

## DAFTAR PUSTAKA

- Ahn, E., Pairaudeau, N., Cérat, Y., Couturier, B., Fortier, A., Paradis, É., & Koren, G. (2006). A randomized cross over trial of tolerability and compliance of a micronutrient supplement with low iron separated from calcium vs high iron combined with calcium in pregnant women [ISRCTN56071145]. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 6(1), 1–8. <https://doi.org/10.1186/1471-2393-6-1>
- Ali, M. A., Yusof, Y. A., Chin, N. L., Ibrahim, M. N., & Basra, S. M. A. (2014). Drying Kinetics and Colour Analysis of Moringa Oleifera Leaves. *Agriculture and Agricultural Science Procedia*, 2, 394–400. <https://doi.org/10.1016/j.aaspro.2014.11.055>
- Aisyah, S. et al. 2018. Karakteristik Bayi Baru Lahir Rendah (BBLR) sampai triwulan II Tahun 2009 di Kota Kediri. Jurnal Penelitian Kesehatan Suara Forikes volume 1 Nomor 3.
- Antropometri, K., & Syauki, A. Y. (2015). *Buku Panduan*
- Asrinah, et al. 2010. Asuhan Kebidanan Masa Kehamilan I ed. Yogyakarta : Graha Ilmu
- Bagus, I., Suaskara, M., Joni, M., Ariwati, P., Sumardika, P. A., & Maulana, A. G. (2016). Efek seduhan daun kelor terhadap pertumbuhan dan perkembangan anak tikus putih jantan moringa leaves steeping effects on the growth and development of children and white male rats. (September), 55–57.
- Balarajan, Y., Ramakrishnan, U., Özaltin, E., Shankar, A. H., & Subramanian, S. V. (2011). Anaemia in low-income and middle-income countries. *The Lancet*, 378(9809), 2123–2135. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(10\)62304-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(10)62304-5)
- Bayi, B., Lahir, B., Desa, D. I., & Klaten, P. (n.d.). Pengaruh Multiple Mikro Nutrien (MMN) Terhadap Berat Badan Bayi Baru Lahir Di Desa Pandes Klaten Dwi Retna Prihati, Gita Kostania. 66–70.



J, S., & Lo, B. (2011). Effects of iron supplementation on serum retinol-binding protein and serum erythropoietin in low-birth-weight infants 1 – 3. *American Journal of Clinical Nutrition*, 93(3), 1558–1561. <https://doi.org/10.3945/ajcn.111.013938.1>

Brannon, P. M., & Taylor, C. L. (2017). Iron supplementation during pregnancy and infancy: Uncertainties and implications for research and policy. *Nutrients*, 9(12), 1–17. <https://doi.org/10.3390/nu9121327>

Bresani, C. C., Braga, M. C., Felisberto, D. F., Tavares-de-melo, C. E. L., & Bresani, D. (2013). *Akurasi erythrogram dan serum ferritin untuk diagnosis anemia ibu ( AMA ): studi diagnostik fase 3 pada prediksi respon terapi untuk besi oral pada kehamilan.*

Che, M., Ambroszkiewicz, J., & Gajewska, J. (2016). *Hepcidin and Iron Metabolism in Pregnancy: Correlation with Smoking and Birth Weight and Length*. 14–20. <https://doi.org/10.1007/s12011-016-0621-7>

Cunningham, et al. (2018). *Obstetri Williams Edisi 23 Volume 1*. Jakarta: EGC.

Damayanti dkk. 2008. *Studi Kandungan Katekin dan Turunannya Sebagai Antioksidan Alami Serta Karakteristik Organoleptik Produk The Murbei dan The Camelia-Murbei*. Jurnal. Jurusan Gizi Masyarakat. FEMA.IPB. Bogor

Depkes RI. 2007. Keputusan Menteri Kesehatan RI No: 900/MENKES/VII/2007. Konsep Asuhan Kebidanan. Jakarta.

