

DAFTAR PUSTAKA

- Aditianti, Permanasari Yurista, J. E. D. (2015). Pendampingan Minum Tablet Tambah Darah (TTD) Dapat Meningkatkan Kepatuhan Konsumsi TTD Pada Ibu Hamil Anemia (Family and Cadre Supports Increased Iron Pils Compliance in Anemic Pregnant Women). *Penelitian Gizi Dan Makanan*, 38(1), 71–78.
- Aksal, R. (2020). Uji Organoleptik Dan Analisis Kandungan Vitamin C Dan Kalsium Pada Bolu Kukus Daun Kelor (Moringa oleifera) Disusun Sebagai Syarat dalam Mencapai Gelar Sarjana Gizi Program Studi S1 Ilmu Gizi Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan Universitas Alma Ata Yogyakarta. *Skripsi*.
- Amila Evarina Sembiring E, Maimunah S, Syapitri H, & Girang, V. I. (2020). *Pemberian Biskuit Bit Sebagai Produk Pangan Alternatif Pasien Tuberkulosis Paru Anemia*.
- Cahya, W. E., Fitriani, A. L., Mandaty, F. A., & Rizqitha, R. (2021). Efektivitas Buah Kurma Dan Buah Bit Terhadap Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil Trimester Ii Di Wilayah Puskesmas Karangawen Ii Kabupaten Demak. *Jurnal Surya Muda*, 3(2), 65–75.
- Citrakesumasari. (2012). *Anemia Gizi, Masalah dan Pencegahannya*. Kalika.
- Corry, P., Candriasih, P., & Amdadi, S. (2018). Effect of Moringa (Moringa oleifera) Biscuit Administration on Hemoglobin Levels of Pregnant Women. *International Journal of Sciences : Basic and Applied Research*, 37(1), 243–252.
- Dahlia, B. (2022). *Analisis Daya Terima, Kandungan Gizi, Dan Umur Simpan Cookies Substitusi Tepung Buah Bit Dan Tepung Daun Kelor Untuk Pencegahan Anemia Pada Ibu Hamil*.
- Damayanti, Gulo, N. S., Anuhgerah, D. E., & Handayani, D. (2021). Efektivitas Tablet Zat Besi Terhadap Perubahan Tekanan Darah Ibu Hamil. *Jurnal Kebidanan Kestra (JKK)*.
- Dewi, D. P. (2018). Substitusi tepung daun kelor (*Moringa oleifera* L.) pada cookies terhadap sifat fisik, sifat organoleptik, kadar proksimat, dan kadar Fe. *Ilmu Gizi Indonesia*, 1(2), 104.
- Dewi, D. P. (2019). *Pembuatan Talam Buah Bit (Beta Vulgaris L) Makanan Berbasis Pangan Lokal Sebagai Upaya Penurunan Hipertensi Training Make Of Talam Beetroot On Local Food To Decrease Hipertensi merupakan salah satu masalah kesehatan masyarakat yang perlu mendapat perhatian*. 3(1).
- Dewi, F. K. (2016). Pembuatan Cookies Dengan Penambahan Tepung Daun Kelor (*Moringa Oleifera*) pada Berbagai Suhu Pemanggangan. *Repository.Unpas.Ac.Id*.
- Dewita dan Henniwati. (2020). Jus Bit Merah (*Beta vulgaris* L.) Bermanfaat Meningkatkan Kadar Hemoglobin Ibu Hamil Dengan Anemia. *Kebidanan*, 6(4).
- Dhokar, A., & Ray, S. (2016). Prevalence of Anaemia Among Urban and Rural Adolescents. *International Journal of Applied Research*, 2(6), 965–967.
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah. (2021). Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah. In *Profil kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah*.
- Direktorat Gizi Masyarakat, K. M. (2018). *Tabel Komposisi Pangan Indonesia 2017*.
- Eliza;Podojoyo;Yusuf, M. (2021). Edukasi Gizi, Pemberian Tablet Tambah Darah (TTD) Dan Pemberian Makanan Tambahan Pada Ibu Hamil Di Era Pandemi Covid-19 Di Wilayah Kerja Puskesmas 23 Ilir Palembang. *Abdi Dosen : Jurnal Pengabdian Pada Masyarakat*, 5(1).

