

DAFTAR PUSTAKA

- Adietya. (2015). 'Pengaruh Madu Terhadap Jumlah Leukosit Total Akibat Paparan Asap Rokok', *Jurnal Majority*, 4(7), pp73-76.
- Ahmad, A.A. (2015). 'Pengaruh Pemberian Seduhan Daun Kelor (Moringa Oleifera Lam) terhadap Jumlah Leukosit Tikus Putih (Rattus Norvegicus) Jantan'. Tesis. Semarang: Universitas Diponegoro.
- Aminah, S., Rahmdhan, T. and Yanis, M. (2015) 'Kandungan Nutrisi dan Sifat Fungsional Tanaman Kelor (Moringa oleifera)', *Buletin Pertanian Perkotaan*, 5(30), pp. 35–44.
- Arisman. 2010. *Gizi dalam Daur Kehidupan*. Jakarta: Buku Kedokteran EGC
- Asrinah *et al*, 2010. *Asuhan Kebidanan Masa Kehamilan*. 1 ed. Yogyakarta: Graha Ilmu
- Aulia A and Candra A. (2015). 'Pengaruh Pemberian Seduhan Daun Kelor (Moringa Oleifera Lam) terhadap Jumlah Leukosit Tikus Putih (Ratus Novergicus) Jantan', *Journal of Nutrition College*, 4(2), pp. 308-313.
- Chandradewi, A. (2015) 'Pengaruh Pemberian Makanan Tambahan Terhadap Peningkatan Berat Badan Ibu Hamil Kek (Kurang Energi Kronis) Di Wilayah Kerja Puskesmas Labuan Lombok', *Jurnal Kesehatan Prima*, 1(1), pp. 1391–1402.
- Charoensin, S. 2014. 'Antioxidant and anticancer activities of Moringa oleifera leaves', *Journal of Medicinal Plant Research*, Volume 8(7), pp. 318-325
- Costantine, M. M. (2014). *Physiologic and Pharmacokinetic Changes in Pregnancy*. PubMed, 5(65).
- Darmawan, W., Kurnaesih, H. E. and Multazam, H. A. (2018) 'Pengaruh Pemberian Kapsul Daun Kelor Terhadap Penurunan Kadar Kolesterol Pada Ibu Menopause Di Wilayah Kerja Puskesmas Tamamaung', *Jurnal Mitrasehat*, VIII(November), pp. 381–388.
- Dinas Kesehatan Kabupaten Sidenreng Rappang. 2019. *Profil Kesehatan Kabupaten Sidenreng Rappang*. 2019. Sideneng Rappang
- Lat Bina Gizi Masyarakat. 2010. *Pedoman Gizi Ibu Hamil dan Pengembangan Makanan Tambahan Ibu Hamil Berbasis Pangan Lokal*. Jakarta



- Dossou, N. I. (2011) 'Impact of daily consumption of (Moringa Oleifera) dry leaf powder on iron status of senegalese lactating women', *African Journal of Food, Agriculture, Nutrition and Development*, 11(4), pp. 4985–4999.
- Estiyani, A. et al. (2017) 'The Effect Moringa Oleifera Leaves Change in Blood Profile in Postpartum Mothers', *Belitung Nursing Journal*, 3(3), pp. 191–197.
- Gopalakrishnan, L., Doriya, K. and Santhosh, D. (2016) 'Moringa oleifera : A review on nutritive importance and its medicinal application', *Food Science and Human Wellness*. Beijing Academy of Food Sciences., 5(2), pp. 49–56. doi: 10.1016/j.fshw.2016.04.001.
- Harti, L. B., Kusumastuty, I. and Hariadi, I. (2016) 'Hubungan Status Gizi dan Pola Makan terhadap Penambahan Berat Badan Ibu Hamil', *Indonesian Journal of Human Nutrition*, 3(1), pp. 54–62.
- Hasni, Nontji W, and Hadju V, 2018. *Pengaruh Pemberian Tepung Daun Kelor (Moringa Oleifera Leaves) Pada ibu Hamil Terhadap Stress dan Kadar Kortisol*. UNHAS (Tesis tidak dipublikasi)
- Hermansyah, Hadju, V. and Bahar, B. (2014) 'Ekstrak Daun Kelor Terhadap Peningkatan Asupan Dan Berat Badan Ibu Hamil Pekerja Sektor Informal', *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*, 5(November), pp. 192–201.
- Hidayat,A.A. 2014. *Metode Penelitian Kebidanan dan Teknik Analisis Data*. Jakarta Selatan : Salemba Medika
- Hutahaean S, 2013. *Perawatan Antenatal*. Jakarta : Salemba Medika
- Irianto, K. 2014. *Panduan Lengkap Biologi Reproduksi Manusia (Human Reproduksi Biology) untuk Paramedis dan Nonmedis*. Bandung: Alfabeta
- Iriyanti, et al. (2016)'Hubungan Pemberian Zat Besi (Fe) pada Ibu Hamil Dengan Berat Badan Lahir Rendah (BBLR)', *Jurnal Ilmiah Manutung*, 2(1), pp. 56-59.
- Iskandar, I. et al. (2015) 'Effect of Moringa Oleifera Leaf Extracts Supplementation in Preventing Maternal Anemia and Low Birth Weight', *International Journal of Scientific and Research Publications*, 5(2).
- N. and Nurhaedah (2017) 'Ragam Manfaat Tanaman Kelor (Moringa Oleifera Lamk) Bagi Masyarakat', *Info Teknis EBONI*, 14(1), pp. 63–75.



