

DAFTAR PUSTAKA

- Aini, M., Rahayuni, S., Mardina, V., Quranayati, Q., & Asiah, N. (2021). Bakteri *Lactobacillus* spp dan Perannya bagi Kehidupan. *Jurnal Jeumpa*, 8(2), 614–624. <https://doi.org/10.33059/jj.v8i2.3154>
- Alfin, J., & Pangastuti, R. (2020). Perkembangan Bahasa pada Anak Speechdelay. *JECED: Journal of Early Childhood Education and Development*, 2, 76–86. <https://doi.org/https://doi.org/10.15642/jeced.v2i1.572>
- Arundhana, A. I., Nurdin, M. S., Hadju, V., ANsariadi, & Zulkifli, A. (2018). The Effect Of Moringa Based Supplementation on Fetal Birth Weight in Jeneponto Regency. *Journal of Pharmacy and Nutrition Sciences*, 25–33.
- Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan, K. K. R. (2013). Riset Kesehatan Dasar 2013. In *Science* (Vol. 127, Issue 3309). <https://doi.org/10.1126/science.127.3309.1275>
- Basri, H. (2022). *The effects of moringa oleifera extract and powder during pregnancy on stunting and development of children aged 2-5 years*. Univeristas Hasanuddin.
- Basri, H., Hadju, V., Zulkifli, A., & Syam, A. (2021). Stunted and Stimulation Affect Child Development in Jeneponto District , Indonesia. *Turkish Journal of Physiotherapy and Rehabilitation*, 32(3), 15018–15022.
- Basri, H., Hadju, V., Zulkifli, A., Syam, A., Ansariadi, A., Stang, Indriasari, R., Helmiyanty, S., & Rezky, R. (2022). Effect of Moringa Oliefera Supplementation During Pregnancy on Nutritional Status in Children 2–5 Years Old in Indonesia: A-Follow-Up Study. *Current Development In Nutrition*, 6(Supplement_1), 885. <https://doi.org/https://doi.org/10.1093/cdn/nzac067.005>
- Basri, H., Hadju, V., Zulkifli, A., Syam, A., Ansariadi, Stang, Indriasari, R., & Helmiyanti, S. (2021). Dietary diversity, dietary patterns and dietary intake are associated with stunted children in Jeneponto District, Indonesia. *Gaceta Sanitaria*, 35, S483–S486. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2021.10.077>
- Basri, H., Hadju, V., Zulkifli, A., Syam, A., & Indriasari, R. (2021). Effect of moringa oleifera supplementation during pregnancy on the prevention of stunted growth in children between the ages of 36 to 42 months. *Journal of Public Health Research*, 10(2). <https://doi.org/10.4081/jphr.2021.2207>
- Berawi, K. N., Wahyudo, R., & Pratama, A. A. (2019). Potensi terapi moringa

oleifera (Kelor) pada penyakit degeneratif. *Jurnal Kedokteran Universitas Lampung*, 3, 210–214.
<http://repository.lppm.unila.ac.id/20716/1/2229-2949-1-PB.pdf>

BPS Kabupaten Jeneponto. (2023). *Jumlah Penduduk (Jiwa), 2018-2020*.
<https://jenepontokab.bps.go.id/indicator/12/30/1/jumlah-penduduk.html>

Castrogiovanni, P., & Imbesi, R. (2017). The role of malnutrition during pregnancy and its effects on brain and skeletal muscle postnatal development. *Journal of Functional Morphology and Kinesiology*, 2(3).
<https://doi.org/10.3390/jfmk2030030>

Cheatham, C. L. (2020). Nutritional Factors in Fetal and Infant Brain Development. *Annals of Nutrition and Metabolims*, 75(suppl 1), 20–32.
<https://doi.org/10.1159/000508052>

Cheng, G., Sha, T., Gao, X., Wu, X., Tian, Q., Yang, F., & Yan, Y. (2019). Effects of maternal prenatal multi-micronutrient supplementation on growth and development until 3 years of age. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16(15).
<https://doi.org/10.3390/ijerph16152744>

Direktorat Jendral Kesehatan Masyarakat. (2019). *Pedoman Pelatihan Konseling Pemberian Makan Bayi dan Anak (PMBA)*. Kementerian Kesehatan RI.

Direktorat Pembinaan Pendidikan Anak Usia Dini, Masyarakat, Dan, P. D. J. P. A. U. D., & Pendidikan, D. K. K. (2017). *Booklet Layanan Kesehatan, Gizi dan Perawatan PAUD*. Direktorat Pendidikan Anak Usia Dini.

Dr. Masganti Sit, M. A. (2015). Psikologi Perkembangan Anak Usia Dini Edisi Pertama. In *Yogyakarta: Gava Media* (jilid 1). Perdana Publishing.

Fahey, J. (2005). Moringa oleifera: A Review of The Medical Evidence for Its Nutritional, Therapeutic, and Prophylactic Properties. Part 1. *Trees for Life Journal*, 1(5), 1–15.

Fitriah, A. H., Supariasa, I. D. N., Royadi, B. D., & Bakri, B. (2018). *Buku Praktis Gizi Ibu Hamil*. Media Nusa Creative.

Fitriana, D. A. (2016). *Gizi Seimbang Ibu Hamil*. Jurusan Gizi , Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya. <http://gizi.fk.ub.ac.id/gizi-seimbang-ibu-hamil/>

Fuglie, L. J. (2005). *THE MORINGA TREE A local solution to malnutrition ?* 221.

- Global Nutrition Report. (2021). Global Nutrition Report: the State of Global Nutrition. Executive Summary. *Global Nutrition Report*. <https://globalnutritionreport.org/reports/2021-global-nutrition-report/>
- Goleman, Daniel;, Boyatzis, Richard;, & Mckee. (2019). Teori Teori Perkembangan Motorik. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 1689–1699.
- Gopalakrishnan, L., Doriya, K., & Kumar, D. S. (2016). Moringa oleifera: A review on nutritive importance and its medicinal application. *Food Science and Human Wellness*, 5(2), 49–56. <https://doi.org/10.1016/j.fshw.2016.04.001>
- Gunawan, G., Fadlyana, E., & Rusmil, K. (2016). Hubungan Status Gizi dan Perkembangan Anak Usia 1 - 2 Tahun. *Sari Pediatri*, 13(2), 142. <https://doi.org/10.14238/sp13.2.2011.142-6>
- Hartati, T., & Sunarsih, S. (2021). Konsumsi Ekstrak Daun Kelor Dalam Meningkatkan Kadar Hemoglobin Pada Ibu Hamil. *Malahayati Nursing Journal*, 3(1), 101–107. <https://doi.org/10.33024/manuju.v3i1.3231>
- Hastuti. (2020). Efek Pemberian Daun Kelor (Moringa Oleifera) pada Ibu Hamil dan Menyusui terhadap Kejadian Stunting dan Perkembangan Anak Usia 18-23 Bulan di Kabupaten Jeneponto [Universitas Hasanuddin]. In *Pascasarjana Unhas*. <http://sekolahpascasarjanaunhas.blogspot.com/>
- Hastuti, H., & Hadju, V. (2020). *Pengaruh Moringa oleifera pada Ibu Hamil dan Ibu Menyusui Terhadap Perkembangan Sosial-Personal Anak Usia 18 – 23 Bulan di Jeneponto , Sulawesi Selatan*. 8, 747–751.
- Hastuti, H., Hadju, V., Citrakesumasari, C., Maddeppungeng, M., Tanziha, I., Saleh, A., & Sarih, K. (2020). The effect of moringa oleifera on pregnant women and breastfeeding mothers toward social-personal development of children aged 18–23 months in jenepono, south sulawesi. *Open Access Macedonian Journal of Medical Sciences*, 8, 747–751. <https://doi.org/10.3889/oamjms.2020.4607>
- Hidayat, A. A. A. (2008). *Pengantar Ilmu Kesehatan Anak*. Salemba Medika.
- Hikmah, N., Nontji, W., & Hadju, V. (2021). *Teh daun kelor (moringa oleifera tea) terhadap kadar hemoglobin dan hepcidin ibu hamil*. 10(2), 181–189. <https://doi.org/10.26714/jk.10.2.2021.181-189>
- Hinkle, S. N., Schieve, L. A., Stein, A. D., Swan, D. W., Ramakrishnan, U., & Sharma, A. J. (2012). Associations Between Maternal Prepregnancy Body Mass Index and Child Neurodevelopment at 2 Years of age. *International Jurnal Of Obesity*, 36, 1312–1319. <https://doi.org/https://doi.org/10.1038/ijo.2012.143>