- Farhan, K., & Dhanny, D. R. (2021). Anemia Ibu Hamil dan Efeknya pada Bayi. *Muhammadiyah Journal of Midwifery*, 2(1).
- Gena, M. G. G., Foeh, N. D. F. K., & Gaina, C. D. (2019). Ekstrak Etanol Daun Kelor (Moringa Oleifera Lam.) Sebagai Antioksidan Dalam Pengencer Semen Babi Landrace Berbasis Air Buah Lontar. *Jurnal Veteriner Nusantara*, 3(2), 168–175.
- Hamidiyah, A., Ningsih, D. A., & Fitria, L. (2019). Pengaruh Fortifikasi Kelor Terhadap Organoleptik Nugget. *Conference on Innovation and Application of Science and Technology (CIASTECH 2019)*, 2(Ciastech), 151–158.
- Hapsari, S., & Asrifah, I. (2018). Perbandingan Kadar Serat Dan Betakaroten Pada Mie Yang Disubstitusi Kelor (Moringa Oleifera L.) Dan Buah Bit (Beta Vulgaris L.). *Media Gizi Mikro Indonesia*, 9(1), 27–36.
- Harahap, A. O. (2019). *Mutu Fisik dan Mutu Kimia Cookies Tepung Kacang Merah (Phaseolus) dan Tepung Bit Sebagai Pangan Fungsional*.
- Harahap R.A. (2019). *Uji Mutu Fisik Dan Uji Mutu Zinc Cheese Stick Tepung Kacang Merah Dan Tepung Bit Sebagai Pangan Fungsional*.
- Harahap, S. W. A. (2021). Pengaruh Edukasi Konsumsi Tablet Fe Terhadap Kepatuhan Ibu Hamil Dalam Mengonsumsi Tablet Fe Selama Kehamilan Di Puskesmas Batunadua Tahun 2021.
- Hidayanti, L., & Rahfiludin, M. Z. (2020). Dampak Anemi Defisiensi Besi pada Kehamilan : a Literature Review. *Gaster*, 18(1), 50.
- Hilwa, Najwa Sufa., Rachmiyani, Irmiya., Pramana, C. (2020). Hubungan Anemia Pada Ibu Hamil Dengan Antrpometri Bayi Baru Lahir. *Jurnal Kesehatan Reproduksi*, 7(2), 67.
- Irwan, Z., Salim, A., & Adam, A. (2020). Pemberian cookies tepung daun dan biji kelor terhadap berat badan dan status gizi anak balita di wilayah kerja Puskesmas Tampa Padang. *AcTion: Aceh Nutrition Journal*, 5(1), 45.
- Isnaini, Y. S., Yuliaprida, R., & Pihahay, P. J. (2021). Hubungan Usia, Paritas Dan Peker Hubungan Usia, Paritas Dan Pekerjaan Terhadap Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil. *Nursing Arts*, 15(2), 65–74.
- Karani, R. A. R. (2021). *Kajian Pembuatan Cookies dengan Penambahan Tepung Daun Kelor dan Biji Wijen untuk Mencegah Anemia*. 1(3).
- Kemenkes. (2018). Hasil Riskesdas Tahun 2018. In *Hasil Riset*.
- Kemenkes, R. (2013). *Riset Kesehatan Dasar*.
- Khasanah, V., & Astuti, D. P. (2019). Pengaruh Penambahan Ekstrak Daun Kelor (Moringa Oleifera) Terhadap Kualitas Inderawi Dan Kandungan Protein Mie Basah Substitusi Tepung Mocaf. *Kompetensi Teknik*, 11(2).
- Kurniawati, I., & Fitriyya, M. (2018). Characteristics of Moringa Leaf Flour with Sunlight Drying Method. *Jurnal Gizi Dan Pangan*, 1, 238–243.
- Leny. (2019). Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil. *Jurnal Kebidanan : Jurnal Medical Science Ilmu Kesehatan Akademi Kebidanan Budi Mulia Palembang*, 9(2), 106–115.
- Maharani. (2021). Pengaruh Penambahan Sari Daun Kelor Terhadap Kadar Zat Besi, Vitamin C, dan Daya Terima Kue Dadar Gulung. *Jurnal Nutrisia*, 23(2), 86–93.
- Manggul, M. S., Hidayanty, H., Arifuddin, S., Ahmad, M., Hadju, V., & Usman, A. N. (2021). Biscuits containing Moringa oleifera leaves flour improve conditions of anemia in pregnant women. *Gaceta Sanitaria*, 35, S191–S195.
- Manuaba, I.B.G, I. . C. M. dan I. B. G. F. M. (2013). *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan dan KB (Buku Kedok)*.

- Mariza, A., Kurniasari, D., & Rosa, P. L. (2021). Perbedaan Kadar HB Sebelum dan Sesudah Mengonsumsi Tablet Fe di BPM Dessy Adriani, S.Tr.Keb Garuntang Bandar Lampung. *MAHESA : Malahayati Health Student Journal*, 1(4), 417–425.
- Martha, E., & Hayati, H. (2020). Status Gizi dan Sosial Ekonomi sebagai Penyebab Anemia Ibu Hamil. *Media Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 16(1).
- Mazidah, Y. F., Kusumaningrum, I., & Safitri, D. E. (2019). Penggunaan Tepung Daun Kelor pada Pembuatan Crackers Sumber Kalsium. *ARGIPA (Arsip Gizi Dan Pangan)*, 3(2), 67–79.
- Mudgal, D., Singh, S., Deepali Mudgal, C., & Singh, B. (2022). Nutritional composition and value added products of beetroot: A review. ~ 1 ~ *Journal of Current Research in Food Science*, 3(1), 1–9.
- Notoatmodjo, S. (2008). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. PT Rineka Cipta.
- Nua, E. N., Adesta, R. O., & Conterius, R. E. B. (2021). The Effectiveness Biscuits In Increasing Hemoglobin Levels In Pregnant Women. *Journal of Nursing Care*, 4(2).
- Nugroho, A., Rahmadi, A., Sutrio, S., & Sari, A. J. (2023). Brownies daun kelor dan tempe tinggi protein serta zat besi bagi ibu hamil anemia. *Aceh Nutrition Journal*, 8(1), 20.
- Nuriah Arma, Rauda, M. R. (2020). Pengaruh Ekstrak Teh Daun Kelor Terhadap Kejadian Anemia pada Ibu Hamil. *Jurnal Bidan Komunitas*, 5(3), 1–23.
- Oktafa, H., & Suharsono, W. W. (2019). *Physical and Chemical Characteristics of Ice Cream from Sesame Flour and Beetroot (Wibit) for People with Anemia*.
- Panjaitan, C. P. (2019). *Pengaruh Penambahan Sari Buah Bit (Beta Vulgaris) Terhadap Daya Terima Donat*.
- Paramashanti BA. (2019). *Gizi Ibu dan Anak*. Yogyakarta : PT. Pustaka Baru.
- Permatasari Oktavina, Nastitie Cinintya Nurzihan, A. M. (2021). *The Effect Of Red Bit Flour Substitution On Antioxidant Activity And Acceptability Of Tempeh Flour Cookies*. 13(2), 12–21.
- Putri, Pratiwi Hariyani; Putri, Fildzah Karunia; Rahmawati, S. (2021). Efektivitas Bayam dan Buah Bit Terhadap Kadar Hemoglobin Ibu Hamil: Systematic Literature Review Study. *Medical Technology and Public Health Journal*, 5(1), 57–65.
- Putri, R. N., Nirmala, S. A., Aprillani, I. K., Judistiani, T. D., & Wijaya, M. (2020). Hubungan Karakteristik Ibu, Asupan Zat Besi, Asam Folat Dan Vitamin C Dengan Status Anemia Ibu Hamil. *Jurnal Kesehatan Vokasional*, 4(4).
- 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.
- Rani, K. C., Ekajayanti, N. I., Darmasetiawan, N. K., & Dewi, A. D. R. (2019). *Modul Pelatihan Kandungan Nutrisi Tanaman Kelor*.
- Risnawati, I. I. S. (2021). *Efektivitas Pemberian Jus Buah Bit Terhadap Kadar Hemoglobin Ibu Hamil Dengan Anemia Di Puskesmas Tayu I*. 5(1).
- Saula, L. S., Hermawan, K., Hasna, V. L., Lubis, C. F., Putri, G. K., & Andini, S. D. (2020). Artikel : Buah Bit (Beta Vulgaris L.) Sebagai Antianemia. *Farmasi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Singaperbangsa Karawang*, 53(9), 14–16.
- Setiana, E. M., & Lailaturohmah. (2022). Pengaruh Pemberian Jus Buah Bit Terhadap Kenaikan Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil Trimester II Dengan

