

DAFTAR PUSTAKA

- Asmirati *et al.* (2021) 'The influence of Giving Food Companion Additional (PMT) In Pregnant Women Against Events Lack of Energy Chronicle In the Work Area Salassae Community Health Center', *Jurnal Kesehatan Panrita Husada*, 6(2), pp. 171–179. Available at: <https://doi.org/10.37362/jkph.v6i2.710>.
- Balitbangkes RI (2018) 'Laporan Rischesdas 2018 Nasional.pdf', *Lembaga Penerbit Balitbangkes*, p. hal 156.
- Dahliansyah, D. and Petrika, Y. (2020) 'Pemberian Madu Trigona Sp. (Kelulut) Dan Sari Jeruk Siam Sambas Terhadap Kadar Hemoglobin Darah (Hb) Ibu Hamil', *Jurnal Surya Medika*, 6(1), pp. 157–162. Available at: <https://doi.org/10.33084/jsm.v6i1.1630>.
- Dennyson, T. (2022) 'Factors Relate To Chronic Energy Deficiency (KEK) In Pregnancy Woman In The Working Area or Toari Health Center, Kolaka', *Skripsi* [Preprint].
- Dewi Putri, R. *et al.* (2021) 'Papaya (Carica papaya) consumption on iron absorption in the second trimester pregnant women', *Holistik Jurnal Kesehatan*, 15(2), pp. 295–301.
- Diana and Bahagia, I. (2022) 'Additional Feeding And Nutritional Status Of Pregnant Woman With Chronic Energy Lack In Puskesmas Gunung Meriah', *Public Health Journal*, 8(2), pp. 53–59.
- Javadikasgari, H., Soltesz, E.G. and Gillinov, A.M. (2018) 'Therapeutic application of Carica papaya leaf extract in the management of human diseases', *Atlas of Cardiac Surgical Techniques*, pp. 479–488. Available at: <https://doi.org/10.1016/B978-0-323-46294-5.00028-5>.
- Kemenkes RI (2019) 'Laporan Akuntabilitas Kinerja 2018', *Direkorat Gizi Masyarakat*, 1–52(9), pp. 1689–1699.
- Kemenkes RI (2022) 'PETUNJUK TEKNIK Pemberian Makanan Tambahan (PMT) Berbahan Pangan Lokal untuk Balita dan Ibu Hamil', *Kemenkes*, (June), pp. 78–81. Available at: https://kesmas.kemkes.go.id/assets/uploads/contents/others/20230516_Juknis_Tatalaksana_Gizi_V18.pdf.
- Kolaka, D.K. (2022) 'Propil Kesehatan Kabupaten Kolaka Tahun 2022', *Popo*, 1(2), pp. 1–5.
- Laili, F., Purnani, W.T. and Aminah, S. (2020) 'The Effect of Administering Honey on the Increasing of Hemoglobin Level in Pregnant Woman with Anemia', *The 2nd Strada International Conference on Health*, 2(1), pp. 49–52.
- Lipoeto, N.I., Masrul and Nindrea, R.D. (2020) 'Nutritional contributors to maternal anemia in Indonesia: Chronic energy deficiency and micronutrients', *Asia Pacific Journal of Clinical Nutrition*, 29(December), pp. 9–17. Available at: [https://doi.org/10.6133/APJCN.202012_29\(S1\).02](https://doi.org/10.6133/APJCN.202012_29(S1).02).
- Liza (2021) 'Buku Ringkasan Stunting'.
- Munafiah, D., Kusyati, E. and Inayati, N. (2019) 'Pemberian Tablet Fe dan MAMA (Madu Kurma) Meningkatkan Kadar Hemoglobin Kehamilan Aterm dalam Persiapan Persalinan', *Prosiding Seminar Nasional Unimus*, 2(0), pp. 26–33. Available at: <http://prosiding.unimus.ac.id/index.php/semnas/article/view/361>.
- Perpres (2021) 'Peraturan Presiden No. 28', (1).
- Pulungan, Z.S.A. and Purnomo, E. (2021) 'Peningkatan Kadar Hemoglobin Ibu Hamil Anemia dengan Kombinasi Pemberian Tablet Fe dan Madu Increased Hemoglobin Levels of Pregnant Combination of Tablets Fe and Honey Women Anemia with', *Jurnal Kesehatan*, 12, pp. 242–247.
- Setiawan, H. *et al.* (2021) 'Efek Ekstrak Etanol Daun Pepaya Calina Terhadap Profil Darah Tikus Wistar', *Gunung Djati Conference Series*, 6, p. 2021. Available at: <https://conference.uinsgd.ac.id/index.php/>.
- Sisi, S.C.A.A., Anni Suciawati and Rukmaini (2021) 'Effectiveness of Providing Pmt Biscuits on Increasing the Upper Arm Circumference of Pregnant Women at the Rengas Dengklok Community Health Center, Karawang Regency in 2021', *Jurnal Penelitian dan Kajian Ilmiah Kesehatan Politeknik Medica Farma Husada Mataram*, 7(2), pp. 104–110. Available at: <https://doi.org/10.33651/jpkik.v7i2.253>.
- Sugiyono (2017) *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan Kombinasi (Mixed Methods)*. Edited by sutopo. bandung: Alfabeta.
- Triwahyuningsih, R.Y. and Prayugi, A.N. (2018) 'Analisis Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Kekurangan Energi Kronik (Kek) Pada Ibu Hamil', *Jurnal Kebidanan*, 8(2), p. 116. Available at: <https://doi.org/10.33486/jk.v8i2.57>.
- Yati, S. *et al.* (2020) 'Effect of Guava Juice and Papaya Juice on Increasing the Hemoglobin Levels among Pregnant Women', *International Journal of Nursing and Health Services (IJNHS)*, 3(6), pp. 695–699. Available at: <https://ijnhs.net/index.php/ijnhs/article/view/347/216>.

LAMPIRAN

Lampiran 1 Permohonan Izin Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
SEKOLAH PASCASARJANA
JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KM. 10, MAKASSAR 90245
TELEPON (0411) 586200, (6 SALURAN), 584200, FAX (0411) 585188
Laman: www.unhas.ac.id

Nomor : 18978/UN4.20.1/PT.01.04/2023
Hal : Permohonan Izin Penelitian

11 Desember 2023

Yth. Kepala Badan Penelitian dan Pengembangan Prov Sulawesi Tenggara
Provinsi Sulawesi Tenggara
Kendari

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

Nama : Devian Apriani
Nomor Pokok : P102221011
Program Pendidikan : Magister (S2)
Program Studi : Ilmu Kebidanan

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis terkait dengan judul "Analisis Pemberian Makanan Tambahan Lokal Pada Ibu Hamil Kekurangan Energi Kronis (KEK) Terhadap Status Gizi, Kadar Gula Darah dan Hemoglobin".

Schubungan dengan hal tersebut, mohon kiranya yang bersangkutan diberikan izin untuk melakukan penelitian di beberapa Puskesmas Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kab. Kolaka

Atas perkenan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

an. Dekan,
Wakil Dekan Bidang Akademik dan
Kemahasiswaan



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

Tembusan:
1. Dekan SPs. Unhas "sebagai laporan";
2. Mahasiswa yang bersangkutan;
3. Pertinggal.



CS Dipindai dengan CamScanner

CS Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 2 Rekomendasi Izin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN KOLAKA
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 Jl. Dr. Sutomo No. 1 Kolaka 93517

Nomor : 070 /1015/ 2023
 Lampiran : -
 Perihal : Rekomendasi Izin Penelitian

Kepada
 Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan
 Pelayanan Terpadu Satu Pintu
 Kab. Kolaka
 Di -
K o l a k a

Berdasarkan Surat Universitas Hasanuddin Sekolah Pascasarjana, Nomor: 19710/UN4.20.1/PT.01.04/2023/2023 tanggal, 16 Desember 2023, maka pada prinsipnya kami menyetujui memberikan Rekomendasi Penelitian Kepada :

N a m a : DEVIAN APRIANI
 NIM : P102221011
 Prog. Pendidikan : Megister (S2)
 Program Studi : Ilmu Kebidanan

Untuk mengadakan penelitian dalam rangka penyusunan KTI:

- a. Judul Penelitian : "ANALISIS PROGRAM PEMBERIAN MAKANAN TAMBAHAN LOKAL PADA IBU HAMIL KEKURANGAN ENERGI KRONIS (KEK) TERHADAP STATUS GIZI, KADAR GULA DARAH DAN HEMOGLOBIN".
- b. Lokasi Penelitian : Kab. Kolaka
- c. Waktu Penelitian : Sampai Selesai

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Senantiasa menjaga keamanan dan ketertiban serta mentaati Perundang-undangan yang berlaku;
2. Tidak mengadakan kegiatan lain yang bertentangan dengan rencana semula;
3. Dalam setiap kegiatan dilapangan agar pihak peneliti senantiasa koordinasi dengan pemerintah setempat;
4. Wajib menghormati adat-Istiadat yang berlaku di daerah setempat;
5. Setelah selesai penelitiannya agar melaporkan hasilnya (Dalam Bentuk KTI) kepada Bupati Kolaka Cq. Badan Kesbangpol Kabupaten Kolaka.