- Kamariyah *et al*, 2014. *Buku Ajar Kehamilan untuk Mahasiswa dan Praktisi Keperawatan serta Kebidanan*. Jakarta : Salemba Medika
- Kementerian Kesehatan RI and Milenium Challenge Account-Indonesia. 2015. *Profil Pedoman Program Pemberian dan Pemantauan Mutu Tablet Tambahan Darah untuk Ibu Hamil*. Jakarta
- Kementerian Kesehatan RI. 2014. *Pedoman Gizi Seimbang*. Jakarta
- Kementerian Kesehatan RI. 2016. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta
- Kementerian Kesehatan RI. 2017. *Buku Kesehatan Ibu dan Anak*. Jakarta
- Kementerian Kesehatan RI. 2018. *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2017*. Jakarta
- Kementerian Kesehatan RI. 2019. *Manfaat Daun Kelor (Online)*. (<http://yankes.kemkes.go.id/read-manfaat-daun-kelor-6539.html>, diakses 24 Mei 2019)
- Khuzaimah, A, et al. 2015. 'Effect of Honey and Moringa Oleifera Leaf Extracts Supplementation for Preventing DNA Damage in Passive Smoking Pregnancy', *International Journal of Sciences: Basic and Applied Research (IJSBAR)*. Volume 4531 (7), pp. 138-145
- Klok, M. D., Jakobsdottir, S. and Drent, M. L. (2007) 'The role of leptin and ghrelin in the regulation of food intake and body weight in humans: a review', *Obesity Reviews*, pp. 21–34. doi: 10.1111/j.1467-789X.2006.00270.x.
- Koul, B. and Chase, N. (2015) 'Moringa oleifera Lam.: Panacea to several maladies', *Journal of Chemical and Pharmaceutical Research*, 7(6), pp. 687–707.
- Krisnadi,A,D. 2015. *Kelor Super Nutrisi. Edisi Revisi Maret*. LSM-MEPELING
- Kristianto. 2014. *Kebutuhan Gizi Ibu Hamil*. Surabaya: Grenada Group
- Kumar *et al*. (2015). 'Moringa Oleifera Aqueous Leaf Extract: Role on Total Leucocyte Count and its Differentials in Cadmium Toxicity in Adult Wistar Albino rat Model', *National Journal of Physiology, Pharmacy and Pharmacology*, 6(2), pp. 119-122.doi: 10.5455/njPPP.2016.6.2709201591
- anti, Y *et al*. 2011. *Perawatan Ibu Hamil*. Yogyakarta: Fitramaya



Lepanto *et al.* (2018).‘Efficacy of Lactoferrin Oral Administration in the Treatment of Anemia and Anemia of Inflammation in Pregnant and Non-pregnant Women’,*Frontiers in Immunology*. doi:10.3389/fimmu.2018.02123.

Lingga L. 2012. *The Healing Power of Antioxidant*. Jakarta: PT Elex Media

Mandriwati *et al*, 2016. *Asuhan Kebidanan Kehamilan Berbasis Koperasi*. Jakarta : Buku Kedokteran EGC

Manuaba I.B.G, 2010. *Ilmu Kebidanan Penyakit Kandunga*. Jakarta: Buku Kedokteran EGC

Manzo *et al.* (2016) ‘Composition De La Poudre Des Feuilles Sèches De Moringa Oleifera Dans Trois Régions Du Niger’, *African Journal of Food, Agriculture, Nutrition and Development*, 16, pp. 11432–11442. doi: 10.18697/ajfand.76.15115.

Maryam S, 2016. *Gizi dalam Kesehatan Reproduksi*. Jakarta: Salemba Medika

Mawaddah S and Muhtar C. (2018). ‘Kenaikan Berat Badan Ibu Hamil Terhadap Berat Lahir Bayi di Kota Palangka Raya’, *Mahakam Midwifery Journal*, 2(4), pp. 230-240.

Nadimin, (2016).‘The Influence Provision of Moringa Leaf Extract (Moringa Oleifera) Against The Level of MDA (Malondialdehyde) in Pregnant Women’,*IJSBAR*, 27(3), pp. 48-56.

Ningsih S, Nontji W, and Hadju V, 2018.*Pengaruh Pemberian Tepung Daun Kelor (Moringa Oleifera Leaves) Terhadap Stress Pada ibu Hamil dan Berat Badan Lahir*. UNHAS (Tesis tidak dipublikasi)

Nisak AZ and Wigati A, (2018).‘Status Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil Trimester I Dengan Hiperemesis Gravidarum’, *Indonesia Jurnal Kebidanan*, 2(2), pp. 63-68.

Notoatmodjo, S. 2014. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta : Rineka Cipta

Nurcahyati, E. 2014.*Khasiat Dahsyat Daun Kelor Membasmi Penyakit Ganas*. Jakarta: Jendela Sehat

Nurdin, M. S., Thahir, I. A. A. and Hadju, V. (2018) ‘Supplementations on Pregnant Women and the Potential of Moringa Oleifera Supplement to Prevent Adverse Pregnancy Outcome’, *International Journal of Science and Healthcare Research*, 3(1), pp. 71–75.