Dewi, Sunarsih. Nugroho, T dan Utama I.B. 2014. *Masalah Kesehatan Reproduksi Wanita*. Yogyakarta: Nuha Medika.

Devakumar, D., Fall, C. H. D., Sachdev, H. S., Margetts, B. M., Osmond, C., Wells, J. C. K., ... Osrin, D. (2016). Maternal antenatal multiple micronutrient supplementation for long-term health benefits in children: A systematic review and meta-analysis. *BMC Medicine*, 14(1). <https://doi.org/10.1186/s12916-016-0633-3>

Dwi Aries Saputro, S. J. (2012). Pemberian Vitamin C Pada Latihan Fisik Maksimal Dan Perubahan Kadar Hemoglobin Dan Jumlah Eritrosit. *Journal of Sport Sciences and Fitness*, 1(1), 56–61. Retrieved from [http://journal.unnes.ac.id/artikel\\_sju/jssf/7379/5092](http://journal.unnes.ac.id/artikel_sju/jssf/7379/5092)

Domellöf, M. (2017). *In order to have a preventive effect Meeting the Iron Needs of Low and Very Low Birth Weight Infants Meeting the Iron Needs of Low and Very Low Birth Weight Infants*. 71(suppl 3), 47–55. <https://doi.org/10.1159/000480741>



Fisher, A. L., & Nemeth, E. (2017). Iron homeostasis during pregnancy. *American Journal of Clinical Nutrition*, 106, 1567S-1574S. <https://doi.org/10.3945/ajcn.117.155812>

Fowkes, F. J. I., Moore, K. A., Opi, D. H., Simpson, J. A., & Langham, F. (2018). *Kekurangan zat besi selama kehamilan dikaitkan dengan penurunan risiko kelahiran yang merugikan di daerah endemis malaria dalam studi kohort longitudinal*. 1–10.

Ge, D., Hurley, S., & Ra, C. M. (n.d.). *Madridge Moringa Oleifera Tea Alters Neutrophil but not Lymphocyte Levels in Blood of Acutely Stressed Mice*. 2(1), 43–48. <https://doi.org/10.18689/MJIM-1000110>

Groth, S. W., Stewart, P. A., Ossip, D. J., Block, R. C., Wixom, N., & Fernandez, I. D. (2017). MicronGroth, S. W., Stewart, P. A., Ossip, D. J., Block, R. C., Wixom, N., & Fernandez, I. D. (2017). Micronutrient Intake Is Inadequate for a Sample of Pregnant African-American Women. *Journal of the Academy of Nutrition and Dietetics*. <https://doi.org/10.1016/j.jand.2016.11.011>

Iskandar, I., Hadju, V., As 'ad, S., & Natsir, R. (2015). Effect of Moringa Oleifera Leaf Extracts Supplementation in Preventing Maternal Anemia and Low-Birth-Weight. *International Journal of Scientific and Research Publications*, 5(1), 2250–3153. Retrieved from [www.ijsrp.org](http://www.ijsrp.org)

Journal, A., Nutrition, C., & Zerfu, T. A. (2016). *Dietary diversity during pregnancy is associated with reduced risk of maternal anemia , preterm delivery , and low birth ... 2011(May)*, 1482–1488. <https://doi.org/10.3945/ajcn.115.116798>

Jwa, S. C., Fujiwara, T., Yamanobe, Y., & Kozuka, K. (2015). *Perubahan hemoglobin ibu selama hasil kehamilan dan kelahiran*. 2–10.

