

Daftar Pustaka

- Abdelkarim, D. O., Mohamed Ahmed, I. A., Ahmed, K. A., Younis, M., Yehia, H. M., Zein El-Abedein, A. I., & Alhamdan, A. (2022). Extending the Shelf Life of Fresh Khalal Barhi Dates via an Optimized Postharvest Ultrasonic Treatment. *Plants*, 11(15), 1–17. <https://doi.org/10.3390/plants11152029>
- Agustina, M., Yuviska, I. A., Putri, R. D., & Evayanti, Y. (2021). the Effect of Giving Curma on Asi Production in Number Women. *JOURNAL OF Community Health Issues*, 1(April), 1–5.
- Alwafi, D. I. (2020). *FORMULASI KOMBUCHA KURMA SUKKARI (Phoenix dactylifera L.) (KAJIAN KONSENTRASI KURMA: GULA TERHADAP AKTIVITAS ANTIOKSIDAN DAN KARAKTERISTIK KIMIAWI)*. Universitas Brawijaya.
- Amalia, A., & Tjiptaningrum, A. (2016). Diagnosis dan Tatalaksana Anemia Defisiensi Besi Diagnosis and Management of Iron Deficiency Anemia. *Majority*, 5, 166–169.
- Apriyanti, D., Lathifah, N. S., & Utami, V. W. (2022). Pemberian Buah Kurma Terhadap Peningkatan Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri. *Midwifery Journal*, 2(1), 31–36. <http://www.ejurnalmalahayati.ac.id/index.php/MJ/article/view/3391>
- Bakri, S. H., Kebidanan, A., & Makassar, M. (2021). *PENGARUH PEMBERIAN MAKANAN TAMBAHAN (MT) TERHADAP PENINGKATAN BERAT BADAN , KADAR HEMOGLOBIN (Hb) DAN*. 4(1), 19–23.
- Cholifah, N., & Anisa, W. (2018). *APLIKASI PEMBERIAN MADU TERHADAP PENINGKATAN HEMOGLOBIN (HB) PADA REMAJA PUTRI YANG MENGALAMI ANEMIA*. September 2006, 533–539.
- Dagne, S., Menber, Y., Wassihun, Y., Dires, G., Abera, A., Adane, S., Linger, M., & Haile, Z. T. (2021). Chronic Energy Deficiency and Its Determinant Factors among Adults Aged 18-59 Years in Ethiopia: A Cross-Sectional Study. *Journal of Nutrition and Metabolism*, 2021. <https://doi.org/10.1155/2021/8850241>
- Dameuli, S., Ariyadi, T., & Nuroini, F. (2018). Perbedaan Kadar Hemoglobin Menggunakan Hb Meter, Spektrofotomet Er Dan Hematology Analyzer Pada Sampel Segera Diperiksa Dan Ditunda 20 Jam. *Jurnal Program Studi D IV Analisis Kesehatan Fakultas Ilmu Keperawatan Dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Semarang*, 1–6. <http://repository.unimus.ac.id>
- Daysema, S. D., Warouw, S. M., & Rompis, J. (2016). *Gambaran prevalensi malaria pada anak SD YAPIS 2 di Desa Maro Kecamatan Merauke Kabupaten Merauke Papua*. 4, 2–6.
- Dewanti, A. M. (2019). *PENGARUH KONSENTRASI SARI LEMON (Citrus medica var lemon) DAN YOGURT KEDELAI TERHADAP KARAKTERISTIK SMOOTHIES BUAH BISBUL (Diospyros blancoi A.DC) [UNIVERSITAS PASUNDAN BANDUNG]*. <https://doi.org/10.31227/osf.io/n4f68>
- Fadila, F., Wasita, B., & Dirgahayu, P. (2018). Pengaruh Kurma (Phoenix Dactylifera L.) Terhadap Berat Badan Tikus Putih Jantan (Rattus Novergicus). *Jurnal Kesehatan Kusuma Husada*, 1, 181–188. <https://doi.org/10.34035/jk.v9i2.278>

- Fajriyah, N. N., & Fitriyanto, M. L. H. (2016). Gambaran Tingkat Pengetahuan Tentang Anemia Pada Remaja Putri. *Jurnal Ilmu Kesehatan (JIK)*, IX. <https://doi.org/10.5694/j.1326-5377.1950.tb80301.x>
- Firdaus, A. M. Yunanta. (2019). PENGETAHUAN DAN SIKAP REMAJA TERHADAP PENGGUNAAN NAPZA DI SEKOLAH MENENGAH ATAS DI KOTA SEMARANG. *Jurnal Keperawatan Jiwa*, 6(1), 1. <https://doi.org/10.26714/jkj.6.1.2018.1-7>
- Fitria, & Muwaidah. (2020). PENGARUH PEMBERIAN KURMA DAN MADU TERHADAP PENINGKATAN HB PADA REMAJA PUTRI. *Infokes: Info Kesehatan*, 10(2).
- Fitriani, As'ad, S., Wardihan, A., Ahmad, M., Usman, A. N., & Hidayanty, H. (2021). PENAMBAHAN KURMA SUKKARI (*phoenix dactylifera L*) dan SUPLEMENTASI FE DALAM MENINGKATKAN KADAR HEMOGLOBIN PADA REMAJA PUTRI DENGAN ANEMIA. 4(1), 6.
- Ghnimi, S., Umer, S., Karim, A., & Kamal-Eldin, A. (2017). Date fruit (*Phoenix dactylifera L.*): An underutilized food seeking industrial valorization. *NFS Journal*, 6, 1–10. <https://doi.org/10.1016/j.nfs.2016.12.001>
- Handayani, R., Dhasefa, D. A., Sari, M. W., Sukmawan, M. S., & Rofiah, N. (2020). Pembuatan Smoothies Mangga Sebagai Imun Booster Bagi Warga Kota Kulon Kabupaten Garut. *Pengabdian Kepada Masyarakat*, 3, 59–63. <https://www.jurnal.polsri.ac.id/index.php/aptekmas/article/view/2962>
- Hayati, S. (2020). UJI EFEKTIVITAS EKSTRAK BIJI KURMA AJWA (*Phoenix dactylifera. L*) TERHADAP PENINGKATAN KADAR HEMOGLOBIN PADA MENCIT PUTIH JANTAN (*Mus musculus*). <http://repository.um-palembang.ac.id/id/eprint/12068/>
- Hidayah, M., & Nurlinda, A. (2018). PENGARUH PEMBERIAN KURMA AJWA (*Phoenix dactylifera L*) TERHADAP PERUBAHAN BERAT BADAN IBU HAMIL PREHIPERTENSI DI RSIA MASYITA DAN PUSKESMAS KASSI-KASSI MAKASSAR. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Diagnosis Volume 12 Nomor 5 Tahun 2018*, 12, 537–541.
- Hustagol, manna wulandari. (2019). Pengaruh Pemberian Stick Ikan Tamban Terhadap Peningkatan Status Gizi (Imt Dan Lila) Remaja Putri Yang Underweight Di SMA Muhammadiyah Lubuk Pakam Deli Serdang. *Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Politeknik Kesehatan Medan*.
- Indartanti, D., & Kartini, A. (2014). Hubungan Status Gizi dengan Kejadian Anemia pada Remaja Putri. *Journal of Nutrition College*, 3(2), 33–39. <https://doi.org/10.36998/jkmm.v8i2.108>
- Irma, I., Hadju, V., & Zainal, Z. (2019). Pengaruh Konsumsi Nutri Rice Terhadap Kadar Albumin Berat Badan Dan Lingkar Lengan Atas (Lila) Pada Remaja Kurang Energi Kronik (Kek) Di Pondok Pesantren Putri Yatama Mandiri Kabupaten Gowa. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Maritim*, 2(1), 121–131. <https://doi.org/10.30597/jkmm.v2i1.10066>
- Kalsum, U., & Halim, R. (2016). KEBIASAAN SARAPAN PAGI BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN ANEMIA PADA REMAJA DI SMA NEGERI 8 MUARO JAMBI. 18(1), 09–19.
- KEMENKES, R. (2018). PROFIL KESEHATAN 2017. In *Ministry of Health Indonesia*.