- Huda, J., Trimawati, & Wijayanti, F. (2020). Hubungan Status Gizi Dengan Perkembangan Anak Usia Prasekolah di PAUD Genuk Ungaran Barat. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 1689–1699. file:///C:/SI KEBINANAN LINJUR/SKRIPSI ANTIN/Baru/jurnal/S1_010114A049_ARTIKEL.pdf
- Isnain, W., & M, N. (2017). RAGAM MANFAAT TANAMAN KELOR (*Moringa oleifera* Lamk.) BAGI MASYARAKAT Wahyudi. *Buletin Eboni*, 14, 63–75. <http://ejournal.forda-mof.org/ejournal-litbang./index.php/buleboni/article/view/5096/4512>
- Karmila, S., Saifuddin, Si., Tahir, A., & Veni, H. (2019). Determinant Factors Affecting The Development Of Motor, Cognitive and Socioemotional Children Ages 18-24 Month in the District Jeneponto, Indonesia. *Indian Journal Of Public Health Research & Development*, 10. <https://doi.org/10.5958/0976-5506.2019.03062.6>
- Kemkes RI. (2020). *Pencegahan dan Tata Laksana Gizi Buruk Pada Balita di Layanan Rawat Jalan Bagi Tenaga Kesehatan*. Katalog Dalam Terbitan Kementerian Kesehatan RI.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2021). Laporan Kinerja Kementerian Kesehatan Tahun 2020. In *Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Tahun 2021*.
- Kementerian Kesehatan RI. (2016). *Pedoman pelaksanaan Stimulasi, Deteksi dan Intervensi Dini Tumbuh Kembang Anak*.
- Kemendiknas Kesehatan Republik Indonesia/Kemkes RI. (2018). Laporan Nasional Riskesdas 2018. In *Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan*. http://labdata.litbang.kemkes.go.id/images/download/laporan/RKD/2018/Laporan_Nasional_RKD2018_FINAL.pdf
- Kemendiknas Kesehatan Republik Indonesia/Kemkes RI. (2021). Buku Saku: Hasil Studi Status Gizi Indonesia (SSGI) Tingkat Nasional, Provinsi, dan Kabupaten/Kota Tahun 2021. In *Buana Ilmu* (Vol. 2, Issue 1). <https://doi.org/10.36805/bi.v2i1.301>
- L.Prado, E., Alcock, K. J., Muadz, H., Ullman, M. T., & Shankar, A. H. (2012). Maternal Multiple Micronutrient Supplements and Child Cognition: A Randomized Trial in Indonesia. *Pediatrics*, 130, e536–e546. <https://doi.org/10.1542/peds.2012-0412>
- Maddeppungeng, M. (2018). Buku Panduan Kuesioner Pra Skrining Perkembangan (KPSP). In *Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin*.
- Mahmud, N. U., Abdullah, T., A.A, A., Bahar, B., Hadju, V., Muis, M., &

- Sumarmi, S. (2019). Determinants of Exclusive Breast feeding in 6 MOonths Old Infant in Jenepono District. *Indian Journal Of Public Health Research & Development*, 10. <https://doi.org/10.5958/0976-5506.2019.03047.X>
- Mansur, A. R. (2019). Tumbuh Kembang Anak Usia Prasekolah. In *Andalas University Pres* (Vol. 1, Issue 1). Andalas University Press. [http://repository.uinjkt.ac.id/dspace/bitstream/123456789/33035/1/Istiqomah Aprilaz-FKIK.pdf](http://repository.uinjkt.ac.id/dspace/bitstream/123456789/33035/1/Istiqomah%20Aprilaz-FKIK.pdf)
- Masitoh, M. (2019). Gangguan Bahasa dalam Perkembangan Bicara Anak. *Edukasi Lingua Sastra*, 17 (1), 40–54. <https://doi.org/https://doi.org/10.47637/elsa.v17i1.105>
- Masturoh, I., & Anggita T, N. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Pusat Sumber Daya Manusia Kesehatan Badan Pengembangan dan Pemberdayaan SUmber Daya Manusia Kementerian Kesehatan RI.
- McDonald, S., Kehler, H., Bayrampour, H., Fraser-Lee, N., & Tough, S. (2016). Risk and protective factors in early child development: Results from the All Our Babies (AOB) pregnancy cohort. *Research in Developmental Disabilities*, 58, 20–30. <https://doi.org/10.1016/j.ridd.2016.08.010>
- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 28 Tahun 2019 tentang Angka Kecukupan Gizi yang Di Anjurkan Untuk Masyarakat Indonesia, Pub. L. No. 28 (2019). http://hukor.kemkes.go.id/uploads/produk_hukum/PMK_No__28_Th_2019_ttg_Angka_Kecukupan_Gizi_Yang_Dianjurkan_Untuk_Masyarakat_Indonesia.pdf
- Misrawati, M., & Marliah, M. (2021). Pengaruh Pemberian Tepung Daun Kelor Pada Ibu Hamil Terhadap Kadar Malondialdehid (MDA). *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 10(1), 48–54. <https://doi.org/10.35816/jiskh.v10i1.507>
- Murcia, M., Espada, M., Julvez, J., Llop, S., Lopez-Espinosa, M. J., Vioque, J., Basterrechea, M., Rianõ, I., González, L., Alvarez-Pedrerol, M., Tardón, A., Ibarluzea, J., & Rebagliato, M. (2018). Iodine intake from supplements and diet during pregnancy and child cognitive and motor development: The INMA Mother and Child Cohort Study. *Journal of Epidemiology and Community Health*, 72(3), 216–222. <https://doi.org/10.1136/jech-2017-209830>
- Narula, D. H. (2021). *Role Of Nutrition In Overall Childhood Development*. Femina. <https://www.femina.in/relationships/parenting/role-of-nutrition-in-overall-early-childhood-development-204769.html>
- Neves, P. A. R., Gatica-Domínguez, G., Santos, I. S., Bertoldi, A. D.,

- Domingues, M., Murray, J., & Silveira, M. F. (2020). Poor maternal nutritional status before and during pregnancy is associated with suspected child developmental delay in 2-year old Brazilian children. *Scientific Reports*, *10*(1), 1–11. <https://doi.org/10.1038/s41598-020-59034-y>
- Nguyen, P. H., Gonzalez-Casanova, I., Young, M. F., Truong, T. V., Hoang, H., Nguyen, H., Nguyen, S., DiGirolamo, A. M., Martorell, R., & Ramakrishnan, U. (2017). Preconception micronutrient supplementation with iron and folic acid compared with folic acid alone affects linear growth and fine motor development at 2 years of age: A randomized controlled trial in Vietnam. *Journal of Nutrition*, *147*(8), 1593–1601. <https://doi.org/10.3945/jn.117.250597>
- Notoatmodjo, S. (2012). *Metode Penelitian Kesehatan*. PT Rineka Cipta.
- Nugraheni, P. A., Diarsvitri, W., Ilmu, B., Anak, K., Kedokteran, F., Hang, U., Pediatri, D., Ramelan, R., & Timur, J. (2022). KAITAN ANTARA GANGGUAN PERKEMBANGAN DAN PERILAKU ANAK DENGAN GUT-BRAIN AXIS. *Surabaya Biomedical Journal*, *1*(2), 89–95. <http://www.sub-biomed.org/index.php/sbj/article/view/21/14>
- Nurdin, M. S., Hadju, V., Zulkifli, A., & Arundhana, A. I. (2018). The Effect of Moringa Leaf Extract and Powder to Haemoglobin Concentration among Pregnant Women in Jeneponto Regency. *Indian Journal Of Public Health Research & Development*, *9*(2), 262. <https://doi.org/10.5958/0976-5506.2018.00130.4>
- P, M., H, H. L., & Wilar, R. (2015). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Keterlambatan Perkembangan Anak Taman Kanak-Kanak. *E-CliniC*, *3*(1). <https://doi.org/10.35790/ecl.3.1.2015.6752>
- Par'i, H. M., Wiyono, S., & Harjatmo, T. P. (2017). *Penilaian Status Gizi*. Kementerian Kesehatan RI.
- Perdana, W. Y., & Jacobus, D. J. (2015). Hepcidin dan Anemia Defisiensi Besi. *Cdk-235*, *42*(12), 919–926.
- Prado, E. L., Sebayang, S. K., Apriatni, M., Adawiyah, S. R., Hidayati, N., Islamiyah, A., Siddiq, S., Harefa, B., Lum, J., Alcock, K. J., Ullman, M. T., Muadz, H., & Shankar, A. H. (2017). Maternal multiple micronutrient supplementation and other biomedical and socioenvironmental influences on children's cognition at age 9–12 years in Indonesia: follow-up of the SUMMIT randomised trial. *The Lancet Global Health*, *5*(2), e217–e228. [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(16\)30354-0](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(16)30354-0)
- Pritasari, Damayanti, Di., & Tri Lestari, N. (2017). Gizi Dalam Daur Kehidupan. In *Syria Studies* (Vol. 7, Issue 1). https://www.researchgate.net/publication/269107473_What_is_gover

nance/link/548173090cf22525dcb61443/download%0Ahttp://www.econ.upf.edu/~reynal/Civil_wars_12December2010.pdf%0Ahttps://think-asia.org/handle/11540/8282%0Ahttps://www.jstor.org/stable/41857625

- Pusitaningrum, E. M. (2018). Hubungan status gizi ibu hamil dengan kejadian Berat Badan Lahir Rendah (BBLR)di RSIA ANNISA kota Jambi tahun 2018. *Secientia*, 7(2), 77–95. <https://www.neliti.com/publications/286357/hubungan-status-gizi-ibu-hamil-dengan-kejadian-berat-badan-lahir-rendah-bblr-di>
- Puspita, L., & Umar, M. Y. (2020). Wellness and healthy magazine. *Wellness and Healthy Magazine*, 2(February), 121–126.
- Rahayu, A., Yulidasari, F., Putri, A. O., & Anggraini, L. (2018). Study Guide - Stunting dan Upaya Pencegahannya. In *Buku stunting dan upaya pencegahannya*. CV Mine.
- Ratnaningsih, T., Indatul, S., & Peni, T. (2017). *Buku Ajar (Teori dan Konsep) Tumbuh Kembang dan Stimulasi Bayi, Toddler, Pra Sekolah,Usia sekolah dan Remaja (Pertama)*. Indomedia Pustaka.
- Ronan, V., Yeasin, R., & C. Claud, E. (2020). Childhood Development and the Microbiome: The Intestinal Microbiota in Maintenance of Health and Development of Disease During Childhood Development. *National Library of Medicine*, 160 (2), 495–506. <https://doi.org/10.1053/j.gastro.2020.08.065>
- Safitri, Y. (2017). *Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Perkembangan Bahasa Balita di UPTD Kesehatan Baserah Tahun 2016*. 1(2), 148–155. <https://doi.org/10.31004/obsesi.v1i2.35>
- Series, C. N. (2013). *Executive Summary of the Lancet Maternal and Child Nutrition Series*. The Lancet. <https://www.thelancet.com/pb/assets/raw/Lancet/stories/series/nutrition-eng-1461677230583.pdf>
- Situmorang, N., & Zulham, Z. (2020). Malondialdehyde (MDA). *Jurnal Keperawatan Dan Fisioterapi (Jkf)*, 2(2), 117–123. <https://doi.org/10.35451/jkf.v2i2.338>
- Soetjningsih, & Ranuh, G. (2012). *Tumbuh Kembang Anak (Dua)*. Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Solihin, R. D. M., Anwar, F., & Sukandar, D. (2013). Kaitan Antara Status Gizi, Perkembangan Kognitif, Dan Perkembangan Motorik Pada Anak Usia Prasekolah (Relationship Between Nutritional Status, Cognitive Development, And Motor Development In Preschool Children). *Penelitian Gizi Dan Makanan*, 36(1), 62–72.