Sugiharto G, 2015. *Hematologi Dasar*. Jakarta: CV. Trans Info Media



- Nurhayati, E. (2015) 'Indeks Massa Tubuh (IMT) Pra Hamil dan Kenaikan Berat Badan Ibu Selama Hamil Berhubungan dengan Berat Badan Bayi Lahir', *Journal Ners and Midwifery Indonesia*, pp. 1–5. doi: [http://dx.doi.org/10.21927/jnki.2016.4\(1\).1-5](http://dx.doi.org/10.21927/jnki.2016.4(1).1-5).
- Nurhudayaeni, et al. (2017). 'Model Prediksi Berat Lahir bAyi Berdasarkan Berat Badan Ibu Sebelum Hamil dan Pertambahan Berat Badan Pertrimester di Wilayah Kerja Puskesmas Puuwatu', *Jurnal Ilmiah Kesehatan Masyarakat*, 2(6), pp. 1-5
- Okatadianingsih D, et al. (2017). 'Penambahan Berat Badan Ibu Hamil Terhadap Berat Bayi Lahir di Kota Mataram', *Jurnal Gizi Prima*, 2(2), pp. 76-85.
- Otoluwa, A, et al. (2014). 'Effect of Moringa Oleifera Leaf Extracts Supplementation in Preventing Maternal DNA Damage', *International Journal of Scientific and Research Publications*. Volume 4, pp. 1-4
- Peraturan Menteri Kesehatan RI, No. 75 tahun 2013. *Angka Kecukupan Gizi yang Dianjurkan bagi Bangsa Indonesia*. Jakarta
- Peraturan Menteri Kesehatan RI, No. 88 tahun 2014, *Standar Tablet Tambah Darah Bagi Wanita Usia Subur dan Ibu Hamil*. Jakarta
- Prihati, D. R. (2015) 'Pengaruh Ekstrak Daun Kelor Terhadap Berat Badan dan Panjang Badan Anak Tikus Galur Wistar', *Jurnal Ilmiah Rekam Medis dan Informatika Kesehatan*, 5(2), pp. 15–22.
- Prisusanti, R. D. and Juwita, S. (2018) 'Correlation Between Improvement Of Body Weight Pregnant With New Born Baby Of Body Weight', V(2), pp. 95–100.
- Putri, N. K. S. E. and Hastutik (2017) 'Peningkatan Berat Badan Selama Kehamilan Dengan Berat Badan Lahir Bayi di Kabupaten Karanganyar', 2, pp. 32–37.
- Putri, R, H, et al. (2019). 'Pemberian Biskuit Berbasis Bahan Pangan Lokal Untuk Meningkatkan Berat Badan dan LiLA Ibu Hamil KEK', *Jurnal Kesehatan Prima*, 13(1), pp. 32-40. doi: 10.32.807/jkp.v13i1.214.
- Ratih R. (2018). 'Pengaruh Pemberian Zat Besi (Fe) terhadap Peningkatan Kadar Hematokrit pada Ibu Hamil yang Mengalami Anemia', *Jurnal Ners dan Kebidanan*, 5(1), pp. 34-38, doi: 10.26699/jnk.v5i1.ART.p034–038



Rianti, E and Soekanto A (2017). ‘Analisa Kolesterol dan Berat Badan pada Tikus Putih (*Rattus Norvegicus*) yang Diberi Seduhan Daun Kelor (*Moringa Oleifera Lamrk*)’. *Jurnal Ilmiah Pendidikan Eksakta*.3(2), pp. 175–186.

Rimawati, E. et al. (2018) ‘Intervensi Suplemen Makanan untuk Meningkatkan Kadar Hemoglobin pada Ibu Hamil’, *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*, 9(November), pp. 161–170.doi: <https://doi.org/10.26553/jkm.2018.9.3.161-170>.

Rizki, F., Lipoeto, N. I. and Ali, H. (2017) ‘Hubungan Suplementasi Tablet Fe dengan Kadar Hemoglobin pada Ibu Hamil Trimester III di Puskesmas Air Dingin Kota Padang’, *Jurnal Kesehatan Andalas*, 6(3), pp. 502–506.

Rukiyah et al. 2009. *Asuhan Kebidanan 1 (Kehamilan)*. Jakarta : CV. Trans Info Media

Samuel, S. A. et al. (2015) ‘Effect of Moringa Oleifera Leaf Extract on Red and White Blood Cells Counts’, *International Journal of Current Medical and Pharmaceutical Research*, 1(9), pp. 150–161.

Sarwono, 2014. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka

Sirait S.H. (2017). ‘Hubungan Kadar Hemoglobin dan Pertambahan Berat Badan Ibu Hamil dengan Berat Badan Bayi Baru Lahir’, *Jurnal Penelitian Kesehatan Suara Forikes*, 8(2), pp. 93-97.

Staughton J, 2019. *Organic Facts, Moringa Tea-Health Benefits, How To Make & Side Effects (Online)*, (<https://www.organicfacts.net/health-benefits/herbs-and-spices/moringa-tea.html>, diakses 21 Juni 2019).

Sugita and Supiati (2016) ‘Pengaruh Konsumsi Telur Ayam Ras Rebus Terhadap Peningkatan Kadar Hb Pada Ibu Hamil Trimester II Di Bpm Wilayah Kerja Puskesmas Klaten Tengah’, *Jurnal Terpadu Ilmu Kesehatan*, 1, pp. 217–223.

Sulistyawati A, 2013. *Asuhan Kebidanan pada Masa Kehamilan*. Jakarta : Salemba Medika

Sulistyoningsih H, 2011. *Gizi untuk Kesehatan Ibu dan Anak*. Yogyakarta: Graha Ilmu

Sulistyaningtyas (2013) ‘Pemberian Zat Besi (Fe) Dalam Kehamilan’.

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



Suzana, D. et al. (2017) 'Effect of Moringa oleifera Leaves Extract Against Hematology and Blood Biochemical Value of Patients with Iron Deficiency Anemia', *Journal of Young Pharmacists*, 9(1), pp. 79–84.