- Kemenkes RI. (2019). Angka Kecukupan Gizi Masyarakat Indonesia. *Menteri Kesehatan Republik Indonesia Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia, Nomor 65(879)*, 2004–2006.
- Kresnadipayana, D., & Lestari, D. (2017). Penentuan Kadar Boraks pada Kurma (*Phoenix dactylifera*) dengan metode Spektrofotometri UV-vis. *Jurnal Wiyata*, 4(1), 23–30.
- Krishnaa, P. K., & Priya, A. J. (2017). Effect of Dates in Milk on Haemoglobin Level of Blood. *Journal of Food Composition and Analysis*, 9(9), 1536–1537. <https://doi.org/10.1006/jfca.1999.0867>
- Kumalasari, D., Kameliawati, F., Mukhlis, H., & Kristanti, D. A. (2019). *Pola Menstruasi dengan Kejadian Anemia pada Remaja Desi*. 1, 187–192.
- Kurniasih, E., Kuswari, M., & Nuzrina, R. (2018). Hubungan Asupan Zat Gizi Maro (Protein, Lemak, Karbohidrat) Dan Zat Gizi Mikro (Zat Besi, Asam Folat, Vitamin B12) Dengan Kadar Hemoglobin Atlet Futsal Putri Universitas Pendidikan Indonesia Bandung. *Program Studi Gizi, Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan, Universitas Esa Unggul Jakarta Barat*, 12, 1–17.
- Lestari, D. P., As'ad, S., Ahmad, M., Usman, A. N., Hidayanti, H., & Rafi'a, S. (2021). Dates Innovation to Increase Adolescent Hemoglobin Levels. *Women and Societal Perspective On Quality of Life (WOSQUAL) 2021*, 3, 10.
- LPB, L. P. B. P. dan P. K. (2018). *Laporan Provinsi Papua Barat Riskesdas 2018*.
- Marwari, R. J., Ekawati, E. R., & Santoso, S. D. (2022). Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Pre Dan Post. *Jurnal SainHealth*, 6(2), 39–44.
- Mawaddah, S., & Vopy. (2020). pengaruh Pemberian Sari Kurma Terhadap Peningkatan Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri Yang Mengalami Anemia. *Media Informasi*, 15(2), 160–164. <https://doi.org/10.37160/bmi.v15i2.385>
- Mawitjere, M. C. L., Amisi, M. D., & Sanggelorang, Y. (2021). Gambaran asupan zat gizi makro mahasiswa semester IV Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sam Ratulangu saat pembatasan pandemi Covid-19. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 10(2), 1–11.
- Monika, H., Djogo, A., Betan, Y., & Letor, Y. M. K. (2021). Prevalensi Anemia Remaja Putri Selama Masa Pandemi Covid -19 Di Kota Kupang. *JURNAL ILMIAH OBSGIN : Jurnal Ilmiah Ilmu Kebidanan & Kandungan P-ISSN : 1979-3340 e-ISSN : 2685-7987*, 13(4), 86–92. <https://stikes-nhm.e-journal.id/JOB/article/view/562>
- Muhammad, A. (2012). *RANCANG BANGUN SISTEM PENGUKURAN KADAR HEMOGLOBIN DARAH BERBASIS MIKROKONTROLER*.
- Mukkadas, H., Cristian B, I. M., & Salma, W. O. (2021). Analysis of the Characteristics of Chronic Energy Deficiency in Pregnant Women during the Covid 19 Pandemic. *Jurnal Kesehatan Komunitas*, 7(2), 170–175. <https://doi.org/10.25311/keskom.vol7.iss2.941>
- Mutmaina, R. (2021). *PENGARUH PEMBERIAN MADU KELOR TERHADAP KADAR HEMOGLOBIN DAN INDEKS ERITROSIT PADA IBU HAMIL ANEMIA DI PUSKESMAS TURIKALE DAN PUSKESMAS LAU KABUPATEN MAROS*.
- Mutmainnah, Patimah, S., & Septiyanti. (2021). Hubungan kurang energi kronik (kek) dan wasting dengan kejadian anemia pada remaja putri di kabupaten majene. 1(5),

561–569.

- Ningrum, Y. S., Nurhayati, E., & Aryani, F. (2018). *HUBUNGAN ANTARA KEKURANGAN ENERGI KRONIS (KEK) DENGAN ANEMIA PADA REMAJA DI SMK KESEHATAN BANTUL*.
- Norsiah, W. (2015). PERBEDAAN KADAR HEMOGLOBIN METODE SIANMETHEMOGLOBIN DENGAN DAN TANPA SENTRIFUGASI PADA SAMPEL LEUKOSITOSIS. *Jurnal Analis Kesehatan*, 1(April 2014), 72–83.
- Novita, R. A., Mutiyani, M., Moviana, Y., Isdiany, N., Qoltsun, A., & Nurrofawansari. (2019). Peranan Smoothies Kurma Terhadap Tekanan Darah Penderita Prehipertensi. *Jurnal Riset Kesehatan Poltekkes Kemenkes Bandung*, 11, 1–12.
- Novitasari, S. (2014). *HUBUNGAN TINGKAT ASUPAN PROTEIN, ZAT BESI, VITAMIN C DAN SENG DENGAN KADAR HEMOGLOBIN PADA REMAJA PUTRI DI SMA BATIK 1 SURAKARTA*.
- Ome-Kaius, M., Unger, H. W., Singirok, D., Wangnapi, R. A., Hanieh, S., Umbers, A. J., Elizah, J., Siba, P., Mueller, I., & Rogerson, S. J. (2015). Determining effects of areca (betel) nut chewing in a prospective cohort of pregnant women in Madang Province, Papua New Guinea. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 15(1), 1–9. <https://doi.org/10.1186/s12884-015-0615-z>
- Paramita, F., Katmawanti, S., Kurniawan, A., & Komariyah, P. N. (2020). Analisis Sensori Smoothies dengan Penambahan Chia Seeds sebagai Pangan Tinggi Serat. *Indonesian Journal of Public Health*, 5(2), 90–97.
- Permatasari, W. M. (2016). Hubungan antara Status Gizi, Siklus dan Lama Menstruasi dengan Kejadian Anemia Remaja Putri di SMA Negeri 3 Surabaya. *Perpustakaan Universitas Airlangga*, 1–108.
- Pulungan, Z. S. A., Ahmady, & Purnomo, E. (2021). Kurma Sebagai Alternatif untuk Meningkatkan Kadar Hemoglobin Ibu Hamil dengan Anemia Zulhaini Sartika Aliaman Pulungan. *Jurnal Penelitian Kesehatan Suara Forikes*, 12(4), 337–340. <http://dx.doi.org/10.33846/sf12327>
- Purba, R. B., Rumagit, F. A., Laoh, J. M., & Sineke, M. E. (2022). Asupan Zat Gizi dan Pendapatan Keluarga dengan Kejadian Kurang Energi Kronik (KEK) pada Siswa Putri di SMA N 1 Belang. *Prosiding Semnas*, 1(2), 430–440.
- Purmilasari, L. B. (2018). PERBEDAAN PENINGKATAN KADAR HEMOGLOBIN SEBELUM DAN SESUDAH MENKONSUMSI KURMA PADA MAHASISWI PSIK UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG. In *University of Muhammadiyah Malang*. University of Muhammadiyah Malang.
- Putri, M. C., Angraini, D. I., & Hanriko, R. (2019). Hubungan Asupan Makan dengan Kejadian Kurang Energi Kronis (KEK) pada Wanita Usia Subur (WUS) di Kecamatan Terbanggi Besar Kabupaten Lampung Tengah. *Journal Agromedicine*, 6(1), 105–113. <https://juke.kedokteran.unila.ac.id/index.php/agro/article/view/2260/pdf>
- Rahayu, D. (2018). *Pengaruh Infeksi Kecacingan terhadap Kadar Hemoglobin pada Remaja Putri dengan Anemia*. 1(2).
- Rahmadita, Z. A. (2019). *PENGARUH PEMBERIAN SARI KACANG HIJAU TERHADAP KADAR HEMOGLOBIN PADA REMAJA PUTRI*.

- Resmi, D. C., & Fibrinika Tuta Setiani. (2020). Literatur Review : Penerapan Terapi Non Farmakologis Terhadap Peningkatan Kadar Hemoglobin Pada Remaja Putri Dengan Anemia. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 44–52.
- Restuti, A. N., & Susindra, Y. (2017). Hubungan Antara Asupan Zat Gizi Dan Status Gizi Dengan Kejadian Anemia Pada Remaja Putri. *Jurnal Ilmiah Inovasi*, 16(3), 74–80. <https://doi.org/10.25047/jii.v16i3.305>
- Roosley, I. P. T. (2016). Strategi dalam penanggulangan pencegahan anemia pada kehamilan. *Jurnal Ilmiah Widya*, 3(3), 1–9.
- Safitri, & Julaecha. (2021a). *Konsumsi Buah Kurma Meningkatkan Kadar*. 6(1), 127–134.
- Safitri, & Julaecha. (2021b). KONSUMSI BUAH KURMA MENINGKATKAN KADAR HEMOGLOBIN PADA REMAJA PUTRI. *Jurnal Endurance : Kajian Ilmiah Problema Kesehatan*, 6(1), 127–134.
- Sarumaha, O. (2018). Pengaruh Pemberian Siomay Ikan Gabus Terhadap Status Gizi (Imt Dan Lila) Pada Wanita Usia Subur Yang Kekurangan Energi Kronik Di Kelurahan Paluh Kemiri. *Politeknik Kesehatan Medan*, 13(1), 1689–1699.
- Satriani. (2018). Analisis Determinan Anemia pada Remaja Putri (15-18 Tahun) di Kecamatan Tamalate Kabupaten Jeneponto. *Tesis*, 1–179.
- SDKI. (2017). *Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia 2017*.
- Sello, L., Mappaware, Kn. A., Aminuddin, Asni, S. N., Nilawati, A., & Latief, S. (2020). *Pengaruh Pemberian Kurma Ajwa (Phoenix Dactylifera L) Terhadap Hasil Luaran Perinatal Pada Wanita Risiko Preeklampsia*. 3(3), 267–272.
- Setiawan, A., Merta, I. W., Sudarmanto, I. G., Denpasar, P., Teknologi, J., & Medis, L. (2019). Gambaran Indeks Eritrosit Dalam Penentuan Jenis Anemia Pada Penderita Gagal Ginjal Kronik Di Rsud Sanjiwani Gianyar. *Ejournal.Poltekkes-Denpasar.Ac.Id*, 7(2), 130–137. <http://ejournal.poltekkes-denpasar.ac.id/index.php/M>
- Setiyawan, & Windyastuti, E. (2018). Pengaruh Jus Buah Kurma Terhadap Kadar Hemoglobin Dan Jumlah Sel Darah Pada Pasien Kanker Paru Dengan Kemoterapi. *Profesi (Profesional Islam): Media Publikasi Penelitian*, 15(2), 18. <https://doi.org/10.26576/profesi.249>
- Sheikh, B. Y., Zihad, S. M. N. K., Sifat, N., Uddin, S. J., Shilpi, J. A., Hamdi, O. A. A., Hossain, H., Rouf, R., & Jahan, I. A. (2016). Comparative study of neuropharmacological, analgesic properties and phenolic profile of Ajwah, Safawy and Sukkari cultivars of date palm (*Phoenix dactylifera*). *Oriental Pharmacy and Experimental Medicine*, 16(3), 175–183. <https://doi.org/10.1007/s13596-016-0239-5>
- Sholica, C. A., & Muniroh, L. (2019). HUBUNGAN ASUPAN ZAT BESI , PROTEIN , VITAMIN C DAN POLA MENSTRUASI DENGAN KADAR HEMOGLOBIN PADA REMAJA PUTRI. *Media Gizi Indonesia*, 14(2), 147–153.
- Siddeeg, A., Zeng, X. A., Ammar, A. F., & Han, Z. (2019). Sugar profile, volatile compounds, composition and antioxidant activity of Sukkari date palm fruit. *Journal of Food Science and Technology*, 56(2), 754–762. <https://doi.org/10.1007/s13197-018-3534-y>