- Srikanth, V. S., Mangala, S., & Subrahmanyam, G. (2014). Improvement of Protein Energy Malnutrition by Nutritional Intervention with Moringa Oleifera among Anganwadi Children in Rural Area in Bangalore, India. *International Journal of Scientific Study*, 2(1), 1–2.
- Stang. (2018). *Cara Praktis Penentuan Uji Statistik dalam Penelitian Kesehatan dan Kedokteran* (Dua). Mitra Wacana Media.
- Subdirektorat Statistik Pendidikan dan Kesejahteraan Sosial. (2018). Analisis Perkembangan Anak Usia Dini Indonesia 2018. In *Syria Studies* (Vol. 7, Issue 1). Badan Pusat Statistik. https://www.researchgate.net/publication/269107473_What_is_governance/link/548173090cf22525dcb61443/download%0Ahttp://www.econ.upf.edu/~reynal/Civil_wars_12December2010.pdf%0Ahttps://thinkasia.org/handle/11540/8282%0Ahttps://www.jstor.org/stable/41857625
- Suhartatik. (2020). *Efek Pemberian Moringa Oleifera Terhadap Kualitas ASI dan Pertumbuhan Bayi Usia 0-6 Bulan di Wilayah Kerja Puskesmas Tamalatea Kab. Jeneponto*. Universitas Hasanuddin.
- Suryaputri, I. Y., Rosha, B. C., Puspitasari, D. A., & Widodo, Y. (2020). Determinan Kemampuan Kognitif Anak Usia 4-6 Tahun: Analisis Studi Kohor Tumbuh Kembang Anak di Bogor, Indonesia. *Buletin Penelitian Kesehatan*, 48(3), 209–218. <https://doi.org/10.22435/bpk.v48i3.3245>
- Trisnawati, E., Alamsyah, D., & Kurniawati, A. (2018). Faktor yang Mempengaruhi Perkembangan Motorik Pada Anak Stunting Usia 3-5 Tahun (Studi Kasus Di Wilayah Kerja Puskesmas Kedukul Kabupaten Sanggau). *Jurnal Mahasiswa Dan Penelitian Kesehatan*, 5(1), 1–9.
- United Nations Children’s Fund. (2020). *Situasi Anak Indonesia - Tren, Peluang, dan Tantangan dalam Memenuhi Hak-Hak Anak*.
- United Nations Children’s Funds. (2022). UNICEF Programming Guidance. Maternal Nutrition Prevention Of Malnutrition In Women Before and During Pregnancy and While Breastfeeding. In *Unicef* (pp. 25–33). UNICEF.
- Wulandary pane, H., Tasnim, Sulfianti, Hasnidar, Puspita, R., Hastuti, P., Apriza, Efendi Sianturi, P., Rifai, A., & Trismanjaya Hulu, V. (2020). *Gizi dan Kesehatan*. Yayasan Kita Menulis. https://www.google.co.id/books/edition/Gizi_dan_Kesehatan/HXz7DwAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&printsec=frontcover
- Yayasan Surya Kanti. (2020). *Autisme pada Anak*. Yayasan Surya Kanti Pusat Pengemabangan Potensi Anak. <https://suryakanti.or.id/autisme-pada-anak/>

- Yunita, L., & Juntra Utama, L. (2021). Hubungan Status Gizi dengan Perkembangan Motorik Kasar Anak Usia Prasekolah di Wilayah Kerja Posyandu Bunga Maja Kecamatan Gunung Sari Relationships Between Nutritional Status With Gross Motor Development in Preschoolchildren In Posyandu Bunga Maja Kecamta. *Nutriology: Jurnal Pangan, Gizi, Kesehatan*, 02(02), 9. file:///C:/SI KEBINANAN LINJUR/SKRIPSI ANTIN/Baru/jurnal/1581-Article Text-8246-1-10-20211229.pdf
- Zakaria, Asbar, R., Sri Lestari, R., & Rosmini. (2017). Perubahan Berat Badan, Tinggi Badan dan Status Gizi Anak Balita pada Pemberian Edukasi dan Tepung Daun Kelor. *Media Pangan Dan Gizi*, XXIII.
- Zakaria, Hadju, V., As'ad, S., & Bahar, B. (2016). Pengaruh Pemberian Ekstrak Daun Kelor Terhadap Kuantitas dan Kualitas Air Susu Ibu (ASI) pada Ibu Menyusui Bayi 0-6 Bulan (Effect of Extract Moringa Oleifera on Quantity and Quality of Breastmilk In Lactating Mothers , Infants 0-6 Month). *MKMI*, 12(3), 161–169.
- Zakaria, Tamrin, A., Sirajuddin, & Hartono, R. (2012). Penambahan Tepung Daun Kelor Pada Menu Makanan Sehari-Hari Dalam Upaya Penanggulangan Gizi Kurang Pada Anak Ba. *Media Gizi Pangan*, XIII(1), 41–47.
- Zhang, J., Guo, S., Li, Y., Wei, Q., Zhang, C., Wang, X., Luo, S., Zhao, C., & Scherpbier, R. W. (2018). Factors influencing developmental delay among young children in poor rural China: A latent variable approach. *BMJ Open*, 8(8), 1–9. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2018-021628>
- Zhang, T., Ban, B., Zhang, M., Ji, B., Sun, H., & Sun, B. (2021). Association Between Hemoglobin and Growth Hormone Peak in Chinese Children and Adolescents with Short Stature: A Cross-sectional Study. *International Journal of General Medicine*, 14, 497–504. <https://doi.org/10.2147/IJGM.S292920>

Lampiran 1. Informed Consent

INFORMED CONSENT

Pernyataan Persetujuan Menjadi Responden

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :.....
Jenis Kelamin :.....
Alamat :.....

Saya yang tersebut di atas menyatakan **setuju** dan **bersedia** untuk terlibat dalam penelitian yang berjudul “**PENGARUH PEMBERIAN SUPLEMEN DAUN KELOR (*MORINGA OLIEFERA*) SELAMA MASA KEHAMILAN: FOLLOW UP STUDY TERHADAP PERKEMBANGAN ANAK USIA PRA-SEKOLAH (5 – 6 TAHUN) di KABUPATEN JENEPONTO**” yang diselenggarakan oleh Andi Dian Purnama Sari Syafri dari Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin. Dalam kegiatan ini, saya telah menyadari, memahami dan menerima bahwa:

1. Saya diminta untuk memberikan informasi yang sejujur-jujurnya.
2. Identitas pribadi saya akan dirahasiakan dan hanya akan digunakan dalam penelitian.
3. Saya menyetujui bahwa ada dokumentasi selama penelitian berlangsung.
4. Demi menunjang kelancaran penelitian yang akan dilakukan, maka segala hal terkait dengan waktu dan tempat akan disepakati bersama.

Dalam menandatangani lembar ini, saya lakukan secara sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Dengan demikian, saya bersedia mengikuti penelitian ini.

..... ,

Mengetahui

Partisipan

Peneliti

.....

.....