Syahruni, 2015. *Efek Pemberian Ekstrak Daun Kelor Terhadap Jumlah Eretrosit dan Kadar Hemoglobin pada Ibu Hamil Perokok Pasif di Kab. Takalar*.UNHAS. (Tesis tidak dipublikasi)

Titin C, et al. (2012). 'Korelasi antara Kenaikan Berat Badan Ibu Saat Hamil Trimester Dua dan Tiga dengan Berat Badan Bayi Baru Lahir di RS St Elisabeth Semarang', *Seminar Nasional dan Workshop Publikasi Ilmiah*, pp. 49-57.

Want, R. et al. (2017) 'Earthquake experience at different trimesters during pregnancy is associated with leukocyte telomere length and long-term health in adulthood', *Frontiers in Psychiatry*, 8(OCT). doi: 10.3389/fpsyg.2017.00208.

Waryana, 2010. *Gizi Reproduksi*. Yogyakarta: Pustaka Rihama

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

Wirawan, S. et al. (2015) 'Effect of Vitamin C and Tablets Fe on Haemoglobin Levels Against Pregnant Women', *Buletin Penelitian Sistem Kesehatan*, 18, pp. 285–292.

World Health Organization, 2018. *Maternal Mortality* (Online), (<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/maternal-mortality>, diakses 24 Mei 2019).

Yatim, et al. 2013. Pengaruh Ekstrak Daun Kelor Terhadap BBL dan PBL Bayi Ibu Hamil Pekerja Sektor Informal.Jurnal Bagian Gizi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin. Tidak Terpublikasi.

Zakaria, et al. 2015. 'The Effect of Moringa Leaf Extract in Breastfeeding Mothers Against Anemia Statusand Brast Milk Iron Content', *Inernational Journal of Sciences: Basic and Applied Research (IJSBAR)*,Volume 24, pp. 321-329.

Zaman et al. (2019). 'Hepcidin as a Diagnostic Biomarker of Iron Deficiency Anemia During Pregnancy', *The Journal of Maternal-Fetal & Neonatal Medicine*. doi: 10.1080/14767058.2019.16351121.



Zuhairini, Y., Kasmanto, H. and Nugraha, G. I. (2016) 'Indeks Massa Tubuh Awal Kehamilan Ibu sebagai Indikator yang Paling Berperan terhadap Kenaikan Berat Badan Ibu Selama Hamil', *MKB*, 48(38), pp. 171–175. doi: doi.org/10.15395/mkb.v48n3.847 Indeks.



Optimization Software:
www.balesio.com

Lampiran 1



**PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS HASANUDDIN MAKASSAR
TAHUN 2019**

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

Dengan Hormat,

Nama saya **St. Hasriani, NIM P102172037**, 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*) terhadap berat badan dan kadar leukosit ibu hamil**".

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui efek pemberian tablet zat besi (Fe) dan teh daun kelor pada ibu hamil terhadap berat badan dan kadar leukosit. 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 akan dilakukan penimbangan berat badan di Puskesmas tempat penelitian dan pengambilan sampel darah dilakukan di RSUD Nene Mallomo Kab. Sidenreng Rappang oleh analis kesehatan. Sampel darah sebanyak 5 ml lalu dimasukkan kedalam tabung *vacutainer* dan memberikan kode responden pada tabung. Sampel darah kemudian dibawa ke Laboratorium untuk pemeriksaan kadar leukosit menggunakan metode *Hematology Analyzer*. Kemudian peneliti akan melakukan observasi ke rumah responden setiap hari selama 8 minggu untuk mengontrol konsumsi teh daun kelor. Setelah 8 minggu akan kembali dilakukan penimbangan berat badan dan pengambilan sampel darah. Penelitian ini menimbulkan efek samping ringan namun tidak merugikan baik bagi ibu maupun janin serta pihak Puskesmas. Efek samping yang ditimbulkan yaitu terjadi pembuluh darah jika terjadi kegagalan saat pengambilan darah, beberapa hari memar tersebut akan hilang dengan sendirinya dan dapat hilangkan ketidaknyamanan akibat aroma dari teh daun kelor tetapi jika ibu



merasa tidak berkenan dengan alasan tertentu, ibu berhak untuk mengundurkan diri dari penelitian ini. Keikut sertaan ibu dalam penelitian ini bersifat suka rela dan tanpa paksaan.

Saya selaku peneliti akan menjaga kerahasiaan identitas dan informasi yang akan diberikan oleh calon responden jika bersedia menjadi responden. Bila bersedia menjadi responden, mohon untuk menandatangani surat persetujuan yang telah disiapkan Biaya dalam penelitian sepenuhnya menjadi tanggung peneliti yaitu biaya teh daun kelor dan pemeriksaan laboratorium yang akan dilakukan pada ibu. Sebagai ucapan terima kasih atas kesediaan ibu menjadi responden, peneliti memberikan bingkisan setelah penelitian.

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 persiapkan.