- Anemia di RS M Yusuf Kalibalangan Lampung Utara. *Judika (Jurnal Nusantara Medika)*, 6(2), 49–57.
- Setyianingsih, S., Widayati, W., & Kristiningrum, W. (2020). Keefektifan Jus Buah Bit Dan Lemon Dalam Kenaikan Kadar Hb Pada Ibu Hamil. *Jurnal Kebidanan Malahayati*, 6(1), 71–76.
- Solin, N. W. (2019). *Pengaruh Variasi Penambahan Tepung Daun Kelor (Moringa Oleifera) Terhadap Daya Terima Mie Basah Sari Daun Pandan Wangi (Pandanus amaryllifolius)*.
- Subekti Ratih, S. D. (2018). *Analisis Faktor Risiko Penyebab Anemia Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Wilayah Kabupaten Banjarnegara Tahun 2018*. 4(1), 34–39.
- Suhartati, S., Hestinya, N., & Rahmawaty, L. (2017). Hubungan Anemia Pada Ibu Hamil Dengan Kejadian Bayi Berat Lahir Rendah Di Wilayah Kerja Puskesmas Tanta Kabupaten Tabalong Tahun 2016. *Dinamika Kesehatan*, 8(1), 46–54.
- Suheti, E., Indrayani, T., & Carolin, B. T. (2020). Perbedaan Pemberian Jus Daun Kelor (*Moringa Oleifera*) Dan Kacang Hijau (*Vigna Radiata*) Terhadap Ibu Hamil Anemia. *Jurnal Akademi Keperawatan Husada Karya Jaya*, 6(2), 1–10.
- Suzana, D., Suyatna, F. D., Andrajati, R., Purna Sari, S., & Mun, A. (2017). Effect of *Moringa Oleifera* Leaves Extract Against Hematology and Blood Biochemical Value of Patients with Iron Deficiency Anemia. *In Suppl Journal of Young Pharmacists*, 9(1).
- Tampubolon, R., Lasamahu, J. F., & Panuntun, B. (2021). Identifikasi Faktor-Faktor Kejadian Anemia pada Ibu Hamil di Kecamatan Amahai Kabupaten Maluku Tengah. *Jurnal Sains Dan Kesehatan*, 3(4), 489–505.
- Tukiran, Miranti, M. G., Dianawati, I., & Sabila, F. I. (2020). Aktivitas Antioksidan Ekstrak Daun Kelor Dan Buah Bit Sebagai Ahan Tambahan Minuman Suplemen. *Jurnal Kimia Riset*, 5(2), 113.
- Utama, R. P. (2021). Status Gizi dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 10(2).
- Wasono, H. A., & Husna, Ismalia, Zulfian, Mulyani, W. (2021). Hubungan Tingkat Pendidikan Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di Beberapa Wilayah Indonesia. *Jurnal Medika Malahayati*, 5(1), 59–66.
- Wijaya, I., & Hamdani Nur, N. (2021). Faktor Risiko Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Puskesmas Mamajang Kota Makassar. *Media Publikasi Promosi Kesehatan Indonesia (MPPKI)*, 4(1).
- Winda Agustina, Hasanah Pratiwi Harahap, Yuka Oktafirnanda, E. R. B. S. (2023). Effectiveness of beet jelly on hemoglobin levels of pregnant women. *Juornal Of Pharmaceutical and Sciences*, 1(1), 1–10.
- Wulandari, R. C. L., & Susiloningtyas, I. (2020). Betroot (*Beta vulgaris*) administration to anemic pregnant women for increasing hemoglobin level. *Majalah Obstetri & Ginekologi*, 28(3), 109.
- Zahyrah, S., Dondi, S., & Wijayanti, I. (2020). Effectiveness of Beta Vulgaris L (BIT) Juice To Increase Haemoglobin Levels In Pregnant Women Anemia at Primary Health Care Kotaraja. *Journal of Midwifery Science: Basic and Applied Research*, 2(2), 48–53.

Lampiran 1

LEMBAR PENJELASAN UNTUK RESPONDEN

Assalamu'alaikum Warahmatullahi wabarakatuh

Perkenalkan nama saya Usrek Lestari, Mahasiswa S2 Ilmu Gizi, Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Hasanuddin. Saya bermaksud melakukan penelitian tentang "**Pengaruh Pemberian Cookies Substitusi Tepung Buah Bit diperkaya Tepung Daun Kelor Terhadap Kadar Hemoglobin Ibu hamil di Kabupaten Donggala**". Penelitian ini dilakukan sebagai tahap akhir dalam penyelesaian studi di Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Hasanuddin.

Anemia atau yang biasa dikenal dengan kurang darah merupakan masalah yang sulit untuk diselesaikan terutama pada kalangan ibu hamil, hal ini dikarenakan banyak perubahan yang terjadi pada sistem tubuh ibu hamil. Perlu untuk ibu hamil ketahui, anemia membawa dampak buruk bagi ibu maupun calon bayi, anemia bisa menyebabkan keguguran, cacat bawaan saat lahir, terganggunya pertumbuhan dan perkembangan saat masih janin, resiko berat badan lahir rendah dan bisa terjadi syok pada ibu saat melahirkan karena pendarahan. Namun, sebenarnya anemia dapat dikendalikan jika ibu hamil mendapatkan asupan nutrisi yang sesuai kebutuhan dan mengonsumsi tablet tambah darah secara rutin.