Demikian Rekomendasi Penelitian ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kolaka, 18 Desember 2023

a.n. KEPALA BADAN KESBANGPOL
 KABUPATEN KOLAKA,
 KASUBID. KEWASPADAAN DINI DAN KERJA SAMA
 ANTILJEN



ANDI DARMAWAN HS, SE
 Penata Tk.I III/d
 NIP. 197904282001121003



PEMERINTAH KABUPATEN KOLAKA
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU
PINTU

Jl. Mekongga Indah No. Telp. (0405) 2321845 Kolaka 93516 email. dpm_ptsp.kolaka@yahoo.com

SURAT IZIN PENELITIAN

500.167.11001/11/2023

- Dasar** : 1. Undang-Undang Nomor 18 Tahun 2002 tentang Sistem Nasional Penelitian, Pengembangan dan penerapan Ilmu Pengetahuan dan Teknologi;
 2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014;
 3. Peraturan Daerah Kabupaten Kolaka Nomor 5 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah;
 4. Peraturan Bupati Kolaka Nomor 54 Tahun 2016 Tentang Kedudukan Susunan Organisasi Tugas dan Fungsi Serta Tata Kerja Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Kolaka;
 5. Peraturan Bupati Nomor 12 Tahun 2018 Tentang Pelimpahan Kewenangan Pengelolaan, Penertiban dan Penandatanganan Perizinan dan Non Perizinan Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
- Menimbang** : a. bahwa sesuai dengan surat Rekomendasi Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Nomor 070/1015/2023 Tanggal 18 Desember 2023 Program Studi Ilmu Kebidanan 52 Universitas Hasanuddin Makassar
 b. bahwa untuk kelancaran tertib administrasi dan pengendalian pelaksanaan penelitian serta pengembangan perlu diterbitkan Surat Izin Penelitian;
 c. bahwa berdasarkan pertimbangan huruf a dan b, serta hasil verifikasi dan validasi Dinas PM & PTSP Kab. Kolaka, dan rekomendasi teknis Balitbang Kab.Kolaka, maka berkas persyaratan Administrasi Penerbitan Surat Izin Penelitian telah memenuhi syarat.

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Kolaka, memberikan Surat Izin Kepada :

1. Nama : **DEVIAN APRIANI**
2. NIM : **P102221011**
3. No KTP : **7401076304960002**
4. Alamat : **Dusun II Kapu Kel. Sani-Sani Kec. Samaturu Kab. Kolaka**
5. Pekerjaan : **Mahasiswa**

Untuk melaksanakan Penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

- a. Judul Penelitian : **ANALISIS PROGRAM PEMBERIAN MAKANAN TAMBAHAN LOKAL PADA IBU HAMIL KEKURANGAN ENERGI KRONIS (KEK) TERHADAP STATUS GIZI, KADAR GULA DARAH DAN HEMOGLOBIN**
- b. Tempat/Lokasi : **KAB. KOLAKA**
- c. Waktu : **18 Desember s/d Selesai**

Dengan ketentuan yang harus ditaati sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kepada pejabat setempat / judul penelitian dimaksud;
2. Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di daerah/wilayah setempat;
3. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya bertentangan dengan topik/judul penelitian dimaksud;
4. Setelah pelaksanaan kegiatan dimaksud selesai supaya menyerahkan hasilnya kepada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Kolaka;
5. Surat izin Penelitian berlaku selama 6 bulan dan dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Kolaka, 18 Desember 2023
 Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan
 Pelayanan Terpadu Satu Pintu
 Kabupaten Kolaka,

SUYANTO, S.P., M.SI
 Pembina Utama Muda Go.IV/c
 Nip. 19650111 198709 1 001



**PEMERINTAH KABUPATEN KOLAKA
DINAS KESEHATAN**

Jl. Pancasila Nomor 12, Sea, Latambaga, Kolaka Sulawesi Tenggara
Telpn (0405) 2321170 Faksimile (0405) 2321170
Laman dinkes.Kolakakab.go.id Pos-el dinkeskabkolaka@gmail.com

REKOMENDASI IZIN PENELITIAN

No.400.7.22.2 / 3/CI / Rek – IZIN / XII / 2023

Menindaklanjuti surat Kepala Pemerintah Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kab.Kolaka Nomor : 500.16.7 / 101 / DPM-PTSP / XII / 2023, tentang surat izin penelitian, maka bersama ini kami selaku Kepala Dinas Kesehatan memberikan Rekomendasi kepada Mahasiswa tersebut untuk melaksanakan Kegiatan Penelitian ditempat saudara, maka di harapkan kepada saudara kiranya dapat memberikan data yang di perlukan mahasiswa tersebut.


Adapun mahasiswa tersebut adalah :

Nama	: Devian Apriani
Nim	: P102221011
No.KTP	: 7401076304960002
Alamat	: Jl.Dusun.II Kapu, Kel.Sani-Sani, Kec.Samaturu Kab.Kolaka
Institusi	: Universitas Hasanuddin Makassar
Program Studi	: S2 Ilmu Kebidanan
Tempat / Lokasi	: BLUD.UPTD.Puskesmas.Se-kabupaten Kolaka
Judul Penelitian	: Analis Program Pemberian Makanan Tambahan Lokal Pada Ibu Hamil Kekurangan Energi Kronis (KEK) Terhadap Status Gizi,Kadar Gulā Darah dan Hemoglobin
Waktu Penelitian	: 18 Desember s/d Selesai

Pada dasarnya kami menyetujui Izin Penelitian bagi mahasiswa program studi,di S2 Ilmu Kebidanan Universitas Hasanuddin Makassar, di Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kab.Kolaka,sebagai salah satu syarat penyusunan tesis dan kelulusan proses pendidikan dalam melaksanakan kegiatan profesi ini kami berharap mahasiswa mematuhi aturan yang berlaku di tempat penelitian.

Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kolaka, 19 Desember 2023
Plt. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Kolaka


 dr. Muhammad Aris., S.Ked
 Pembina Tk.I, Gol.IV/b
 Nip.19721231 200604 1 093

Tembusan ;

1. Ka.Kepala BKPSDM Kab.Kolaka;
2. Ka.DPM-PTSP,Kolaka;
3. Ka.Dekan Universitas Hasanuddin Makassar;
4. Ka.BLUD.UPTD.Puskesmas.Se-Kabupaten Kolaka;

Lampiran 3 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 : fkm.unhas@gmail.com website: <https://fkm.unhas.ac.id/>

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor: 6390/UN4.14.1/TP.01.02/2023

Tanggal: 12 Desember 2023

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

No. Protokol	41223092272	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Devian Apriani	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Analisis Program Pemberian Makanan Tambahan (PMT) Lokal Pada Ibu Hamil Kekurangan Energi Kronis (KEK) terhadap Status Gizi, Kadar Gula Darah dan Hemoglobin		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	4 Desember 2023
No. Versi PSP	1	Tanggal Versi	4 Desember 2023
Tempat Penelitian	Wilayah kerja Dinas Kesehatan Kabupaten Kolaka		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 12 Desember 2023 Sampai 12 Desember 2024	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama: Prof. dr. Veni Hadju, M.Sc, Ph.D	Tanda tangan	Tanggal 12 Desember 2023
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama: Dr. Wahiduddin, SKM., M.Kes	Tanda tangan	Tanggal 12 Desember 2023

Kewajiban Peneliti Utama :

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



Lampiran 4 Surat Keterangan Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN KOLAKA
DINAS KESEHATAN
BLUD UPTD PUSKESMAS POMALAA
Jl. Protokol No 01. Kel.Dawi-Dawi, Kec. Pomalaa,Kab.Kolaka (93562)

**SURAT KETERANGAN PENELITIAN**

Nomor.: 445 / 183

Yang bertanda tangan dibawah ini Pimpinan BLUD UPTD Puskesmas Pomalaa Kecamatan Pomalaa Kabupaten Kolaka menerangkan bahwa :