Penanggung Jawab Penelitian

Nama : St. Hasriani
Alamat : Perumahan Arawa Permai Blok M, No.12, Kab. Sidenreng Rappang
No. Hp : 085322229002



Lampiran 2



**PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS HASANUDDIN MAKASSAR
TAHUN 2019**

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

"Efek Pemberian Tablet Zat Besi (Fe) dan Teh Daun Kelor (*Moringa oleifera* Tea)
Terhadap Berat Badan dan Kadar Leukosit Ibu Hamil

PERNYATAAN RESPONDEN

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Kode responden : _____

Umur : _____

Alamat : _____

No. HP : _____

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

Nama : St. Hasriani

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 namun karena keinginan sendiri dan tanpa biaya yang akan ditanggungkan 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	<hr/>	<hr/>	<hr/>
2. Saksi I	<hr/>	<hr/>	<hr/>
3. Saksi II	<hr/>	<hr/>	<hr/>

Penanggung Jawab Penelitian

Nama : St.Hasriani

Alamat : Perumahan Arawa Permai Blok M, No.12, Kab. Sidenreng Rappang

No.Hp : 085322229002

Penanggung Jawab Medis

Nama : dr. Eddy Arsyad, Sp.OG., M. Kes

Alamat : Pangkajene, Kab. Sidenreng Rappang

No. Hp : 081354657858

Institusi : RSUD Nene Mallomo, Kab. Sidenreng Rappang





Optimization Software:
www.balesio.com

Lampiran 3

**PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS HASANUDDIN MAKASSAR
TAHUN 2019**

KUESIONER PENYARINGAN

A. Identitas

No. Responden/ Umur : / tahun
Jarak kehamilan :
Paritas :
Pendidikan :
Alamat :
No. HP :
HPHT :

B. Anamnese

1. Apakah ibu menerima obat tablet tambah darah ?
a. Ya b. Tidak
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 ?
a. Ya b. Tidak
Jika Ya, sebutkan :



6. Apakah keluarga ibu ada riwayat penyakit keturunan ?

- a. Ya b. Tidak

Jika Ya, sebutkan :

7. Apakah ibu alergi pada jenis obat tertentu ?

- a. Ya b. Tidak

8. Apakah kehamilan ibu direncanakan ?

- a. Ya b. Tidak

9. Pengukuran

BB sekarang : kg

BB sebelum hamil : kg

TB : cm

LILA : cm

Pemeriksaan fisik

Keadaan umum :

Tekanan darah :mmHg Pernapasan :x/menit

Denyut nadi :x/menit Suhu :°C

Pemeriksaan penunjang

Hemoglobin :g/dL

Leukosit :/mm3

Diagnosis

.....
Kesimpulan
.....



Lampiran 4**LEMBAR KONTROL PEMBERIAN TABLET ZAT BESI (Fe)**

No. Responden :

Nama Inisial :

Umur :

Paritas :

Pekerjaan :

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							Sisa :
Malam	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	Jumlah:
	Minggu V							Minggu VI							Sisa :
Malam	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	Jumlah:
	Minggu VII							Minggu VIII							Sisa :
Malam	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	Jumlah:
															Sisa :



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							Jumlah:
Pagi	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	Sisa :
Sore															Jumlah:
	Minggu V							Minggu VI							Sisa :
Pagi	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	Jumlah:
Sore															Sisa :
	Minggu VII							Minggu VIII							Jumlah:
Pagi	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	Sisa :
Sore															Jumlah:



Lampiran 6

HASIL UJI STATISTIK SPSS

KARAKTERISTIK

UMUR * KELOMPOK

Crosstab

		KELOMPOK		Total
		INTERVENSI	KONTROL	
UMUR <20 TAHUN	Count	0	2	2
	% within UMUR	.0%	100.0%	100.0%
	% within KELOMPOK	.0%	11.1%	5.6%
	% of Total	.0%	5.6%	5.6%
21-25 TAHUN	Count	6	9	15
	% within UMUR	40.0%	60.0%	100.0%
	% within KELOMPOK	33.3%	50.0%	41.7%
	% of Total	16.7%	25.0%	41.7%
26-30 TAHUN	Count	9	6	15
	% within UMUR	60.0%	40.0%	100.0%
	% within KELOMPOK	50.0%	33.3%	41.7%
	% of Total	25.0%	16.7%	41.7%
31-35 TAHUN	Count	0	1	1
	% within UMUR	.0%	100.0%	100.0%
	% within KELOMPOK	.0%	5.6%	2.8%
	% of Total	.0%	2.8%	2.8%
>36 TAHUN	Count	3	0	3
	% within UMUR	100.0%	.0%	100.0%
	% within KELOMPOK	16.7%	.0%	8.3%
	% of Total	8.3%	.0%	8.3%
Total	Count	18	18	36
	% 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)
Chi-Square	7.200 ^a	4	.126
df	9.526	4	.049
Association	4.375	1	.036
	36		

Cells with a value of .000 are indicated by asterisks.

a. 50.



JARAK KEHAMILAN * KELOMPOK

Crosstab

			KELOMPOK		Total
			INTERVENSI	KONTROL	
JARAK KEHAMILAN	<1 tahun	Count	6	8	14
		% within JARAK KEHAMILAN	42.9%	57.1%	100.0%
		% within KELOMPOK	33.3%	44.4%	38.9%
		% of Total	16.7%	22.2%	38.9%
	1-2 tahun	Count	2	2	4
		% within JARAK KEHAMILAN	50.0%	50.0%	100.0%
		% within KELOMPOK	11.1%	11.1%	11.1%
		% of Total	5.6%	5.6%	11.1%
	>2 tahun	Count	10	8	18
		% within JARAK KEHAMILAN	55.6%	44.4%	100.0%
		% within KELOMPOK	55.6%	44.4%	50.0%
		% of Total	27.8%	22.2%	50.0%
	Total		18	18	36
			50.0%	50.0%	100.0%
			100.0%	100.0%	100.0%
			50.0%	50.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	.508 ^a	2	.776
Likelihood Ratio	.509	2	.775
Linear-by-Linear Association	.493	1	.483
N of Valid Cases	36		

a. 2 cells (33.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.00.