Kemenkes RI, 2016. *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2015*. Kemenkes RI

Khanal, W. (2014). *Peran perawatan antenatal dan suplementasi zat besi selama kehamilan dalam mencegah berat badan lahir rendah di Nepal : bandingan survei nasional 2006 dan 2011*. 1–10.

ski, R., Lewicka, I., Grzesiak, M., Gaj, Z., Sobańska, A., Poznaniak, ... Suliburska, J. (2018). Assessment of dietary intake and mineral status in pregnant women. *Archives of Gynecology and Obstetrics*,



297(6), 1433–1440. <https://doi.org/10.1007/s00404-018-4744-2>

Kosim, dkk. 2010. Buku Ajar Neonatologi. Jakarta : Ikatan Dokter Anak Indonesia

Manuaba, IAC., I Bagus, dan IB Gde. 2010. *Ilmu Kebidanan. Penyakit Kandungan dan KB untuk Pendidikan Bidan.* Edisi kedua. Jakarta : EGC

Manuscript, A. (2008). 基因的改变NIH Public Access. *Bone*, 23(1), 1–7.  
<https://doi.org/10.1038/jid.2014.371>

Martin, A., & Demuth, I. R. (2018). *yang dilakukan di empat negara bagian Jerman.* 5, 1–10.

McGuire, S. F. (2017). Understanding the Implications of Birth Weight. *Nursing for Women's Health*, 21(1), 45–49.  
<https://doi.org/10.1016/j.nwh.2016.12.005>

Muis, M., Hadju, V., Russeng, S., & Naiem, F. (2014). Effect of Moringa leaves extract on occupational stress and nutritional status of pregnant women informal sector workers. *Int.J.Curr.Res.Aca.Rev*, 2(11), 86–92.

Nasreen, H. E., Kabir, Z. N., Forsell, Y., & Edhborg, M. (2010). *berat lahir rendah pada keturunan wanita dengan gejala depresi dan kecemasan selama kehamilan: hasil dari sebuah penelitian berbasis populasi di Bangladesh.* 1–8.

Nguyen, C. L., Hoang, D. Van, Thi, P., Nguyen, H., Ha, A. V. Van, Chu, T. K., ... Duong, D. Van. (2018). *Intake diet rendah Nutrisi Esensial selama Kehamilan di Vietnam.* 1–13.

Nugroho, T dan Utama I.B. 2014. *Masalah Kesehatan Reproduksi Wanita.* Yogyakarta: Nuha Medika.

Pantiawati Ika. 2010. Bayi Dengan BBLR (Berat Badan Lahir Rendah). Yogyakarta : Nuha Medika

Pribakti. 2010. *Kiat Mendapatkan Bayi Normal.* Jakarta : Sagung Seto

Shina, M. L., Sekijima, K., Sadakata, M., Fujiwara, N., Muramatsu, Y., & Malasiri, K. M. S. (2017). Impact of second trimester maternal dietary intake on gestational weight gain and neonatal birth weight. *Nutrients*,



9(6), 1–12. <https://doi.org/10.3390/nu9060627>

Puspitasari et all., 2011. *Hubungan Antenatal Care dengan Berat Badan Lahir Bayi di Indonesia*

Rahmawati, & Candra K. A. (2015). Pengaruh Pemberian Seduhan Daun Kelor (Moringa Oleifera Lamk) Terhadap Kadar Asam Urat Tikus Putih (*Rattus norvegicus*). *Journal of Nutrition College*, 4(2), 593–598.

Riskesdas. (2018). Hasil Utama Riskesdas 2018. *Kementerian Kesehatan Republik Indonesia*, 1–100. <https://doi.org/10.3390/nu9060627> Desember 2013

Sayekti, E. D. (2016). *Aktivitas Antioksidan Teh Kombinasi Daun Katuk Dan Daun Kelor Dengan Variasi Suhu Pengeringan*. (23 MARET 2016), 1–11.

Shadler, W.T. 2017. *Embriologi Kedokteran*. Ed.12. Jakarta : EGC

Sherwood, Laurae. 2014. *Fisiologi Manusia Dari Sel ke Sistem*. Jakarta : EGC

Shiddiq, A., Lipoeto, Nur, & Yusrawati. (2011). Penelitian Hubungan Pertambahan Berat Badan Ibu Hamil terhadap Berat Bayi Lahir di Kota Pariaman. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 3(1), 472–477. Retrieved from <http://jurnal.fk.unand.ac.id/index.php/jka/article/view/276>

Siyoum, M., & Melese, T. (2019). Factors associated with low birth weight among babies born at Hawassa University Comprehensive Specialized Hospital, Hawassa, Ethiopia. *Italian Journal of Pediatrics*, 45(1), 48. <https://doi.org/10.1186/s13052-019-0637-7>

Suliga, E. (2015). *Kebiasaan makan dan status gizi ibu hamil dan kursus dan hasil kehamilan Diet dan status gizi ibu hamil dan kehamilan dan kelahiran bayi*.