Nama : Devian Apriani
Nim : P102221011
Pendidikan : S2 Ilmu Kebidanan

Benar-benar telah melakukan penelitian dalam wilayah kerja BLUD UPTD Puskesmas Pomalaa Kec. Pomalaa Kab. Kolaka terhitung tanggal 02 Jan s/d 02 April 2024 dalam rangka penyusunan tesis dengan judul :

“ANALIS PROGRAM PEMBERIAN MAKANAN TAMBAHAN LOKAL PADA IBU HAMIL KEKURANGAN ENERGI KRONIS (KEK) TERHADAP STATUS GIZI, KADAR GULA DARAH DAN HEMOGLOBIN “

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pomalaa, 04 April 2024

Mengetahui

Pimpinan BLUD UPTD Puskesmas Pomalaa



DINA SUKSESRIAN Hamzah

NIP. 19820102 201001 2 022



PEMERINTAH KABUPATEN KOLAKA
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS TOSIBA
Jl. Pembangunan No.2 Desa Tamboli Kec. Samaturu 93552
Call Center : 0822-1433-0657, e-mail : puskesmastosiba79@gmail.com



SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 440 / 719 / 2024

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **Hj. Martha Kamma, S.ST**
NIP : 19721123 199103 2 001
Pangkat / Gol : Pembina Tk.I, Gol.IV/b
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas Tosiba

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Devian Apriani
NIM : P102221011
Program Studi : S2 Ilmu Kebidanan

Adalah benar-benar telah melaksanakan penelitian di wilayah kerja UPTD Puskesmas Tosiba terhitung pada tanggal 02 Januari sampai dengan 02 April 2024 dengan judul **"Analisis Program Pemberian Makanan Tambahan Lokal Pada Ibu Hamil Kekurangan Energi Kronis (KEK) Terhadap Status Gizi, Kadar Gula Darah dan Hemoglobin"**

Demikian surat keterangan ini kami buat dengan sebenarnya, dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tamboli, 06 April 2024
Kepala Puskesmas Tosiba



Hj. Martha Kamma, S.ST
NIP. 19721123 199103 2 001



PEMERINTAH KABUPATEN KOLAKA
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS KOLAKA
Jl. Pemuda No. 14 Kel. Lalombaa Kec. Kolaka 93518



SURAT KETERANGAN TELAH MELAKSANAKAN PENELITIAN

Nomor: 445/ /PKM-KLK/ADM/IV/2024

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Hasrul Tonapa, S.Farm, Apt, M.KM
Pangkat/ NIP : Pembina Tk I Gol IV/b / 19840428 201001 1 014
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas Kolaka

Menerangkan bahwa mahasiswa tersebut namanya dibawah ini telah melaksanakan penelitian di Puskesmas Kolaka Kecamatan Kolaka Kabupaten Kolaka pada tanggal 02 Januari s/d 02 April 2024.

Nama : Devian Apriani
NIM : P102221011
Judul Penelitian : " **Analisa Program Pemberian Makanan Tambahan Lokal Pada Ibu Hamil Kekurangan Energi Protein (KEK) Terhadap Status Gizi, Kadar Gula Darah dan Hemoglobin**"

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk digunakan sebagaimana mestinya .



Kolaka, 03 April 2024
Kepala UPTD Puskesmas Kolaka

Hasrul Tonapa, S.Farm, Apt, M.KM
Pembina Tk.I Gol IV/b
NIP.19840428 201001 1 014



**PEMERINTAH KABUPATEN KOLAKA
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS LATAMBAGA**

Alamat, Jln. Air Panas No. 4 Kel. Mangolo, Kec. Latambaga Kolaka
Call center: 085219856611, e-mail: pkmlatambagakolaka@gmail.com



SURAT KETERANGAN TELAH MELAKSANAKAN PENELITIAN
NO. 445. 31 058/ 01911

Yang Bertanda Tangan di bawah ini

Nama : Bd. Marwah, S. Tr. Keb
Nip : 19671007 198802 2 004
Pangkat/ Gol : Pembina TK. I. IV/b
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas Latambaga

Menerangkan dengan sesungguhnya Bahwa :

Nama : Devian Apriani
Nim : P102221011
Program Studi : S2 Ilmu Kebidanan

Bahwa Yang Bersangkutan *Telah* Melaksanakan Penelitian Yang Berjudul "analisis Program Pemberian Makanan Tambahan Lokal Pada Ilmu Hamil Kekurangan Energi Kronik (KEK) Terhadap Status Gizi, Kadar Gula Darah dan Hemoglobin" di wilayah Kerja Puskesmas Latambaga Pada Tahun 2024 Mulai Tanggal 02 Januari s/d 02 April 2024.

Demikian Rekomendasi ini di berikan Kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.



Latambaga, 04 April 2024
Kepala UPTD Puskesmas Latambaga

Bd. Marwah, S. Tr. Keb
Nip. 19671007 198802 2 004



PEMERINTAH KABUPATEN KOLAKA
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS BAULA

Jl. Produksi No. 01, Kel. Puundoho, Kec. Baula
 Call Center : 082335946728. Email: pkmbaula@gmail.com. Kode Pos (93561)



SURAT KETERANGAN PENELITIAN
 NO:445/ 133/SKP/PKM-BLA/II/ 2024

Yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a	:	Hj.Sumarni Asmar,S.Kep,Ners
NIP	:	19701204 199202 2 001
Pangkat/Gol.	:	Pembina TK. I, Gol IV/b
Jabatan	:	Kepala BLUD UPTD Puskesmas Baula

Memberikan Rekomendasi Kepada :

Nama	:	Devian Apriani
Nim	:	P102221011
Program studi	:	S2 Ilmu Kebidanan

Bahwa nama diatas benar-benar telah melaksanakan penelitian dengan judul **"Analisis Program Pemberian Makanan Tambahan Lokal Pada Ibu Hamil Kekurangan Energi Kronis (KEK) Terhadap Status Gizi, Kadar Gula Darah dan Hemoglobin"** di wilayah puskesmas UPTD baula pada tahun 2024 mulai tanggal 2 Januari 2024 s/d 2 April 2024

Demikian rekomendasi ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan sebagaimana

Puundoho, 3 April 2024
 Kepala BLUD UPTD Puskesmas Baula



Hj. Sumarni Asmar, S.Kep.Ners
 NIP: 19701204 199202 2 001



PEMERINTAH KABUPATEN KOLAKA
 DINAS KESEHATAN KABUPATEN KOLAKA
 UPTD PUSKESMAS TANGGETADA
 Jl. Poros Pomalan-Watubangga, Desa Palewai, Kec. Tanggetada
 E-mail: plmtanggetada01@gmail.com Kode Pos 93563



SURAT KETERANGAN PENELITIAN

No. 445/031/PKM-TTD/III/2024

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Yusuf Wawan Seniman Sulaiman, SKM
 NIP : 19780418 200502 1 005
 Pangkat/Gol : Penata TK. 1, III/d
 Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas Tanggetada

Memberikan rekomendasi kepada :

Nama : Devian Apriani
 Nim : P102221011
 Program Studi : S2 Ilmu Kebidanan

Bahwa nama diatas benar-benar telah melaksanakan penelitian dengan judul " Analisis Program Pemberian Makanan Tambahan Lokal Pada Ibu Hamil Kekurangan Energi Kronis (KEK) Terhadap Status Gizi, Kadar Gula darah dan Hemoglobin " di wilayah UPTD Puskesmas Tanggetada pada tahun 2024 mulai tanggal 2 Januari 2024 s/d 2 April 2024.

