

## DAFTAR PUSTAKA

1. -, A. U., & Nur Israyati. (2022). Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Anemia Dengan Pengaturan Menu Seimbangtinggi Protein Di Pmb Hasna Dewi F.S Kota Pekanbaru. *Jurnal Kebidanan Terkini (Current Midwifery Journal)*, 2(1), 146–152.
2. Abu-Ouf, N. M. and Jan, M. M. (2015) 'The impact of maternal iron deficiency and iron deficiency anemia on child's health'. *Saudi Medical Journal*, 36(2), pp. 146–149.
3. Affandi, A. R., & Ferdiansyah, M. K. (2017). Karakterisasi sifat fisiko-kimia dan organoleptik produk cookies tersubstitusi tepung suweg (*Amorphophallus campanulatus* Bl). *Jurnal Pangan dan Gizi*, 7(1), 9-16.
4. Almatsier, Sunita. (2016). *Prinsip Dasar Ilmu Gizi*. Jakarta : Gramedia Pustaka Utama
5. Al Tamim. (2014). Comparative Study On The Chemical Composition of Saudi Sukkari and Egyptian Swei Date Palm Fruits. *Journal of American Science*, vol. 10 (6), 149-153.
6. Bhutta, Z. A. et al. (2017) 'Community-Based Interventions for Improving Perinatal and Neonatal Health Outcomes in Developing Countries: A Review of the Evidence', *Pediatrics*, 115(Supplement 2), pp. 519–617.
7. Brannon, P. M. and Taylor, C. L. (2017). 'Iron Supplementation during Pregnancy and Infancy. Uncertainties and Implications for Research and Policy', pp. 1–17.
8. Carlo, G., Renzo, D., & Giardina, I. (2015). Iron deficiency anemia in pregnancy, 11, 891–900.
9. Cicilia, S., Basuki, E., Prarudiyanto, A., et al. (2018). Pengaruh Substitusi Tepung Terigu dengan Tepung Kentang Hitam (*Coleus Toberosus*) terhadap Sifat Kimia dan Organoleptik Cookies. *Pro Food (Jurnal Ilmu dan Teknologi Pangan)*, 4(1), 304-310.
10. Dinas Kesehatan (Dinkes) Makassar. (2018). Profil Kesehatan Kota Makassar.
11. Fikawati, dkk. (2015). *Gizi Ibu dan Bayi. (R. G. Persada, Ed.)*. Jakarta.
12. Hamad, I., AbdElgawad, H., Al Jaouni, S., Zinta, G., Asard, H., Hassan, S., Hegab, M., Hagagy, N., & Selim, S. (2015). Metabolic Analysis of Various Date Palm Fruit (*Phoenix dactylifera* L.) Cultivars from Saudi Arabia to Assess Their Nutritional Quality. *Molecules (Basel, Switzerland)*, 20(8), 13620–13641.
13. Handerson. (2012). *Buku Ajar Konsep Kebidanan. (EGC, Ed.)*. Jakarta
14. Kementerian Kesehatan RI. (2020). Riset Kesehatan Dasar. Jakarta: Kemenkes RI
15. Kementerian Pertanian RI. (2020). Statistik Konsumsi Pangan Tahun 2020 (E. Susilawati & S. Wahyuningsih, Eds.)
16. Lestari, Istiya Putri, Nur Indrawati Lipoeto, Almuridin. 2017. Hubungan Konsumsi Zat Besi dengan Kejadian Anemia pada Murid SMP Negeri