Sutomo, 2011. *Hubungan Stressor Psikososial pada Kehamilan dengan Partus Prematurus*. Article Penelitian

Susiloningtyas, I. (2012). PEMERIAN ZAT BESI (Fe) DALAM KEHAMILAN. In: Is Susiloningtyas. *Suhardjo*, 2003, 50, 128.



Ø, H., Lieblein, G., Næs, T., Haugen, M., Meltzer, H. M., & Brantsæter, L. (2012). Food patterns and dietary quality associated with organic food consumption during pregnancy; Data from a large cohort of

pregnant women in Norway. *BMC Public Health*, 12(1), 1–13.  
<https://doi.org/10.1186/1471-2458-12-612>

Umboh Adrian. 2013. *Berat Lahir Rendah Dan Tekanan Darah Pada Anak*. Jakarta : Sagung Seto

Wang, C. Y., & Babitt, J. L. (2016). Hepcidin regulation in the anemia of inflammation. *Current Opinion in Hematology*, 23(3), 189–197.  
<https://doi.org/10.1097/MOH.0000000000000236>

WHO. (2011). the Global Prevalence of Anaemia in 2011. *Document, World Heal*, 1–43.

Winarno. 2018. *Tanaman Kelor (Moringa Oleifera) Nilai Gizi, Manfaat, dan Potensi Usaha*. Jakarta : Gramedia Pustaka Utama

Zakaria, Thamrin, A., Lestari, R. S., & Hartono, R. (2013). Formulasi Pembuatan Makanan Tambahan Untuk Balita Gizi Kurang. *Media Gizi Pangani*, XV(1), 1–6.

Zerfu, T. A., & Ayele, T. (2013). *Mikronutrien dan kehamilan ; Pengaruh suplementasi pada hasil kehamilan dan kehamilan : review sistematis*. 1–5.



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

*Lampiran 1*

## **LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN**

Dengan Hormat,

Nama saya **Isra Wati, NIM P102172015**, adalah mahasiswa Magister Kebidanan UNHAS, sedang melakukan penelitian sebagai bagian dari tugas akhir program pendidikan dengan judul Tesis “**Efek pemberian tablet zat besi (Fe) dan teh daun kelor (*Moringa Oleifera Tea*) pada ibu hamil terhadap berat badan bayi lahir, panjang badan berat plasenta dan lama kehamilan**”.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui efek pemberian tablet zat besi (Fe) dan teh daun kelor pada ibu hamil terhadap berat badan bayi lahir dan berat plasenta. Jika ibu bersedia menjadi subyek penelitian ini maka peneliti akan memberikan teh daun kelor yang dikonsumsi 2 kali sehari 1 kantung (1 kantung berisi 2,5 gram) dikonsumsi pagi dan sore hari. Sebelum diberikan teh daun kelor peneliti akan melakukan observasi ke rumah calon responden setiap hari selama 8 minggu untuk mengontrol konsumsi teh daun kelor. Setelah 8 minggu akan ditunggu waktu kelahiran bayi kemudian dilakukan penimbangan berat badan bayi baru lahir dan berat plasenta. Tetapi jika ibu merasa tidak berkenan dengan alasan tertentu, ibu berhak untuk mengundurkan diri dari penelitian ini. Keikutsertaan ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela dan tanpa paksaan.

Biaya dalam penelitian sepenuhnya menjadi tanggung peneliti yaitu biaya teh daun kelor dan pemeriksaan berupa kadar hepcidin, penimbangan berat badan bayi lahir dan berat plasenta yang akan dilakukan pada ibu.