- Simanjuntak, T. P., & Tallesang, C. N. (2018). Analisis Kadar Hemoglobin Tikus Putih Betina (*Rattus norvegicus*) Sebelum dan Sesudah Intervensi Pemberian Ekstrak Buah Pinang (*Areca catechu* L.). *Bunga Rampai Saintifika Fk Uki (Nomor 7)*, 25–30. <http://repository.uki.ac.id/967>
- Sosa-Moreno, A., Reinoso-Gonzalez, S., & Mendez, M. A. (2020). Anemia in women of reproductive age in Ecuador: Data from a national survey. *PLoS ONE*, 15(9 September 2020), 1–15. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0239585>
- Sudaryono, T. (2017). Rancang bangun alat pengukur kalori makanan pintar berbasis smartphone android. *Universitas Muhammadiyah Surakarta*.
- Syafira, D. (2022). *Efektifitas Temulawak dan Madu Terhadap perubahan nafsu makan Pada An. R Di PMB Yunita Vero Miza Amd. Keb Bandar Lampung*. 14, 1–23.
- Ta'ati, S. (2013). *HUBUNGAN ANTARA PENYAKIT MALARIA DENGAN KEJADIAN ANEMIA PADA BALITA DI PUSKESMAS WANGGAR KABUPATEN NABIRE PAPUA*.
- Telisa, I., & Eliza, E. (2020). Asupan zat gizi makro, asupan zat besi, kadar haemoglobin dan risiko kurang energi kronis pada remaja putri. *Action: Aceh Nutrition Journal*, 5(1), 80. <https://doi.org/10.30867/action.v5i1.241>
- Utami, N., & Graharti, R. (2017a). Kurma (*Phoenix dactylifera*) dalam Terapi Anemia Defisiensi Besi Dates in The treatment of Iron-Deficiency Anemia. *Jurnal Kedokteran Universitas Lampung*, 1(3), 591–597. <http://joke.kedokteran.unila.ac.id/index.php/JK/article/view/1726/0>
- Utami, N., & Graharti, R. (2017b). Kurma (*Phoenix dactylifera*) dalam Terapi Anemia Defisiensi Besi Dates in The treatment of Iron-Deficiency Anemia. *Jurnal Kedokteran Universitas Lampung*, 1, 591–597.
- Wahyuni, E. S. (2021). Pengaruh Suplementasi Fe dan Vitamin C terhadap Hemoglobin dan Indeks Eritrosit Remaja Putri. *Jurnal Kesehatan*, 12(2), 162. <https://doi.org/10.26630/jk.v12i2.2482>
- Wati, S. W., Sulistiani, R. P., & Ayuningtyas, R. A. (2022). Hubungan Asupan Zat Besi , Protein , Vitamin C dan Status Gizi dengan Kadar Hemoglobin pada Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Semarang. *Prosiding Seminar Nasional Unimus*, 5, 1367–1376.
- WHO. (2021). Global Nutrition Report. In *Global Nutrition Report* (Issue June). http://www.segeplan.gob.gt/2.0/index.php?option=com_content&view=article&id=472&Itemid=472
- Widhiyanti, F., Dewi, Y. L. R., & Qadrijati, I. (2020). Path Analysis on the Fad Diets and other Factors Affecting the Risk of Chronic Energy Deficiency among Adolescent Females at the Boarding School. *Journal of Maternal and Child Health*, 5(3), 251–264. <https://doi.org/10.26911/thejmch.2020.05.03.04>
- Widowati, R., Kundaryanti, R., & Lestari, P. P. (2019). *Pengaruh Pemberian Sari Kurma Terhadap Peningkatan Kadar Hemoglobin Ibu Hamil*. 5(2), 60–65.
- Widya Larasati, E. (2018). Hubungan antara Kekurangan Energi Kronis (KEK) terhadap Kejadian Anemia pada Ibu Hamil di RSKDIA Siti Fatimah Makassar 2018. *Jurnal Kesehatan Delima Pelamonia*, 2(2), 131–134. <https://doi.org/10.37337/jkdp.v2i2.79>
- Wubie, A., Seid, O., Eshetie, S., Dagne, S., Member, Y., Wasihun, Y., & Petrucka, P.

(2020). Determinants of chronic energy deficiency among non-pregnant and non-lactating women of reproductive age in rural Kebeles of Dera District, North West Ethiopia, 2019: Unmatched case control study. *PLoS ONE*, *15*(10 October), 1–12. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0241341>

Zaki, I., & Sari, H. P. (2019). Edukasi Gizi Berbasis Media Sosial Meningkatkan Pengetahuan Dan Asupan Energi- Protein Remaja Putri Dengan Kurang Energi Kronik (Kek). *Gizi Indonesia*, *42*(2), 111. <https://doi.org/10.36457/gizindo.v42i2.469>

LEMBAR REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

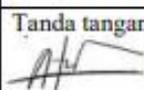


KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
Jln. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658,
E-mail : fkunhas@gmail.com, website: <https://fkunhas.ac.id/>

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIKNomor : **12132/UN4.14.1/TP.01.02/2022**

Tanggal : 17 Oktober 2022

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

No. Protokol	101022092268	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Dyan Puji Lestari	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Pengaruh Smoothies Kurma pada Remaja Dengan KEK (Kekurangan Energi Kronis) dan Anemia di Prodi D-III Kebidanan Manokwari Tahun 2022		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	10 Oktober 2022
No. Versi PSP	1	Tanggal Versi	10 Oktober 2022
Tempat Penelitian	Prodi D-III Kebidanan Manokwari		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 17 Oktober 2022 Sampai 17 Oktober 2023	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr. Veni Hadju, M.Sc, Ph.D	Tanda tangan	 Tanggal 17 Oktober 2022
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM., M.Kes	Tanda tangan	 Tanggal 17 Oktober 2022

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporkan penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

SURAT IZIN PENELITIAN DARI FAKULTAS



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

Jalan Perintis Kemerdekaan km. 10 Makassar 90245 Telp.: (0411) 585034, 585036
Fax.: (0411) 585868, E-mail: info@pasca.unhas.ac.id, <http://pasca.unhas.ac.id>

Nomor : 5680/UN4.20.1/PT.01.04/2022 13 Oktober 2022
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. Direktur Poltekkes Kemenkes Sorong
Papua Barat

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

Nama : Dyan Puji Lestari
Nomor Pokok : P102202060
Program Pendidikan : Magister (S2)
Program Studi : Ilmu Kebidanan

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis terkait dengan judul "Pengaruh smoothies kurma pada remaja dengan KEK (Kekurangan Energi Kronis) dan anemia di Prodi D-III Kebidanan Manokwari Tahun 2022".

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

Atas perkenan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

an, Dekan
Wakil Dekan Bidang Akademik dan
Kemahasiswaan



Prof. Baharuddin Hamzah., ST., M.Arch., Ph.D.
NIP. 196903081995121001

Tembusan Yth:

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

SURAT KETERANGAN TELAH SELESAI MELAKUKAN PENELITIAN



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDRAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SORONG
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN MANOKWARI**

Alamat : Jln. Stamef Riyadi Kampung Ambon Atas. ☎ (0986) 214012, fax. 211457, - Manokwari Prov. Papua Barat 98311



Manokwari, 22 Desember 2022

Nomor : UM.01.05/V.03.2/ 521 /2022
Lampiran : -
Perihal : Surat Keterangan Telah Selesai Penelitian

Kepada Yth :
Ketua Program Studi S2 Ilmu Kebidanan
Sekolah Pascasarjana Universitas Hasanuddin
Di –
Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan adanya surat pengantar dari sekolah pascasarjana ilmu kebidanan Universitas Hasanuddin Makassar atas nama :

Nama : Dyan Puji Lestari
NIM : P102202060
Jurusan : S2 Ilmu Kebidanan
Judul Penelitian : Pengaruh *Smoothies* Kurma Pada Remaja Dengan KEK (Kekurangan Energi Kronis) Dan Anemia di Prodi D-III Kebidanan Manokwari Tahun 2022

Dengan ini kami menyampaikan bahwa mahasiswa/i tersebut telah menyelesaikan penelitian di Prodi D-III Kebidanan Mnaokwari Poltekkes Kemenkes Sorong untuk keperluan menyelesaikan penelitian Tesis.

Demikian surat ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya, atas perhatian kami ucapkan terima kasih.

