJA DAN TRANSMIGRASI
Jl. Jenderal Sudirman No.28 Telp. (0418) 323291 Kab. Takalar

Takalar, 10 Februari 2022

Nomor : 060/IP-DPMPTSPKTRANS/II/2022
 Lamp. : -
 Perihal : Izin Penelitian

K e p a d a
 Yth. Kepala Pondok Pesantren Modern Tarbiyah Islamiyah
 Palleko Kab. Takalar
 Di-
Takalar

Berdasarkan Surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Propinsi Sulawesi selatan Nomor: 26377/S.01/PTSP/2022 tanggal 07 Februari 2022, perihal Izin Penelitian dan Surat Rekomendasi Kepala Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Takalar Nomor: 070/56/KKBP/II/2022 tanggal 10 Februari 2022, dengan ini disampaikan bahwa:

Nama : NIKYTA ULFANA SARI FACHRY
 Tempat Tanggal Lahir : Ujung Pandang, 16 April 1995
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa (S2) UNHAS Makassar
 Alamat : Jl. AB. Lambogo Lr. 11 No. 10 Kel. Bara Baraya Timur
 Kec. Makassar Kota Makassar

Bermaksud akan mengadakan penelitian di kantor/instansi/wilayah kerja Bapak/Ibu dalam Rangka Penyusunan *Tesis* dengan judul :

**“PENGARUH PEMBERIAN SIRUP KOMBINASI (KURMA DAN BEE POLLEN)
 TERHADAP PENINGKATAN KADAR HEMOGLOBIN PADA REAJA PUTRI ANEMIA
 DI PONDOK PESANTREN MODERN TARBİYAH ISLAMİYAH PALLEKO
 KAB. TAKALAR”**

Yang akan dilaksanakan : 07 Februari s/d 07 April 2022
 Pengikut / Peserta : -

Sehubungan dengan hal tersebut di atas pada prinsipnya kami menyetujui kegiatan dimaksud dengan ketentuan sbb:

1. Sebelum dan sesudah melaksanakan kegiatan dimaksud kepada yang bersangkutan harus melapor kepada Bupati Takalar Up. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu, Tenaga Kerja dan Transmigrasi Kab. Takalar ;
2. Penelitian tidak menyimpang dari ketentuan yang berlaku ;
3. Mentaati semua Peraturan Perundang-Undangan yang berlaku dan Adat Istiadat setempat;
4. Menyerahkan 1 (satu) exemplar foto copy hasil *Tesis* Kepada Bupati Takalar Up. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Tenaga Kerja dan Transmigrasi Kab. Takalar ;
5. Surat pemberitahuan penelitian ini dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang tidak mentaati ketentuan tersebut diatas.

Demikian disampaikan kepada saudara untuk diketahui dan seperlunya.



Drs. M. Si

Pembina Tk. I

19731220 200003 1 009

Tembusan : disampaikan kepada Yth :

1. Bupati Takalar di Takalar (sebagai laporan);
2. Kepala Kantor Kesbangpol Kab. Takalar di Takalar;
3. Kepala Bapelitbang Kab. Takalar di Takalar;
4. Kepala Dinas Pendidikan dan Kebudayaan Kab. Takalar di Takalar;
5. Dekan PPs UNHAS Makassar di Makassar;
6. Peringgal;



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
SEKOLAH PASCASARJANA

Jalan Perintis Kemerdekaan km. 10 Makassar 90245 Telp. : (0411) 585034, 585036
FAX.: (0411) 58586a. E-mail: info@hasanuddin.ac.id www.hasanuddin.ac.id

Nomor : 158/UN4.20.I/PT.01.04/2022 04 Maret 2022
Tentang : Permohonan Izin Penelitian

Yth. **Ketua Penerimaan Peserta Didik Baru Timbulung**
Sec. gotongbagas Lingsar

Takalar

Dengan hormat disampaikan bahwa mahasiswa Sekolah Pascasarjana Universitas Hasanuddin yang tersebut dibawah ini

Nama : Nikyta Ulfana Sari Fsbry
Nomor Pokok : PI 02201029
Program Pendidikan : Magister (S2)
Program Studi : Ilmu Kebidanan

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis terkait dengan judul "Pengaruh Pemberian Sirup Kombinasi (Kurma dan Bee Pollen) terhadap Peningkatan Kadar Hemoglobin pada Remaja Putri Anemia".

Sehubungan dengan hal tersebut, mohon kiranya yang bersangkutan diberikan izin untuk melakukan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Atas perkenan dan kerjasainanya diucapkan terima kasih.

Yang Berhormat,
Ketua Akademik, Reset

Yang Berhormat,
Ketua Akademik, Reset

Terdapat Yth:
1. Dekan SPs Unitas "sebagai laporan"
2. Mahasiswa yang bersangkutan
3. Arsip



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
SEKOLAH PASCASARJANA
Jalan Perintis Kemerdekaan km. 10 Makassar 90245 Telp.: (0411) 585034, 585036
Fax.: (0411) 585868, E-mail: info@pasca.unhas.ac.id <http://pasca.unhas.ac.id>

Nomor Perihal : 8 /UN4.20.1/PT.01.04/2022
.>.>."an Izin Penelitinn
07 Maret 2022

Yth. **Kepala Pondok Pesantren Modern Mahya jatul Qurra' Lassang,**
Kec. Polombangkeng g Utoro

Tabular

Dengan liormat disatnpaikan bahwa mahasiswa Sekolah Pascasarjana Universitas Hasanuddin yang tersebut dibawah ini :

Nama : Nifiyta Ulfae Sari Focliry
Nomor Pokok : P102201029
Program Pendidikan : Magister (S2)
Program Studi : Ilmu Kebidanan

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis terkait dengan judul **"Pengaruh Pemberian Sirup Kombinasi (Knrina dan Bee Pollen) terhadap Peningkatan Kadar Hemoglobin pada Remaja Putri Anemia"**.

Sehubungan dengan hal tersebut, mohon kiranya yang bersangkutan diberikan izin untuk melalrukan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Atas perkenan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

an. Dekan
Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset
dan Pengabdian Masyarakat

Prof. Dr. Ir. Herman Parung, M.Eng.
NIP. 19620729 198703 1 001

Tembusan Yth:

1. Dekan SPs Unhas "sebagai Laporan"
2. Mahasiswa yang bersangkutan
3. Arsip.

LAMPIRAN 12

DOKUMENTASI PENELITIAN





RIWAYAT HIDUP



Nikyta Ulfana Sari Fachry adalah penulis dalam tesis ini. Penulis lahir dari orang tua bernama Achmad Fachry dan Suharniati sebagai anak pertama dari 2 orang bersaudara. Penulis dilahirkan di Ujung Pandang (Kota Makassar), Provinsi Sulawesi Selatan pada tanggal 16 April 1995. Pendidikan penulis di selesaikan di Kota Makassar yakni : SD Negeri KIP Bara-Baraya Makassar (2001-2006), SMP Kartika Jaya Wirabuana 1 Makassar (2007-2009), SMK Kesehatan Salsabila Husada (2010- 2012). Kemudian penulis melanjutkan pendidikan Diploma III Kebidanan di Akademi Kebidanan YAPMA Makassar (2013-2016), lalu melanjutkan pendidikan Diploma IV Bidan Pendidik di STIKes Mega Rezky Makassar (2017-2018). Pada September 2020 penulis melanjutkan pendidikan Magister di prodi Ilmu Kebidanan Fakultas Pascasarjana Universitas Hasanuddin.