Jaku peneliti akan menjaga kerahasiaan identitas dan informasi yang diberikan oleh ibu jika bersedia menjadi responden. Sebagai ucapan terima



kasih atas kesediaan ibu menjadi responden, peneliti memberikan bingkisan setelah penelitian.

Terima kasih saya ucapan kepada ibu yang telah ikut berpartisipasi pada penelitian ini. Setelah memahami berbagai hal yang menyangkut penelitian ini diharapkan ibu bersedia mengisi lembar persetujuan yang telah persiapkan.

Peneliti,

**Isra Wati**



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

*Lampiran 2*

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

“Efek Pemberian Tablet Zat Besi (Fe) dan Teh Daun Kelor  
(*Moringa Oleifera Tea*) Pada Ibu Hamil Terhadap  
Berat Badan Bayi Lahir, Panjang Badan,  
Berat Plasenta dan Lama Kehamilan

**PERNYATAAN RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Kode responden :

Umur : :

Alamat : :

No. HP : :

Setelah mendengar/ membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan oleh peneliti :

Nama : Isra Wati

Prodi : Magister Kebidanan Universitas Hasanuddin Makassar

Baik yang berhubungan dengan tujuan, manfaat, serta efek yang ditimbulkan penelitian ini, maka dengan ini saya menyatakan setuju untuk ikut dalam penelitian ini secara sukarela dan tanpa paksaan.

Saya bersedia menjadi responden bukan karena adanya paksaan dari pihak lain naum karena keinginan sendiri dan tanpa biaya yang akan dikeluarkan kepada saya sesuai penjelasan yang sudah dijelaskan oleh



Hasil yang diperoleh dari saya sebagai responden dapat dipublikasikan sebagai hasil dari penelitian dan akan diseminarkan pada ujian hasil dengan tidak akan mencantumkan nama, kecuali nomor informan.

Nama                    Tanda tangan            Tgl/Bln/Thn

1. Responden \_\_\_\_\_
2. Saksi I \_\_\_\_\_
3. Saksi II \_\_\_\_\_

Penanggung Jawab Penelitian

Isra Wati



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

Lampiran 3

## KUESIONER PENYARINGAN

## A. Identitas

No. Responden/ Umur : ..... / ..... tahun

Jarak kehamilan : ..... km

Paritas : .....

Pendidikan : ..... : ..... : ..... : ..... : ..... : .....

#### Alamat

No HP

HPHT

## B Anamnese

1. Apakah ibu menerima obat tablet tambah darah ?



Jika Ya, berapa banyak yang diterima ? ..... tablet

2. Apakah semua tablet yang diberikan dikonsumsi ?

- a Ya b Tidak

3. Apakah ibu merasakan ada manfaatnya ?

- a Ya b Tidak

- 4 Apakah ibu mengkonsumsi tablet lain selain tablet tambah darah ?

- a Ya b Tidak

Jika Ya (ingat) apa jenisnya dan namanya dan berapa banyak yang ibu konsumsi sejak hamil.

Jenis/ nama : .....

Jumlah : ..... tablet



■ Apakah ibu ada riwayat penyakit keturunan ?



ika Ya, sebutkan : .....

6. Apakah keluarga ibu ada riwayat penyakit keturunan ?



Jika Ya, sebutkan : .....

7. Apakah ibu alergi pada jenis obat tertentu ?



8. Apakah kehamilan ibu direncanakan ?



- ## 9. Pengukuran

BB sekarang : kg

BB sebelum hamil : kg

TB : cm

III A : cm

## Pemeriksaan fisik

### Keadaan umum :

Tekanan darah : .....mmHg Pernapasan : .....x/menit

Denyut nadi : .....x/menit Suhu : .....°C

## Pemeriksaan penunjang

Hemoglobin : ..... g/dL

Leukosit : /mm<sup>3</sup>

### Diagnosis

## Kesimpulan



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

Lampiran 4

### LEMBAR KONTROL PEMBERIAN TABLET ZAT BESI (Fe)

No. Responden :

