

## DAFTAR PUSTAKA

- A Dudi Krisnadi 2015, 'Kelor Super Nutrisi', Gerakan Swadaya Masyarakat Penanaman dan Pemanfaatan Tanaman Kelor Dalam rangka mendukung Gerakan Nasional Sadar Gizi. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*
- Agus Irianto. (2010). *Statistika Konsep, Dasar, Aplikasi, dan Pengembangannya*. Jakarta: Kencana Prenada Media Group.
- Ai Yeyeh, Rukiyah dkk. 2009. *Asuhan Kebidanan I ( Kehamilan )*. Cetakan Pertama. Jakarta: Trans Info Media.
- Arisman. 2007. *Gizi dalam Daur Kehidupan*. Jakarta: EGC
- Arthur Guyton, aula JE. (2013). *Buku Ajar Fisiologi kedokteran*. Dalam *Jurnal Petrologi* (Vol. 369, Issue 1). <https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>
- Alonso, S., Caceres, S., Vélez, D., Sanz, L., Silvan, G., Illera, M. J., & Illera, J. C. (2021). Longitudinal study on steroid hormone variations during the second trimester of gestation: a useful tool to confirm adequate foetal development. *BMC Pregnancy and Childbirth*, *21*(1), 120. <https://doi.org/10.1186/s12884-021-03617-8>
- Ayu, I. P., Rachmawati, I. N., & Ungsianik, T. (2019). Maternal age as a main factor influencing prenatal distress in Indonesian Primigravida. *Enfermería Clínica*, *29*, 310–314. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2019.04.039>
- Barkah, D. C. (2023). Artikel Review : Uji Aktivitas Farmakologi Royal Jelly. *Jurnal Buana Farma*, *3*(1), 14–22. <https://doi.org/10.36805/jbf.v3i1.778>
- Castro-Quintas, Á., Eixarch, E., Martin-Gonzalez, N. S., Daura-Corral, M., Marques-Feixa, L., Palma-Gudiel, H., Rocavert-Barranco, M., Miguel-Valero, A., Monteserín-García, J. L., de la Fuente-Tomás, L., Crispi, F., Arias, B., García-Portilla, M. P., & Fañanás, L. (2024). Diurnal cortisol throughout pregnancy and its association with maternal depressive symptoms and birth outcomes. *Psychoneuroendocrinology*, *161*, 106930. <https://doi.org/10.1016/j.psyneuen.2023.106930>
- Choi, M. H. (2022). Clinical and Technical Aspects in Free Cortisol Measurement. *Endocrinology and Metabolism*, *37*(4), 599–607. <https://doi.org/10.3803/EnM.2022.1549>
- Davis, E. P., & Narayan, A. J. (2020). Pregnancy as a period of risk, adaptation, and resilience for mothers and infants. *Development and Psychopathology*, *32*(5), 1625–1639. <https://doi.org/10.1017/S0954579420001121>
- Dunkel Schetter, C., & Tanner, L. (2012). Anxiety, depression and stress in pregnancy: Implications for mothers, children, research, and practice. *Current Opinion in Psychiatry*, *25*(2), 141–148. <https://doi.org/10.1097/YCO.0b013e3283503680>
- Engidaw, N. A., Mekonnen, A. G., & Amogne, F. K. (2019). Perceived stress and its associated factors among pregnant women in Bale zone Hospitals, Southeast