Demikian rekomendasi ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tanggetada, 04 April 2024

Kepala UPTD Puskesmas Tanggetada



Yusuf Wawan Seniman Sulaiman, SKM

Nip. 19780418 200502 1 005

Lampiran 5 Tabel sintesa Penelitian

Tabel 1 Tabel sintesa penelitian

No	Judul dan Penulis	Metode	Hasil
1	<i>Additional Feeding and Nutritional Status Of Pregnant Women With Chronic Energy Lack In Puskesmas Gunung Meriah</i> (Diana and Bahagia, 2022)	D : Kuasi eksperimen S : 58 ibu hamil KEK V : Pemberian biskuit selama 90 hari terhadap LILA A : <i>independent t test</i>	Program intervensi pemberian PMT terbukti efektif meningkatkan LILA pada ibu hamil dengan KEK
2	<i>Effectiveness of Providing PMT Biscuits on Increasing the Upper Arm Circumference of Pregnant Women at the Rengas Dengklok Community Health Center, Karawang Regency in 2021</i> (Sisi, Anni Suciawati and Rukmaini, 2021)	D : Kuasi eksperimen S : 36 ibu hamil KEK V : Pemberian biskuit PMT sebanyak 28 bungkus dan 56 bungkus A : <i>independent t test</i>	Ada peningkatan LILA pada ibu hamil KEK yang mendapatkan pemberian PMT sebanyak 56 biskuit dibandingkan dengan ibu hamil KEK yang mendapatkan PMT sebanyak 28 biskuit
3	<i>The influence of Giving Food Companion Additional (PMT) In Pregnant Women Against Events Lack of Energy Chronicle In the Work Area Salassae Community Health Center</i> (Asmirati et al., 2021)	D : Kuasi eksperimen S : 165 orang V : Pemberian PMT, LILA I : Pemberian makanan tambahan berupa biskuit A: <i>Wilcoxon</i>	Terdapat perbedaan nilai LILA sebelum dan setelah pemberian biskuit PMT sebanyak 1,73 gr/dl. pendampingan Pemberian biskuit PMT meningkatkan LILA sebanyak 8,73 g/dl dibandingkan tidak dilakukan pendampingan pemberian biskuit PMT dengan nilai LILA 8,06 gr/dl.
4	<i>Increased Hemoglobin Levels of Pregnant Women Anemia with Combination of Tablets Fe and Honey</i> (Pulungan and Purnomo, 2021)	D : Kuasi eksperimen S : 30 ibu hamil V : Pemberian Fe , Pemberian Madu dan Kadar hemoglobin, I : Pemberian Tablet Fe 1x1 dan Madu 3sendok makan x 3 A : <i>independent t test</i>	Kombinasi tablet Fe dan madu dapat menjadi alternatif untuk peningkatan hemoglobin ibu hamil anemia
5	<i>Giving Honey Trigona Sp. (Kelulut) And Sari Orange Of Organic Size Of Blood Hemoglobin Content (Hb) Pregnant Mother</i> (Dahliansyah and Petrika,	D : Kuasi eksperimen S : 30 ibu hamil V : Pemberian Jeruk, Pemberian Madu dan Kadar	Pemberian madu Trigona sp. (Kelulut) dan Jeruk Siam Sambas kepada ibu hamil dapat meningkatkan kadar Hemoglobin darah (Hb

No	Judul dan Penulis	Metode	Hasil
	2020)	hemoglobin, I : pemberian madu sebanyak 28gr (1sdm) 1x1 selama 30 hari A : <i>paired t test</i>	
6	<i>The Effect of Administering Honey on the Increasing of Hemoglobin Level in Pregnant Woman with Anemia</i> (Laili, Purnani and Aminah, 2020)	D : Eksperimen S : 16 ibu hamil V : Pemberian Madu dengan kadar hemoglobim I : Pemberian madu sebanyak 2x sehari sebanyak 2 sendok makan selama 7 hari. A : <i>wilcoxon rank</i>	Terdapat peningkatan kadar Hb setelah dilakukan pemberian madu
7	<i>Provision of FE Tablets and MAMA (Honey Dates) Increase hemoglobin Levels of Atterm Pregnancy in Labor Preparation</i> (Munafiah, Kusyati and Inayati, 2019)	D : Kuasi eksperimen S : 38 ibu hamil V : Pemberian kombinasi madu dan kurma A : <i>mann withney</i>	Terdapat pengaruh antara Pemberian tablet fe dan terapi pendamping Mama (Madu Kurma) dibandingkan pemberin tablet Fe Terhadap Kadar Hb Pada Kehamilan Aterm dalam Persiapan Persalinan
8	Efek ekstrak etanol daun pepaya <i>calina</i> terhadap Profil darah tikus wistar (Setiawan <i>et al.</i> , 2021)	D : Kuasi eksperimen S : 20 ekor <i>rattus norvegicus</i> V : Ekstrak daun pepaya , profil darah <i>rattus norvegicus</i> I : Pemberian ekstrak <i>papaya Calina</i> selama 30 hari A : ANOVA	Kesimpulan menunjukkan ekstrak etanol daun pepaya Calina dosis 300 mg/Kg BB dapat meningkatkan jumlah eritrosit, hemoglobin, dan hematokrit darah tikus Wistar. Ekstrak etanol daun pepaya dosis 400 mg/Kg BB mempengaruhi penurunan total leukosit dan kenaikan rasio N/L, namun masih dalam batas normal
9	<i>Therapeutic application of Carica papaya leaf extract in the management of human diseases</i> (Javadikasgari, Soltesz and Gillinov, 2018)	D : Review S : Jurnal internasional V : Ekstrak daun pepaya , Efek dari daun pepaya I : Efek daun pepaya A : ANOVA	emuan utama mengungkapkan bahwa ekstrak daun pepaya memiliki khasiat obat yang kuat seperti antibakteri, antivirus, aktivitas antitumor, hipoglikemik, dan anti-inflamasi serta meningkatkan kadar hemoglobin.
10	<i>The Effect Of Papaya Leaf Extract (Carica Papaya L) On Methemoglobin</i>	D : Pra Eksperimental S : 52 ibu hamil	Terdapat pengaruh pemberian pepaya pada penyerapan tablet fe

No	Judul dan Penulis	Metode	Hasil
	<i>Percentage And The Number Of Erythrocyte Cells In Wistar Strain White Male Rats Induced With Sodium Nitrite</i> (Dewi Putri <i>et al.</i> , 2021)	trimester 2 V : Tablet Fe, Pepaya, dan Hemoglobin I : Pemberian pepaya 2 dan 3 x sehari selama 1 bulan A : ANOVA	terhadap kadar hemoglobin pada ibu hamil trimester II
11	<i>Effect of Guava Juice and Papaya Juice on Increasing the Hemoglobin Levels among Pregnant Women</i> (Yati <i>et al.</i> , 2020)	D : Pra Eksperimental S : 30 responden ibu hamil V : Pemberian jus jambu, pemberian jus pepaya, dan kadar hemoglobin I : Pemberian jus jambu dan jus pepaya 200ml/hari selama 14 hari A : <i>independent t test</i>	Baik suplementasi jus jambu biji merah 200 ml/hari maupun jus pepaya dengan tablet zat besi selama 14 minggu sama-sama efektif meningkatkan kadar hemoglobin pada ibu hamil trimester kedua dan ketiga.

Lampiran 6 Informed consent

LEMBAR INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (inisial) :
Umur :
Alamat :

Setelah membaca dan mendengarkan penjelasan penelitian ini (terlampir), maka saya memahami tujuan penelitian ini yang nantinya akan bermanfaat. Saya mengerti bahwa penelitian ini menjunjung tinggi hak-hak saya sebagai partisipan.

Saya sangat memahami bahwa keikutsertaan saya menjadi partisipan pada penelitian ini sangat besar manfaatnya bagi penurunan kejadian Kekurangan Energi Kronis (KEK) pada ibu hamil. Dengan menandatangani surat persetujuan ini, berarti saya telah menyatakan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini tanpa paksaan dan bersifat sukarela.

Kolaka,

Peneliti

Informan

Saksi,

Devian Apriani () ()

Lampiran 7 Kuesioner responden



**PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS HASANUDDIN MAKASSAR
TAHUN 2023**

A. Identitas

No. Responden / Umur : /Tahun
 Paritas :
 Jarak Kehamilan :
 Pendidikan :
 Pekerjaan :
 Alamat :
 No. HP :
 HPHT :

B. Pemeriksaan

1. Apakah ibu pernah / saat ini menderita penyakit kronis (penyakit yang lama diderita) ? :
 - Tidak
 - Iya (pilih jika ada penyakit salah satu dibawah):
 - HIV/AIDS
 - Hepatitis
 - Sifilis
 - Kanker
 - Ginjal
 - Diabetes Melitus
 -
2. Apakah saat ini ibu sedang menderita penyakit infeksi ?
 - Tidak
 - Iya (pilih jika ada penyakit salah satu dibawah) :
 - Infeksi saluran nafas
 - Infeksi saluran cerna

2. Pengukuran LILA (sebutkan)

LANJUTKAN KE PEMERIKSAAN JIKA PERTANYAAN NOMOR 1 DAN 2 DIJAWAB "TIDAK"

3. Pemeriksaan Antropometri :
 - a. BB Sebelum Hamil : kg
 - b. TB : kg
 - c. IMT :
 - d. BB Sekarang : kg
4. Pemeriksaan Penunjang :
 - a. Haemoglobin : gr/dl
 - b. Glukosa :