Mengetahui,
Ketua Program Studi D-III Kebidanan



Yuni Subhi Isnaini, S.ST, M.Keb
NIP : 19750630 200012 2 001

HASIL LABORATORIUM UJI ENERGI, KARBOHIDRAT, PROTEIN, LEMAK, VITAMIN C



LABORATORIUM BIOKIMIA
FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM
UNIVERSITAS HASANUDDIN

Kampus UNHAS Tamalanrea, Jl. Perintis Kemerdekaan KM. 10, Makassar 90245
Telp/Fax : 0411-586498

LAPORAN HASIL ANALISIS **No. 09-LHA/II/BK/K/FMIPA-UH/2022**

Nama/NIM : Dyan Puji Lestari/P102202060
Asal Institusi : Sekolah Pascasarjana S2 Kebidanan UNHAS
Jenis Sampel : Smoothies Kurma (Susu UHT dan Kurma)
Jumlah : 1 sampel
Analisis : Energi, Karbohidrat, Protein, Lemak, Vitamin C, Berat Jenis

No	Kode Sampel	Karbohidrat (gr/100 gr)	Lemak (gr/100 gr)	Protein (gr/100 gr)	Vitamin C (gr/100 gr)	Berat jenis (gr/L)	Energi (kkal/kg)
1	Smoothies Kurma	19.23	0.84	3.62	0.056	877.640	813

Makassar, 2 February 2022

PLP Lab. Biokimia

Mahdalia, S.Si, M.Si

NIP. 19750826 199601 2 001

HASIL LABORATORIUM UJI FE



LABORATORIUM PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN SAINS
 FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM
 UNIVERSITAS HASANUDDIN
 Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Tamalanrea, Makassar 90245
 Telp. 0411-586016 • Fax. 0411-588551 • Email : lpps.fmipa.unhas@gmail.com

LAPORAN HASIL PENGUJIAN
CERTIFICATE OF ANALYSIS

Nomor Pekerjaan : LPPS.AJ-2201-7/1

- I. Pelanggan / Principal**
- 1.1 Nama / Name : Dyan Puji Lestari
 1.2 Alamat / Address : S2 Ilmu Kebidanan Unhas
 1.3 Telepon / Phone : 081248194297
 1.4 Personil Penghubung / Contact Person :-
 1.5 Email / Email : dyanlestari56@gmail.com
- II. Contoh Uji / Sample**
- 2.1 Kode Sampel / Sample Code :-
 2.2 Kemasan / Packaging : Botol Kaca
 2.3 Nama Sampel / Sample Name : Minuman (UHT & Kurma)
 2.4 Keterangan Lain / Other Information :-
 2.5 Tanggal Sampling / Date of Sampling : 17 Januari 2022
 2.6 Diterima / Date of Received : 17 Januari 2022
 2.7 Tanggal Uji / Date of Analysis : 26 Januari 2022
 2.8 Jenis Uji / Type of Analysis : Logam Fe dengan AAS

III. Hasil Uji / Result

Nama sampel	Konsentrasi Logam (mg/mL-ppm)
	Fe
Minuman (UHT & Kurma)	2.30



17 Januari 2022

Penanggung Jawab Mutu

Dr. Nur Hariani Soekamto, MS

081215 198702 2 001

Catatan:

- Hasil Uji hanya berlaku untuk contoh tersebut di atas
- Dilarang mengutip/menyalin sebagian isi hasil uji ini

LEMBAR PENGISIAN
TES KADAR HEMOGLOBIN

“Pengaruh Smoothies Kurma Terhadap Kadar Hemoglobin, Indeks Eritrosit, Indeks Massa Tubuh(IMT), dan Lingkar Lengan Atas(LILA) Pada Remaja Putri Dengan Kekurangan Energi Kronis(KEK) Dan Anemia di Prodi D-III Kebidanan Manokwari”

Nomor / Kode responden : (diisi oleh peneliti)

Tanggal mulai penelitian : (diisi oleh peneliti)

Tanggal akhir penelitian : (diisi oleh peneliti)

Data umum

1. Nama : (Inisial)

2. Usia : (Tahun)

Data Khusus

a. Data IMT

1. Pretest

a) Tinggi Badan : cm

b) Berat Badan : kg

c) LILA : Cm

2. Posttest

a) Tinggi Badan : cm

b) Berat Badan : kg

c) LILA : Cm

b. Data Kadar Hemoglobin

1. Pretest

Kadar Hemoglobin : gr/dl

2. Posttest

Kadar Hemoglobin : gr/dl

c. Data indeks eritrosit

1. Pretest

MCV : fl

MCH : pg

MCHC : gr/dl

2. Posttest

MCV : fl

MCH : pg

MCHC : gr/dl

KUEISIONER KARAKTERISTIK RESPONDEN

Nomor / Kode Responden : (diisi oleh peneliti)
Nama : (inisial)
Usia :
Pekerjaan Orang Tua : (PNS/ ABRI/ Polisi/ Wiraswasta/ Tidak Bekerja)*
Pendapatan Orang Tua : (1. ≤ Rp. 3.200.000/ 2. > Rp 3.200.000)
No HP / WA aktif :
Tanggal Penelitian :

1. Apakah anda mengalami telah mengalami menstruasi ?
 - a. Ya
 - b. Tidak
2. Berapa lama anda mengalami menstruasi?
 - a. < 3 hari
 - b. 3-10 hari
 - c. > 10 Hari
3. Apakah anda pernah melakukan pemeriksaan hemoglobin dalam 6 bulan terakhir?
 - a. Ya
 - b. Tidak
4. Apakah anda pernah mengalami anemia ?
 - a. Ya
 - b. TidakJika Ya, Kapan anda mengalami?
5. Apakah anda memiliki Riwayat penyakit menahun?
 - a. Ya
 - b. TidakJika Ya, Sebutkan
6. Apakah saat ini anda sedang mengkonsumsi vitamin / Tabetl Fe?
 - a. Ya
 - b. Tidak
7. Apakah anda mengkonsumsi Pinang?
 - a. Ya
 - b. Tidak
8. Jika Ya apakah anda sering mengkonsumsi?
 - a. Setiap Hari
 - b. Kadang-kadang
9. Apakah anda pernah mengkomsumsi susu?
 - a. Ya
 - b. Tidak
10. Apakah anda memiliki alergi terhadap susu sapi?
 - a. Ya
 - b. Tidak
11. Apakah anda pernah mengkonsumsi kurma?
 - a. Ya
 - b. Tidak
12. Apakah anda memiliki alergi terhadap kurma?
 - a. Ya
 - b. Tidak

LEMBAR OBSERVASI KEPATUHAN
KONSUMSI SMOOTHIES KURMA

- 1. Nama :
- 2. Usia :
- 3. Tingkat :
- 4. No. Telp / WA :

Konsumsi Smoothies Kurma	Hari Ke -									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60

Catatan : \checkmark **Habis diminum**

x **Tidak diminum**

Lampiran 9

PENCATATAN FOOD RECALL 2x 24JAM

No. Responden :

Nama Responden :

Tanggal lahir / Usia :

BB/TB :kg.....cm

Food Recall hari ke- :

Waktu Makan	Menu	Bahan Makanan	URT	Berat (gram)
Pagi				
Selingan				
Siang				
Selingan				
Malam				
Selingan				

NASKAH PENJELASAN UNTUK MENDAPATKAN PERSETUJUAN DARI SUBJEK PENELITIAN

Assalamu'alaikum Wr.Wb

Salam Sejahtera

Nama saya Dyan Puji Lestari NIM. P102202060, saya adalah seorang Mahasiswa Magister Ilmu Kebidanan Sekolah Pascasarjana Universitas Hasanuddin. Saya sedang melakukan penelitian sebagai bagian dari tugas akhir program pendidikan dengan judul tesis "Pengaruh Smoothies Kurma Terhadap Kadar Hemoglobin, Indeks Eritrosit, Indeks Massa Tubuh (IMT), dan Lingkar Lengan Atas (LILA) Pada Remaja Putri Dengan Kekurangan Energi Kronis (KEK) Dan Anemia di Prodi D-III Kebidanan Manokwari".

Saya akan melakukan penelitian dengan memberikan minuman smoothies kurma dan memberikan lembar persetujuan menjadi subjek dalam penelitian ini. Kemudian, saya akan melakukan pemeriksaan sebanyak 2 kali yaitu saat kontak pertama, dilakukan pengukuran IMT dengan melakukan penimbangan berat badan dan pengukuran tinggi badan kemudian dilakukan pemeriksaan LILA dengan cara mengukur Lingkar lengan atas menggunakan pita pengukur, serta pengambilan sampel darah pada bagian vena mediana untuk pemeriksaan kadar hemoglobin dan indeks eritrosit yang dilakukan oleh petugas lab. Pemeriksaan kadar hemoglobin, indeks eritrosit, LILA dan Pemeriksaan IMT yang kedua akan dilakukan setelah selesai pemberian intervensi. Subjek yang terpilih akan diberikan intervensi dengan mengkonsumsi smoothies kurma secara rutin selama 60 hari dengan dosis 1 x 150 mL yang sudah dikemas dalam botol. Dalam penelitian ini, kurma yang digunakan adalah varian sukari dan susu UHT yang digunakan adalah merk Ultramilk vanilla

Subjek akan dinyatakan *drop out* apabila tidak mengembalikan *informed consent* atau formulir yang telah diberikan. Peneliti akan menjaga kerahasiaan jika bersedia menjadi responden dalam penelitian ini. Saya sebagai peneliti sangat berharap dapat mengikuti penelitian ini tanpa paksaan apapun. Penelitian ini tidak menimbulkan efek samping atau akibat yang merugikan bagi responden (remaja), namun mungkin akan memberikan perasaan tidak enak (sedikit sakit namun hanya bersifat sementara) pada responden (remaja) Ketika dilakukan proses pengambilan sampel darah. Identitas responden (remaja) maupun data lainnya serta semua informasi yang diberikan akan dijamin kerahasiaannya dengan menyamarkan identitas dan dibuat dalam *logbook*, data yang disajikan hanya untuk kepentingan penelitian serta pengembangan ilmu.

Apabila subjek ingin mengundurkan diri selama proses penelitian ini berlangsung jika ada hal-hal yang kurang berkenan, subjek dapat mengungkapkan langsung atau menghubungi saya. Jika bersedia mengikuti penelitian ini, silahkan menandatangani lembar persetujuan responden. Apabila terdapat hal-hal yang kurang jelas, responden (remaja) dapat menanyakan langsung kepada saya atau menghubungi saya melalui nomor **0812-4819-4297**.

Demikian penyampaian dari saya, atas segala perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terimakasih.

Manokwari, Oktober 2022

Penanggung jawab Peneliti

Hormat Saya,

Nama : Dyan Puji Lestari

Alamat :

No. Telepon : 0812-4819-4297

(Dyan Puji Lestari)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

“Pengaruh Smoothies Kurma Terhadap Kadar Hemoglobin, Indeks Eritrosit, Indeks Massa Tubuh(IMT), dan Lingkar Lengan Atas(LILA) Pada Remaja Putri Dengan Kekurangan Energi Kronis(KEK) Dan Anemia di Prodi D-III Kebidanan Manokwari”

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Usia :

Alamat :

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa saya telah mendapatkan penjelasan dan kesempatan bertanya hal-hal yang belum saya mengerti tentang penelitian ini. Penjelasan tersebut meliputi tujuan, manfaat serta efek yang ditimbulkan penelitian ini, prosedur penelitian ini membutuhkan waktu 60 hari.