- 27 Padang. *Jurnal Kesehatan Andalas*. Vol. 6, No. 3: 507-511
17. Masthalina, Herta, Yuli Laraeni, Yuliana Putri Dahlia. 2015. Pola Konsumsi (Faktor Inhibitor dan Enhancer Fe) Terhadap Status Anemia Remaja Putri. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*. Vol. 11 No 1
  18. Mayulu, N. (2016). Analisis faktor-faktor yang berhubungan dengan kadar hemoglobin pada ibu hamil, 4.
  19. Meimi Lailla, Zainiar, A. F. (2021). Perbandingan Hasil Pemeriksaan Hemoglobin Secara Digital Terhadap Hasil Pemeriksaan Hemoglobin Secara Cyanmethemoglobin. *Jurnal Pengelolaan Laboratorium Pendidikan*, 3(2654-251X), 63–68.
  20. Nimbalkar PB, Patel JN, Thakor N, Patni M. (2017). Impact of Educational Intervention Regarding Anaemia and Its Preventive Measures Among Pregnant Women: An Interventional Study. *Int J Reprod Contracept Obstet Gynecol*. Dec;6(12):5317–21.
  21. Nurbadiyah, Dwi Wiwit. (2019). *Anemia Defisiensi Zat Besi*. Sleman: CV Budi Utama.
  22. Purba, M. E., Nurazizah. (2019). “Prevalensi Anemia Pada Ibu Hamil Dengan Menggunakan Metode Sahli Dan Metode Cyanmethemoglobin Di Wilayah Kerja Puskesmas Sialang Buah Tahun 2019”. *Excellent Midwifery Journal*, 2 (2), Oktober 2019. P-ISSN: 2620-8237. E-ISSN: 26209829
  23. Puskesmas Mamajang. (2018). Profil Kesehatan Kota Makassar
  24. Rahayu, RD. (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.
  25. Ratnawati, Ana. (2020). *Asuhan Keperawatan Maternitas*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press
  26. Rimawati, E. et al. (2018) ‘Intervensi Suplemen Makanan Untuk Meningkatkan Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil’, *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*, 9(3), pp. 161–170.
  27. Riskesdas. (2018). Riset Kesehatan Dasar, Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan RI. Jakarta
  28. Saputri, R. D., Usman, A. N., Widaningsih, Y., Jafar, N., Ahmad, M., Ramadhani, S., & Dirpan, A. (2021). Date palm (*Phoenix dactylifera*) consumption as a nutrition source for mild anemia. *Gaceta Sanitaria*, 35, S271–S274.
  29. Sarifudin, A., Riyanti, E., Diki, N.S., dan Siti. 2015. Kajian Pengaruh Penambahan Telur terhadap Beberapa Karakteristik Tekstural dari Snack Bebas Gluten Berbasis Pisang. *Jurnal Teknologi Pertanian AGRITECH*. Vol 35 No.1
  30. Setiowati, W. (2018). Pengaruh Sari Kurma (*Phoenix Dactylifera*) Terhadap Peningkatan Kadar Hemoglobin ibu Hamil Trimester III. *Jurnal Kesehatan Stikes Darul Azhar Batulicin*, 6(1), hal. 85-91.
  31. Sitanggung, A. B. (2017). Faktor Kerusakan Produk Bakeri dan Pengendaliannya. *Food Review Indonesia* 12 (2), 40-44.
  32. Stangret, A. et al. (2017) ‘Maternal hemoglobin concentration and

hematocrit values may affect fetus development by influencing placental angiogenesis', *Journal of Maternal-Fetal and Neonatal Medicine*, 30(2), pp. 199–204.

33. Sugita, dan Kuswati. (2020). Pengaruh Konsumsi Buah Kurma Terhadap Peningkatan Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil Trimester III. *Jurnal Kebidanan Dan Kesehatan Tradisional*, 5(1), Hal. 58-66.
34. Supariasa, I Dewa Nyoman, Bachyar Bakri, Ibnu Fajar. (2014). *Penilaian Status Gizi*. Jakarta: EGC
35. Taufan Nugroho, D. (2014). *Buku Ajar Askeb 1 Kehamilan (pertama)*. Yogyakarta.
36. W. Retno, K. Rini, P.L. Puput. (2019). Pengaruh Pemberian Sari Kurma Terhadap Peningkatan Kadar Hemoglobin Ibu Hamil. *Jurnal Al-Azhar Indonesia Seri Sains Dan Teknologi*, 5(2), Hal. 60-65.
37. Yulaikha, Lili. 2017. *Seri Asuhan Kebidanan*. Jakarta : EGC
38. Yuliati, H., Widajanti, L., & Aruben, R. (2017). Hubungan Tingkat Kecukupan Energi, Protein, Besi, Vitamin C Dan Suplemen Tablet Besi Dengan Kadar Hemoglobin Ibu Hamil Trimester II Dan III (Di wilayah Kerja Puskesmas Purwanegara 2 Kabupaten Banjarnegara). *Jurnal Kesehatan Masyarakat (Undip)*, 5(4), 675 - 682.