Lampiran 8 Lembar observasi pemberian makanan tambahan



**PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS HASANUDDIN MAKASSAR
TAHUN 2023**

LEMBAR OBSERVASI PEMBERIAN MAKANAN TAMBAHAN LOKAL

No. Responden:

Nama Inisial :

Umur :

Paritas :

Pekerjaan :

Pendidikan :

Alamat :

No. Hp :

Beri centang (✓) pada kolom setiap kali ibu mengkonsumsi makanan tambahan lokal

Jenis Makanan	Minggu I							Minggu II						
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Lengkap														
Kudapan														
	Minggu III							Minggu IV						
	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
Lengkap														
Kudapan														
	Minggu V							Minggu VI						
	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42
Lengkap														
Kudapan														
	Minggu VII							Minggu VII						
	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56
Lengkap														
Kudapan														
	Minggu IX							Minggu X						
	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70
Lengkap														
Kudapan														
	Minggu XI							Minggu XII						
	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84
Lengkap														
Kudapan														
	Minggu XIII							Minggu XIV						
	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98
Lengkap														
Kudapan														

Lampiran 10 SOP Pemberian Makanan Tambahan Lokal

SOP Pemberian Makanan Tambahan Lokal

1.	Pengertian	Pemberian makanan tambahan adalah kegiatan memberi makanan tambahan yang di berikan untuk membantu meningkatkan status gizi ibu hamil KEK dan balita gizi kurang dapat berupa biskuit yang sudah di formulasi khusus dan difortifikasi dengan vitamin dan mineral maupun pangan lokal untuk mencukupi kebutuhan gizi selama minimal 90 hari atau sampai status gizi baik.
2.	Tujuan	Sebagai acuan dalam pemberian makanan tambahan pemulihan ibu hamil KEK dan balita gizi kurang
3.	Referensi	Pedoman Proses asuhan gizi puskesmas kementerian RI. Direktorat jenderal kesehatan masyarakat. direktorak gizi masyarakat. Jakarta 2018 Petunjuk teknis pemberian makanan tambahan lokal bagi balita kurus dan ibu hamil kurang energi kronik (KEK).Kementerian Kesehatan RI. Direktorat Jenderal Kesehatan Masyarakat. Direktorat Gizi Masyarakat . Jakarta 2020 PMK No 51 Tahun 2016 tentang Standar Produk Suplementasi Gizi
4.	Prosedur / Langkah-langkah	<ul style="list-style-type: none"> ● Alat dan bahan <ol style="list-style-type: none"> 1. Microtoise 2. Timbangan 3. Makanan tambahan pangan lokal ● Langkah - langkah <ol style="list-style-type: none"> 1. Persiapan <ol style="list-style-type: none"> a) Menetapkan sasaran balita gizi kurang dan ibu hamil KEK berdasarkan hasil bulan penimbangan balita dan ibu hamil yang sudah di entry ke dalam aplikasi e-PPGBM b) TPG melakukan sosialisasi PMT kepada kepala puskesmas, PJ UKM, dan bidan desa. c) TPG melakukan pembinaan kepada kader pendamping terkait waktu, jenis PMT, dan teknis pelaksanaan PMT Pemulihan berbahan pangan lokal d) Untuk PMT-P berupa bahan pangan lokal, TPG mendelegasikan kepada kader pendamping untuk membeli bahan makanan yang di sesuaikan dengan menu yang di susun oleh TPG baik dari segi jenis, jumlah, biaya dan waktunya. 2. Pelaksanaan <ol style="list-style-type: none"> a) Pada awal PMT-P kader pendamping melakukan penyuluhan mengenai PMBA b) Untuk PMT-P berupa bahan pangan lokal, di sajikan dalam bentuk menu lengkap dan kudapan, 1 kali menu lengkap dan 6 kali kudapan tiap minggu yang diberikan min 90 hari dan max 120 hari. c) setiap 7 hari sekali kader pendamping melakukan penimbangan BB, pengukuran TB, dan lingkaran Atas ibu hamil KEK terhadap sasaran dan mengevaluasi apakah PMT di konsumsi dengan tepat atau tidak. 3. Kader pendamping melaporkan seluruh hasil kegiatan ke group <i>whatsaap</i> yang telah dibentuk oleh TPG 4. TPG melakukan evaluasi terhadap hasil dan mengetry hasil

		kegiatan ke dalam aplikasi e-PPGBM
5.	Unit Terkait	1. Gizi 2. KIA 3. Posyandu

Lampiran 12 Contoh jadwal siklus menu PMT

Contoh Jadwal Siklus Menu PMT Berbahan Pangan Lokal

Contoh Jadwal Edukasi dan Siklus Menu PMT Berbahan Pangan Lokal bagi Ibu Hamil

Menu	Hari 1	Hari 2	Hari 3	Hari 4	Hari 5	Hari 6	Hari 7
Edukasi	●	●	●	●	●	●	●
Pemberian MT sesuai siklus menu	Stik rol kentang dengan daun kelor & ikan lele Buah naga	Soto mie Buah jeruk	Sempol Ayam premium	Lapis tamie isi ayam Buah pepaya	Baso rambutan Buah pepaya	Siomay ayam udang komplit Buah melon	Liwet ikan goreng dan kari Daun singkong dan ebi Buah belimbing
demonstrasi							●

Contoh Jadwal Edukasi dan Siklus Menu PMT Berbahan Pangan Lokal bagi Ibu Hamil

Kata-rata mengandung : Energi : 600-700 kalori, Protein : 29-34 gram (20%), Lemak 13-24 gram (30%), Karbohidrat : 79-81 gram (35%)

No	Nama Makanan	Gambar*	Komposisi	Jumlah (g)	UPT
1	Nasi + Bebek goreng + tahu bacem + gulai daun singkong + jeruk		Nasi Bebek Tahu Daun singkong Santan (murni) Minyak Jeruk	150 70 50 100 10 5 60 150	15 sdm 1 ptgng besar 2 ptgng besar 1 mangkok 1 sdm 1 sdt 1 buah 15 sdm
2	Nasi + ikan kembung goreng + sayur lodeh kacang Panjang + tempe + buah naga		Nasi Kacang Panjang Tempe Santan (murni) Minyak Ikan kembung Buah naga	50 50 10 5 5 75 50 150	1/2 mangkuk 2 bh sedang 1 sdm 1 sdt 1 ekor besar 1 bh sedang 15 sdm
3	Nasi + rendang daging + bakwan jagung + pepaya		Nasi Daging Santan (murni) Tepung Jagung Timun Daun singkong Kol Minyak Pepaya	60 10 10 10 10 50 20 5 100	1 ptg ber 1 sdm 2 bh sdg 1 sdm 1 sdm 1/2 mangkok 2 sdm 1 sdt 2 ptg sdg

Awal Edukasi dan Siklus Menu Siklus Menu PMT Berbahan Pangan Lokal bagi Ibu Hamil

No	Nama Makanan	Gambar*	Komposisi	Jumlah (g)	URT
4	Nasi + ayam goreng lengkuas + tempe orek + sayur bening bayam + pisang		Nasi	150	15 sdm
			Ayam	60	1 ptg bsr
			Tempe	50	2 bh sedang
			Minyak	5	1 sdt
			Bayam	100	1 mangkok
			Jagung	30	3 sdm
			Pisang	100	1 bh bsr
			Nasi	150	15 sdm
			Ikan gurami	60	1 ekor
			Wortel	50	1/2 bh
2	Nasi + sop ikan bumbu kemangi + tahu bakso + mangga		Tomat buah	40	1 bh
			Kemangi	10	1 sdm
			Tahu	25	1/2 potong
			Adonan bakso	25	3 sdm
			Minyak	5	1 sdt
			Mangga	100	1 bh


* Gambar hanya ilustrasi menu

Contoh Menu Makanan Kudapan untuk Ibu Hamil (sekitar 500 kkal)