PARITAS * KELOMPOK

Crosstab

			KELOMPOK		Total
			INTERVENSI	KONTROL	
PARITAS	PRIMIPARA	Count	5	8	13
		% within PARITAS	38.5%	61.5%	100.0%
		% within KELOMPOK	27.8%	44.4%	36.1%
		% of Total	13.9%	22.2%	36.1%
	MULTIPARA	Count	13	10	23
		% within PARITAS	56.5%	43.5%	100.0%
		% within KELOMPOK	72.2%	55.6%	63.9%
		% of Total	36.1%	27.8%	63.9%
	Total	Count	18	18	36
		% within PARITAS	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	1.084 ^a	1	.298		
Continuity Correction ^b	.482	1	.488		
Likelihood Ratio	1.091	1	.296		
Fisher's Exact Test				.489	.244
Linear-by-Linear Association	1.054	1	.305		
N of Valid Cases ^b	36				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.50.

b. Computed only for a 2x2 table



PENDIDIKAN * KELOMPOK

Crosstab

			KELOMPOK		Total
			INTERVENSI	KONTROL	
PENDIDIKAN	SD	Count	3	1	4
		% within PENDIDIKAN	75.0%	25.0%	100.0%
		% within KELOMPOK	16.7%	5.6%	11.1%
		% of Total	8.3%	2.8%	11.1%
	SMP	Count	2	2	4
		% within PENDIDIKAN	50.0%	50.0%	100.0%
		% within KELOMPOK	11.1%	11.1%	11.1%
		% of Total	5.6%	5.6%	11.1%
	SMA	Count	9	13	22
		% within PENDIDIKAN	40.9%	59.1%	100.0%
		% within KELOMPOK	50.0%	72.2%	61.1%
		% of Total	25.0%	36.1%	61.1%
	SARJANA	Count	1	2	3
		% within PENDIDIKAN	33.3%	66.7%	100.0%
		% within KELOMPOK	5.6%	11.1%	8.3%
		% of Total	2.8%	5.6%	8.3%
	5	Count	3	0	3
		% within PENDIDIKAN	100.0%	.0%	100.0%
		% within KELOMPOK	16.7%	.0%	8.3%
		% of Total	8.3%	.0%	8.3%
Total		Count	18	18	36
		% 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)
Pearson Chi-Square	5.061 ^a	4	.281
Likelihood Ratio	6.277	4	.179
Linear-by-Linear Association	.028	1	.867

have expected count less than 5. The minimum
1.50.



PEKERJAAN * KELOMPOK

Crosstab

			KELOMPOK		Total
			INTERVENSI	KONTROL	
PEKERJAAN	IRT	Count	13	14	27
		% within PEKERJAAN	48.1%	51.9%	100.0%
		% within KELOMPOK	72.2%	77.8%	75.0%
		% of Total	36.1%	38.9%	75.0%
	GURU	Count	1	0	1
		% within PEKERJAAN	100.0%	.0%	100.0%
		% within KELOMPOK	5.6%	.0%	2.8%
		% of Total	2.8%	.0%	2.8%
	PEGAWAI	Count	3	2	5
		% within PEKERJAAN	60.0%	40.0%	100.0%
		% within KELOMPOK	16.7%	11.1%	13.9%
		% of Total	8.3%	5.6%	13.9%
	PEDAGANG	Count	1	2	3
		% within PEKERJAAN	33.3%	66.7%	100.0%
		% within KELOMPOK	5.6%	11.1%	8.3%
		% of Total	2.8%	5.6%	8.3%
Total		Count	18	18	36
		% within PEKERJAAN	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	1.570 ^a	3	.666
Likelihood Ratio	1.964	3	.580
Linear-by-Linear Association	.000	1	1.000
N of Valid Cases	36		

a. 6 cells (75.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .50.



POLA MAKAN PRE * POLA MAKAN POST * KELOMPOK Crosstabulation

KELOMPOK		POLA MAKAN CUKUP	POLA MAKAN POST			Total
			CUKUP	KURANG		
INTERVENSI	POLA MAKAN PRE	CUKUP	Count	3	0	3
			% within POLA MAKAN PRE	100.0%	.0%	100.0%
			% within POLA MAKAN POST	18.8%	.0%	16.7%
			% of Total	16.7%	.0%	16.7%
		KURANG	Count	13	2	15
			% within POLA MAKAN PRE	86.7%	13.3%	100.0%
	Total	CUKUP	% within POLA MAKAN POST	81.2%	100.0%	83.3%
			% of Total	72.2%	11.1%	83.3%
			Count	16	2	18
		KURANG	% within POLA MAKAN PRE	88.9%	11.1%	100.0%
			% within POLA MAKAN POST	100.0%	100.0%	100.0%
KONTROL	POLA MAKAN PRE	CUKUP	% of Total	88.9%	11.1%	100.0%
			Count	5	0	5
			% within POLA MAKAN PRE	100.0%	.0%	100.0%
		KURANG	% within POLA MAKAN POST	33.3%	.0%	27.8%
			% of Total	27.8%	.0%	27.8%
	Total	CUKUP	Count	10	3	13
			% within POLA MAKAN PRE	76.9%	23.1%	100.0%
			% within POLA MAKAN POST	66.7%	100.0%	72.2%
		KURANG	% of Total	55.6%	16.7%	72.2%
			Count	15	3	18
		CUKUP	% within POLA MAKAN PRE	83.3%	16.7%	100.0%
			% within POLA MAKAN POST	100.0%	100.0%	100.0%
			% of Total	83.3%	16.7%	100.0%