# LAMPIRAN

## LAMPIRAN 1

### LEMBAR PENJELASAN

*Bismillahi Rahmanirrahim,*

*Assalami'alaikum warahmatullahi wabarakatuh,*

Nama saya **Resti Dona Saputri** Sedang menjalani pendidikan Magister Kebidanan di Universitas Hasanudin Makassar. Saya sedang melakukan penelitian yang berjudul "**Peningkatan Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil Dengan Anemia Melalui Upaya Konsumsi *Cookies* Kurma Sukkari Dan Tablet Tambah Darah**".

Penelitian saya ini untuk meningkatkan kadar hemoglobin pada ibu hamil dengan anemia di Puskesmas Mamajang dengan cara melakukan pengambilan darah di ujung jari.

Penelitian ini akan dilakukan selama 30 hari dan akan diberikan intervensi berupa mengkonsumsi tablet tambah darah (fe) dan *cookies* kurma sukkari namun sebelum dilakukan intervensi responden terlebih dahulu melakukan pengambilan sampel darah. Sampel darah diambil pada ujung jari untuk dilakukan pemeriksaan kadar hemoglobin dan pengambilan sampel ini dilakukan sebanyak 2 kali sebelum perlakuan dan setelah perlakuan. Setelah pengambilan sampel responden dibagi 3 kelompok perlakuan, kelompok pertama diberikan 14 keping *cookies* kurma sukkari dengan aturan konsumsi 1 keping setiap hari dan 14 tablet tambah darah dosis 60 mg 1 tablet setiap hari pada malam hari selama 2 minggu, kelompok ke 2 diberikan 14 keping *cookies* kurma sukkari dengan aturan konsumsi 1 keping setiap hari selama 2 minggu. Kelompok 3 diberikan 14 tablet tambah darah dosis 60 mg 1 tablet setiap hari pada malam hari selama 2 minggu. Responden akan dipilih secara acak dan semua responden akan diberikan kompensasi berupa uang tunai yang berguna dan semua responden akan diperlakukan sama tidak akan dibeda-bedakan satu sama lain. Setelah dijelaskan dan bersedia

menjadi responden maka ibu hamil mendatangi lembar persetujuan responden. Namun keikutsertaan ibu hamil dalam penelitian ini dilakukan oleh dengan sukarela dan tanpa paksaan.

Apabila responden ingin mengundurkan diri oleh karena suatu hal, maka responden dapat mengungkapkan langsung pada peneliti kapan saja tanpa ada sanksi dalam pemberian pelayanan. Selama penelitian peneliti melakukan pencatatan menggunakan lembar ceklis dan foodrecall 24 jam, dimana pada saat responden mengkonsumsi suplemen Tablet Tabah Darah (Fe) dan *cookies* kurma sukkari maka peneliti akan mencatat tanggal pemberian dan menceklis lembar observasi menandakan responden sudah mengkonsumsi suplemen Tablet Tambah Darah (fe) dan *cookies* kurma sukkari dan pada lembar observasi food recall responden ditanyakan apa yang responden konsumsi selama 1x24 jam dan peneliti menghitung jumlah asupan gizi yang dikonsumsi terpenuhi atau tidak. Peneliti bekerjasama dengan Dokter yang ada di puskesmas sebagai penanggung jawab medis dalam penelitian ini .

Apabila penelitian telah dilakukan selama 30 hari dan respon baik yang diberikan intervensi masih mengalami anemia maka ibu hamil yang mengalami anemia akan melakukan terapi medis oleh Dokter yang ada di puskesmas sebagai penanggung jawab medis untuk mengatasi anemia pada ibu hamil.