- Ethiopia: A cross-sectional study. *BMC Research Notes*, 12(1), 1–6. <https://doi.org/10.1186/s13104-019-4383-0>
- Fenster, T., Rao, M., Mamzhi, Y., & Tsou Jr, H. (2020). Fetal Neurobehavioral Development: The Role of Maternal Psychosocial, Pathological, and Pharmacological Stress. *Georgetown Medical Review*, 4(1). <https://doi.org/10.52504/001c.12642>
- Florensa, et, A. (2020). The Effect of Moringa Oleifera Leaves Plus Royal Jelly Supplement on Cortisol Hormone and Stress Levels on Anemia of Pregnant Women in Takalar Regency. *Journal La Lifesci*, 1(3), 30–36. <https://doi.org/10.37899/journallalifesci.v1i3.189>
- Furukawa, S., Ito, S., Nitta, Y., Fukumitsu, H., Soumiya, H., Ikeno, K., & Nakamura, T. (2012). Antidepressant-like activity of 10-hydroxy-trans-2-decenoic acid, a unique unsaturated fatty acid of royal jelly, in stress-inducible depression-like mouse model. *Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine*, 2012. <https://doi.org/10.1155/2012/139140>
- Ganguly, S. (2013). Indian ayurvedic and traditional medicinal implications of indigenously available plants, herbs and fruits: A review. *International Journal of Research in Ayurveda and Pharmacy*, 4(4), 623–625. <https://doi.org/10.7897/2277-4343.04435>
- García-Blanco, T., Dávalos, A., & Visioli, F. (2017). Tea, cocoa, coffee, and affective disorders: vicious or virtuous cycle? In *Journal of Affective Disorders* (Vol. 224). Elsevier. <https://doi.org/10.1016/j.jad.2016.11.033>
- Graham, A. M., Rasmussen, J. M., Entringer, S., Ben Ward, E., Rudolph, M. D., Gilmore, J. H., Styner, M., Wadhwa, P. D., Fair, D. A., & Buss, C. (2019). Maternal Cortisol Concentrations During Pregnancy and Sex-Specific Associations With Neonatal Amygdala Connectivity and Emerging Internalizing Behaviors. *Biological Psychiatry*, 85(2), 172–181. <https://doi.org/10.1016/j.biopsych.2018.06.023>
- Hadju, V., Dassir, M., Sadapotto, A., Putranto, A., Marks, G., & Arundhana, A. I. (2020). Effects of moringa oleifera leaves and honey supplementation during pregnancy on mothers and newborns: A review of the current evidence. *Open Access Macedonian Journal of Medical Sciences*, 8, 208–214. <https://doi.org/10.3889/oamjms.2020.4670>
- Hafid, R., K, S. B., & Aulia, U. (2023). The Influence of Giving Moring Capsules on Stress Levels In Pregnant Women. *International Journal of Public Health Excellence (IJPHE)*, 3(1), 154–158. <https://doi.org/10.55299/ijphe.v3i1.470>
- Hamed, H. S., Amen, R. M., Elelemi, A. H., Mahboub, H. H., Elabd, H., Abdelfattah, A. M., Moniem, H. A., El-Beltagy, M. A., Alkafafy, M., Yassin, E. M. M., & Ismail, A. K. (2022). Effect of Dietary Moringa oleifera Leaves Nanoparticles on Growth Performance, Physiological, Immunological Responses, and Liver Antioxidant Biomarkers in Nile tilapia (*Oreochromis niloticus*) against Zinc Oxide Nanoparticles Toxicity. *Fishes*, 7(6), 360. <https://doi.org/10.3390/fishes7060360>

- Harrison, A. L., Taylor, N. F., Shields, N., & Frawley, H. C. (2018). Attitudes, barriers and enablers to physical activity in pregnant women: a systematic review. *Journal of Physiotherapy*, 64(1), 24–32. <https://doi.org/10.1016/j.jphys.2017.11.012>
- Hasni. (2018). Pengaruh pemberian tepung daun kelor (*Moringa Oleifera*) Pada Ibu Hamil terhadap kadar stres dan kortisol. *Sereal Untuk*, 51(1), 51. file:///D:/S2 Kebidanan Unhas/Proposal Tesis/Proposal/Tesis/Sumber Pustaka/Hasni, 2018.pdf
- Hasni, H., & Evie, S. (2022). Efektifitas Pemberian Kapsul Tepung Daun Kelor Terhadap Stres Ibu Primigravida. *Poltekita : Jurnal Ilmu Kesehatan*, 15(4), 419–425. <https://doi.org/10.33860/jik.v15i4.927>
- Hiroyuki, M., Takahide, I., Kazuo, K., Kei, F., Ichiro, M., Hideyuki, O., Yoshihiro, U., & Tatsuo, I. (2012). Effect of royal jelly ingestion for six months on healthy volunteers. *Nutrition Journal*, 11(1), 77. <http://www.doaj.org/doi?func=openurl&issn=14752891&date=2012&volume=11&issue=1&page=77&genre=article>
- Kabale, et al. (2023). *Perceived Stress and Associated Factors Among Pregnant Women in Western Ethiopia : Community Based Cross-Sectional Study*, . 1–8. <https://doi.org/10.31579/2578-8965/167>
- Kabra, A., Garg, R., Brimson, J., Živković, J., Almawash, S., Ayaz, M., Nawaz, A., Hassan, S. S. U., & Bungau, S. (2022). Mechanistic insights into the role of plant polyphenols and their nano-formulations in the management of depression. *Frontiers in Pharmacology*, 13(November). <https://doi.org/10.3389/fphar.2022.1046599>
- Kageyama, K., Iwasaki, Y., & Daimon, M. (2021). Hypothalamic Regulation of Corticotropin-Releasing Factor under Stress and Stress Resilience. *International Journal of Molecular Sciences*, 22(22), 12242. <https://doi.org/10.3390/ijms222212242>
- Keats EC, Haider BA, Tam E, B. Z. (2019). Suplemen Multi Mikronutrien ( MMS ) UNIMMAP Informasi untuk Penyedia Layanan Bagaimana Cara Membuka Tutup Botol yang Sulit Dibuka oleh Anak-Anak? *Suplementasi Multi Zmikronutrien Bagi Ibu Hamil Selama Kehamilan. Tinjauan Data Sistematis Cochrane 2019, Edisi 3*. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD004905.pub6.3>
- Kusumawati., E. (2021). *PENGARUH PEMBERIAN MULTI-MIKRONUTRIEN ANGELS TERHADAP KADAR HEMOGLOBIN IBU HAMIL TRIMESTER III DI WILAYAH PUSKESMAS KAMPUNG BARU KABUPATEN BANGGAI TAHUN 2021*.
- Marhaeni, L. S. (2021). Daun Kelor (*Moringa oleifera*) Sebagai Sumber Pangan Fungsional dan Antioksidan. *Agrisia*, 13(2), 40–53.
- Nuryati, T., & Amir, Y. (2020). *Analisis kesehatan mental ibu hamil, faktor penyebab, dan kebutuhan dukungan sosial di wilayah kerja puskesmas Bojong Menteng, kecamatan Rawalumbu, kota Bekasi tahun 2020*. 11–48. [http://repository.uhamka.ac.id/3936/1/Laporan Penelitian Kesehatan Mental](http://repository.uhamka.ac.id/3936/1/Laporan%20Penelitian%20Kesehatan%20Mental)