Chi-Square Tests

KELOMPOK		Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
INTERVENSI	Pearson Chi-Square	.450 ^a	1	.502		
	Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
	Likelihood Ratio	.778	1	.378		
	Fisher's Exact Test				1.000	.686
	Linear-by-Linear Association	.425	1	.514		
	N of Valid Cases ^b	18				
KONTROL	Pearson Chi-Square	1.385 ^c	1	.239		
	Continuity Correction ^b	.222	1	.638		
	Likelihood Ratio	2.175	1	.140		
	Fisher's Exact Test				.522	.350
	Linear-by-Linear Association	1.308	1	.253		
	N of Valid Cases ^b	18				

have expected count less than 5. The minimum expected count is ,33.

for a 2x2 table

have expected count less than 5. The minimum expected count is ,83.



BB PRE * BB POST * KELOMPOK Crosstabulation

KELOMPOK			BB POST			Total
			UNDERWEIGHT	NORMAL	OVERWEIGHT	
INTERVENSI	BB PRE	UNDERWEIGHT	Count		5	0
			% within BB PRE		100.0%	.0%
			% within BB POST		31.2%	.0%
			% of Total		27.8%	.0%
	NORMAL	Count		11	2	13
			% within BB PRE		84.6%	15.4%
			% within BB POST		68.8%	100.0%
			% of Total		61.1%	11.1%
	Total	Count		16	2	18
			% within BB PRE		88.9%	11.1%
			% within BB POST		100.0%	100.0%
			% of Total		88.9%	11.1%
KONTROL	BB PRE	UNDERWEIGHT	Count	1	4	0
			% within BB PRE	20.0%	80.0%	.0%
			% within BB POST	100.0%	26.7%	.0%
			% of Total	5.6%	22.2%	.0%
	NORMAL	Count		0	11	2
			% within BB PRE	.0%	84.6%	15.4%
			% within BB POST	.0%	73.3%	100.0%
			% of Total	.0%	61.1%	11.1%
	Total	Count		1	15	2
			% within BB PRE	5.6%	83.3%	11.1%
			% within BB POST	100.0%	100.0%	100.0%
			% of Total	5.6%	83.3%	11.1%



Optimization Software:
www.balesio.com

LEUKOSIT PRE * LEUKOSIT POST * KELOMPOK Crosstabulation

KELOMPOK			LEUKOSIT POST		Total
			NAIK	NORMAL	
INTERVENSI	LEUKOSIT PRE	NAIK	Count	10	6
			% within LEUKOSIT PRE	62.5%	37.5%
			% within LEUKOSIT POST	100.0%	75.0%
			% of Total	55.6%	33.3%
		NORMAL	Count	0	2
			% within LEUKOSIT PRE	.0%	100.0%
			% within LEUKOSIT POST	.0%	25.0%
			% of Total	.0%	11.1%
	Total		Count	10	8
			% within LEUKOSIT PRE	55.6%	44.4%
			% within LEUKOSIT POST	100.0%	100.0%
			% of Total	55.6%	44.4%
KONTROL	LEUKOSIT PRE	NAIK	Count	14	14
			% within LEUKOSIT PRE	100.0%	100.0%
			% within LEUKOSIT POST	77.8%	77.8%
			% of Total	77.8%	77.8%
		NORMAL	Count	4	4
			% within LEUKOSIT PRE	100.0%	100.0%
			% within LEUKOSIT POST	22.2%	22.2%
			% of Total	22.2%	22.2%
	Total		Count	18	18
			% within LEUKOSIT PRE	100.0%	100.0%
			% within LEUKOSIT POST	100.0%	100.0%
			% of Total	100.0%	100.0%



HEPCIDIN PRE * HEPCIDIN POST * KELOMPOK Crosstabulation

KELOMPOK			HEPCIDIN POST	Total
			TIDAK NORMAL	
INTERVENSI	HEPCIDIN PRE	TIDAK NORMAL	Count	18 18
			% within HEPCIDIN PRE	100.0% 100.0%
			% within HEPCIDIN POST	100.0% 100.0%
			% of Total	100.0% 100.0%
Total			Count	18 18
			% within HEPCIDIN PRE	100.0% 100.0%
			% within HEPCIDIN POST	100.0% 100.0%
			% of Total	100.0% 100.0%
KONTROL	HEPCIDIN PRE	TIDAK NORMAL	Count	18 18
			% within HEPCIDIN PRE	100.0% 100.0%
			% within HEPCIDIN POST	100.0% 100.0%
			% of Total	100.0% 100.0%
Total			Count	18 18
			% within HEPCIDIN PRE	100.0% 100.0%
			% within HEPCIDIN POST	100.0% 100.0%
			% of Total	100.0% 100.0%



Optimization Software:
www.balesio.com

HASIL UJI PERBEDAAN

BERAT BADAN

NPar Tests

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
PRETEST	36	60.60	10.558	48	105
POST TEST	36	62.39	10.861	50	108

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		PRETEST	POST TEST
N		36	36
Normal Parameters ^a	Mean	60.60	62.39
	Std. Deviation	10.558	10.861
Most Extreme Differences	Absolute	.199	.190
	Positive	.199	.190
	Negative	-.153	-.139
Kolmogorov-Smirnov Z		1.194	1.139
Asymp. Sig. (2-tailed)		.115	.150
a. Test distribution is Normal.			