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

Penanggung jawab Penelitian

Nama : Resti Dona Saputri

Alamat : Jalan Sahabat Raya, Tamalanrea Indah, Makassar

No HP : 0822 8368 4364

Makassar, Mei 2022

Peneliti,

(Resti Dona Saputri)

## LAMPIRAN 2

### FORMULIR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : .....

Umur : .....

Alamat : .....

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai Penelitian yang berjudul **Peningkatan Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil Dengan Anemia Melalui Upaya Konsumsi Cookies Kurma Sukkari Dan Tablet Tambah Darah**, Manfaat ikut sebagai subyek penelitian, bahaya yang akan timbul, Prosedur Penelitian.

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 – jujur nya sesuai dengan kondisi dan perasaan saya yang sebenarnya.

Adapun data yang diperoleh dalam penelitian ini yang bersumber dari saya sebagai responden, dapat dipublikasikan dengan tidak akan mencantumkan nama kecuali nomor responden.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

<b>Nama</b>	<b>Tanda tangan</b>	<b>Tgl/Bln/Thn</b>
Responden	.....	.....
Saksi 1	.....	.....
Saksi 2	.....	.....

Penanggung Jawab Penelitian

Nama : Resti Dona Saputri

Alamat : Jalan Sahabat Raya, Tamalanrea Indah, Makassar

Tlp : 0822 8368 4364



### LAMPIRAN 3

#### KARTU KONTROL PEMBERIAN TABLET TAMBAH DARAH

No. Responden :

Nama Inisial :

Umur :

Alamat :

No. Hp :

Berilah poin pada kolom di bawah ini setiap kali ibu hamil mengkonsumsi tablet tambah darah

Waktu Konsumsi	Minggu I							Minggu II						
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

Keterangan:

Poin 1 jika ibu mengkonsumsi tablet tambah darah per hari

Poin 0 jika ibu tidak mengkonsumsi tablet tambah darah per hari

## LAMPIRAN 4

### KARTU KONTROL PEMBERIAN *COOKIES* KURMA SUKKARI

No. Responden :

Nama Inisial :

Umur :

Alamat :

No. Hp :

Berilah poin pada kolom di bawah ini setiap kali ibu hamil mengonsumsi *cookies* kurma sukkari

Waktu Konsumsi	Minggu I							Minggu II						
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

Keterangan:

Poin 1 jika ibu mengonsumsi *cookies* kurma sukkari per hari

Poin 0 jika ibu tidak mengonsumsi *cookies* kurma sukkari per hari

**LAMPIRAN 5**

**FORMAT FOOD RECALL 24 JAM**

**No. Responden** :

**Nama** :

**LAMPIRAN 6**  
**KARAKTERISTIK**

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Umur Ibu * Intervensi	40	100.0%	0	0.0%	40	100.0%
Pendidikan Ibu * Intervensi	40	100.0%	0	0.0%	40	100.0%
Pekerjaan Ibu * Intervensi	40	100.0%	0	0.0%	40	100.0%
Paritas * Intervensi	40	100.0%	0	0.0%	40	100.0%
Indeks Massa Tubuh * Intervensi	40	100.0%	0	0.0%	40	100.0%
LILA * Intervensi	40	100.0%	0	0.0%	40	100.0%

**Umur Ibu**

		Intervensi				Total
		Intervensi 1	Intervensi 2	Kontrol		
Umur Ibu	<20 atau >35 tahun	Count	5	2	3	10
		% within Umur Ibu	50.0%	20.0%	30.0%	100.0%
		% within Intervensi	33.3%	13.3%	30.0%	25.0%
		% of Total	12.5%	5.0%	7.5%	25.0%
	20-35 tahun	Count	10	13	7	30
		% within Umur Ibu	33.3%	43.3%	23.3%	100.0%
		% within Intervensi	66.7%	86.7%	70.0%	75.0%
		% of Total	25.0%	32.5%	17.5%	75.0%
	Total	Count	15	15	10	40
		% within Umur Ibu	37.5%	37.5%	25.0%	100.0%
		% within Intervensi	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	37.5%	37.5%	25.0%	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	1.778 <sup>a</sup>	2	.411
Likelihood Ratio	1.894	2	.388
Linear-by-Linear Association	.120	1	.729
N of Valid Cases	40		

a. 3 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.50.