Setelah mendapat penjelasan tersebut, maka dengan ini saya menyatakan **SETUJU** untuk ikut serta dalam penelitian ini dan bersedia mengikuti proses pengambilan sampel darah secara sukarela dan tanpa paksaan. Saya berhak mengundurkan diri bila alasan sehubungan dengan Kesehatan saya.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa ada paksaan apapun.

Manokwari, 2022

Yang memberi pernyataan,

Yang menyatakan,

Materai 10.000

(Dyan Puji Lestari)

(.....)

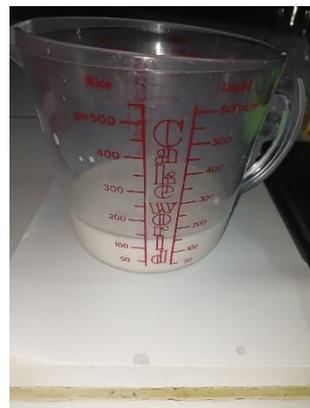
DOKUMENTASI PROSES PEMBUATAN SMOOTHIES KURMA



Gambar 1
Persiapan alat



Gambar 2
Kupas Kurma dan Pisahkan Bijinya



Gambar 3
Siapkan susu UHT 150 ML



Gambar 4
Masukkan semua bahan



Gambar 5
Blender semua bahan hingga halus



Gambar 6
Timbang Smoothies kurma 150 ml



Gambar 7
Smoothies kurma siap disajikan

DOKUMENTASI PENELITIAN



Master Tabel Uji Organoleptik Smoothies Kurma

no responden	Sampel K1				Sampel K2			
	Rasa	Aroma	Warna	Tekstur	Rasa	Aroma	Warna	Tekstur
1	3	3	2	3	3	3	3	3
2	4	3	3	3	3	4	3	3
3	3	4	1	4	4	3	3	1
4	3	4	1	3	2	4	3	2
5	4	3	3	3	3	3	4	3
6	3	3	3	2	3	3	3	2
7	4	3	3	4	2	3	4	3
8	3	3	3	2	4	2	4	3
9	2	4	2	2	3	3	3	3
10	3	3	3	3	4	3	4	3
11	4	3	2	3	3	2	4	3
12	3	3	2	2	3	2	4	3
13	3	3	2	1	3	3	4	1
14	4	3	3	3	4	2	4	2
15	3	3	3	3	2	2	2	2
16	4	2	2	3	4	1	3	3
17	3	3	3	3	4	2	4	3
18	3	3	2	2	3	2	3	3
19	3	3	2	2	3	3	3	2
20	2	3	3	2	3	2	4	3
21	3	2	3	3	4	4	4	3
22	3	3	3	2	3	2	2	3
23	2	3	3	2	3	2	2	2
24	3	3	3	3	3	3	4	3
25	3	2	2	2	2	2	3	3

MASTER TABEL KARAKTERISTIK RESPONDEN

NO	NAMA	UMUR	LAMANYA MENSTRUASI	PENDAPATAN ORANG TUA
Intervensi				
1.	Nn. NAF	19	> 10	< 3.2 juta
2.	Nn.RT	21	>10	> 3.2 juta
3.	Nn. MCM	20	3-10	< 3.2 Juta
4.	Nn. IF	21	3-10	< 3.2 juta
5.	Nn. AW	19	3-10	> 3.2 juta
6.	Nn. AW	19	3-10	> 3.2 juta
7.	Nn. A K	19	3-10	< 3.2 Juta
8.	Nn. F.M	20	3-10	< 3.2 Juta
9.	Nn. F.A	20	3-10	< 3.2 Juta
10.	Nn. MW	20	3-10	< 3.2 Juta
11.	Nn. FWK	20	3-10	< 3.2 Juta
12.	Nn. NS	19	3-10	< 3.2 Juta
13.	Nn. DCNM	19	3-10	> 3.2 juta
14.	Nn. OYU	20	3-10	< 3.2 Juta
Kontrol				
15.	Nn. MH	19	>10	> 3.2
16.	Nn.PA	19	3-10	< 3.2
17.	Nn. DVAW	19	3-10	< 3.2
18.	Nn. D	19	3-10	< 3.2
19.	Nn. PDS	19	3-10	< 3.2
20.	Nn. NF	19	3-10	< 3.2
21.	Nn. WS	19	3-10	< 3.2
22.	Nn. RB	19	3-10	< 3.2
23.	Nn. TYR	19	3-10	< 3.2
24.	Nn. AO	19	3-10	< 3.2
25.	Nn. MIH	20	3-10	< 3.2
26.	Nn.VSA	19	3-10	< 3.2
27.	Nn.MDA	20	3-10	< 3.2
28.	Nn.SEK	19	3-10	< 3.2

Lampiran 16

NO	NAMA	KEK SEBELUM				KEK SESUDAH				KADAR HEMOGLOBIN		INDEKS ERITROSIT SEBELUM			INDEKS ERITROSIT SESUDAH		
		BB	TB	IMT	LILA	BB	TB	IMT	LILA	SEBELUM	SESUDAH	MCV	MCH	MCHC	MCV	MCH	MCHC
INTERVENSI																	
1.	Nn. NAF	44	156	18.1	22,5	44,6	156	18.3	22,7	11,3	12,4	71.6	30	24.8	92.1	32.8	29.5
2.	Nn. RT	45	159	17.8	21,5	45,2	159	17.9	21,8	11.4	10.7	78.2	30.8	23.1	73.6	31.2	26.1
3.	Nn. MCM	49	163	18.4	22,5	49,6	163	18,7	22,8	10,8	11,6	74.4	29.6	26.7	73.6	31.2	26.1
4.	Nn. IF	43,1	155	17.9	23,3	43,5	155	18.1	23,5	11.8	12.9	73.6	31.2	26.1	85.8	31.6	27.1
5.	Nn. AW	41,6	152	18.0	23	42	152	18.2	23,3	11.7	11,7	77	30.6	29	77.6	32	26
6.	Nn. AW	42	152	18.2	23	42,5	152	18.4	23,2	11,6	12,3	71	33	30	91.7	32.8	30.1
7.	Nn. A K	39	151	17.1	22,5	39,8	151	17.5	22,8	9	9.4	73.5	29	21.3	75.5	29.9	22.5
8.	Nn. F.M	46,4	161	17.9	22,3	46,7	161	18	22,6	11	13,9	73.9	29.7	22	91.3	32.3	29.5
9.	Nn. F.A	47	160	18.4	22,5	47,4	160	18.5	22,5	10.5	11,9	73.5	29	21.3	74.3	31.0	23
10.	Nn. MW	41	157	16.6	22,5	41,8	157	17	22,5	11,4	12,2	77.6	32	26	85.4	31.8	27.2
11.	Nn. FWK	45	159	17.8	23	46	159	18.2	23,2	11,3	12,3	74.4	29.6	26.7	89.9	32.0	28.7
12.	Nn. NS	53	173	17.7	23,2	53,4	173	17,8	23,5	10,7	12	73.9	29.7	22	85.4	31.8	27.2
13.	Nn. DCNM	42	152	18.2	22,5	42,3	152	18.3	22,7	11,4	12,2	77	30.6	29	89.9	32.0	28.7
14.	Nn. OYU	42	152	18.2	23,3	42,5	152	18.4	23,5	11	12,1	73.9	29.7	22	90.2	32.6	29.4
KONTROL																	
15.	Nn. MH	41	150	18.2	22	41,1	150	18,3	22	6,4	6,6	53,9	27	14.6	69,3	28.2	18.6
16.	Nn. PA	42,6	152.5	18.3	20.5	42,8	152.5	18,4	20.5	7,8	8,1	62,5	26.5	16.6	71,4	28.2	25.6
17.	Nn. DVAW	41,2	152	17.8	22	41,3	152	17.9	22	11,3	11,6	74.4	29.6	26.7	78.8	32.3	25.4
18.	Nn. D	38,1	148	17.4	21	38,2	148	17,4	21	10,8	10,9	71,4	28.2	25.6	62,5	26.5	16.6
19.	Nn. PDS	41,2	152	17.8	21	41,2	152	17,8	21	11,4	11,4	78.8	32.3	25.4	73.9	29.7	22
20.	Nn. NF	42,6	152.5	18.3	20.5	42,7	152.5	18,4	20.5	11	11,2	73.9	29.7	22	87.2	32.6	28.4
21.	Nn. WS	39	155	16.2	20	39,1	155	16,3	20	11,4	10,9	74.4	29.6	26.7	77	30.6	29
22.	Nn. RB	41,2	152	17.8	21,4	41,3	152	17,9	21,5	10,7	10,8	77	30.6	29	71.6	30	24.8

23.	Nn. TYR	38,1	155	15.9	20.5	38,2	155	15,9	20.5	11,1	11,1	73.5	29	21.3	74.4	29.6	26.7
24.	Nn. AO	41	147	18	21.5	41,5	147	18,2	21.6	10,8	10,6	71.6	30	24.8	78.8	32.3	25.4
25.	Nn. MIH	42,4	151,8	18.4	22,3	42,5	151,8	18,4	22,3	11,3	11,5	74.4	29.6	26.7	71.6	30	24.8
26.	Nn.VSA	41,3	151	18.1	21,6	41,4	151	18,2	21,6	11,8	12	73.6	31.2	26.1	85.1	32.3	27.5
27.	Nn.MDA	42,7	150.8	18.3	22,6	43	150.8	18,9	22,8	10,7	10,5	73.9	29.7	22	73.9	29.7	22
28.	Nn.SEK	41,2	152	17.8	21,7	41,3	152	17,9	21,8	11	11,2	71.4	28.2	25.6	78.8	32.3	25.4