Penelitian ini bertujuan untuk melihat pengaruh pemberian cookies substitusi tepung buah bit diperkaya tepung daun kelor terhadap kadar hemoglobin ibu hamil di Kabupaten Donggala. Pada penelitian ini saya akan memberikan tambahan asupan makanan yang bernutrisi pada ibu hamil dari bahan alami berupa cookies substitusi tepung buah bit diperkaya tepung daun kelor. Sudah banyak penelitian yang membuktikan ternyata buah bit dan daun kelor mempunyai khasiat yang luar biasa dalam meningkatkan sel darah merah. Dalam cookies substitusi tepung buah bit diperkaya tepung daun kelor ini setelah diteliti ternyata mengandung kadar zat besi cukup tinggi yang cocok untuk pencegahan anemia bagi ibu hamil, bahkan membantu mengurangi resiko anemia yang lebih parah.

Sebelum ibu diberikan cookies, petugas laboratorium akan mengambil darah ibu untuk pemeriksaan kadar hemoglobin sehingga saya bisa melihat jika terjadi perubahan atau tidak setelah ibu mengonsumsi cookies. Berikutnya ibu akan menerima cookies substitusi tepung buah bit diperkaya tepung daun kelor 4 keping/hari dan 1 tablet tambah darah, hanya saja cookies tidak dianjurkan dimakan bersamaan dengan teh dan kopi. Cookies ini akan ibu dikonsumsi 60 hari bersama tablet tambah darah. Saya setiap minggu akan datang ke rumah mengunjungi ibu untuk mengontrol kepatuhan ibu dalam mengonsumsi cookies substitusi tepung buah bit diperkaya tepung daun kelor maupun tablet tambah darah dan membawa cookies dan tablet tambah darah per tiap minggu pemakaian. Selain itu, peneliti akan mengingatkan ibu setiap harinya lewat *whatsapp group* serta bantuan dari kader dan

bidan. Pada hari ke 61 petugas laboratorium akan melakukan kembali pengambilan darah ibu untuk mengukur kadar hemoglobin seperti pada waktu awal pemeriksaan kadar hemoglobin ibu.

Dalam proses penelitian ini ibu tidak akan dipungut biaya apapun, cookies substitusi tepung buah bit diperkaya tepung daun kelor, tablet tambah darah dan pemeriksaan laboratorium seluruhnya ditanggung oleh peneliti. Saya sebagai peneliti menjamin menjaga kerahasiaan identitas dan informasi ibu saat bersedia menjadi responden dan mempergunakan informasi dari hasil penelitian ini hanya untuk mengembangkan ilmu kesehatan masyarakat. Saya sangat mengharapkan jawaban yang sejujur – jujurnya dari setiap pertanyaan yang nanti saya akan tanyakan sesuai dengan kondisi yang ibu alami atau rasakan saat ini.

Sebagai tanda ucapan terima kasih atas kesediaan ibu menjadi responden, peneliti memberikan cedramata setelah penelitian selesai. Penelitian ini bersifat sukarela, apabila selama penelitian ini berlangsung atau saat wawancara singkat responden ingin mengundurkan diri karena sesuatu hal (misalnya: sakit atau ada keperluan lain yang mendesak) maka responden dapat mengungkapkan langsung kepada peneliti. Peneliti tidak akan memaksa ibu dan pelayanan yang akan diberikan sesuai dengan standar pelayanan yang ada di Puskesmas. Jika masih ada yang belum ibu pahami silahkan untuk bertanya. Terima kasih saya ucapkan 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 kami persiapkan.

Makassar, 2023
Peneliti

Usrek Lestari

Lampiran 2

**SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

No. Responden : _____

Nama : _____

Umur : _____

Alamat : _____

Setelah mendengar, membaca dan memahami penjelasan yang diberikan oleh peneliti, maka saya bersedia menjadi responden pada penelitian yang berjudul **“Pengaruh pemberian cookies substitusi tepung buah bit diperkaya tepung daun kelor terhadap kadar hemoglobin ibu hamil di Kabupaten Donggala”**.

Saya menjadi responden karena keinginan saya sendiri tanpa ada paksaan dari pihak manapun dan saya akan menjawab seluruh pertanyaan yang bersangkutan dalam penelitian ini dengan sejujur – jujurnya sesuai dengan kondisi dan perasaan saya yang sebenarnya. Apabila selama penelitian ini saya ingin mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Donggala, 2023
Yang memberikan persetujuan,

.....

Lampiran 3

KUESIONER PENELITIAN

Pengaruh Pemberian Cookies Substitusi Tepung Buah Bit diperkaya Tepung Daun Kelor Terhadap Kadar Hemoglobin Ibu Hamil di Kabupaten Donggala

Kelurahan/ Desa	
No. Kode Responden	
Tanggal Wawancara	

I. IDENTITAS RESPONDEN															
1	Nama Ibu Hamil														
2	Nama Suami														
3	Umur Ibu Hamil	Tahun													
4	Alamat														
5	Pendidikan														
6	Pekerjaan														
7	Kehamilan ke....														
8	No. Hp														
II. DATA IBU HAMIL															
9	Usia kehamilan saat ini?minggu	<input type="text"/> <input type="text"/>												
10	Apakah ibu pernah melahirkan sebelumnya?	4.3 Ya 4.4 Tidak Jika ya, kapan terakhir melahirkan?	<input type="checkbox"/> 												
11	Riwayat persalinan terakhir	a. Anak ke.... b. Jumlah lahir hidup c. Jumlah lahir mati d. Abortus	<table border="1"> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td>a</td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td>b</td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td>c</td></tr> <tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td>d</td></tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	a	<input type="text"/>	<input type="text"/>	b	<input type="text"/>	<input type="text"/>	c	<input type="text"/>	<input type="text"/>	d
<input type="text"/>	<input type="text"/>	a													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	b													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	c													
<input type="text"/>	<input type="text"/>	d													