### Pendidikan Ibu

		Intervensi			Total	
		Intervensi 1	Intervensi 2	Kontrol		
Pendidikan Ibu	SMP	Count	0	2	0	2
		% within Pendidikan Ibu	0.0%	100.0%	0.0%	100.0%
		% within Intervensi	0.0%	13.3%	0.0%	5.0%
		% of Total	0.0%	5.0%	0.0%	5.0%
	SMA	Count	9	7	7	23
		% within Pendidikan Ibu	39.1%	30.4%	30.4%	100.0%
		% within Intervensi	60.0%	46.7%	70.0%	57.5%
		% of Total	22.5%	17.5%	17.5%	57.5%
	Sarjana	Count	6	6	3	15
		% within Pendidikan Ibu	40.0%	40.0%	20.0%	100.0%
		% within Intervensi	40.0%	40.0%	30.0%	37.5%
		% of Total	15.0%	15.0%	7.5%	37.5%
Total	Count	15	15	10	40	
	% within Pendidikan Ibu	37.5%	37.5%	25.0%	100.0%	
	% within Intervensi	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	37.5%	37.5%	25.0%	100.0%	

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	4.128 <sup>a</sup>	4	.389
Likelihood Ratio	4.731	4	.316
Linear-by-Linear Association	.237	1	.627
N of Valid Cases	40		

a. 4 cells (44.4%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .50.

### Pekerjaan Ibu

		Intervensi			Total	
		Intervensi 1	Intervensi 2	Kontrol		
Pekerjaan Ibu	PN	Count	0	1	0	1
		% within Pekerjaan Ibu	0.0%	100.0%	0.0%	100.0%
	Intervensi	% within Pekerjaan Ibu	0.0%	6.7%	0.0%	2.5%
		% of Total	0.0%	2.5%	0.0%	2.5%
	PS	Count	3	3	3	9
		% within Pekerjaan Ibu	33.3%	33.3%	33.3%	100.0%
	Intervensi	% within Pekerjaan Ibu	20.0%	20.0%	30.0%	22.5%
		% of Total	7.5%	7.5%	7.5%	22.5%
	Wiraswasta	Count	0	1	2	3
		% within Pekerjaan Ibu	0.0%	33.3%	66.7%	100.0%
	Intervensi	% within Pekerjaan Ibu	0.0%	6.7%	20.0%	7.5%
		% of Total	0.0%	2.5%	5.0%	7.5%
IRT	Count	12	10	5	27	
	% within Pekerjaan Ibu	44.4%	37.0%	18.5%	100.0%	
Intervensi	% within Pekerjaan Ibu	80.0%	66.7%	50.0%	67.5%	
	% of Total	30.0%	25.0%	12.5%	67.5%	
Total		Count	15	15	10	40

% within Pekerjaan Ibu	37.5%	37.5%	25.0%	100.0%
% within Intervensi	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
% of Total	37.5%	37.5%	25.0%	100.0%

#### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	6.025 <sup>a</sup>	6	.420
Likelihood Ratio	6.790	6	.341
Linear-by-Linear Association	1.190	1	.275
N of Valid Cases	40		

a. 9 cells (75.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .25.

#### Paritas

		Intervensi			Total
		Intervensi 1	Intervensi 2	Kontrol	
Paritas Primigravida	Count	5	5	3	13
	% within Paritas	38.5%	38.5%	23.1%	100.0%
	% within Intervensi	33.3%	33.3%	30.0%	32.5%
	% of Total	12.5%	12.5%	7.5%	32.5%
Multigravida	Count	10	10	7	27
	% within Paritas	37.0%	37.0%	25.9%	100.0%
	% within Intervensi	66.7%	66.7%	70.0%	67.5%
	% of Total	25.0%	25.0%	17.5%	67.5%
Total	Count	15	15	10	40
	% within Paritas	37.5%	37.5%	25.0%	100.0%
	% within Intervensi	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	37.5%	37.5%	25.0%	100.0%

#### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	.038 <sup>a</sup>	2	.981
Likelihood Ratio	.038	2	.981
Linear-by-Linear Association	.026	1	.873
N of Valid Cases	40		

a. 3 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.25.