Lampiran 2. Kuesioner Penelitian

NO URUT RESPONDEN: _____

RAHASIA



PENGARUH PEMBERIAN SUPLEMEN DAUN KELOR (*MORINGA OLIEFERA*) SELAMA MASA KEHAMILAN: *FOLLOW UP STUDY* TERHADAP PERKEMBANGAN ANAK USIA PRA-SEKOLAH (5 – 6 TAHUN) DI KABUPATEN JENEPONTO

**FORMULIR KESEDIAAN
PENGUKURAN PERKEMBANGAN ANAK DAN
WAWANCARA BAGI IBU**

Saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan mengerti mengenai Survey yang dilakukan oleh Peneliti Universitas Hasanuddin dan saya mengerti bahwa partisipasi saya dilakukan secara sukarela dan saya dapat menolak atau mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Tanggal Kesiediaan/Grup : _____ - _____ - 2022 /
Nama Informan : _____
Umur : _____
Jenis Kelamin : _____
Pekerjaan : _____
Alamat : _____
Tlp/HP : _____

Tanggal

Saksi,
Responden

KUESIONER ANAK USIA 60-72 BULAN

PENGARUH PEMBERIAN SUPLEMEN DAUN KELOR (*MORINGA OLIEFERA*) SELAMA MASA KEHAMILAN: *FOLLOW UP STUDY* TERHADAP PERKEMBANGAN ANAK USIA PRA-SEKOLAH (5 – 6 TAHUN) DI KABUPATEN JENEPONTO


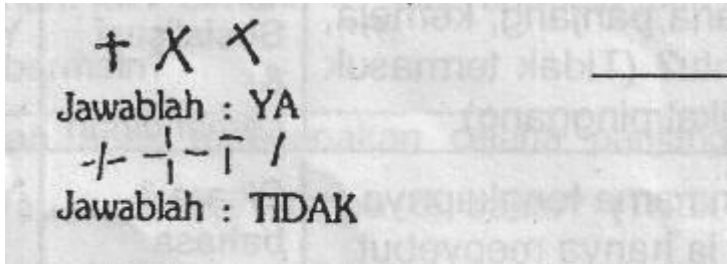

A. Identitas Responden				
A1	Nama Ibu			
A2	Nama Ayah			
A3	Alamat Desa/Kecamatan			
A4	No. ID Rumah Tangga			
A5	Nama Anak			
A6	Tanggal Lahir Anak (<i>Lihat di KK/Buku KIA</i>)	(hari/bulan/tahun)		
A7	Tanggal Lahir Ibu (<i>Lihat di KK</i>)			
A8	Jenis Kelamin Anak	1. Laki-laki 2. Perempuan		
A9	Umur Saat Ini	Bulan:	Hari:	Pembulatan:
A10	Nama Pewawancara			
A11	Tanggal Wawancara	____/____/____ (Hari/Bulan/Tahun); Pengukur: _____		
A12	Waktu Pewawancara	Mulai : _____ Akhir: _____ Paraf _____ _____		
B. Maternal Capacity				

B1	Jumlah Kehamilan Jumlah Kelahiran Abortus	_____ kali _____ kali _____ kali		
B2	Bagaimana status ibu sekarang	Hamil Menyusui Tidak keduanya		
B3	Apa ada anak lahir setelah anak dalam penelitian ini	Tidak 1. Ya		
B4	Kalau Ya, apa ada masalah pada kelahiran tersebut ? Jelaskan			Tanyakan terkait (BBLR, Riwayat Kelahiran, dan Penyakit diawal kelahiran)

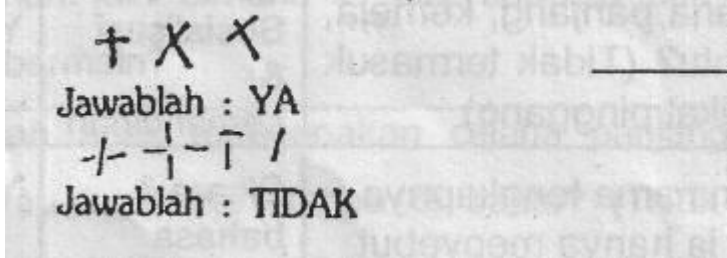
B5	Apakah anak sudah dimasukkan kedalam pendidikan diluar rumah	0. Tidak 1. Ya		
B6	Kalau IYA , SEBUTKAN !	1. TK 2. PAUD 3. PG (Play Group) 4. Lainnya _____ sebutkan		
B8	Apakah anak ibu pernah dibawah ke posyandu dalam 6 bulan terakhir ?	0. Tidak 1. Ya		

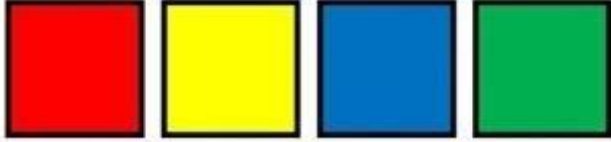
B9	Kalau IYA , bulan berapa.. SEBUTKAN			
B10	Kalau TIDAK , alasan-nya?	1. Anak sudah besar 2. Posyandu tidak buka 3. Posyandu jauh 4. Anak tidak mau 5. Lainnya .. Sebutkan		
			Pertanyaan	Ya (1) Tidak (0)

C. Kuesioner KPSP (Kuesioner Praskrining Perkembangan)				
No	Pertanyaan (Untuk Usia 60 Bulan)	Ya	Tidak	Aspek
	Alat dan bahan yang dibutuhkan : - Kertas dan Pensil - Kertas Warna			
	Anak duduk sendiri ditepi meja periksa			
1	Isi titik-titik di bawah ini dengan jawaban anak. Jangan membantu kecuali mengulangipertanyaan. “Apa yang kamu lakukan jika kamu kedinginan?” “Apa yang kamu lakukan jika kamu lapar?” “Apa yang kamu lakukan jika kamu lelah?” Jawab YA biiia anak merjawab ke 3 pertanyaan tadi dengan benar, bukan dengangerakan atau isyarat. Jika kedinginan, jawaban yang benar adalah “menggigil” ,”pakai mantel” atau “masukkedalam rumah”. Jika lapar, jawaban yang benar adalah “makan” Jika lelah, jawaban yang benar adalah “mengantuk”, “tidur”, “berbaring/tidur-tiduran”, “istirahat” atau “diam sejenak”	1	0	Bicara dan Bahasa
2	Jangan mengoreksi/membantu anak. Jangan menyebut kata “lebih” Perlihatkan gambar kedua garis ini pada anak.	1	0	Gerak Halus

	<p>Tanyakan: "Mana garis yang lebih panjang?" Minta anak menunjuk garis yang lebih panjang.</p>  <p>Setelah anak menunjuk, putar lembar ini dan ulangi pertanyaan tersebut. Setelah anak menunjuk, putar lembar ini lagi dan ulangi pertanyaan tadi. Apakah anak dapat menunjuk garis yang lebih panjang sebanyak 3 kali dengan benar?</p>			
3	<p>Jangan membantu anak dan jangan memberitahu nama gambar ini, suruh anak menggambar seperti contoh ini di kertas kosong yang tersedia. Berikan 3 kali kesempatan. Apakah anak dapat menggambar seperti contoh ini?</p> 	1	0	Gerak Halus
4	<p>Jangan menunjuk, membantu atau membetulkan, katakan pada anak: "Tunjukkan segiempat merah" "Tunjukkan segi empat kuning" "Tunjukkan segi empat biru" "Tunjukkan segi empat hijau" Dapatkah anak menunjuk keempat warna itu dengan benar?</p> 	1	0	Bicara dan Bahasa
	Tanya Ibu			
5	<p>Apakah anak dapat mengancingkan bajunya atau pakaian boneka?</p>	1	0	Social dan Kemandirian

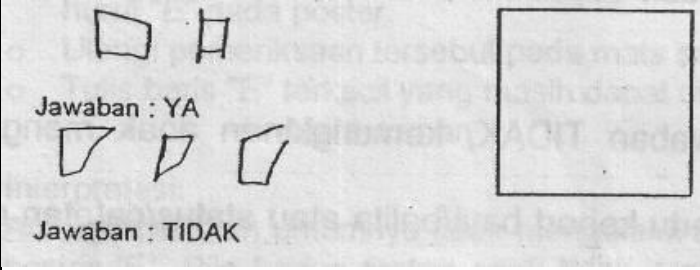
6	Apakah anak bereaksi dengan tenang dan tidak rewel (tanpa menangis atau menggelayut pada anda) pada saat anda meninggalkannya?	1	0	Sosial dan Kemandirian
7	Dapatkah anak sepenuhnya berpakaian sendiri tanpa bantuan?	1	0	Sosial dan Kemandirian
Minta anak untuk berdiri				
8	Suruh anak berdiri satu kaki tanpa berpegangan. Jika perlu tunjukkan caranya dan berikan kesempatan melakukannya 3 kali. Dapatkah ia mempertahankan keseimbangan dalam waktu 6 detik atau lebih?	1	0	Gerak Kasar
9	Suruh anak melompat dengan satu kaki beberapa kali tanpa berpegangan (lompatan dengan dua kaki tidak ikut dinilai). Apakah ia dapat melompat 2-3 kali dengan satu kaki?	1	0	Gerak Kasar
10	Ikuti perintah ini dengan seksama. Jangan memberi isyarat dengan telunjuk atau matras saat memberikan perintah berikut ini: "Letakkan kertas ini di atas lantai". "Letakkan kertas ini di bawah kursi". "Letakkan kertas ini di depan kamu" "Letakkan kertas ini di belakang kamu" Jawab YA hanya jika anak mengerti arti "di atas", "di bawah", "di depan" dan "dibelakang"	1	0	Bicara dan Bahasa
Total				

No	Pertanyaan (Untuk Usia 66 Bulan)	Ya	Tidak	Aspek
	Alat dan Bahan yang dibutuhkan : Kertas gambar, kertas warna warni (merah, kuning, hijau dan biru), pensil dan bola sebesar bola tenis dan bola kasti			
Anak duduk sendiri di tepi meja periksa				
1	Jangan membantu anak dan jangan memberitahu nama gambar ini, suruh anak menggambar seperti contoh ini di kertas kosong yang tersedia. Berikan 3 kali kesempatan. Apakah anak dapat menggambar seperti contoh ini? 	1	0	Gerak Halus