KARAKTERISTIK RESPONDEN

Crosstab

		_responden				
		19 tahun	20 tahun	21 tahun	Total	
kelompok	intervensi	Count	6	6	2	14
		Expected Count	9.0	4.0	1.0	14.0
		% within kelompok	42.9%	42.9%	14.3%	100.0%
		% of Total	21.4%	21.4%	7.1%	50.0%
	kontrol	Count	12	2	0	14
		Expected Count	9.0	4.0	1.0	14.0
		% within kelompok	85.7%	14.3%	0.0%	100.0%
		% of Total	42.9%	7.1%	0.0%	50.0%
Total	Count	18	8	2	28	
	Expected Count	18.0	8.0	2.0	28.0	
	% within kelompok	64.3%	28.6%	7.1%	100.0%	
	% of Total	64.3%	28.6%	7.1%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	6.000 ^a	2	.050
Likelihood Ratio	6.904	2	.032
Linear-by-Linear Association	5.684	1	.017
N of Valid Cases	28		

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

Crosstab

		pendapatan_orang_tua			
		< 3.200.000	≥ 3.200.000	Total	
kelompok	intervensi	Count	10	4	14
		Expected Count	11.5	2.5	14.0
		% within kelompok	71.4%	28.6%	100.0%
		% of Total	35.7%	14.3%	50.0%
	kontrol	Count	13	1	14

	Expected Count	11.5	2.5	14.0
	% within kelompok	92.9%	7.1%	100.0%
	% of Total	46.4%	3.6%	50.0%
Total	Count	23	5	28
	Expected Count	23.0	5.0	28.0
	% within kelompok	82.1%	17.9%	100.0%
	% of Total	82.1%	17.9%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	2.191 ^a	1	.139		
Continuity Correction ^b	.974	1	.324		
Likelihood Ratio	2.320	1	.128		
Fisher's Exact Test				.326	.163
Linear-by-Linear Association	2.113	1	.146		
N of Valid Cases	28				

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

b. Computed only for a 2x2 tabel

kelompok * lamanya_menstruasi Crosstabulation

		lamanya_menstruasi		Total	
		3- 10 hari	> 10 hari		
kelompok	intervensi	Count	12	2	14
		Expected Count	12.5	1.5	14.0
		% within kelompok	85.7%	14.3%	100.0%
		% of Total	42.9%	7.1%	50.0%
	kontrol	Count	13	1	14
		Expected Count	12.5	1.5	14.0
		% within kelompok	92.9%	7.1%	100.0%
		% of Total	46.4%	3.6%	50.0%
Total	Count	25	3	28	
	Expected Count	25.0	3.0	28.0	
	% within kelompok	89.3%	10.7%	100.0%	
	% of Total	89.3%	10.7%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.373 ^a	1	.541		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.380	1	.538		
Fisher's Exact Test				1.000	.500
Linear-by-Linear Association	.360	1	.549		
N of Valid Cases	28				

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

b. Computed only for a 2x2 tabel

DATA KEK (IMT DAN LILA)

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
IMT_SEBELUM_INTERVEN SI	.223	14	.058	.838	14	.015
IMT_SESUDAH_INTERVEN SI	.168	14	.200*	.913	14	.176
iMT_SEBELUM_KONTROL	.319	14	.000	.749	14	.001
IMT_SESUDAH_KONTROL	.232	14	.040	.885	14	.067

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

a. Lilliefors Significance Correction

Mann-Whitney Test

Ranks

	KELOMPOK	N	Mean Rank	Sum of Ranks
IMT_SEBELUM	INTERVENSI	14	14.82	207.50
	KONTROL	14	14.18	198.50
	Total	28		

Test Statistics^a

	IMT_SEBELUM
Mann-Whitney U	93.500
Wilcoxon W	198.500
Z	-.208

Asymp. Sig. (2-tailed)	.835
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.839 ^b

a. Grouping Variabel: KELOMPOK

b. Not corrected for ties.

Mann-Whitney Test

		Ranks		
	KELOMPOK	N	Mean Rank	Sum of Ranks
IMT_SESUDAH	INTERVENSI	14	15.00	210.00
	KONTROL	14	14.00	196.00
	Total	28		

Test Statistics^a

IMT_SESUDAH	
Mann-Whitney U	91.000
Wilcoxon W	196.000
Z	-.323
Asymp. Sig. (2-tailed)	.746
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.769 ^b

a. Grouping Variabel: KELOMPOK

b. Not corrected for ties.

Wilcoxon Signed Ranks Test

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
IMT_SESUDAH_INTERVEN	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
SI -	Positive Ranks	14 ^b	7.50	105.00
IMT_SEBELUM_INTERVEN	Ties	0 ^c		
SI	Total	14		

a. IMT_SESUDAH_INTERVENSI < IMT_SEBELUM_INTERVENSI

b. IMT_SESUDAH_INTERVENSI > IMT_SEBELUM_INTERVENSI

c. IMT_SESUDAH_INTERVENSI = IMT_SEBELUM_INTERVENSI

Test Statistics^a

IMT_SESUDAH
_INTERVENSI -
IMT_SEBELUM
_INTERVENSI

Z	-3.332 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Wilcoxon Signed Ranks Test

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
IMT_SESUDAH_KONTROL	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
- iMT_SEBELUM_KONTROL	Positive Ranks	10 ^b	5.50	55.00
	Ties	4 ^c		
	Total	14		

a. IMT_SESUDAH_KONTROL < iMT_SEBELUM_KONTROL

b. IMT_SESUDAH_KONTROL > iMT_SEBELUM_KONTROL

c. IMT_SESUDAH_KONTROL = iMT_SEBELUM_KONTROL

Test Statistics^a

IMT_SESUDAH _KONTROL - iMT_SEBELUM _KONTROL	
Z	-2.970 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.003

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Descriptives

		Statistic	Std. Error
LILA_SEBELUM_INTERVE	Mean	22.686	.1300
NSI	95% Confidence Interval for	Lower Bound	22.405
	Mean	Upper Bound	22.967
	5% Trimmed Mean	22.717	
	Median	22.500	
	Variance	.237	
	Std. Deviation	.4865	
	Minimum	21.5	
	Maximum	23.3	
	Range	1.8	

	Interquartile Range		.6		
	Skewness		-.834	.597	
	Kurtosis		1.379	1.154	
LILA_SESUDAH_INTERVE	Mean		22.900	.1313	
NSI	95% Confidence Interval for	Lower Bound	22.616		
	Mean	Upper Bound	23.184		
	5% Trimmed Mean		22.928		
	Median		22.800		
	Variance		.242		
	Std. Deviation		.4915		
	Minimum		21.8		
	Maximum		23.5		
	Range		1.7		
	Interquartile Range		.8		
	Skewness		-.558	.597	
	Kurtosis		.265	1.154	
	LILA_SEBELUM_KONTROL	Mean		21.329	.2063
		95% Confidence Interval for	Lower Bound	20.883	
Mean		Upper Bound	21.774		
5% Trimmed Mean			21.332		
Median			21.450		
Variance			.596		
Std. Deviation			.7720		
Minimum			20.0		
Maximum			22.6		
Range			2.6		
Interquartile Range			1.5		
Skewness			-.091	.597	
Kurtosis			-.917	1.154	
LILA_SESUDAH_KONTROL		Mean		21.364	.2152
		95% Confidence Interval for	Lower Bound	20.899	
	Mean	Upper Bound	21.829		
	5% Trimmed Mean		21.360		
	Median		21.550		
	Variance		.649		
	Std. Deviation		.8054		
	Minimum		20.0		
	Maximum		22.8		
	Range		2.8		
	Interquartile Range		1.5		

Skewness	-.029	.597
Kurtosis	-.770	1.154

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
LILA_SEBELUM_INTERVE NSI	.220	14	.065	.872	14	.044
LILA_SESUDAH_INTERVE NSI	.158	14	.200*	.915	14	.185
LILA_SEBELUM_KONTROL	.144	14	.200*	.965	14	.805
LILA_SESUDAH_KONTROL	.144	14	.200*	.965	14	.798

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

a. Lilliefors Significance Correction

Mann-Whitney Test

Ranks

	KELOMPOK	N	Mean Rank	Sum of Ranks
LILA_SEBELUM	INTERVENSI	14	20.50	287.00
	KONTROL	14	8.50	119.00
	Total	28		

Test Statistics^a

LILA_SEBELUM	
Mann-Whitney U	14.000
Wilcoxon W	119.000
Z	-3.885
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.000 ^b

a. Grouping Variabel: KELOMPOK

b. Not corrected for ties.

Mann-Whitney Test

Ranks

	KELOMPOK	N	Mean Rank	Sum of Ranks
--	----------	---	-----------	--------------

LILA_SESUDAH	INTERVENSI	14	20.75	290.50
	KONTROL	14	8.25	115.50
	Total	28		

Test Statistics^a

LILA_SESUDAH	
Mann-Whitney U	10.500
Wilcoxon W	115.500
Z	-4.031
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.000 ^b

a. Grouping Variabel: KELOMPOK

b. Not corrected for ties.