### Indeks Massa Tubuh

		Intervensi				
		Intervensi 1	Intervensi 2	Kontrol	Total	
Indeks	18.5-	Count	13	13	8	34
Massa Tubuh	24.9	% within Indeks Massa Tubuh	38.2%	38.2%	23.5%	100.0%
		% within Intervensi	86.7%	86.7%	80.0%	85.0%
		% of Total	32.5%	32.5%	20.0%	85.0%
	<18.5	Count	2	2	2	6
		% within Indeks Massa Tubuh	33.3%	33.3%	33.3%	100.0%
		% within Intervensi	13.3%	13.3%	20.0%	15.0%
		% of Total	5.0%	5.0%	5.0%	15.0%
Total		Count	15	15	10	40
		% within Indeks Massa Tubuh	37.5%	37.5%	25.0%	100.0%
		% within Intervensi	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	37.5%	37.5%	25.0%	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	.261 <sup>a</sup>	2	.877
Likelihood Ratio	.248	2	.883
Linear-by-Linear Association	.176	1	.674
N of Valid Cases	40		

a. 3 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.50.



### LILA

		Intervensi			Total
		Intervensi 1	Intervensi 2	Kontrol	
LILA >23.5 cm	Count	14	13	8	35
	% within LILA	40.0%	37.1%	22.9%	100.0%
	% within Intervensi	93.3%	86.7%	80.0%	87.5%
	% of Total	35.0%	32.5%	20.0%	87.5%
<23.5 cm	Count	1	2	2	5
	% within LILA	20.0%	40.0%	40.0%	100.0%
	% within Intervensi	6.7%	13.3%	20.0%	12.5%
	% of Total	2.5%	5.0%	5.0%	12.5%
Total	Count	15	15	10	40
	% within LILA	37.5%	37.5%	25.0%	100.0%
	% within Intervensi	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	37.5%	37.5%	25.0%	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	.990 <sup>a</sup>	2	.609
Likelihood Ratio	1.005	2	.605
Linear-by-Linear Association	.966	1	.326
N of Valid Cases	40		

a. 3 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.25.

### Hemoglobin

#### Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Pre-Test Intervensi 1	15	9.70	10.80	10.2200	.35295
Post-Test Intervensi 1	15	10.80	11.90	11.3867	.35630
Pre-Test Intervensi 2	15	10.00	10.90	10.5867	.24162
Post-Test Intervensi 2	15	10.70	11.60	11.1533	.25317
Pre-Test Kontrol	10	10.10	10.90	10.5700	.26687
Post-Test Kontrol	10	10.70	11.60	11.1100	.29981
Valid N (listwise)	10				

### Tests of Normality

Kelompok	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk			
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.	
Kadar Hemoglobin	Pre-Test Intervensi 1	.133	15	.200 <sup>*</sup>	.946	15	.463
	Post-Test Intervensi 2	.158	15	.200 <sup>*</sup>	.933	15	.305
	Pre-Test Intervensi 2	.147	15	.200 <sup>*</sup>	.918	15	.181
	Post-Test Intervensi 2	.139	15	.200 <sup>*</sup>	.969	15	.843
	Pre-Test Kontrol	.187	10	.200 <sup>*</sup>	.927	10	.415
	Post-Test Kontrol	.157	10	.200 <sup>*</sup>	.941	10	.561