No	Nama Makanan	Gambar*	Komposisi	Jumlah (g)	URT
1	Bubur kacang hijau dengan susu + telur dan pisang Energi : 493 Kkal Protein : 23,4 gram Lemak : 12,1 gram		Roti tawar	30	1 iris
			Kacang hijau	40	4 sdm
			Telur	60	1 butir
			Susu	120	1/2 gelas
			Gula merah	15	1,5 sdm
			Pisang	60	1 bh sdg
			Tepung kanji	50	5 sdm
			Kentang	50	1 buah kecil
			Telur	60	1 butir
			Ikan tenggiri	50	3 sdm
2	Siomay + jeruk Energi : 550 Kkal Protein : 27 gram Lemak : 25,3 gram		Tahu	50	2 potong
			Kol	30	3 sdm
			Pare	25	1/2 buah
			Kacang tanah	10	1 sdm
			Minyak	5	1 sdt
			Jeruk	60	1 buah
			Tepung sagu	40	4 sdm
			Ikan gabus (giling)	50	3 sdm
			Telur	60	1 butir
			Minyak	5	1 sdt
3	Empek-empek Kapal selam + es kacang merah Energi : 503 Kkal Protein : 21 gram Lemak : 16,4 gram		Gula merah	5	1 sdt
			Ketimun	5	1 sdt
			Kacang merah	50	1/2 bh
			Santan (murni)	30	2 sdm
			Gula merah	10	1 sdm
			Santan (murni)	5	1 sdt

* Gambar hanya ilustrasi menu

Contoh Menu Makanan Kudapan untuk Ibu Hamil (sekitar 500 kkal)

No	Nama Makanan	Gambar*	Komposisi	Jumlah (g)	URT
4	Kroket kentang (3 buah) + lepet jagung (2 buah) Energi : 496 Kkal Protein : 28,3 gram Lemak : 24,5 gram		Kentang	30	2 bh sdg
			Roti tawar	40	1/2 iris
			Susu bubuk	60	2 sdm
			Daging	120	2 sdm
			Telur puyuh	15	2 bh sdg
			Wortel	50	5 sdm
			Gula pasir	5	1 sdt
			Minyak	5	1 sdt
			Telur	30	1/2 butir
			Jagung muda (disisir)	30	3 sdm
			Kaca tolo (kering)	5	1 sdt
			ikan	10	1 sdm
			Telur	30	1/2 butir
			Buncis	10	1 sdm
			Gula merah	5	1 sdt
			Gula pasir	5	1 sdt
			Kelapa setengah tua (diparut)	5	1 sdt

Contoh Menu Makanan Kudapan untuk Ibu Hamil (sekitar 500 kkal)

Nama Makanan	Gambar*	Komposisi	Jumlah (g)	URT
Kue lapis ubi kayu (2 buah) + otak-otak panggang (3 buah) Energi : 494 Kkal Protein : 24 gram Lemak : 21 gram		Singkong panut	15	2 sdm
		Tepung terigu	15	1,5 sdm
		Telur ayam	30	1/2 butir
		Susu	15	1,5 sdm
		Santan (murni)	10	1/2 butir
		Gula	15	1,5 sdm
		Tepung sagu (tapioka)	20	2 sdm
		Ikan	30	3 sdm
		Putih telur	30	3 sdm
		Santan (murni)	10	1 sdm
		Gula pasir	5	1 sdt
		Kacang tanah	10	1 sdm
		Minyak	5	1 sdt

Contoh PMT Berbahan Pangan Lokal

No	Sumber	Jenis	Jumlah	Harga
1.	Sumber Nabati	Tempe / Tahu	1 Bungkus	Rp.5.000
2.	Sumber Hewani	Telur Ayam	7-10 Butir	Rp. 20.000
		Ikan (ikan lajang, ikan bandeng, ikan cakalang)	1-2 ekor	Rp. 15.000
3.	Buah	Menyesuaikan bahan lokal yang tersedia (Semangka, pepaya, jeruk, pisang)	1 buah	Rp.10.000
4.	Sayuran	Menyesuaikan bahan lokal yang tersedia (Bayam, kangkung, sawi,wortel,kentang,pakis,kelor)	1 Ikat	Rp. 5.000

Lampiran 13 Master data penelitian

PMT DESA

PMT DESA						
KARAKTERISTIK RESPONDEN			PRETEST		POST TEST	
No	USIA RESPONDEN	IMT	LILA	HB	LILA	HB
1	37	15.6	20.5	9.8	21.7	11.9
2	27	18.3	23.0	10.5	24.6	11.9
3	26	16.3	20.7	9.2	21.5	11.5
4	34	17.5	22.3	10.1	23.0	11.4
5	21	18.0	22.8	9.2	23.6	10.6
6	18	16.6	21.2	11.1	22.4	10.2
7	31	17.6	21.8	9.8	22.9	11.9
8	23	17.7	22.0	8.9	23.8	12.1
9	31	17.7	21.7	9.2	23.2	11.7
10	22	16.6	20.8	9.2	22.2	12.5
11	22	18.3	22.6	11.1	23.7	12.0
12	19	17.9	22.7	9.1	23.8	10.4
13	23	17.8	22.5	9.9	23.6	10.9
14	33	16.4	20.8	8.8	22.0	11.2
15	30	18.2	23.1	9.8	24.0	11.4
16	22	18.2	22.9	9.2	23.7	12.5
17	22	17.7	22.3	9.2	23.6	12.4
18	23	18.0	22.6	8.9	23.7	11.4
19	33	17.2	21.3	9.7	22.7	11.9
20	35	17.8	22.7	10.7	23.6	11.2
21	21	17.8	22.3	10.9	23.6	10.9
22	32	17.8	22.5	11.1	23.9	10.5
23	21	17.3	21.9	9.7	23.0	10.9
24	22	18.2	23.2	11.1	24.0	11.7
25	18	17.5	22.0	9.8	23.2	10.2
26	31	17.5	22.2	9.1	23.3	11.4
27	17	17.4	21.6	9.2	22.8	11.6
28	33	17.2	21.3	10.2	22.9	10.6
29	32	17.7	21.9	9.8	23.3	11.2
30	32	17.2	21.5	11.2	22.9	12.3
31	23	17.7	22.3	9.2	23.6	11.6
32	33	17.3	21.9	8.9	23.3	10.1
33	22	17.2	21.5	9.7	23.1	11.2
34	31	18.0	22.8	9.8	23.6	11.2
35	28	18.1	23.0	9.8	24.6	12.2
36	20	17.3	21.7	9.2	22.5	11.5
37	18	17.4	21.9	9.5	23.2	10.2

PMT PUSKESMAS

PMT DESA						
KARAKTERISTIK RESPONDEN			PRETEST		POST TEST	
No	USIA RESPONDEN	IMT	LILA	HB	LILA	HB
1	27	17.6	22.3	9.5	23.8	11.8
2	31	18.0	23.1	9.5	24.7	12.7
3	24	17.3	21.3	10.5	24.5	11.4
4	22	16.5	21.0	11.1	23.3	12.3
5	31	18.0	22.9	9.4	23.8	11.6
6	32	17.6	21.8	9.1	23.3	11.2
7	32	16.6	21.0	8.1	23.2	11.5
8	21	17.9	21.8	9.6	23.3	11.1
9	32	17.7	21.5	11.1	23.2	11.9
10	22	16.9	21.3	9.2	23.3	11.1
11	32	18.3	23.0	9.4	24.1	10.2
12	30	17.5	21.6	10.9	23.2	11.9
13	20	17.8	21.7	9.8	23.7	11.7
14	32	16.4	21.0	9.7	23.3	11.7
15	33	18.2	22.9	10.5	24.2	11.9
16	35	17.2	21.7	9.5	23.4	12.1
17	25	16.7	21.2	9.4	23.1	11.3
18	26	18.0	22.2	9.1	23.8	11.2
19	36	17.2	21.6	10.2	23.4	11.2
20	30	16.8	21.4	9.1	23.3	11.6
21	37	17.8	22.0	10.2	23.7	11.3
22	33	17.5	21.5	9.2	23.6	11.4
23	21	17.3	21.4	11.4	23.3	12.2
24	30	18.1	23.0	10.2	24.5	11.3
25	20	17.5	21.4	9.3	23.2	11.6
26	22	17.8	21.5	9.7	23.2	10.2
27	22	17.4	21.0	9.1	23.3	11.4
28	35	17.5	21.4	10.2	23.7	10.5
29	32	17.7	21.8	10.7	23.6	11.6
30	37	17.2	21.0	10.2	23.3	10.5
31	20	17.5	21.5	9.2	22.9	11.3
32	19	17.3	21.1	9.1	22.8	11.9
33	37	17.6	21.5	9.2	23.3	11.3
34	34	18.0	22.9	8.9	23.8	10.2
35	35	18.1	23.2	9.3	24.1	11.8
36	23	17.7	21.6	9.2	23.1	11.3
37	22	17.3	21.2	9.6	22.9	11.5

Lampiran 14 Output analisis statistic SPSS

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Umur * Kelompok	74	100.0%	0	0.0%	74	100.0%
IMT * Kelompok	74	100.0%	0	0.0%	74	100.0%