12	Apakah selama kehamilan ini ibu pernah mendapat tablet tambah darah (TTD)?	4.5 Ya, dari program 4.6 Ya, membeli sendiri 4.7 Tidak -> Lanjut no. 14	<input type="checkbox"/>
13	Sumber TTD	Jumlah TTD yang diberi/dibeli	Jumlah TTD yang diminum
	a. Dari program	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> butir	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> butir
	b. Dibeli sendiri	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> butir	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> butir
14	Apa alasan ibu tidak mendapat/mengonsumsi tablet tambah darah?	1. Tidak diberi oleh petugas 2. Merasa tidak perlu 3. Ada efek samping (mual, muntah, sakit kepala, BAB berwarna hitam) 4. Rasa dan bau tidak enak 5. Lupa 6. Belum waktunya habis 7. Bosan 8. Lainnya (sebutkan)	<input type="checkbox"/>
15	Apakah ibu merasakan ada manfaat dari tablet tambah darah?	1. Ya 2. Tidak -> lanjut no. 17	<input type="checkbox"/>
16	Apa manfaat dari tablet tambah darah?	1. Mencegah anemia 2. Mencegah pendarahan pada saat melahirkan 3. Menurunkan kematian akibat pendarahan 4. Membantu janin berkembang dalam kandungan	<input type="checkbox"/>

17	Apakah ibu alergi jenis obat tertentu?	1. Ya 2. Tidak Jika ya, (sebutkan)	<input type="checkbox"/>
18	Apakah ibu ada Riwayat penyakit keturunan?	1. Ya 2. Tidak Jika ya, (sebutkan)	<input type="checkbox"/>
III. PENGUKURAN			
19	BB Sekarangkg	<input type="text"/> <input type="text"/>
20	BB sebelum hamilkg	<input type="text"/> <input type="text"/>
21	Tinggi Badancm	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
22	Lingkar lengan Atas (LILA)cm	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
IV. PEMERIKSAAN LABORATORIUM			
23	Kadar Hb (<i>Pretest</i>)gr/dl	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
24	Kadar Hb (<i>Posttest</i>)gr/dl	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

No	Bahan Makanan	Berat (gram)	Ukuran Standar	Frekuensi				Besaran Porsi			Rata - Rata Konsumsi
				Per Hari	Per Minggu	Per Bulan	Tidak Pernah	K	S	B	
Lauk Hewani											
8	Daging Ayam	50 g	1 potong sedang								
9	Daging Sapi	40 g	1 potong sedang								
10	Ikan Laut	40 g	1 potong sedang								
11	Ikan Teri	15 g	1 sdm								
12	Udang Segar	20 g	3 ekor sedang								
13	Hati Ayam	30 g	1 buah sedang								
14	Telur Ayam	55 g	1 butir								
15	Bakso	50 g	3 biji sedang								
Lauk Nabati											
16	Tahu	50 g	1 biji sedang								
17	Tempe	50 g	1 potong sedang								
18	Kacang Ijo	20 g	2 sdm								
19	Kacang Merah	10 g	1 sdm								

No	Bahan Makanan	Berat (gram)	Ukuran Standar	Frekuensi				Besaran Porsi			Rata - Rata Konsumsi
				Per Hari	Per Minggu	Per Bulan	Tidak Pernah	K	S	B	
Buah											
35	Semangka	50 g	1 potong sedang								
36	Pepaya	100 g	1 potong sedang								
37	Pisang	100 g	1 potong sedang								
38	Jeruk Manis	50 g	1 potong sedang								
39	Apel	50 g	1 potong sedang								
40	Salak	35 g	1 buah sedang								
41	Alpukat	30 g	1/4 buah sedang								
42	Rambutan	20 g	2 biji								
43	Anggur	25 g	5 biji								
44	Mangga	50 g	1/2 potong sedang								

No	Bahan Makanan	Berat (gram)	Ukuran Standar	Frekuensi				Besaran Porsi			Rata - Rata Konsumsi
				Per Hari	Per Minggu	Per Bulan	Tidak Pernah	K	S	B	
Susu dan Olahannya											
45	Susu Formula	20 g	4 sdm								
46	Coklat	10 g	1/4 batang								
47	Susu Kental Manis	10 g	1 sdm								
48	Es Krim	25 g	1 scop								
Minyak											
49	Minyak Kelapa	5 g	1 sdt								
50	Margarin	5 g	1 sdt								
51	Santan	20 g	1/4 gelas								
TOTAL											

Lampiran 5

KARTU PEMANTAUAN KONSUMSI COOKIES

No. Responden :

Nama :

Minggu Ke ...	Hari/ Tanggal	Jumlah Cookies yang dikonsumsi	Jumlah Cookies yang tidak dikonsumsi	Keluhan/Alasan Ibu hamil tidak mengonsumsi Cookies	Ket
Minggu I					
Minggu II					
Minggu III					
Minggu IV					

Minggu Ke ...	Hari/ Tanggal	Jumlah Cookies yang dikonsumsi	Jumlah Cookies yang tidak dikonsumsi	Keluhan/Alasan Ibu hamil tidak mengonsumsi Cookies	Ket
Minggu V					
Minggu VI					
Minggu VII					
Minggu VIII					
Minggu IX					

Contact Person :

Usrek Lestari : 08114581515

Minggu Ke.....	Hari/ Tanggal	Konsumsi TTD	Keterangan (Masalah)	Minggu Ke.....	Hari/ Tanggal	Konsumsi TTD	Keterangan (Masalah)
Minggu V				Minggu VII			
Minggu VI				Minggu VIII			
Minggu IX							

Contact Person :

Usrek Lestari : 08114581515

Lampiran 7

DOKUMENTASI PENELITIAN







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

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor: 4729/UN4.14.1/TP.01.02/2023

Tanggal : 8 Agustus 2023

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

No. Protokol	27723042153	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Usrek Lestari	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Pengaruh Pemberian Cookies Substitusi Tepung Buah Bit Diperkaya Tepung Daun Kelor Terhadap Kadar Hemoglobin Ibu Hamil di Kabupaten Donggala		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	27 Juli 2023
No. Versi PSP	1	Tanggal Versi	27 Juli 2023
Tempat Penelitian	Kabupaten Donggala		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 8 Agustus 2023 Sampai 8 Agustus 2024	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr. Veni Hadju, M.Sc, Ph.D	Tanda tangan	 8 Agustus 2023
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM., M.Kes	Tanda tangan	 8 Agustus 2023

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 protokol yang disetujui (*protocol deviation/violation*)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



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

Nomor : 24099/UN4.14.1/PT.01.04/2023
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