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

a. Lilliefors Significance Correction

### Tests of Normality

Kelompok	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk			
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.	
Kadar Hemoglobin	Pre-Test Intervensi 1	.133	15	.200 <sup>*</sup>	.946	15	.463
	Post-Test Intervensi 2	.158	15	.200 <sup>*</sup>	.933	15	.305
	Pre-Test Intervensi 2	.147	15	.200 <sup>*</sup>	.918	15	.181
	Post-Test Intervensi 2	.139	15	.200 <sup>*</sup>	.969	15	.843
	Pre-Test Kontrol	.187	10	.200 <sup>*</sup>	.927	10	.415
	Post-Test Kontrol	.157	10	.200 <sup>*</sup>	.941	10	.561

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

a. Lilliefors Significance Correction

### Paired Samples Statistics

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean	
Pair 1	Pre-Test Intervensi 1	10.2200	15	.35295	.09113
	Post-Test Intervensi 1	11.3867	15	.35630	.09200
Pair 2	Pre-Test Intervensi 2	10.5867	15	.24162	.06239
	Post-Test Intervensi 2	11.1533	15	.25317	.06537
Pair 3	Pre-Test Kontrol	10.5700	10	.26687	.08439
	Post-Test Kontrol	11.1100	10	.29981	.09481

**Paired Samples Test**

		Paired Differences							
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference		t	df	Sig. (2-tailed)
					Lower	Upper			
Pair 1	Pre-Test Intervensi 1 - Post-Test Intervensi 1	-1.16667	.26904	.06947	-1.31565	-1.01768	-16.795	4	.000
Pair 2	Pre-Test Intervensi 2 - Post-Test Intervensi 2	-.56667	.15887	.04102	-.65464	-.47869	-13.815	4	.000
Pair 3	Pre-Test Kontrol - Post-Test Kontrol	-.54000	.22706	.07180	-.70243	-.37757	-7.521	9	.000

## Lampiran 7.

### Etik Penelitian



#### REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 167/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2022

Tanggal: 8 April 2022

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


No Protokol	UH22020075	No Sponsor	Protokol
Peneliti Utama	<b>Resti Dona Saputri</b>	Sponsor	
Judul Peneliti	Peningkatan Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil Dengan Anemia Melalui Upaya Konsumsi Cookies Kurma Sukkari		
No Versi Protokol	2	Tanggal Versi	<b>24 Maret 2022</b>
No Versi PSP	2	Tanggal Versi	<b>24 Maret 2022</b>
Tempat Penelitian	Puskesmas Mamajang Makassar		
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input checked="" type="checkbox"/> Fullboard Tanggal <b>16 Maret 2022</b>	Masa Berlaku	Frekuensi review lanjutan
		<b>8 April 2022 sampai 8 April 2023</b>	
Ketua KEP Universitas Hasanuddin	Nama <b>Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)</b>	Tanda tangan	
Sekretaris KEP Universitas Hasanuddin	Nama <b>dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)</b>	Tanda tangan	

#### Kewajiban Peneliti Utama:

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- 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
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari prokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

## Lampiran 8

### Surat Izin Penelitian

**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](mailto:info@pasca.unhas.ac.id) <http://pasca.unhas.ac.id>

---

Nomor : 2168 /UN4.20.1/PT.01.04/2022 20 April 2022  
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. **Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
(DPMPTSP) Provinsi Sulawesi Selatan**

**Makassar**


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

Nama : **Resti Dona Saputri**  
Nomor Pokok : P102192028  
Program Pendidikan : Magister (S2)  
Program Studi : Ilmu Kebidanan

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis terkait dengan judul **“Peningkatan Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil Dengan Anemia Melalui Upaya Konsumsi Cookies Kurma Sukari”**.


Sehubungan dengan hal tersebut, mohon kiranya yang bersangkutan diberikan izin untuk melakukan penelitian di Puskesmas Mamajang Makassar.