Umur * Kelompok Crosstabulation

		Kelompok		Total	
		PMT Desa	PMT Puskesmas		
Umur	17	Count	1	0	1
		% within Umur	100.0%	0.0%	100.0%
		% within Kelompok	2.7%	0.0%	1.4%
		% of Total	1.4%	0.0%	1.4%
	18	Count	3	0	3
		% within Umur	100.0%	0.0%	100.0%
		% within Kelompok	8.1%	0.0%	4.1%
		% of Total	4.1%	0.0%	4.1%
	19	Count	1	1	2
		% within Umur	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Kelompok	2.7%	2.7%	2.7%
		% of Total	1.4%	1.4%	2.7%
20	Count	1	3	4	
	% within Umur	25.0%	75.0%	100.0%	
	% within Kelompok	2.7%	8.1%	5.4%	
	% of Total	1.4%	4.1%	5.4%	
21	Count	3	2	5	
	% within Umur	60.0%	40.0%	100.0%	
	% within Kelompok	8.1%	5.4%	6.8%	
	% of Total	4.1%	2.7%	6.8%	
22	Count	6	5	11	
	% within Umur	54.5%	45.5%	100.0%	

	% within Kelompok	16.2%	13.5%	14.9%
	% of Total	8.1%	6.8%	14.9%
23	Count	4	1	5
	% within Umur	80.0%	20.0%	100.0%
	% within Kelompok	10.8%	2.7%	6.8%
	% of Total	5.4%	1.4%	6.8%
24	Count	0	1	1
	% within Umur	0.0%	100.0%	100.0%
	% within Kelompok	0.0%	2.7%	1.4%
	% of Total	0.0%	1.4%	1.4%
25	Count	0	1	1
	% within Umur	0.0%	100.0%	100.0%
	% within Kelompok	0.0%	2.7%	1.4%
	% of Total	0.0%	1.4%	1.4%
26	Count	1	1	2
	% within Umur	50.0%	50.0%	100.0%
	% within Kelompok	2.7%	2.7%	2.7%
	% of Total	1.4%	1.4%	2.7%
27	Count	1	1	2
	% within Umur	50.0%	50.0%	100.0%
	% within Kelompok	2.7%	2.7%	2.7%
	% of Total	1.4%	1.4%	2.7%
28	Count	1	0	1
	% within Umur	100.0%	0.0%	100.0%
	% within Kelompok	2.7%	0.0%	1.4%
	% of Total	1.4%	0.0%	1.4%
30	Count	1	3	4
	% within Umur	25.0%	75.0%	100.0%
	% within Kelompok	2.7%	8.1%	5.4%
	% of Total	1.4%	4.1%	5.4%
31	Count	4	2	6
	% within Umur	66.7%	33.3%	100.0%
	% within Kelompok	10.8%	5.4%	8.1%

	% of Total	5.4%	2.7%	8.1%
32	Count	3	6	9
	% within Umur	33.3%	66.7%	100.0%
	% within Kelompok	8.1%	16.2%	12.2%
	% of Total	4.1%	8.1%	12.2%
33	Count	4	2	6
	% within Umur	66.7%	33.3%	100.0%
	% within Kelompok	10.8%	5.4%	8.1%
	% of Total	5.4%	2.7%	8.1%
34	Count	1	1	2
	% within Umur	50.0%	50.0%	100.0%
	% within Kelompok	2.7%	2.7%	2.7%
	% of Total	1.4%	1.4%	2.7%
35	Count	1	3	4
	% within Umur	25.0%	75.0%	100.0%
	% within Kelompok	2.7%	8.1%	5.4%
	% of Total	1.4%	4.1%	5.4%
36	Count	0	1	1
	% within Umur	0.0%	100.0%	100.0%
	% within Kelompok	0.0%	2.7%	1.4%
	% of Total	0.0%	1.4%	1.4%
37	Count	1	3	4
	% within Umur	25.0%	75.0%	100.0%
	% within Kelompok	2.7%	8.1%	5.4%
	% of Total	1.4%	4.1%	5.4%
Total	Count	37	37	74
	% within Umur	50.0%	50.0%	100.0%
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

IMT * Kelompok Crosstabulation

Kelompok

Total

			PMT Desa	PMT Puskesmas	
IMT	15.6	Count	1	0	1
		% within IMT	100.0%	0.0%	100.0%
		% within Kelompok	2.7%	0.0%	1.4%
		% of Total	1.4%	0.0%	1.4%
	16.3	Count	1	0	1
		% within IMT	100.0%	0.0%	100.0%
		% within Kelompok	2.7%	0.0%	1.4%
		% of Total	1.4%	0.0%	1.4%
	16.4	Count	1	1	2
		% within IMT	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Kelompok	2.7%	2.7%	2.7%
		% of Total	1.4%	1.4%	2.7%
	16.5	Count	0	1	1
		% within IMT	0.0%	100.0%	100.0%
		% within Kelompok	0.0%	2.7%	1.4%
		% of Total	0.0%	1.4%	1.4%
	16.6	Count	2	1	3
		% within IMT	66.7%	33.3%	100.0%
		% within Kelompok	5.4%	2.7%	4.1%
		% of Total	2.7%	1.4%	4.1%
	16.7	Count	0	1	1
		% within IMT	0.0%	100.0%	100.0%
		% within Kelompok	0.0%	2.7%	1.4%
		% of Total	0.0%	1.4%	1.4%
16.8	Count	0	1	1	
	% within IMT	0.0%	100.0%	100.0%	
	% within Kelompok	0.0%	2.7%	1.4%	
	% of Total	0.0%	1.4%	1.4%	
16.9	Count	0	1	1	
	% within IMT	0.0%	100.0%	100.0%	
	% within Kelompok	0.0%	2.7%	1.4%	
	% of Total	0.0%	1.4%	1.4%	

17.2	Count	4	3	7
	% within IMT	57.1%	42.9%	100.0%
	% within Kelompok	10.8%	8.1%	9.5%
	% of Total	5.4%	4.1%	9.5%
17.3	Count	3	4	7
	% within IMT	42.9%	57.1%	100.0%
	% within Kelompok	8.1%	10.8%	9.5%
	% of Total	4.1%	5.4%	9.5%
17.4	Count	2	1	3
	% within IMT	66.7%	33.3%	100.0%
	% within Kelompok	5.4%	2.7%	4.1%
	% of Total	2.7%	1.4%	4.1%
17.5	Count	3	5	8
	% within IMT	37.5%	62.5%	100.0%
	% within Kelompok	8.1%	13.5%	10.8%
	% of Total	4.1%	6.8%	10.8%
17.6	Count	1	3	4
	% within IMT	25.0%	75.0%	100.0%
	% within Kelompok	2.7%	8.1%	5.4%
	% of Total	1.4%	4.1%	5.4%
17.7	Count	5	3	8
	% within IMT	62.5%	37.5%	100.0%
	% within Kelompok	13.5%	8.1%	10.8%
	% of Total	6.8%	4.1%	10.8%
17.8	Count	4	3	7
	% within IMT	57.1%	42.9%	100.0%
	% within Kelompok	10.8%	8.1%	9.5%
	% of Total	5.4%	4.1%	9.5%
17.9	Count	1	1	2
	% within IMT	50.0%	50.0%	100.0%
	% within Kelompok	2.7%	2.7%	2.7%
	% of Total	1.4%	1.4%	2.7%
18.0	Count	3	4	7
	% within IMT	42.9%	57.1%	100.0%

	% within Kelompok	8.1%	10.8%	9.5%
	% of Total	4.1%	5.4%	9.5%
18.1	Count	1	2	3
	% within IMT	33.3%	66.7%	100.0%
	% within Kelompok	2.7%	5.4%	4.1%
	% of Total	1.4%	2.7%	4.1%
18.2	Count	3	1	4
	% within IMT	75.0%	25.0%	100.0%
	% within Kelompok	8.1%	2.7%	5.4%
	% of Total	4.1%	1.4%	5.4%
18.3	Count	2	1	3
	% within IMT	66.7%	33.3%	100.0%
	% within Kelompok	5.4%	2.7%	4.1%
	% of Total	2.7%	1.4%	4.1%
Total	Count	37	37	74
	% within IMT	50.0%	50.0%	100.0%
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