T-Test

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	PRETEST	60.88	17	8.373	2.031
	POST TEST	62.94	17	8.714	2.113



Optimization Software:
www.balesio.com

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 PRETEST - POST TEST	-2.059	1.029	.250	-2.588	-1.530	-8.250	16	.000			

T-Test

Paired Samples Statistics				
	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1 PRETEST	56.85	17	5.018	1.217
POST TEST	58.47	17	5.198	1.261

Paired Samples Test											
	Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)			
	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference							
				Lower	Upper						
POST TEST	-1.618	.546	.132	-1.898	-1.337	-12.222	16	.000			

Optimization Software:
www.balesio.com

T-Test

Group Statistics

KELOMPOK		N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
POST TEST	INTERVENSI	17	62.94	8.714	2.113
	KONTROL	17	58.47	5.198	1.261

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means							95% Confidence Interval of the Difference	
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference				
									Lower	Upper		
POST TEST	Equal variances assumed	2.729	.108	1.817	32	.079	4.471	2.461	-.542	9.483		
	Equal variances not assumed			1.817	26.105	.081	4.471	2.461	-.587	9.528		



Optimization Software:
www.balesio.com

LEUKOSIT

NPar Tests

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
PRETEST	36	1.10E4	1698.701	8400	13960
POST TEST	36	1.02E4	1581.041	7050	13730

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		PRETEST	POST TEST
N		36	36
Normal Parameters ^a	Mean	11027.22	10191.94
	Std. Deviation	1698.701	1581.041
Most Extreme Differences	Absolute	.096	.126
	Positive	.094	.111
	Negative	-.096	-.126
Kolmogorov-Smirnov Z		.578	.757
Asymp. Sig. (2-tailed)		.892	.615
a. Test distribution is Normal.			

T-Test

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	PRETEST	1.14E4	18	1903.866	448.746
	POST TEST	9416.67	18	1715.579	404.366



Optimization Software:
www.balesio.com

Paired Samples Test

	Paired Differences	95% Confidence Interval of the Difference				t	df	Sig. (2-tailed)
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	Lower			
		1.979E3	292.986	69.057	1833.746	2125.143	28.664	.000
Pair 1	PRETEST - POST TEST							

T-Test

Paired Samples Statistics

	Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	PRETEST	1.07E4	18	1424.092
	POST TEST	1.10E4	18	964.565

Paired Samples Test

	Paired Differences	95% Confidence Interval of the Difference				t	df	Sig. (2-tailed)
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	Lower			
		-308.889	701.091	165.249	-657.533	39.755	-1.869	.079
	POST TEST							



Optimization Software:
www.balesio.com

T-Test

Group Statistics

KELOMPOK		N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
POST TEST	INTERVENSI	18	9416.67	1715.579	404.366
	KONTROL	18	1.10E4	964.565	227.350

Independent Samples Test

	Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means							95% Confidence Interval of the Difference	
	F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference				
								Lower	Upper		
POST TEST	Equal variances assumed	10.649	.003	-3.342	34	.002	-1550.556	463.896	-2493.306	-607.805	
	Equal variances not assumed			-3.342	26.771	.002	-1550.556	463.896	-2502.773	-598.338	



Optimization Software:
www.balesio.com

KODE	UMUR	JARAK KEHAMILAN	PARITAS	PENDIDIKAN	PEKERJAAN	POLA MAKAN		BERAT BADAN		LEUKOSIT		HEPCIDIN	
						PRE	POST	PRE	POST	PRE	POST	PRE	POST
01	2	1	1	3	1	2	1	2	2	1	1	2	2
02	3	3	2	3	1	2	1	1	2	1	2	2	2
03	3	1	1	5	3	2	1	2	2	1	2	2	2
04	3	1	2	5	2	2	1	2	2	1	1	2	2
05	3	3	2	2	1	2	1	2	3	1	1	2	2
06	2	1	1	3	1	2	1	2	2	1	1	2	2
07	2	3	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2
08	2	1	1	3	1	2	1	2	2	2	2	2	2
09	2	3	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2
10	5	3	2	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2
11	3	1	1	3	1	2	2	2	2	1	2	2	2
12	5	3	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2
13	3	3	2	3	4	1	1	2	2	2	2	2	2
14	2	3	2	3	1	1	1	2	2	1	1	2	2
15	3	3	2	3	1	2	1	2	3	1	1	2	2
16	3	2	2	3	1	2	1	1	2	1	2	2	2
17	5	3	2	5	3	1	1	2	2	1	1	2	2
18	3	2	2	4	3	2	1	1	2	1	1	2	2
19	3	3	2	3	4	2	1	1	2	1	1	2	2
20	2	1	1	3	1	2	1	1	2	1	1	2	2
21	2	3	2	3	1	2	1	2	2	1	1	2	2
22	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2
23	2	1	1	3	1	2	1	2	2	1	1	2	2
24	2	3	2	3	1	2	1	2	2	1	1	2	2
25	3	3	2	3	1	2	1	2	2	1	1	2	2
26	1	1	1	3	1	1	1	2	2	2	1	2	2
27	3	3	2	4	3	2	1	1	2	1	1	2	2
28	2	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2
29	3	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2
30	4	3	2	3	3	2	1	2	2	1	1	2	2
31	3	3	2	3	4	2	2	2	3	2	1	2	2
1	1	1	3	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2
3	1	1	3	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2
2	1	1	3	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2
2	1	1	4	1	1	1	2	3	1	1	2	2	2
2	3	2	3	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2



Optimization Software:
www.balesio.com