2	<p>Jangan menunjuk, membantu atau membetulkan, katakan pada</p>  <p>anak :</p> <p>"Tunjukkan segi empat merah"</p> <p>"Tunjukkan segi empat kuning"</p> <p>"Tunjukkan segi empat biru"</p> <p>"Tunjukkan segi empat hijau"</p> <p>Dapatkah anak menunjuk keempat warna itu dengan benar?</p>	1	0	Bicara dan Bahasa
3	<p>Suruh anak menggambar di tempat kosong yang tersedia. Katakan padanya: "Buatlah gambar orang". Jangan memberi perintah lebih dari itu. Jangan bertanya/ mengingatkan anak bila ada bagian yang belum tergambar. Dalam memberi nilai, hitunglah berapa bagian tubuh yang tergambar. Untuk bagian tubuh yang berpasangan seperti mata, telinga, lengan dan kaki, setiap pasang dinilai satu bagian. Dapatkah anak menggambar sedikitnya 3 bagian tubuh?</p>	1	0	Gerak Halus
4	<p>Pada gambar orang yang dibuat pada nomor 3, dapatkah anak menggambar sedikitnya 6 bagian tubuh?</p>	1	0	Gerak Halus
5	<p>Tulis apa yang dikatakan anak pada kalimat-kalimat yang belum selesai ini, jangan membantu kecuali mengulang pertanyaan:</p> <p>"Jika kuda besar maka tikus</p> <p>"Jika api panas maka es</p> <p>"Jika ibu seorang wanita maka ayah seorang</p> <p>Apakah anak menjawab dengan benar (tikus kecil, es dingin, ayah seorang pria) ?</p>	1	0	Social dan Kemandirian
Tanya ibu				
6	<p>Apakah anak bereaksi dengan tenang dan tidak rewel (tanpa menangis atau menggelayut pada anda) pada saat anda meninggalkannya?</p>	1	0	Social dan Kemandirian
7	<p>Dapatkah anak sepenuhnya berpakaian sendiri tanpa bantuan?</p>	1	0	Social dan Kemandirian
Minta anak untuk berdiri				
8	<p>Suruh anak melompat dengan satu kaki beberapa kali tanpa berpegangan (lompatan dengan dua kaki tidak ikut dinilai).</p>	1	0	Gerak Kasar

	Apakah ia dapat melompat 2-3 kali dengan satu kaki?			
9	Ikuti perintah ini dengan seksama. Jangan memberi isyarat dengan telunjuk atau matspads saat memberikan perintah berikut ini: "Letakkan kertas ini di atas lantai". "Letakkan kertas ini di bawah kursi". "Letakkan kertas ini di depan kamu" "Letakkan kertas ini di belakang kamu" Jawab YA hanya jika anak mengerti arti "di atas", "di bawah", "di depan" dan "dibelakang"	1	0	Bicara dan Bahasa
10	Apakah anak dapat menangkap bola kecil sebesar bola tenis/bola kasti hanya dengan menggunakan kedua tangannya? (Bola besar tidak ikut dinilai).	1	0	Gerak Kasar
Total				

No	Pertanyaan (Untuk Usia 72 Bulan)	Ya	Tidak	Aspek
	Alat dan bahan : Kertas gambar, kertas warna-wanir (merah, kuning, hijau dan biru), pensil, bola besar bola tenis atau bola kasti			
	Anak duduk ditepi meja periksa			
1	Jangan menunjuk, membantu atau membetulkan, katakan  pada anak : "Tunjukkan segi empat merah" "Tunjukkan segi empat kuning" "Tunjukkan segi empat biru" "Tunjukkan segi empat hijau" Dapatkah anak menunjuk keempat warna itu dengan benar?	1	0	Bahasa dan Bicara
2	Suruh anak menggambar di tempat kosong yang tersedia. Katakan padanya: "Buatlah gambar orang". Jangan memberi perintah lebih dari itu. Jangan bertanya/ mengingatkan anak bila ada bagian yang belum tergambar. Dalam memberi nilai, hitunglah berapa bagian tubuh yang tergambar. Untuk bagian tubuh yang berpasangan seperti mata, telinga, lengan dan kaki, setiap pasang dinilai satu bagian. Dapatkah anak menggambar sedikitnya 3 bagian tubuh?	1	0	Gerak Halus
3	Pada gambar orang yang dibuat pada nomor 2, dapatkah anak menggambar sedikitnya 6 bagian tubuh?	1	0	Gerak Halus
4	Tulis apa yang dikatakan anak pada kalimat-kalimat yang belum selesai ini, jangan membantu kecuali	1	0	Bicara dan bahasa

	<p>mengulang pertanyaan: "Jika kuda besar maka tikus" "Jika api panas maka es" "Jika ibu seorang wanita maka ayah seorang" Apakah anak menjawab dengan benar (tikus kecil, es dingin, ayah seorang pria) ?</p>			
5	<p>Jangan membantu anak dan jangan memberitahu nama gambar ini, Suruh anak menggambar seperti contoh ini di kertas kosong yang tersedia. Berikan 3 kali kesempatan. Apakah anak dapat menggambar seperti contoh ini?</p>  <p>Jawaban : YA Jawaban : TIDAK</p>	1	0	Gerak Halus
6	<p>Isi titik-titik di bawah ini dengan jawaban anak. Jangan membantu kecuali mengulang pertanyaan sampai 3 kali bila anak menanyakannya. "Sendok dibuat dari apa?" "Sepatu dibuat dari apa?" "Pintu dibuat dari apa?" Apakah anak dapat menjawab ke 3 pertanyaan di atas dengan benar? Sendok dibuat dari besi, baja, plastik, kayu. Sepatu dibuat dari kulit, karet, kain, plastik, kayu. Pintu dibuat dari kayu, besi, kaca.</p>	1	0	Bicara dan Bahasa
	Tanya Ibu			
7	Dapatkah anak sepenuhnya berpakaian sendiri tanpa bantuan?	1	0	Social dan Kemandirian
	Minta anak untuk berdiri			
8	Suruh anak melompat dengan satu kaki beberapa kali tanpa berpegangan (lompatan dengan dua kaki tidak ikut dinilai). Apakah ia dapat melompat 2-3 kali dengan satu kaki?	1	0	Gerak Kasar
9	Suruh anak berdiri satu kaki tanpa berpegangan. Jika perlu tunjukkan caranya dan berikan kesempatan melakukannya 3 kali. Dapatkah ia mempertahankan keseimbangan dalam waktu 11 detik atau lebih?	1	0	Gerak Kasar
10	Apakah anak dapat menangkap bola kecil sebesar bola tenis/bola kasti hanya dengan menggunakan kedua tangannya? (Bola besar tidak ikut dinilai).	1	0	Gerak Kasar
	Total			

D. Antropometri		
Tanggal pengukuran	_____ / _____ . / _____ (hari/bulan/tahun)	
Nama pengukur		Paraf:
Berat Badan Anak	<input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/> kg	_____
Tinggi Badan Anak	<input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/> cm	_____

E. Stimulus yang dilakukan oleh Orang Tua/Pengasuh						
No	Variabel	Pernyataan	SL	KD	JR	TP
G1	Bicara dan Bahasa	Saya mengajarkan ke anak menyebut nama lengkap atau bercerita mengenai hobynya/cita-cita,	4	3	2	1
		Saya membacakan buku kepada anak kemudian dibicarakan bersama	4	3	2	1
		Saya mengajak anak untuk bercerita terkait sebuah kejadian atau peristiwa yang dialami oleh anak (Seperti bermain tadi sore atau apa yang sudah dilakukan tadi)	4	3	2	1
		Saya berlangganan buku majalah atau meminjam buku agar anak melihat saya sering membaca buku	4	3	2	1
G2	Motorik Halus	Saya melatih anak untuk mengelompokkan benda sesuai jenisnya	4	3	2	1
		Saya mengajarkan anak untuk menghitung	4	3	2	1
		Saya mengajarkan anak untuk menggambar atau mewarnai di kertas dengan cat atau pensil	4	3	2	1
		Saya mengajarkan anak untuk menulis namanya, kata-kata pendek	4	3	2	1
		Saya mengajarkan anak untuk mengunting.	4	3	2	1
G3	Sosial dan Mandiri	Saya mengajarkan anak untuk menyimpan mainan, membantu pekerjaan rumah seperti menyapu, memkai baju sendiri	4	3	2	1
		Saya memberi kesempatan pada anak untuk kerumah keluarga atau tetangga dan teman	4	3	2	1
		Saya memeluk anak ketika anak kecewa atau rewel dan mengajaknya berbicara.	4	3	2	1
		Saya mengawasi dan membatasi menonton pada anak maksimal 2 jam sehari kemudian dibahas bersama	4	3	2	1
G4	Motorik Kasar	Saya mengajarkan anak melompat dengan satu kaki	4	3	2	1
		Saya mengajarkan anak menangkap bola	4	3	2	1
		Saya mengajarkan anak naik sepeda atau bermain sepatu roda dan aturan keselamatan	4	3	2	1
		Saya mengajarkan anak untuk bermain bola bersama temannya, berlari dan sebagainya	4	3	2	1

Keterangan

Selalu (SL)	Setiap saat selalu melakukan kegiatan tersebut
Kadang-kadang (KD)	Berimbang antara melakukan atau tidak melakukan
Jarang (JR)	Hanya beberapa kali melakukan
Tidak Pernah (TP)	Tidak pernah melakukan sama sekali

Lampiran 3. Rekomendasi Etik



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

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 12854/UN4.14.1/TP.01.02/2022

Tanggal : 28 Oktober 2022

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

No. Protokol	201022032286	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Andi Dian Purnama Sari Syafri	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Pengaruh Pemberian Suplemen Daun Kelor (<i>Moringa Oleifera</i>) Selama Masa Kehamilan : Follow Up Study Terhadap Perkembangan Anak Usia Pra-Sekolah (5-6 Tahun) di Kabupaten Jeneponto		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	20 Oktober 2022
No. Versi PSP	1	Tanggal Versi	20 Oktober 2022
Tempat Penelitian	Kabupaten Jeneponto, Sulawesi Selatan		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 28 Oktober 2022 Sampai 28 Oktober 2023	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal 28 Oktober 2022
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM, M.Kes	Tanda tangan 	Tanggal 28 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 ditetapkan



Lampiran 4. Surat Permohonan Ijin Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658, Fax (0411) 586013
E-mail : fm.unhas@gmail.com, website : www.fm.unhas.ac.id

No : 13401/UN4.14.1/PT.01.04/2022 8 November 2022
Lamp : -
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Yth.
Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Cq. Bidang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan
Provinsi Sulawesi Selatan
Di -
Tempat

Dengan hormat, kami sampaikan bahwa mahasiswa Program Pascasarjana Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin yang tersebut di bawah ini :

Nama : Andi Dian Purnama Sari Syafri
Nomor Pokok : K012211039
Program Studi : Ilmu Kesehatan Masyarakat

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis dengan judul "Pengaruh Pemberian Suplemen Daun Kelor (Moringa Oleifera) Selama Masa Kehamilan : Follow Up Study Terhadap Perkembangan Anak Usia Pra-Sekolah (5-6 Tahun) di Kabupaten Jeneponto".