3 Agustus 2023

Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Daerah
Provinsi Sulawesi Tengah
di
Tempat

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Studi Magister Ilmu Gizi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin, yang tersebut di bawah ini:

Nama : Usrek Lestari
NIM : K042221013
Program Pendidikan : Magister (S2)
Program Studi : Ilmu Gizi

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka penulisan tesis dengan judul "Pengaruh Pemberian Cookies Substitusi Tepung Buah Bit Diperkaya Tepung Daun Kelor Terhadap Kadar Hemoglobin Ibu Hamil di Kabupaten Donggala" yang dibimbing oleh:

Pembimbing I : Dr. Abdul Salam,SKM.,M. Kes
Pembimbing II : Prof. Dr. Nurhaedar jafar,Apt.,M.Kes

Waktu Penelitian : Agustus - Oktober 2023
Tempat Penelitian : Kabupaten Donggala, Provinsi Sulawesi Tengah

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

Atas perkenan dan kerjasama Bapak/Ibu diucapkan terima kasih.

Wakil Dekan Bidang Akademik dan
Kemahasiswaan,



Dr. Wahiduddin, SKM., M.Kes.
NIP. 197604072005011004

Tembusan:

1. Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Unhas;
2. Ketua Program Studi FKM Unhas;
3. Kepala Bagian Tata Usaha FKM Unhas;
4. Kasubbag Akademik dan Kemahasiswaan FKM Unhas;
5. Peringgal.



DINAS KESEHATAN KABUPATEN DONGGALA
UPTD. PUSKESMAS GONENGGATI DONGGALA

Jl. Kesehatan No. 7 Donggala Kec. Banaue No. 0457171325
 uptdpuskesmasdonggala2016@gmail.com



Donggala, 26 Oktober 2023

No : 445/799/UPTD. PKM-DGL/2023
 Lampiran : -
 Perihal : **PEMBERITAHUAN**

Kepada Yth,
DEKAN FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS HASANUDDIN.

di-
 Tempat.

Dengan hormat,

Menindak Lanjuti Surat Dinas Kesehatan Kabupaten Donggala Nomor: 440/800-2430/Diskes Tanggal, 15 Agustus 2023 Perihal: Pengantar Penelitian di UPTD Puskesmas Gonenggati Donggala.

Dengan ini kami menyampaikan bahwa yang namanya tersebut dibawah ini :

Nama : **Usrek Lestari**
 NIM : K042221013
 Program Studi : Magister (S2) Ilmu Gizi
 Waktu Penelitian : 19 Agustus - 20 Oktober 2023

Benar telah melakukan penelitian dalam rangka penyelesaian tugas akhir di Wilayah Kerja Puskesmas Gonenggati Donggala dengan judul **"Pengaruh Pemberian Cookies Substitusi Tepung Buah Bit Diperkaya Tepung Daun Kelor Terhadap Kader Hemoglobin Ibu Hamil di Kabupaten Donggala"**.

Demikian disampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Mengetahui,

Kepala UPTD Puskesmas Gonenggati Donggala



AHMAD, SKM., MM
 Nip. 1988111001



PEMERINTAH KABUPATEN DONGGALA
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS PUNGGAVA TOMPE
KECAMATAN SIRENJA



Alamat: Jl. Poros Palu – Sabang KM 89 Kode Pos 94334
 Email : tompepuskesmas75@gmail.com

SURAT KETERANGAN

No. 445/ 02-247 /PKM-T/X/2023

Yang bertanda tangan dibawah ini, Kepala Tata Usaha Puskesmas Punggava Tompe dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : **USREK LESTARI**
 No.Stambuk : K042221013
 Program Studi : Magister (S2) Ilmu Gizi
 Waktu Penelitian : 19 Agustus s/d 21 Oktober 2023

Bahwa benar yang bersangkutan telah melaksanakan Penelitian di Wilayah Kerja Puskesmas Punggava Tompe Kecamatan Sirenja dengan Judul ***“Pengaruh Pemberian Cookies Substitusi Tepung Buah Bit Diperkaya Tepung Daun Kelor Terhadap Kader Hemoglobin Ibu Hamil di Kabupaten Donggala ”***

Demikian surat keterangan ini di buat untuk di pergunakan sebagaimana mestinya

Tompe, 27 Oktober 2023
 An. Kepala Puskesmas Punggava Tompe
 Kepala Tata Usaha


FATMAWATI, SKM
 NIP : 19811210 201409 2 003

Lampiran 10

HASIL ANALISIS**CHI-SQUARE**

*MANN WHITNEY

**WILCOXON

**UJI T BERPASANGAN

**UJI T TIDAK BERPASANGAN

Umur

Chi-Square Tests			
	Value	Df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	2.421 ^a	2	.298
Likelihood Ratio	2.515	2	.284
Linear-by-Linear Association	.000	1	1.000
N of Valid Cases	46		

Pendidikan

Chi-Square Tests			
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	.650 ^a	3	.885
Likelihood Ratio	.657	3	.883
Linear-by-Linear Association	.392	1	.531
N of Valid Cases	46		

Pekerjaan

Chi-Square Tests			
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	2.091 ^a	2	.352
Likelihood Ratio	2.864	2	.239
Linear-by-Linear Association	1.833	1	.176
N of Valid Cases	46		

Kehamilan Ke –

Chi-Square Tests			
	Value	Df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	1.075 ^a	1	.300
Continuity Correction ^b	.478	1	.489
Likelihood Ratio	1.086	1	.297
Fisher's Exact Test			
Linear-by-Linear Association	1.052	1	.305
N of Valid Cases	46		

Usia Kehamilan

Chi-Square Tests			
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	1.566 ^a	2	.457
Likelihood Ratio	1.577	2	.454
Linear-by-Linear Association	.803	1	.370
N of Valid Cases	46		

Alergi Obat

Chi-Square Tests			
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	1.022 ^a	1	.312
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000
Likelihood Ratio	1.409	1	.235
Fisher's Exact Test			
Linear-by-Linear Association	1.000	1	.317
N of Valid Cases	46		

Riwayat Penyakit

Chi-Square Tests			
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	1.022 ^a	1	.312
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000
Likelihood Ratio	1.409	1	.235
Fisher's Exact Test			
Linear-by-Linear Association	1.000	1	.317
N of Valid Cases	46		