Wilcoxon Signed Ranks Test

PENGARUH PEMBERIAN PMT DESA TERHADAP LILA DAN KADAR HEMOGLOBIN

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
PostLILA - PreLILA	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	37 ^b	19.00	703.00
	Ties	0 ^c		
	Total	37		
Posthemoglobin - Prehemoglobin	Negative Ranks	2 ^d	6.00	12.00
	Positive Ranks	34 ^e	19.24	654.00
	Ties	1 ^f		
	Total	37		

a. PostLILA < PreLILA

b. PostLILA > PreLILA

c. PostLILA = PreLILA

d. Posthemoglobin < Prehemoglobin

e. Posthemoglobin > Prehemoglobin

f. Posthemoglobin = Prehemoglobin

Test Statistics^a

	PostLILA - PreLILA	Posthemoglob in - Prehemoglobi n
Z	-5.315 ^b	-5.046 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	<.001	<.001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Wilcoxon Signed Ranks Test**PENGARUH PEMBERIAN PMT PUSKESMAS TERHADAP LILA DAN KADAR HEMOGLOBIN**

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
PostLILA - PreLILA	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	37 ^b	19.00	703.00
	Ties	0 ^c		
	Total	37		
Posthemoglobin - Prehemoglobin	Negative Ranks	0 ^d	.00	.00
	Positive Ranks	37 ^e	19.00	703.00
	Ties	0 ^f		
	Total	37		

a. PostLILA < PreLILA

b. PostLILA > PreLILA

c. PostLILA = PreLILA

d. Posthemoglobin < Prehemoglobin

e. Posthemoglobin > Prehemoglobin

f. Posthemoglobin = Prehemoglobin

Test Statistics^a

	PostLILA - PreLILA	Posthemoglob in - Prehemoglobi n
Z	-5.310 ^b	-5.306 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	<.001	<.001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Mann-Whitney Test**PERBANDINGAN PMT DESA DAN PMT PUSKESMAS TERHADAP LILA DAN KADAR HEMOGLOBIN**

Uji Mann-Whitney

Ranks				
	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
PostLILA	PMT Desa	37	33.72	1247.50
	PMT Puskesmas	37	41.28	1527.50
	Total	74		
Posthemoglobin	PMT Desa	37	36.72	1358.50
	PMT Puskesmas	37	38.28	1416.50
	Total	74		

Test Statistics ^a	PostLILA	
	PostLILA	Posthemoglobin
Mann-Whitney U	544.500	655.500
Wilcoxon W	1247.500	1358.500
Z	-1.521	-.314
Asymp. Sig. (2-tailed)	.128	.753
a. Grouping Variable: Kelompok		

	Test Statistics ^a			
	PreLILA	PostLILA	Prehemoglobi n	Posthemoglob in
Mann-Whitney U	498.000	544.500	659.500	655.500
Wilcoxon W	1201.000	1247.500	1362.500	1358.500
Z	-2.019	-1.521	-.272	-.314
Asymp. Sig. (2-tailed)	.043	.128	.786	.753

a. Grouping Variable: Kelompok

Descriptives
PMT DESA

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
PreLILA	37	20.5	23.2	22.049	.7190
PostLILA	37	21.5	24.6	23.246	.7014
Prehemoglobin	37	8.8	11.2	9.773	.7309
Posthemoglobin	37	10.1	12.5	11.359	.6870
Valid N (listwise)	37				

Descriptives
PMT PUSKESMAS

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
PreLILA	37	21.0	23.2	21.765	.6812
PostLILA	37	22.8	24.7	23.519	.4576
Prehemoglobin	37	8.1	11.4	9.714	.7219
Posthemoglobin	37	10.2	12.7	11.424	.5674
Valid N (listwise)	37				

**Case
Processing**

Summary								
	Kelompok	Cases			N	Percent	N	Percent
		Valid	Missing	Total				
		N	Percent	N				
PreLILA	PMT Desa	37	100.0%	0	0.0%	37	100.0%	
	PMT Puskesmas	37	100.0%	0	0.0%	37	100.0%	
PostLILA	PMT Desa	37	100.0%	0	0.0%	37	100.0%	
	PMT Puskesmas	37	100.0%	0	0.0%	37	100.0%	
Prehemoglobin	PMT Desa	37	100.0%	0	0.0%	37	100.0%	
	PMT Puskesmas	37	100.0%	0	0.0%	37	100.0%	
Posthemoglobin	PMT Desa	37	100.0%	0	0.0%	37	100.0%	
	PMT Puskesmas	37	100.0%	0	0.0%	37	100.0%	

Descriptives					
	Kelompok	Statistic	Std. Error		
PreLILA	PMT Desa	Mean	22.049	.1182	
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	21.809	
			Upper Bound	22.288	
		5% Trimmed Mean	22.068		
		Median	22.000		
		Variance	.517		
		Std. Deviation	.7190		
		Minimum	20.5		
		Maximum	23.2		
		Range	2.7		
		Interquartile Range	1.1		
		Skewness	-.397	.388	
		Kurtosis	-.597	.759	
	PMT Puskesmas	Mean	21.765	.1120	
		95% Lower	21.538		

		Confidence Interval for Mean	Bound		
			Upper Bound	21.992	
		5% Trimmed Mean	21.730		
		Median	21.500		
		Variance	.464		
		Std. Deviation	.6812		
		Minimum	21.0		
		Maximum	23.2		
		Range	2.2		
		Interquartile Range	.8		
		Skewness	.961	.388	
		Kurtosis	-.298	.759	
PostLILA	PMT Desa	Mean	23.246	.1153	
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	23.012	
			Upper Bound	23.480	
		5% Trimmed Mean	23.263		
		Median	23.300		
		Variance	.492		
		Std. Deviation	.7014		
		Minimum	21.5		
		Maximum	24.6		
		Range	3.1		
		Interquartile Range	.8		
		Skewness	-.552	.388	
	Kurtosis	.474	.759		
	PMT Puskesmas	Mean	23.519	.0752	
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	23.366	
			Upper Bound	23.671	
		5% Trimmed Mean	23.496		
		Median	23.300		
Variance		.209			
Std. Deviation	.4576				

		Minimum	22.8		
		Maximum	24.7		
		Range	1.9		
		Interquartile Range	.6		
		Skewness	.947	.388	
		Kurtosis	.453	.759	
Prehemoglobin	PMT Desa	Mean	9.773	.1202	
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	9.529	
			Upper Bound	10.017	
		5% Trimmed Mean	9.748		
		Median	9.700		
		Variance	.534		
		Std. Deviation	.7309		
		Minimum	8.8		
		Maximum	11.2		
		Range	2.4		
		Interquartile Range	.9		
		Skewness	.732	.388	
		Kurtosis	-.594	.759	
			PMT Puskesmas	Mean	9.714
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound		9.473	
		Upper Bound		9.954	
	5% Trimmed Mean	9.697			
	Median	9.500			
	Variance	.521			
	Std. Deviation	.7219			
	Minimum	8.1			
	Maximum	11.4			
Range	3.3				
Interquartile Range	1.0				
Skewness	.583	.388			
Kurtosis	.094	.759			
Posthemoglobin	PMT Desa	Mean	11.359	.1129	

		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	11.130		
			Upper Bound	11.589		
		5% Trimmed Mean		11.364		
		Median		11.400		
		Variance		.472		
		Std. Deviation		.6870		
		Minimum		10.1		
		Maximum		12.5		
		Range		2.4		
		Interquartile Range		1.0		
		Skewness		-.222	.388	
		Kurtosis		-.789	.759	
		PMT Puskesmas	Mean	11.424	.0933	
			95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	11.235	
	Upper Bound			11.613		
		5% Trimmed Mean		11.432		
		Median		11.400		
		Variance		.322		
		Std. Deviation		.5674		
		Minimum		10.2		
		Maximum		12.7		
		Range		2.5		
		Interquartile Range		.6		
		Skewness		-.494	.388	
	Kurtosis		.628	.759		

Tests of Normality

		Kolmogorov -Smirnov ^a	Shapiro -Wilk				
	Kelompok	Statistic	df	Sig.	Statisti c	df	Sig.
PreLILA	PMT Desa	.096	37	.200*	.964	37	.277
	PMT Puskesmas	.209	37	<.001	.851	37	<.001
PostLILA	PMT Desa	.153	37	.029	.957	37	.168
	PMT Puskesmas	.224	37	<.001	.906	37	.004
Prehemoglobin	PMT Desa	.189	37	.002	.881	37	<.001
	PMT Puskesmas	.157	37	.022	.926	37	.017
Posthemoglobi n	PMT Desa	.111	37	.200*	.960	37	.207
	PMT Puskesmas	.157	37	.022	.939	37	.044
*. This is a lower bound of the true significance.							
a. Lilliefors Significance Correction							

Lampiran 15 Dokumentasi kegiatan