Pembimbing : 1. Dr. Abdul Salam, SKM.,M.Kes p(Ketua)
2. Prof. dr. Veni Hadju, M.Sc.,Ph.D (Anggota)

Waktu Penelitian : November – Desember 2022

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

Atas perkenan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.


An. Dekan
Wakil Dekan Bidang Akademik dan
Kemahasiswaan

Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes
NIM 10760407 200501 1 004

Tembusan :
1. Dekan FKMM Unhas
2. Mahasiswa yang bersangkutan
3. Peringgal



Lampiran 5. Surat Ijin Penelitian dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan


PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jl. Bougainville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax: (0411) 448936
Website : <http://slimap-new.sulselprov.go.id> Email : ptsp@sulselprov.go.id
Makassar 90231

Nomor	: 11940/S.01/PTSP/2022	Kepada Yth.
Lampiran	: -	Bupati Jeneponto
Perihal	: <u>Izin penelitian</u>	

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar Nomor : 13401/UN4.14.1/PT.01.04/2021 tanggal 08 November 2022 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a	: ANDI DIAN PURNAMA SARI SYAFRI
Nomor Pokok	: K012211039
Program Studi	: Kesehatan Masyarakat
Pekerjaan/Lembaga	: Mahasiswa (S2)
Alamat	: Jl. P. Kemerdekaan Km, 10 Makassar

PROVINSI SULAWESI SELATAN

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

" PENGARUH PEMBERIAN SUPLEMEN DAUN KELOR (MORINGA OLIEFERA) SELAMA MASA KEHAMILAN : FOLLOW UP STUDY TERHADAP PERKEMBANGAN ANAK USIA PRA-SEKOLAH (5 – 6 TAHUN) DI KABUPATEN JENEPONTO "


Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. 14 November 2022 s/d 14 Januari 2023

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

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada Tanggal 10 November 2022

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

	Ir. H. SULKAF S LATIEF, M.M. Pangkat : PEMBINA UTAMA MADYA Nip : 19630424 198903 1 010
---	---

Tembusan Yth

1. Dekan Fak. Kesehatan Masyarakat UNHAS Makassar di Makassar;
2. Peringgal.

Lampiran 6. Surat Ijin Penelitian dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Jeneponto


PEMERINTAH KABUPATEN JENEPONTO
Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Jl. Ishaq Iskandar No. 30 Bontosunggu Telp. (0419) 2410044 Kode Pos 92311
web : dpmptsp.jenepontokab.go.id

IZIN PENELITIAN
Nomor: 73.A/762/ITK/DPMPSTP/JP/XI/2022

DASAR HUKUM :

1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 18 tahun 2002 tentang Sistem Nasional Penelitian, Pengembangan, dan Penerapan Ilmu Pengetahuan Teknologi;
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian;
3. Rekomendasi Tim Teknis Izin Penelitian Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Jeneponto Nomor : 732/XI/REK-IP/DPMPSTP/2022.

Dengan ini memberikan Izin Penelitian Kepada :

Nama	: ANDI DIAN PURNAMASARI SYAFRI
Nomor Pokok	: K012211039
Program Studi	: KESEHATAN MASYARAKAT
Lembaga	: UNIVERSITAS HASANUDDIN MAKASSAR
Pekerjaan Peneliti	: MAHASISWA (S2)
Alamat Peneliti	: JL.BONTO DG NGIRATE 11 LR 1 NO 10
Lokasi Penelitian	: KAB. JENEPONTO

Maksud dan Tujuan mengadakan penelitian dalam rangka **PENYUSUNAN TESIS** dengan judul :
PENGARUH PEMBERIAN SUPLEMEN DAUN KELOR (MORINGA OLIEFERA) SELAMA MASA KEHAMILAN: FOLLOW UP STUDY TERHADAP PERKEMBANGAN ANAK USIA PRA-SEKOLAH (5-6 TAHUN) DI KABUPATEN JENEPONTO

Lamanya Penelitian : 2022-11-14 s/d 2022-01-14

Dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Menaatl semua peraturan perundang-undangan yang berlaku, serta menghormati Adat Istiadat setempat.
2. Penelitian tidak menyimpang dari maksud izin yang diberikan.
3. Menyampaikan 1 (satu) exemplar Foto Copy hasil penelitian kepada Badan Perencanaan Pembangunan Daerah (BAPPEDA) Kabupaten Jeneponto Cq. Bidang Penelitian & Pengembangan.
4. Surat Izin Penelitian ini dinyatakan tidak berlaku, bilamana pemegang izin ternyata tidak mentaatl ketentuan-ketentuan tersebut diatas.

Demikian Izin Penelitian ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Jeneponto
22/11/2022 14:58:07
KEPALA DINAS,



III. MERIYANI, SP. M. SI
Pangkat: Pembina Utama Muda
NIP : 19490202 199803 2 010

Tembusan :

1. Bupati Jeneponto di Jeneponto

 Dokumen ini merupakan dokumen yang sah dan tidak memerlukan tanda tangan serta cap basah dikarenakan telah ditandatangani secara digital menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Badan Pengkajian dan Penerapan Teknologi



Lampiran 7. Output SPSS Penelitian

1. Analisis Bivariat

- a. Perbedaan Perkembangan Anak Usia Pra Sekolah (5-6 Tahun) Antar Kelompok GEK, GTK dan GBF

NPar Tests

Kruskal-Wallis Test

Test Statistics^{a,b}

Total SKor
KPSP

Kruskal-Wallis H	2.445
df	2
Asymp. Sig.	.294

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: Kelompok Intervensi

Means

	Included		Cases Excluded		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Total SKor KPSP * Kelompok Intervensi	301	100.0%	0	0.0%	301	100.0%

Report

Total SKor KPSP

Kelompok Intervensi	Mean	N	Std. Deviation	Minimum	Maximum
TEPUNG	8.53	103	1.558	3	10
ZAT BESI	8.56	107	1.474	4	10
EKSTRAK	8.81	91	1.445	5	10
Total	8.63	301	1.495	3	10

- b. Perbedaan Aspek Perkembangan Motorik Kasar, Motorik Halus, Bahasa/Bicara dan Sosial Kemandirian Pada Anak Usia Pra Sekolah (5-6 Tahun) Antar Kelompok GEK, GTK dan GBF

Means

Report

Kelompok Intervensi		Motorik kasar 60 bulan	motori kasar 66 bln	motorik kasar 72 bln	motorik halus 60 bln	motorik halus 66 bln	motorik halus 72 bln	bicara/bahasa 60 bln	bicara/bahaa 66 bln	bicara/bahasa 72 bln
TEPUNG	Mean	.14	1.59	.38	.10	1.95	.22	.12	1.49	.26
	N	103	103	103	103	103	103	103	103	103
	Std. Deviation	.506	.785	1.001	.432	1.183	.713	.548	.790	.766
	Maximum	2	2	3	2	3	3	3	2	3
	Minimum	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZAT BESI	Mean	.13	1.76	.17	.09	2.02	.11	.13	1.61	.08
	N	107	107	107	107	107	107	107	107	107
	Std. Deviation	.497	.642	.693	.424	1.107	.501	.600	.697	.367
	Maximum	2	2	3	2	3	3	3	2	2
	Minimum	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EKSTRAK	Mean	.07	1.84	.02	.11	2.36	.01	.14	1.70	.01
	N	91	91	91	91	91	91	91	91	91
	Std. Deviation	.359	.522	.210	.458	.972	.105	.607	.605	.105
	Maximum	2	2	2	2	3	1	3	2	1
	Minimum	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	Mean	.11	1.72	.20	.10	2.10	.12	.13	1.59	.12
	N	301	301	301	301	301	301	301	301	301
	Std. Deviation	.462	.669	.738	.436	1.106	.522	.583	.708	.511
	Maximum	2	2	3	2	3	3	3	2	3
	Minimum	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Report

Kelompok Intervensi		sosial kemandirian 60 bln	sosial kemandirian 66 bln	sosial kemadian 72 bln
TEPUNG	Mean	.13	2.08	.13
	N	103	103	103
	Std. Deviation	.589	1.118	.334
	Maximum	3	3	1
	Minimum	0	0	0
ZAT BESI	Mean	.14	2.30	.06
	N	107	107	107
	Std. Deviation	.636	.944	.231
	Maximum	3	3	1
	Minimum	0	0	0
EKSTRAK	Mean	.14	2.35	.01
	N	91	91	91
	Std. Deviation	.607	.887	.105
	Maximum	3	3	1
	Minimum	0	0	0
Total	Mean	.14	2.24	.07
	N	301	301	301
	Std. Deviation	.609	.995	.249
	Maximum	3	3	1
	Minimum	0	0	0