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
LILA_SESUDAH_INTERVE	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
NSI -	Positive Ranks	12 ^b	6.50	78.00
LILA_SEBELUM_INTERVEN	Ties	2 ^c		
SI	Total	14		

a. LILA_SESUDAH_INTERVENSI < LILA_SEBELUM_INTERVENSI

b. LILA_SESUDAH_INTERVENSI > LILA_SEBELUM_INTERVENSI

c. LILA_SESUDAH_INTERVENSI = LILA_SEBELUM_INTERVENSI

Test Statistics^a

LILA_SESUDAH _INTERVENSI - LILA_SEBELUM _INTERVENSI	
Z	-3.145 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.002

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

T-Test

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	LILA_SEBELUM_KONTROL	21.329	14	.7720	.2063
	LILA_SESUDAH_KONTROL	21.364	14	.8054	.2152

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	LILA_SEBELUM_KONTROL & LILA_SESUDAH_KONTROL	14	.998	.000

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	LILA_SEBELUM_KONTROL - LILA_SESUDAH_KONTROL	-.0357	.0633	.0169	-.0723	.0009	-2.110	13	.055	

KADAR HEMOGLOBIN

Descriptives

		Statistic	Std. Error	
HB_SEBELUM_INTERVEN	Mean	11.06	.189	
SI	95% Confidence Interval for Lower Bound	10.66		
	Mean Upper Bound	11.47		
	5% Trimmed Mean	11.14		
	Median	11.30		
	Variance	.498		
	Std. Deviation	.706		
	Minimum	9		
	Maximum	12		
	Range	3		
	Interquartile Range	1		
	Skewness	-2.068	.597	
	Kurtosis	5.474	1.154	
	HB_SESUDAH_iINTERVEN	Mean	11.97	.273
	SI	95% Confidence Interval for Lower Bound	11.38	
Mean Upper Bound		12.56		
5% Trimmed Mean		12.01		
Median		12.15		
Variance		1.042		
Std. Deviation		1.021		
Minimum		9		
Maximum		14		
Range		5		
Interquartile Range		1		
Skewness		-.926	.597	
Kurtosis		3.032	1.154	
HB_SEBELUM_KONTROL		Mean	10.54	.405
		95% Confidence Interval for Lower Bound	9.66	
	Mean Upper Bound	11.41		
	5% Trimmed Mean	10.70		
	Median	11.00		
	Variance	2.292		
	Std. Deviation	1.514		
	Minimum	6		
	Maximum	12		
	Range	5		
	Interquartile Range	1		

	Skewness	-2.240	.597
	Kurtosis	4.387	1.154
HB_SESUDAH_KONTROL	Mean	10.60	.391
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	9.75
		Upper Bound	11.45
	5% Trimmed Mean	10.74	
	Median	11.00	
	Variance	2.143	
	Std. Deviation	1.464	
	Minimum	7	
	Maximum	12	
	Range	5	
	Interquartile Range	1	
	Skewness	-2.117	.597
	Kurtosis	4.188	1.154

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
HB_SEBELUM_INTERVENSI	.202	14	.125	.801	14	.005
HB_SESUDAH_iINTERVENSI	.215	14	.078	.886	14	.070
HB_SEBELUM_KONTROL	.400	14	.000	.648	14	.000
HB_SESUDAH_KONTROL	.330	14	.000	.715	14	.001

a. Lilliefors Significance Correction

Mann-Whitney Test

		Ranks		
	KELOMPOK	N	Mean Rank	Sum of Ranks
HB_SEBELUM	INTERVENSI	14	16.18	226.50
	KONTROL	14	12.82	179.50
	Total	28		

Test Statistics^a

		HB_SEBELUM
Mann-Whitney U		74.500

Wilcoxon W	179.500
Z	-1.087
Asymp. Sig. (2-tailed)	.277
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.285 ^b

a. Grouping Variabel: KELOMPOK

b. Not corrected for ties.

		Ranks		
	KELOMPOK	N	Mean Rank	Sum of Ranks
HB_SESUDAH	INTERVENSI	14	19.64	275.00
	KONTROL	14	9.36	131.00
	Total	28		

Test Statistics^a

HB_SESUDAH_ iINTERVENSI - HB_SEBELUM_ INTERVENSI	
Z	-3.013 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.003

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Wilcoxon Signed Ranks Test

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
HB_SESUDAH_KONTROL -	Negative Ranks	3 ^a	8.00	24.00
HB_SEBELUM_KONTROL	Positive Ranks	9 ^b	6.00	54.00
	Ties	2 ^c		
	Total	14		

a. HB_SESUDAH_KONTROL < HB_SEBELUM_KONTROL

b. HB_SESUDAH_KONTROL > HB_SEBELUM_KONTROL

c. HB_SESUDAH_KONTROL = HB_SEBELUM_KONTROL

Test Statistics^a

HB_SESUDAH_
KONTROL -
HB_SEBELUM_
KONTROL

Z	-1.204 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.229

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Mann-Whitney Test

Ranks

	KELOMPOK	N	Mean Rank	Sum of Ranks
HB_PERBEDAAN	INTERVENSI	14	19.79	277.00
	KONTROL	14	9.21	129.00
	Total	28		

Test Statistics^a

HB_PERBEDAA
N

Mann-Whitney U	24.000
Wilcoxon W	129.000
Z	-3.417
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.000 ^b

a. Grouping Variabel: KELOMPOK

b. Not corrected for ties.

INDEKS ERITROSIT

Descriptives

		Statistic	Std. Error
MCV_SEBELUM_INTERVE	Mean	74.5357	.57585
NSI	95% Confidence Interval for	Lower Bound	73.2917
	Mean	Upper Bound	75.7798
	5% Trimmed Mean		74.5286

	Median		73.9000	
	Variance		4.642	
	Std. Deviation		2.15464	
	Minimum		71.00	
	Maximum		78.20	
	Range		7.20	
	Interquartile Range		3.50	
	Skewness		.310	.597
	Kurtosis		-.568	1.154
MCV_SESUDAH_INTERVE	Mean		84.0214	1.98487
NSI	95% Confidence Interval for	Lower Bound	79.7334	
	Mean	Upper Bound	88.3095	
	5% Trimmed Mean		84.1516	
	Median		85.6000	
	Variance		55.156	
	Std. Deviation		7.42669	
	Minimum		73.60	
	Maximum		92.10	
	Range		18.50	
	Interquartile Range		15.27	
	Skewness		-.449	.597
	Kurtosis		-1.673	1.154
	MCV_SEBELUM_KONTROL	Mean		71.7643
	95% Confidence Interval for	Lower Bound	68.1178	
	Mean	Upper Bound	75.4107	
	5% Trimmed Mean		72.3659	
	Median		73.7500	
	Variance		39.886	
	Std. Deviation		6.31550	
	Minimum		53.90	
	Maximum		78.80	
	Range		24.90	
	Interquartile Range		3.00	
	Skewness		-2.109	.597
	Kurtosis		4.823	1.154
	MCV_SESUDAH_KONTRO	Mean		75.3071
L	95% Confidence Interval for	Lower Bound	71.6399	
	Mean	Upper Bound	78.9744	
	5% Trimmed Mean		75.3579	
	Median		74.1500	

Variance	40.342	
Std. Deviation	6.35156	
Minimum	62.50	
Maximum	87.20	
Range	24.70	
Interquartile Range	7.25	
Skewness	.094	.597
Kurtosis	.557	1.154

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
MCV_SEBELUM_INTERVE NSI	.239	14	.029	.907	14	.143
MCV_SESUDAH_INTERVE NSI	.216	14	.074	.831	14	.012
MCV_SEBELUM_KONTROL	.334	14	.000	.737	14	.001
MCV_SESUDAH_KONTRO L	.148	14	.200 [*]	.962	14	.756

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

a. Lilliefors Significance Correction

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
MCV_SESUDAH_INTERVE	Negative Ranks	2 ^a	3.75	7.50
NSI -	Positive Ranks	12 ^b	8.13	97.50
MCV_SEBELUM_INTERVE	Ties	0 ^c		
NSI	Total	14		

a. MCV_SESUDAH_INTERVENS I < MCV_SEBELUM_INTERVENS I

b. MCV_SESUDAH_INTERVENS I > MCV_SEBELUM_INTERVENS I

c. MCV_SESUDAH_INTERVENS I = MCV_SEBELUM_INTERVENS I

Test Statistics^a

	MCV_SESUDA
	H_INTERVENSI
	-
	MCV_SEBELU
	M_INTERVENSI
Z	-2.826 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.005

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
MCV_SESUDAH_KONTROL	Negative Ranks	4 ^a	5.88	23.50
-	Positive Ranks	9 ^b	7.50	67.50
MCV_SEBELUM_KONTROL	Ties	1 ^c		
	Total	14		

a. MCV_SESUDAH_KONTROL < MCV_SEBELUM_KONTROL

b. MCV_SESUDAH_KONTROL > MCV_SEBELUM_KONTROL

c. MCV_SESUDAH_KONTROL = MCV_SEBELUM_KONTROL

Test Statistics^a

	MCV_SESUDA
	H_KONTROL -
	MCV_SEBELU
	M_KONTROL
Z	-1.538 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.124

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Mann-Whitney Test

	KELOMPOK	N	Mean Rank	Sum of Ranks
MCV_SEBELUM	INTERVENSI	14	16.07	225.00
	KONTROL	14	12.93	181.00
	Total	28		

Test Statistics^a

MCV_SEBELU

M

Mann-Whitney U	76.000
Wilcoxon W	181.000
Z	-1.018
Asymp. Sig. (2-tailed)	.309
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.329 ^b

a. Grouping Variabel: KELOMPOK

b. Not corrected for ties.

Ranks

	KELOMPOK	N	Mean Rank	Sum of Ranks
MCV_SESUDAH	INTERVENSI	14	18.71	262.00
	KONTROL	14	10.29	144.00
	Total	28		

Test Statistics^a

MCV_SESUDA

H

Mann-Whitney U	39.000
Wilcoxon W	144.000
Z	-2.714
Asymp. Sig. (2-tailed)	.007
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.006 ^b

a. Grouping Variabel: KELOMPOK

b. Not corrected for ties.