Nama Inisial :

Umur :

Paritas :

Pekerjan :

Pendidikan :

Alamat :

No. Hp :

Berilah tanda centang (/) pada kolom di bawah ini setiap kali ibu mengkonsumsi tablet besi (Fe)

Waktu konsumsi	Minggu I							Minggu II							Jumlah yang diberikan
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
Malam															Jumlah:
Minggu III														Minggu IV	
Pagi	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	Sisa :
															Jumlah:



	Minggu V							Minggu VI							Jumlah:
	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	Sisa :
Malam															
	Minggu VII							Minggu VIII							Jumlah:
	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	Sisa :
Malam															



Lampiran 5

### LEMBAR KONTROL PEMBERIAN TEH DAUN KELOR

No. Responden :

Nama Inisial :

Umur :

Paritas :

Pekerjan :

Pendidikan :

Alamat :

No. Hp :

Berilah tanda centang (✓) pada kolom di bawah ini setiap kali ibu mengkonsumsi teh daun kelor

Waktu konsumsi	Minggu I							Minggu II							Jumlah yang diberikan
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
Pagi															Jumlah:
Sore															Sisa :
Minggu III														Minggu IV	
	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	Jumlah:
															Sisa :



	Minggu V							Minggu VI							Jumlah:
	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	Sisa :
Pagi															
Sore															
	Minggu VII							Minggu VIII							Jumlah:
	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	Sisa :
Pagi															
Sore															



Lampiran 6

## **LEMBAR OBSERVASI BERAT BADAN BAYI, PANJANG BADAN DAN BERAT PLASENTA**



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

Lampiran 7

## KUESIONER FOOD RECALL 24 JAM

Desa/dusun : Usia Kehamilan : bulan

Nama ibu/suami : Tanggal Kunjungan :

BB : kg LILA : cm

FORMULIR RECALL 24 JAM UNTUK IBU				
Waktu Makan	Jenis makanan/ Bahan makanan	Cara Pengolahan	Jumlah (ukuran)	
			URT	Gram
Pagi				
Selingan Pagi				
Siang				
Selingan Siang				
Malam				
Selingan Malam				



## Lampiran 8

## Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
BBL	36	3110.00	407.626	2300	3880

## One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		BBL
N		36
Normal Parameters <sup>a,b</sup>	Mean	3110.00
	Std. Deviation	407.626
	Absolute	.081
Most Extreme Differences	Positive	.061
	Negative	-.081
Kolmogorov-Smirnov Z		.484
Asymp. Sig. (2-tailed)		.973
	Sig.	.961 <sup>c</sup>
Monte Carlo Sig. (2-tailed)	Lower Bound	.957
	Upper Bound	
	95% Confidence Interval	.965

## T-Test

## Group Statistics

	KELOMPOK	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
PPI	INTERVENSI	18	3251.11	368.983	86.970
	KONTROL	18	2968.89	404.691	95.387



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

### Independent Samples Test

	Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
	F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
								Lower	Upper
BBL	.529	.472	2.186	34	.036	282.222	129.083	19.894	544.551
			2.186	33.714	.036	282.222	129.083	19.812	544.633



## Crosstabs

**BERAT BADAN LAHIR \* KELOMPOK Crosstabulation**

		KELOMPOK		Total
		INTERVENSI	KONTROL	
BERAT BADAN LAHIR	NORMAL	Count	17	32
		% within BERAT BADAN LAHIR	53.1%	46.9%
		% within KELOMPOK	94.4%	83.3%
	TIDAK NORMAL	% of Total	47.2%	88.9%
		Count	1	4
		% within BERAT BADAN LAHIR	25.0%	75.0%
Total	NORMAL	% within KELOMPOK	5.6%	11.1%
		% of Total	2.8%	11.1%
		Count	18	36
	TIDAK NORMAL	% within BERAT BADAN LAHIR	50.0%	50.0%
		% within KELOMPOK	100.0%	100.0%
		% of Total	50.0%	100.0%



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

### Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
PANJANG BADAN	36	47.78	1.838	42	51