NPar Tests

Kruskal-Wallis Test Aspek Perkembangan

Test Statistics^{a,b}

	Motorik kasar 60 bulan	motori kasar 66 bln	motorik kasar 72 bln
Kruskal-Wallis H	1.355	6.551	10.781
df	2	2	2
Asymp. Sig.	.508	.038	.005

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: Kelompok Intervensi

Test Statistics^{a,b}

	motorik halus 60 bln	motorik halus 66 bln	motorik halus 72 bln
Kruskal-Wallis H	.075	7.621	8.018
df	2	2	2
Asymp. Sig.	.963	.022	.018

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: Kelompok Intervensi

Test Statistics^{a,b}

	bicara/bahasa 60 bln	bicara/bahaa 66 bln	bicara/bahasa 72 bln
Kruskal-Wallis H	.070	3.744	9.597
df	2	2	2
Asymp. Sig.	.965	.154	.008

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: Kelompok Intervensi

Test Statistics^{a,b}

	sosial kemandirian 60 bln	sosial kemandirian 66 bln	sosial kemadian 72 bln
Kruskal-Wallis H	.061	2.546	10.594
df	2	2	2

Asymp. Sig.	.970	.280	.005
-------------	------	------	------

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: Kelompok Intervensi

Uji Lanjutan Variabel yang berpengaruh (Post hoc) Mann-Whitney Test

NPAR TESTS

```
/M-W= X1.2 BY KelIntervensi (1 2)
/MISSING ANALYSIS.
```

Test Statistics^a

motori kasar 66
bln

Mann-Whitney U	5006.000
Wilcoxon W	10362.000
Z	-1.732
Asymp. Sig. (2-tailed)	.083

a. Grouping Variable: Kelompok Intervensi

NPAR TESTS

```
/M-W= X1.2 BY KelIntervensi (1 3)
/MISSING ANALYSIS.
```

Test Statistics^a

motori kasar 66
bln

Mann-Whitney U	4087.000
Wilcoxon W	9443.000
Z	-2.383
Asymp. Sig. (2-tailed)	.017

a. Grouping Variable: Kelompok Intervensi

NPAR TESTS

```
/M-W= X1.2 BY KelIntervensi (3 2)
/MISSING ANALYSIS.
```

Test Statistics^a

motori kasar 66
bln

Mann-Whitney U	4701.000
Wilcoxon W	10479.000
Z	-.750
Asymp. Sig. (2-tailed)	.453

a. Grouping Variable: Kelompok Intervensi

NPAR TESTS

```
/M-W= X1.3 BY KelIntervensi (1 2)
/MISSING ANALYSIS.
```

Test Statistics^a

motorik kasar 72
bln

Mann-Whitney U	5124.000
Wilcoxon W	10902.000
Z	-1.767
Asymp. Sig. (2-tailed)	.077

a. Grouping Variable: Kelompok Intervensi

NPAR TESTS

```
/M-W= X1.3 BY KelIntervensi (1 3)
/MISSING ANALYSIS.
```

Test Statistics^a

motorik kasar 72
bln

Mann-Whitney U	4140.000
Wilcoxon W	8326.000
Z	-3.124
Asymp. Sig. (2-tailed)	.002

a. Grouping Variable: Kelompok Intervensi

NPAR TESTS

/M-W= X1.3 BY KelIntervensi (2 3)

/MISSING ANALYSIS.

Test Statistics^a

motorik kasar 72
bln

Mann-Whitney U	4646.000
Wilcoxon W	8832.000
Z	-1.731
Asymp. Sig. (2-tailed)	.083

a. Grouping Variable: Kelompok Intervensi

NPAR TESTS

/M-W= X2.2 BY KelIntervensi (1 2)

/MISSING ANALYSIS.

Test Statistics^a

motorik halus 66
bln

Mann-Whitney U	5381.500
Wilcoxon W	10737.500
Z	-.314
Asymp. Sig. (2-tailed)	.753

a. Grouping Variable: Kelompok Intervensi

NPAR TESTS

/M-W= X2.2 BY KelIntervensi (1 3)

/MISSING ANALYSIS.

Test Statistics^a

motorik halus 66
bln

Mann-Whitney U	3795.000
Wilcoxon W	9151.000
Z	-2.533
Asymp. Sig. (2-tailed)	.011

a. Grouping Variable: Kelompok Intervensi

NPAR TESTS

/M-W= X2.2 BY KelIntervensi (2 3)

/MISSING ANALYSIS.

Test Statistics^a

motorik halus 66
bln

Mann-Whitney U	4020.000
Wilcoxon W	9798.000
Z	-2.342
Asymp. Sig. (2-tailed)	.019

a. Grouping Variable: Kelompok Intervensi

NPAR TESTS

/M-W= X2.3 BY KelIntervensi (1 2)

/MISSING ANALYSIS.

Test Statistics^a

motorik halus 72
bln

Mann-Whitney U	5229.000
Wilcoxon W	11007.000
Z	-1.352
Asymp. Sig. (2-tailed)	.176

a. Grouping Variable: Kelompok Intervensi

NPAR TESTS

/M-W= X2.3 BY KelIntervensi(1 3)
/MISSING ANALYSIS.

Test Statistics^a

motorik halus 72
bln

Mann-Whitney U	4234.000
Wilcoxon W	8420.000
Z	-2.777
Asymp. Sig. (2-tailed)	.005

a. Grouping Variable: Kelompok Intervensi

NPAR TESTS

/M-W= X2.3 BY KelIntervensi(2 3)
/MISSING ANALYSIS.

Test Statistics^a

motorik halus 72
bln

Mann-Whitney U	4647.000
Wilcoxon W	8833.000
Z	-1.723
Asymp. Sig. (2-tailed)	.085

a. Grouping Variable: Kelompok Intervensi

NPAR TESTS

/M-W= X3.3 BY KelIntervensi(1 2)
/MISSING ANALYSIS.

Test Statistics^a

bicara/bahasa
72 bln

Mann-Whitney U	5158.000
Wilcoxon W	10936.000
Z	-1.650
Asymp. Sig. (2-tailed)	.099

a. Grouping Variable: Kelompok Intervensi

NPAR TESTS

/M-W= X3.3 BY KelIntervensi(1 3)
/MISSING ANALYSIS.

Test Statistics^a

bicara/bahasa
72 bln

Mann-Whitney U	4187.000
Wilcoxon W	8373.000
Z	-2.953
Asymp. Sig. (2-tailed)	.003

a. Grouping Variable: Kelompok Intervensi

NPAR TESTS

/M-W= X3.3 BY KelIntervensi(2 3)
/MISSING ANALYSIS.

Test Statistics^a

bicara/bahasa
72 bln

Mann-Whitney U	4647.500
Wilcoxon W	8833.500
Z	-1.719
Asymp. Sig. (2-tailed)	.086

a. Grouping Variable: Kelompok Intervensi

NPAR TESTS

/M-W= X4.3 BY KelIntervensi (1 2)

/MISSING ANALYSIS.

Test Statistics^a

sosial kemadian
72 bln

Mann-Whitney U	5124.000
Wilcoxon W	10902.000
Z	-1.767
Asymp. Sig. (2-tailed)	.077

a. Grouping Variable: Kelompok Intervensi

NPAR TESTS

/M-W= X4.3 BY KelIntervensi (1 3)

/MISSING ANALYSIS.

Test Statistics^a

sosial kemadian
72 bln

Mann-Whitney U	4146.500
Wilcoxon W	8332.500
Z	-3.087
Asymp. Sig. (2-tailed)	.002

a. Grouping Variable: Kelompok Intervensi

NPAR TESTS

/M-W= X4.3 BY KelIntervensi (2 3)

/MISSING ANALYSIS.

Test Statistics^a

sosial kemadian
72 bln

Mann-Whitney U	4649.000
Wilcoxon W	8835.000
Z	-1.708
Asymp. Sig. (2-tailed)	.088

a. Grouping Variable: Kelompok Intervensi

2. Analisis Multivariate (Uji Stratifikasi)

Perkembangan anak usia pra sekolah * Kelompok Intervensi * Status Gizi Anak Chi-Square Tests

Status Gizi Anak		Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Gizi Baik	Pearson Chi-Square	7.790 ^b	4	.100
	Likelihood Ratio	8.145	4	.086
	Linear-by-Linear Association	.813	1	.367
	N of Valid Cases	258		
Malnutrisi	Pearson Chi-Square	2.241 ^c	4	.692
	Likelihood Ratio	2.380	4	.666
	Linear-by-Linear Association	.448	1	.503
	N of Valid Cases	43		
Total	Pearson Chi-Square	4.574 ^a	4	.334
	Likelihood Ratio	4.713	4	.318
	Linear-by-Linear Association	1.152	1	.283
	N of Valid Cases	301		

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9,37.

b. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7,74.

c. 4 cells (44,4%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,93.

Perkembangan anak usia pra sekolah * Kelompok Intervensi * BBLR2 Chi-Square Tests

BBLR2		Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Tidak BBLR	Pearson Chi-Square	5.390 ^b	4	.250
	Likelihood Ratio	5.464	4	.243
	Linear-by-Linear Association	2.213	1	.137
	N of Valid Cases	288		
BBLR	Pearson Chi-Square	4.815 ^c	4	.307
	Likelihood Ratio	4.958	4	.292
	Linear-by-Linear Association	3.164	1	.075

	N of Valid Cases	13		
Total	Pearson Chi-Square	4.574 ^a	4	.334
	Likelihood Ratio	4.713	4	.318
	Linear-by-Linear Association	1.152	1	.283
	N of Valid Cases	301		

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9,37.

b. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8,56.

c. 8 cells (88,9%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,15.