Berat Badan

Chi-Square Tests			
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	4.059 ^a	2	.131
Likelihood Ratio	4.204	2	.122
Linear-by-Linear Association	3.396	1	.065
N of Valid Cases	46		

IMT

Chi-Square Tests			
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	1.429 ^a	2	.490
Likelihood Ratio	1.821	2	.402
Linear-by-Linear Association	1.364	1	.243
N of Valid Cases	46		

LiLA

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	1.519 ^a	2	.468
Likelihood Ratio	1.562	2	.458
Linear-by-Linear Association	.989	1	.320
N of Valid Cases	46		

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
Tablet_TTD	Equal variances assumed	2.108	.154	-.886	44	.380	-.13043	.14715
	Equal variances not assumed			-.886	43.900	.380	-.13043	.14715

T-Test

Group Statistics

Kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
HB Pre	Intervensi	23	9.4435	.75186
	Kontrol	23	9.5870	.72319
HB Post	Intervensi	23	11.3565	.46302
	Kontrol	23	10.8174	.49235

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
HB Pre	Equal variances assumed	.016	.901	-.660	44	.513	-.14348	.21753
	Equal variances not assumed			-.660	43.934	.513	-.14348	.21753
HB Post	Equal variances assumed	.042	.838	3.826	44	.000	.53913	.14093
	Equal variances not assumed			3.826	43.835	.000	.53913	.14093

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
HB Post - HB Pre	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	23 ^b	12.00	276.00
	Ties	0 ^c		
	Total	23		

Test Statistics^a

HB Post - HB Pre	
Z	-4.202 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
HB Post - HB Pre	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	23 ^b	12.00	276.00
	Ties	0 ^c		
	Total	23		

Test Statistics^a

		HB Post - HB Pre
Z		-4.204 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)		.000

Mann-Whitney Test

Kelompok	N	Ranks		Sum of Ranks
		Mean Rank		
HB Pre	Intervensi	23	22.26	512.00
	Kontrol	23	24.74	569.00
	Total	46		
HB Post	Intervensi	23	29.98	689.50
	Kontrol	23	17.02	391.50
	Total	46		

Test Statistics^a

	HB Pre	HB Post
Mann-Whitney U	236.000	115.500
Wilcoxon W	512.000	391.500
Z	-.627	-3.285
Asymp. Sig. (2-tailed)	.530	.001

T-Test

Group Statistics

Kelompok		N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
		selisih pre_post	Intervensi	23	1.9130
	Kontrol	23	1.2304	.33769	.07041

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
selisih pre_post	Equal variances assumed	2.687	.108	5.114	44	.000	.68261	.13348
	Equal variances not assumed			5.114	36.770	.000	.68261	.13348

Group Statistics						
	Kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	
pro_pre	Intervensi	23	51.5022	4.73524	.98736	
	Kontrol	23	48.0913	5.49475	1.14573	
pro_1	Intervensi	23	58.7135	8.96074	1.86844	
	Kontrol	23	51.6213	4.23142	.88231	
pro_2	Intervensi	23	60.8665	10.42106	2.17294	
	Kontrol	23	60.7096	8.42014	1.75572	
selisih Pro_pre dan Post2	Intervensi	23	9.3643	11.28897	2.35391	
	Kontrol	23	12.6183	9.34947	1.94950	
besi_pre	Intervensi	23	5.5448	.61214	.12764	
	Kontrol	23	5.1539	.95790	.19974	
besi_1	Intervensi	23	7.8652	1.45249	.30286	
	Kontrol	23	6.3600	1.06087	.22121	
besi_2	Intervensi	23	9.1024	2.40701	.50190	
	Kontrol	23	8.5261	1.94769	.40612	
selisih Besi_pre dan Post2	Intervensi	23	3.5576	2.53483	.52855	
	Kontrol	23	3.3722	1.94304	.40515	
vitB6_pre	Intervensi	23	.7913	.22325	.04655	
	Kontrol	23	.7787	.25920	.05405	
vitB6_1	Intervensi	23	1.0713	.31706	.06611	
	Kontrol	23	1.0322	.31015	.06467	
vitB6_2	Intervensi	23	1.2735	.51072	.10649	
	Kontrol	23	1.1839	.36560	.07623	
selisih B6_pre dan Post2	Intervensi	23	.4822	.42393	.08840	
	Kontrol	23	.4052	.38855	.08102	
asfol_pre	Intervensi	23	69.8878	12.25789	2.55595	
	Kontrol	23	71.1600	18.19097	3.79308	
asfol_1	Intervensi	23	97.7091	19.58778	4.08433	
	Kontrol	23	90.5265	20.49597	4.27371	
asfol_2	Intervensi	23	128.2833	41.20474	8.59178	
	Kontrol	23	117.6091	30.96207	6.45604	
selisih asfol_pre dan Post2	Intervensi	23	58.3955	41.28677	8.60889	
	Kontrol	23	46.4491	30.32583	6.32337	
vitC_pre	Intervensi	23	25.3352	6.70076	1.39721	
	Kontrol	23	30.8852	14.46470	3.01610	
vitC_1	Intervensi	23	44.9648	17.82536	3.71685	
	Kontrol	23	36.2630	12.58907	2.62500	
vitC2	Intervensi	23	65.1296	36.93665	7.70182	
	Kontrol	23	54.1117	14.84422	3.09523	
selisih vit.c_pre dan Post2	Intervensi	23	39.7943	36.51689	7.61430	
	Kontrol	23	23.2265	17.87658	3.72752	

Mann-Whitney Test

Ranks				
	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
pro_1	Intervensi	23	31.22	718.00
	Kontrol	23	15.78	363.00
	Total	46		
pro_2	Intervensi	23	22.87	526.00
	Kontrol	23	24.13	555.00
	Total	46		
besi_1	Intervensi	23	30.87	710.00
	Kontrol	23	16.13	371.00
	Total	46		
besi_2	Intervensi	23	24.83	571.00
	Kontrol	23	22.17	510.00
	Total	46		
vitB6_pre	Intervensi	23	25.24	580.50