### One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		PANJANG BADAN
N		36
Normal Parameters <sup>a,b</sup>	Mean	47.78
	Std. Deviation	1.838
	Absolute	.197
Most Extreme Differences	Positive	.174
	Negative	-.197
Kolmogorov-Smirnov Z		1.183
Asymp. Sig. (2-tailed)		.122
	Sig.	.106 <sup>c</sup>
Monte Carlo Sig. (2-tailed)	95% Confidence Interval	
	Lower Bound	.100
	Upper Bound	.112

### T-Test

#### Group Statistics

	KELOMPOK	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
PANJANG BADAN	INTERVENSI	18	48.44	1.822	.429
	KONTROL	18	47.11	1.641	.387



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

### Independent Samples Test

	Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means							
	F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference		
								Lower	Upper	
PANJANG BADAN	Equal variances assumed	.344	.561	2.307	34	.027	1.333	.578	.159	2.508
	Equal variances not assumed			2.307	33.634	.027	1.333	.578	.158	2.508



**PBL \* KELOMPOK Crosstabulation**

		KELOMPOK		Total
		INTERVENSI	KONTROL	
PBL	NORMAL	Count	17	17
		% within PBL	50.0%	50.0%
		% within KELOMPOK	94.4%	94.4%
	TIDAK NORMAL	% of Total	47.2%	47.2%
		Count	1	1
		% within PBL	50.0%	50.0%
Total	NORMAL	% within KELOMPOK	5.6%	5.6%
		% of Total	2.8%	2.8%
		Count	18	18
	Total	% within PBL	50.0%	50.0%
		% within KELOMPOK	100.0%	100.0%
		% of Total	50.0%	50.0%



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

### Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
BERAT_PLASENTA	36	528.06	48.628	400	600

### One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		BERAT_PLASENTA
N		36
Normal Parameters <sup>a,b</sup>	Mean	528.06
	Std. Deviation	48.628
	Absolute	.171
Most Extreme Differences	Positive	.079
	Negative	-.171
Kolmogorov-Smirnov Z		1.025
Asymp. Sig. (2-tailed)		.244
	Sig.	.225 <sup>c</sup>
Monte Carlo Sig. (2-tailed)	Lower Bound	.217
	Upper Bound	.234
	95% Confidence Interval	

### T-Test

#### Group Statistics

	KELOMPOK	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
BERAT_PLASENTA	INTERVENSI	18	558.89	31.602	7.449
	KONTROL	18	497.22	43.088	10.156



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

### Independent Samples Test

	Levene's Test for Equality of Variances	t-test for Equality of Means							
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference
									Lower Upper
BERAT_PLASENTA	Equal variances assumed Equal variances not assumed	.026	.873	4.896	34	.000	61.667	12.595	36.071 87.262
				4.896	31.185	.000	61.667	12.595	35.986 87.347



### Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
LAMA KEHAMILAN	36	37.89	.887	36	40

### One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		LAMA KEHAMILAN
N		36
Normal Parameters <sup>a,b</sup>	Mean	37.89
	Std. Deviation	.887
	Absolute	.203
Most Extreme Differences	Positive	.203
	Negative	-.189
Kolmogorov-Smirnov Z		1.217
Asymp. Sig. (2-tailed)		.103
	Sig.	.090 <sup>c</sup>
Monte Carlo Sig. (2-tailed)	95% Confidence Interval	
	Lower Bound	.084
	Upper Bound	.095

### T-Test

#### Group Statistics

	KELOMPOK	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
LAMA KEHAMILAN	INTERVENSI	18	37.94	.802	.189
	KONTROL	18	37.83	.985	.232



### Independent Samples Test

	Levene's Test for Equality of Variances	t-test for Equality of Means								
		F	Sig.	t	Df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
LAMA KEHAMILAN	Equal variances assumed	.518	.477	.371	34	.713	.111	.299	-.498	.720
	Equal variances not assumed			.371	32.662	.713	.111	.299	-.498	.721