Descriptives

		Statistic	Std. Error
MCH_SEBELUM_INTERVE	Mean	25.0000	.82215
NSI	95% Confidence Interval for		
	Lower Bound	23.2238	
	Upper Bound	26.7762	
	5% Trimmed Mean	24.9278	
	Median	25.4000	
	Variance	9.463	

	Std. Deviation		3.07621	
	Minimum		21.30	
	Maximum		30.00	
	Range		8.70	
	Interquartile Range		5.27	
	Skewness		.234	.597
	Kurtosis		-1.399	1.154
MCH_SESUDAH_INTERVE	Mean		27.2214	.62864
NSI	95% Confidence Interval for	Lower Bound	25.8633	
	Mean	Upper Bound	28.5795	
	5% Trimmed Mean		27.3238	
	Median		27.2000	
	Variance		5.533	
	Std. Deviation		2.35214	
	Minimum		22.50	
	Maximum		30.10	
	Range		7.60	
	Interquartile Range		3.35	
	Skewness		-.833	.597
	Kurtosis		.055	1.154
MCH_SEBELUM_KONTRO	Mean		23.7929	1.09145
L	95% Confidence Interval for	Lower Bound	21.4349	
	Mean	Upper Bound	26.1508	
	5% Trimmed Mean		24.0143	
	Median		25.5000	
	Variance		16.678	
	Std. Deviation		4.08383	
	Minimum		14.60	
	Maximum		29.00	
	Range		14.40	
	Interquartile Range		4.88	
	Skewness		-1.228	.597
	Kurtosis		.948	1.154
MCH_SESUDAH_KONTRO	Mean		24.4429	.94577
L	95% Confidence Interval for	Lower Bound	22.3997	
	Mean	Upper Bound	26.4861	
	5% Trimmed Mean		24.6254	
	Median		25.4000	
	Variance		12.523	
	Std. Deviation		3.53873	

Minimum	16.60	
Maximum	29.00	
Range	12.40	
Interquartile Range	4.90	
Skewness	-1.033	.597
Kurtosis	.697	1.154

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
MCH_SEBELUM_INTERVENSI	.192	14	.170	.900	14	.112
MCH_SESUDAH_INTERVENSI	.164	14	.200*	.899	14	.110
MCH_SEBELUM_KONTROL	.240	14	.028	.861	14	.031
MCH_SESUDAH_KONTROL	.254	14	.014	.900	14	.113

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

a. Lilliefors Significance Correction

Mann-Whitney Test

		Ranks		
	KELOMPOK	N	Mean Rank	Sum of Ranks
MCH_SEBELUM	INTERVENSI	14	15.36	215.00
	KONTROL	14	13.64	191.00
	Total	28		

Test Statistics^a

MCH_SEBELUM	
M	
Mann-Whitney U	86.000
Wilcoxon W	191.000
Z	-.555
Asymp. Sig. (2-tailed)	.579
Exact Sig. [2*(1-tailed Sig.)]	.603 ^b

a. Grouping Variabel: KELOMPOK

b. Not corrected for ties.

T-Test

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
MCH_SESU DAH	Equal variances assumed	1.469	.236	2.447	26	.021	2.77857	1.13563	.44425	5.11290
	Equal variances not assumed			2.447	22.611	.023	2.77857	1.13563	.42710	5.13004

Group Statistics

	KELOMPOK	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
MCH_SESUDAH	INTERVENSI	14	27.2214	2.35214	.62864
	KONTROL	14	24.4429	3.53873	.94577

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	MCH_SEBELUM_INTERVE NSI	25.0000	14	3.07621	.82215
	MCH_SESUDAH_INTERVE NSI	27.2214	14	2.35214	.62864

Paired Samples Correlations

	N	Correlation	Sig.
--	---	-------------	------

Pair 1	MCH_SEBELUM_INTERVE NSI & MCH_SESUDAH_INTERVE NSI	14	.397	.160
--------	--	----	------	------

Paired Samples Test

		Paired Differences		95% Confidence Interval of the Difference		t	df	Sig. (2-tailed)	
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	Lower				Upper
Pair 1	MCH_SEBELUM_INTERVENSI - MCH_SESUDAH_INTERVENSI	-2.22143	3.04181	.81296	-3.97771	-.46514	-2.733	13	.017

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
MCH_SESUDAH_KONTRO	Negative Ranks	6 ^a	6.25	37.50
L -	Positive Ranks	7 ^b	7.64	53.50
MCH_SEBELUM_KONTROL	Ties	1 ^c		
Total		14		

a. MCH_SESUDAH_KONTROL < MCH_SEBELUM_KONTROL

b. MCH_SESUDAH_KONTROL > MCH_SEBELUM_KONTROL

c. MCH_SESUDAH_KONTROL = MCH_SEBELUM_KONTROL

Test Statistics^a

MCH_SESUDA

H_KONTROL -

MCH_SEBELU

M_KONTROL

Z	-.559 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.576

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Descriptives

		Statistic	Std. Error
MCHC_SEBELUM_INTERV	Mean	30.3214	.30512
ENSI	95% Confidence Interval for	Lower Bound	29.6623
	Mean	Upper Bound	30.9806
	5% Trimmed Mean	30.2460	
	Median	29.8500	
	Variance	1.303	
	Std. Deviation	1.14164	
	Minimum	29.00	
	Maximum	33.00	
	Range	4.00	
	Interquartile Range	1.30	
	Skewness	1.125	.597
	Kurtosis	.998	1.154
	MCHC_SESUDAH_INTERV	Mean	31.7857
ENSI	95% Confidence Interval for	Lower Bound	31.3323
	Mean	Upper Bound	32.2391
	5% Trimmed Mean	31.8341	
	Median	31.9000	
	Variance	.617	
	Std. Deviation	.78530	
	Minimum	29.90	
	Maximum	32.80	
	Range	2.90	
	Interquartile Range	1.18	
	Skewness	-.891	.597
	Kurtosis	1.274	1.154
	MCHC_SEBELUM_KONTR	Mean	29.3714
OL	95% Confidence Interval for	Lower Bound	28.4806
	Mean	Upper Bound	30.2623
	5% Trimmed Mean	29.3683	
	Median	29.6000	
	Variance	2.381	
	Std. Deviation	1.54294	
	Minimum	26.50	
	Maximum	32.30	
	Range	5.80	
	Interquartile Range	1.95	
	Skewness	-.167	.597

	Kurtosis		.275	1.154	
MCHC_SESUDAH_KONTR	Mean		30.3071	.50290	
OL	95% Confidence Interval for	Lower Bound	29.2207		
	Mean	Upper Bound	31.3936		
	5% Trimmed Mean		30.3913		
	Median		30.0000		
	Variance		3.541		
	Std. Deviation		1.88168		
	Minimum		26.50		
	Maximum		32.60		
	Range		6.10		
	Interquartile Range		3.05		
	Skewness		-.418	.597	
	Kurtosis		-.514	1.154	
	MCH_SELISIH_INTERVENS	Mean		1.4643	.28567
	I	95% Confidence Interval for	Lower Bound	.8471	
Mean		Upper Bound	2.0814		
5% Trimmed Mean			1.4770		
Median			1.5000		
Variance			1.142		
Std. Deviation			1.06887		
Minimum			-.20		
Maximum			2.90		
Range			3.10		
Interquartile Range			2.05		
Skewness			-.277	.597	
Kurtosis			-1.204	1.154	
MCH_SELISIH_KONTROL		Mean		.9357	.48387
		95% Confidence Interval for	Lower Bound	-.1096	
	Mean	Upper Bound	1.9811		
	5% Trimmed Mean		.9563		
	Median		1.0500		
	Variance		3.278		
	Std. Deviation		1.81049		
	Minimum		-2.60		
	Maximum		4.10		
	Range		6.70		
	Interquartile Range		2.55		
	Skewness		-.293	.597	
	Kurtosis		.027	1.154	

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
MCHC_SEBELUM_INTERV ENSI	.207	14	.107	.893	14	.090
MCHC_SESUDAH_INTERV ENSI	.150	14	.200 [*]	.931	14	.311
MCHC_SEBELUM_KONTR OL	.202	14	.127	.959	14	.705
MCHC_SESUDAH_KONTR OL	.212	14	.087	.903	14	.123
MCH_SELISIH_INTERVENS I	.126	14	.200 [*]	.933	14	.333
MCH_SELISIH_KONTROL	.098	14	.200 [*]	.985	14	.993

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

a. Lilliefors Significance Correction

T-Test

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	MCHC_SEBELUM_INTERV ENSI	30.3214	14	1.14164	.30512
	MCHC_SESUDAH_INTERV ENSI	31.7857	14	.78530	.20988

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	MCHC_SEBELUM_INTERV ENSI & MCHC_SESUDAH_INTERV ENSI	14	.434	.121

Paired Samples Test

		Paired Differences				95% Confidence Interval of the Difference		t	df	Sig. (2-tailed)
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	Lower	Upper				
Pair 1	MCHC_SEBELUM_INTERVEN SI - MCHC_SESUDAH_INTERVEN SI	-1.46429	1.06887	.28567	-2.08143	-.84714	-5.126	13	.000	

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	MCHC_SEBELUM_KONTR OL	29.3714	14	1.54294	.41237
	MCHC_SESUDAH_KONTR OL	30.3071	14	1.88168	.50290

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	MCHC_SEBELUM_KONTR OL & MCHC_SESUDAH_KONTR OL	14	.455	.102

Paired Samples Test

		Paired Differences								
							95% Confidence Interval of the Difference			
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	Lower	Upper	t	df	Sig. (2-tailed)	
Pair 1	MCHC_SEBELUM_KONTROL	-.93571	1.81049	.48387	-1.98106	.10963	-1.934	13	.075	
	-									
	MCHC_SESUDAH_KONTROL									

Group Statistics

	KELOMPOK	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
MCHC_SEBELUM	INTERVENSI	14	30.3214	1.14164	.30512
	KONTROL	14	29.3714	1.54294	.41237

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
MCHC_S	Equal variances assumed	.569	.458	1.852	26	.075	.95000	.51298	-.10444	2.00444
EBELUM	Equal variances not assumed			1.852	23.952	.076	.95000	.51298	-.10884	2.00884

Group Statistics

	KELOMPOK	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
MCHC_SESUDAH	INTERVENSI	14	31.7857	.78530	.20988
	KONTROL	14	30.3071	1.88168	.50290

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
MCHC_SES UDAH	Equal variances assumed	9.013	.006	2.713	26	.012	1.47857	.54494	.35843	2.59871
	Equal variances not assumed			2.713	17.395	.015	1.47857	.54494	.33084	2.62631