Perkembangan anak usia pra sekolah * Kelompok Intervensi * ASIX2 Chi-Square Tests

ASIX2		Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
YA	Pearson Chi-Square	2.966 ^b	4	.564
	Likelihood Ratio	3.090	4	.543
	Linear-by-Linear Association	.535	1	.465
	N of Valid Cases	170		
TIDAK	Pearson Chi-Square	2.142 ^c	4	.710
	Likelihood Ratio	2.133	4	.711
	Linear-by-Linear Association	.696	1	.404
	N of Valid Cases	131		
Total	Pearson Chi-Square	4.574 ^a	4	.334
	Likelihood Ratio	4.713	4	.318
	Linear-by-Linear Association	1.152	1	.283
	N of Valid Cases	301		

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9,37.

b. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,12.

c. 3 cells (33,3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,27.

Perkembangan anak usia pra sekolah * Kelompok Intervensi * Paud Chi-Square Tests

Paud	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
------	-------	----	--

Ya	Pearson Chi-Square	1.631 ^b	4	.803
	Likelihood Ratio	1.658	4	.798
	Linear-by-Linear Association	.009	1	.925
	N of Valid Cases	254		
Tidak	Pearson Chi-Square	11.448 ^c	4	.022
	Likelihood Ratio	14.490	4	.006
	Linear-by-Linear Association	4.338	1	.037
	N of Valid Cases	47		
Total	Pearson Chi-Square	4.574 ^a	4	.334
	Likelihood Ratio	4.713	4	.318
	Linear-by-Linear Association	1.152	1	.283
	N of Valid Cases	301		

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9,37.

b. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,42.

c. 5 cells (55,6%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,98.

Perkembangan anak usia pra sekolah * Kelompok Intervensi * Imunisasi Chi-Square Tests

Imunisasi		Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Lengkap	Pearson Chi-Square	5.826 ^b	4	.213
	Likelihood Ratio	5.716	4	.221
	Linear-by-Linear Association	2.176	1	.140
	N of Valid Cases	149		
Tidak lengkap	Pearson Chi-Square	2.587 ^c	4	.629
	Likelihood Ratio	2.653	4	.617
	Linear-by-Linear Association	.023	1	.879
	N of Valid Cases	152		
Total	Pearson Chi-Square	4.574 ^a	4	.334
	Likelihood Ratio	4.713	4	.318
	Linear-by-Linear Association	1.152	1	.283
	N of Valid Cases	301		

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9,37.

b. 2 cells (22,2%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,85.

c. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,37.

Perkembangan anak usia pra sekolah * Kelompok Intervensi * Totalstimulan
Chi-Square Tests

Totalstimulan		Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Baik	Pearson Chi-Square	2.813 ^b	4	.590
	Likelihood Ratio	2.888	4	.577
	Linear-by-Linear Association	.024	1	.878
	N of Valid Cases	214		
Kurang	Pearson Chi-Square	7.314 ^c	4	.120
	Likelihood Ratio	7.257	4	.123
	Linear-by-Linear Association	3.857	1	.050
	N of Valid Cases	87		
Total	Pearson Chi-Square	4.574 ^a	4	.334
	Likelihood Ratio	4.713	4	.318
	Linear-by-Linear Association	1.152	1	.283
	N of Valid Cases	301		

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9,37.

b. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,89.

c. 3 cells (33,3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,54.

Perkembangan anak usia pra sekolah * Kelompok Intervensi * Tingkat Pendidikan Ibu
Chi-Square Tests

Tingkat Pendidikan Ibu		Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Tidak Tamat SD	Pearson Chi-Square	1.865 ^b	4	.761
	Likelihood Ratio	2.514	4	.642
	Linear-by-Linear Association	.109	1	.741
	N of Valid Cases	26		
SD	Pearson Chi-Square	4.536 ^c	4	.338
	Likelihood Ratio	4.706	4	.319

	Linear-by-Linear Association	.173	1	.678
	N of Valid Cases	127		
SMP	Pearson Chi-Square	1.718 ^d	4	.787
	Likelihood Ratio	1.762	4	.779
	Linear-by-Linear Association	1.205	1	.272
	N of Valid Cases	58		
SMA	Pearson Chi-Square	2.281 ^e	4	.684
	Likelihood Ratio	2.469	4	.650
	Linear-by-Linear Association	.003	1	.954
	N of Valid Cases	65		
DIPLOMA dan PT S1	Pearson Chi-Square	3.451 ^f	4	.485
	Likelihood Ratio	3.679	4	.451
	Linear-by-Linear Association	.674	1	.412
	N of Valid Cases	25		
Total	Pearson Chi-Square	4.574 ^a	4	.334
	Likelihood Ratio	4.713	4	.318
	Linear-by-Linear Association	1.152	1	.283
	N of Valid Cases	301		

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9,37.

b. 8 cells (88,9%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,69.

c. 3 cells (33,3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,69.

d. 6 cells (66,7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,34.

e. 5 cells (55,6%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,94.

f. 6 cells (66,7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,28.

Perkembangan anak usia pra sekolah * Kelompok Intervensi * Pekerjaan Ibu Chi-Square Tests

Pekerjaan Ibu		Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
IRT	Pearson Chi-Square	5.646 ^b	4	.227
	Likelihood Ratio	5.729	4	.220
	Linear-by-Linear Association	.976	1	.323

	N of Valid Cases	261		
petani/petani rumput laut/buruh rumput laut/pekebun	Pearson Chi-Square	2.917 ^c	4	.572
	Likelihood Ratio	3.958	4	.412
	Linear-by-Linear Association	.034	1	.854
	N of Valid Cases	10		
honorir/guruhonor/perawathonor	Pearson Chi-Square	4.908 ^d	4	.297
	Likelihood Ratio	4.294	4	.368
	Linear-by-Linear Association	1.333	1	.248
	N of Valid Cases	16		
wiraswast/penjahit/pedagang	Pearson Chi-Square	8.625 ^e	4	.071
	Likelihood Ratio	10.549	4	.032
	Linear-by-Linear Association	.341	1	.559
	N of Valid Cases	10		
PNS/GURU	Pearson Chi-Square	4.000 ^f	2	.135
	Likelihood Ratio	4.499	2	.105
	Linear-by-Linear Association	2.273	1	.132
	N of Valid Cases	4		
Total	Pearson Chi-Square	4.574 ^a	4	.334
	Likelihood Ratio	4.713	4	.318
	Linear-by-Linear Association	1.152	1	.283
	N of Valid Cases	301		

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9,37.

b. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7,57.

c. 9 cells (100,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,40.

d. 8 cells (88,9%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,19.

e. 9 cells (100,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,30.

f. 6 cells (100,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,25.

Perkembangan anak usia pra sekolah * Kelompok Intervensi * Pendapatan keluarga Chi-Square Tests

Pendapatan keluarga		Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
< Rp. 1.000.000	Pearson Chi-Square	4.558 ^b	4	.336

	Likelihood Ratio	5.106	4	.277
	Linear-by-Linear Association	.315	1	.574
	N of Valid Cases	37		
≥ Rp.1000.000 - Rp. 3.000.000	Pearson Chi-Square	3.767 ^c	4	.438
	Likelihood Ratio	3.933	4	.415
	Linear-by-Linear Association	1.103	1	.294
	N of Valid Cases	235		
> Rp. 3.000.000	Pearson Chi-Square	4.779 ^d	4	.311
	Likelihood Ratio	6.155	4	.188
	Linear-by-Linear Association	.042	1	.837
	N of Valid Cases	29		
Total	Pearson Chi-Square	4.574 ^a	4	.334
	Likelihood Ratio	4.713	4	.318
	Linear-by-Linear Association	1.152	1	.283
	N of Valid Cases	301		

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9,37.

b. 6 cells (66,7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,54.

c. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7,25.

d. 7 cells (77,8%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,03.

Lampiran 8. Dokumentasi Penelitian

Pelatihan Enumerator



Tes Perkembangan anak menggunakan KPSP dan Pengukuran Antropometri oleh Enumerator



Lampiran 9. Riwayat Hidup Peneliti

Data Pribadi

Nama : Andi Dian Purnama Sari Syafri, S.Gz
Tempat, tanggal lahir : Ujung Pandang, 06 November 1988
Jenis Kelamin : Perempuan
Fakultas/ Jurusan : Fakultas Kesehatan Masyarakat / Ilmu Kesehatan Masyarakat
NIM : K012211039
Bidang Keahlian : Gizi
Alamat Kantor : Jalan Perintis Kemerdekaan No. 128
Alamat Rumah : Jalan Bonto Dg Ngirate II Lr. 1 No 10
Makassar

A. Riwayat Pendidikan

NO	STRATA	INSTITUSI	TEMPAT	TAHUN LULUS
1	SD	SD Inpres Toddopuli	Kota Makassar	2000
2	SMP	SMP Negeri 13 Makassar	Kota Makassar	2003
3	SMU	SMA Negeri 11 Makassar	Kota Makassar	2006
4	S1	Universitas Hasanuddin	Kota Makassar	2010

B. Pengalaman Penelitian

NO	JUDUL PENELITIAN	KEDUDUKAN DLM PENELITIAN
1	Analisis Hubungan Zat Gizi Makro Terhadap Status Gizi Pasien <i>Ca Mammae</i> di Rumah Sakit Wahidin Sudiro Husodo Makassar	Peneliti Utama