Atas perkenan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

an. Dekan  
Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset  
dan Publikasi Ilmiah,  
  
**Prof. Dr. Ing. Herman Parung, M.Eng.**  
NIP. 19620729 198703 1 001

Tembusan Yth:

1. Dekan SPs Unhas “sebagai laporan”
2. Mahasiswa yang bersangkutan
3. Arsip





PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936  
Website : <http://simap-new.sulselprov.go.id> Email : [ptsp@sulselprov.go.id](mailto:ptsp@sulselprov.go.id)

Makassar 90231

Nomor : 240/S.01/PTSP/2022 Kepada Yth.  
Lampiran : -  
Perihal : Izin penelitian

di-  
Tempat

Berdasarkan surat Direktur Pps UNHAS Makassar Nomor : 2108/UN4.20.1/PT.01.04/2022 tanggal 20 April 2022 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

Nama : RESTI DONA SAPUTRI  
Nomor Pokok : P102192028  
Program Studi : Ilmu Kebidanan  
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa (S2)  
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar

PROVINSI SULAWESI SELATAN

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

" PENINGKATAN KADAR HEMOGLOBIN PADA IBU HAMIL DENGAN ANEMIA MELALUI UPAYA KONSUMSI COOKIES KURMA SUKKARI "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **16 Mei s/d 30 Juni 2022**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami **menyetujui** kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar  
Pada Tanggal 26 April 2022

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



Dra. Hj SUKARNIATY KONDOLELE, M.M.  
Pangkat : PEMBINA UTAMA MADYA  
Nip : 19650606 199003 2 011

Tembusan Yth

1. Direktur Pps UNHAS Makassar di Makassar;
2. *Pertinggal.*



**PEMERINTAH KOTA MAKASSAR  
DINAS KESEHATAN**

Jl. Teduh Bersinar No. 1 Tlp. (0411) 881549, Fax (0411) 887710  
**MAKASSAR**

Nomor : 440/131/PSDK/IV/2022  
Lamp :  
Perihal : Penelitian

Kepada Yth,  
Kepala Puskesmas Mamajang

Di -

Tempat


Sehubungan Surat dari Badan kesatuan bangsa dan Kesatuan Politik No : 070//730- II-BKBP/IV/2022, tanggal 10 Mei 2022, maka bersama ini disampaikan kepada saudara bahwa :

Nama : Resti Dona Saputri  
NIM : P102192028  
Jurusan : S2 Ilmu Kebidanan  
Institusi : Univ. Hasanuddin Makassar  
Judul : Peningkatan kadar Hemoglobin pada ibu hamil dengan anemia melalui upaya konsumsi Cookies Kurma Sukkari

Akan melaksanakan kegiatan penelitian di wilayah puskesmas yang saudara pimpin pada tanggal 11 Mei 2022 s/d 30 Juni 2022

Demikianlah disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terima kasih

Makassar, 11 Mei 2022  
Kepala Dinas Kesehatan  
Kota Makassar

  
Dr. Nursaidah Sirajuddin  
Pangkat : Pembina  
NIP : 19730112 2006042012

## Lampiran 9

### Surat Keterangan Selesai Meneliti

 **PEMERINTAH KOTA MAKASSAR**  
**DINAS KESEHATAN KOTA MAKASSAR**  
**PUSKESMAS MAMAJANG**   
Jl. Baji Minasa No. 10 Makassar  
Telp. 0411-854295, email: pkm\_mamajang@yahoo.com

---

**SURAT KETERANGAN PENELITIAN**  
Nomor : 445/221/ PKM.MMJ / VI / 2022

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : drg. Nirmaya Armi  
NIP : 19770504 200604 2 033  
Jabatan : Plt. Kepala Puskesmas Mamajang


Menerangkan :

N a m a : RESTI DONA SAPUTRI  
Nim : P102192028  
Program Studi : S2 ILMU KEBIDANAN  
Judul : **PENINGKATAN KADAR HEMOGLOBIN PADA IBU  
HAMIL DENGAN ANEMIA MELALUI UPAYA  
KONSUMSI COOKIES KURMA SUKKARI**

Telah melaksanakan penelitian di wilayah kerja Puskesmas Mamajang  
Kota Makassar pada tanggal 17 Mei 2022 – 27 Juni 2022.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana  
mestinya.

Makassar, 28 Juni 2022  
Kepala Puskesmas Mamajang

  
**drg. Nirmaya Armi**  
NIP. 19770504 200604 2 033



Lampiran 10  
Dokumentasi

Proses Pembuatan Cookies Kurma