	Kontrol	23	21.76	500.50
	Total	46		
vitB6_2	Intervensi	23	24.22	557.00
	Kontrol	23	22.78	524.00
	Total	46		
vitC_pre	Intervensi	23	21.48	494.00
	Kontrol	23	25.52	587.00
	Total	46		
vitC2	Intervensi	23	24.43	562.00
	Kontrol	23	22.57	519.00
	Total	46		
selisih vit.c_pre dan Post2	Intervensi	23	26.43	608.00
	Kontrol	23	20.57	473.00
	Total	46		

Test Statistics^a

	pro_1	pro_2	besi_1	besi_2	vitB6_pre	vitB6_2	vitC_pre	vitC2	selisih vit.c_pre dan Post2
Mann-Whitney U	87.000	250.000	95.000	234.000	224.500	248.000	218.000	243.000	197.000
Wilcoxon W	363.000	526.000	371.000	510.000	500.500	524.000	494.000	519.000	473.000
Z	-3.900	-.319	-3.724	-.670	-.880	-.363	-1.022	-.472	-1.483
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000	.750	.000	.503	.379	.717	.307	.637	.138

T-Test

	Kelompok	Group Statistics			
		N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
pro_pre	Intervensi	23	51.5022	4.73524	.98736
	Kontrol	23	48.0913	5.49475	1.14573
selisih Pro_pre dan Post2	Intervensi	23	9.3643	11.28897	2.35391
	Kontrol	23	12.6183	9.34947	1.94950
besi_pre	Intervensi	23	5.5448	.61214	.12764
	Kontrol	23	5.1539	.95790	.19974
selisih Besi_pre dan Post2	Intervensi	23	3.5576	2.53483	.52855
	Kontrol	23	3.3722	1.94304	.40515
vitB6_1	Intervensi	23	1.0713	.31706	.06611
	Kontrol	23	1.0322	.31015	.06467
selisih B6_pre dan Post2	Intervensi	23	.4822	.42393	.08840
	Kontrol	23	.4052	.38855	.08102
asfol_pre	Intervensi	23	69.8878	12.25789	2.55595
	Kontrol	23	71.1600	18.19097	3.79308
asfol_1	Intervensi	23	97.7091	19.58778	4.08433
	Kontrol	23	90.5265	20.49597	4.27371
asfol_2	Intervensi	23	128.2833	41.20474	8.59178
	Kontrol	23	117.6091	30.96207	6.45604
selisih asfol_pre dan Post2	Intervensi	23	58.3955	41.28677	8.60889
	Kontrol	23	46.4491	30.32583	6.32337
vitC_1	Intervensi	23	44.9648	17.82536	3.71685
	Kontrol	23	36.2630	12.58907	2.62500

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
pro_pre	Equal variances assumed	.120	.731	2.255	44	.029	3.41087	1.51248
	Equal variances not assumed			2.255	43.061	.029	3.41087	1.51248
selisih Pro_pre dan Post2	Equal variances assumed	.293	.591	-1.065	44	.293	-3.25391	3.05638
	Equal variances not assumed			-1.065	42.524	.293	-3.25391	3.05638
besi_pre	Equal variances assumed	2.510	.120	1.649	44	.106	.39087	.23704
	Equal variances not assumed			1.649	37.400	.108	.39087	.23704
selisih Besi_pre dan Post2	Equal variances assumed	.996	.324	.278	44	.782	.18547	.66597
	Equal variances not assumed			.278	41.218	.782	.18547	.66597
vitB6_1	Equal variances assumed	.132	.719	.423	44	.674	.03913	.09248
	Equal variances not assumed			.423	43.979	.674	.03913	.09248
selisih B6_pre dan Post2	Equal variances assumed	.041	.841	.642	44	.524	.07696	.11991
	Equal variances not assumed			.642	43.670	.524	.07696	.11991
asfol_pre	Equal variances assumed	3.349	.074	-.278	44	.782	-1.27217	4.57387
	Equal variances not assumed			-.278	38.564	.782	-1.27217	4.57387
asfol_1	Equal variances assumed	.109	.743	1.215	44	.231	7.18261	5.91154
	Equal variances not assumed			1.215	43.910	.231	7.18261	5.91154
asfol_2	Equal variances assumed	.777	.383	.993	44	.326	10.67420	10.74705
	Equal variances not assumed			.993	40.838	.326	10.67420	10.74705
selisih asfol_pre dan Post2	Equal variances assumed	1.593	.214	1.118	44	.269	11.94637	33.47385
	Equal variances not assumed			1.118	40.387	.270	11.94637	33.52838
vitC_1	Equal variances assumed	3.841	.056	1.912	44	.062	8.70174	17.87234
	Equal variances not assumed			1.912	39.574	.063	8.70174	17.90140

RIWAYAT HIDUP**A. Data Pribadi**

1. Nama : Usrek Lestari
2. Tempat, tgl. lahir : Bali, 26 Juni 1979
3. Alamat : Jalan Mannuruki, Daya
4. Kewarganegaraan : Warga Negara Indonesia
5. Nama Orangtua : Sarjono/ Mesnah

B. Riwayat Pendidikan

1. Tamat SD tahun 1991 di SD Negeri 326 Kalaena Kiri IV
2. Tamat SMP tahun 1995 SMP Negeri 1 Budong - Budong
3. Tamat SMA tahun 1998 di SMA Muhammadiyah Palopo
4. Tamat Sarjana (S1) tahun 2003 di STIK Tamalatea Makassar
5. Magister (S2) tahun 2022 di Universitas Hasanuddin

C. Pekerjaan dan Riwayat Pekerjaan

1. Jenis pekerjaan : Aparatur Sipil Negara (ASN)
2. NIP : 197906262009042001
3. Pangkat : Penata Tingkat I/III d
4. Jabatan : Staf Seksi Kesehatan Keluarga dan Gizi Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah

D. Karya ilmiah yang telah dipublikasikan

Saat ini penulis telah melakukan publikasi jurnal “ Effect Of Giving Cookies Substitution Beetroot Flour Plus Moringa Leaves Flour On Hemoglobin Levels Of Pregnant Women In Donggala Regency, Central Sulawesi, Indonesia” (Sementara dalam Proses Penerbitan).