Ibu Hamil.pdf

- Pais, M., & Pai, M. V. (2018). Stress among pregnant women: A systematic review. *Journal of Clinical and Diagnostic Research*, 12(5), LE01–LE04. <https://doi.org/10.7860/JCDR/2018/30774.11561>
- Pasupuleti, V. R., Sammugam, L., Ramesh, N., & Gan, S. H. (2017). Honey, Propolis, and Royal Jelly: A Comprehensive Review of Their Biological Actions and Health Benefits. *Oxidative Medicine and Cellular Longevity*, 2017, 1–21. <https://doi.org/10.1155/2017/1259510>
- Qotadah, Achmad, A.-Z. (2022). *Pengantar psikologi kebidanan. January 2021*.
- Roelofs, S., Godding, L., de Haan, J. R., van der Staay, F. J., & Nordquist, R. E. (2019). Effects of parity and litter size on cortisol measures in commercially housed sows and their offspring. *Physiology & Behavior*, 201, 83–90. <https://doi.org/10.1016/j.physbeh.2018.12.014>
- Russell, G., & Lightman, S. (2019). The human stress response. *Nature Reviews Endocrinology*, 15(9), 525–534. <https://doi.org/10.1038/s41574-019-0228-0>
- Sari, J. da. C. E. . P. (2022). *Hubungan Sikap, Dengan Stres, Penanganan Di, KehaPengetahuanmilan Panji, Teluk Batu, Labuhan*. 2(2), 95–104.
- Shapiro, M. D., Kronenberg, Z., Li, C., Domyan, E. T., Pan, H., Campbell, M., Tan, H., Huff, C. D., Hu, H., Vickrey, A. I., Nielsen, S. C. A., Stringham, S. A., Hu, H., Willerslev, E., Gilbert, M. T. P., Yandell, M., Zhang, G., & Wang, J. (2013). Genomic diversity and evolution of the head crest in the rock pigeon. *Science*, 339(6123), 1063–1067. <https://doi.org/10.1126/science.1230422>
- Shriyan, P., Sudhir, P., Schayck, O. C. P. Van, & Babu, G. R. (2023). Articles Association of high cortisol levels in pregnancy and altered fetal growth . Results from the MAASTHI , a prospective cohort study , Bengaluru. *The Lancet Regional Health - Southeast Asia*, 14, 100196. <https://doi.org/10.1016/j.lansea.2023.100196>
- Spanidi, E., Athanasopoulou, S., Liakopoulou, A., Chaidou, A., Hatziantoniou, S., & Gardikis, K. (2022). Royal Jelly Components Encapsulation in a Controlled Release System—Skin Functionality, and Biochemical Activity for Skin Applications. *Pharmaceuticals*, 15(8), 907. <https://doi.org/10.3390/ph15080907>
- Suhartatik, Hadju, V., Muis, M., & Ishak, H. (2020). Affect of moringa oleifera given against pregnant and breastfeeding mothers cortisol. *Enfermeria Clinica*, 30, 91–94. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2019.10.048>
- Traylor, C. S., Johnson, J. D., Kimmel, M. C., & Manuck, T. A. (2020). Effects of psychological stress on adverse pregnancy outcomes and nonpharmacologic approaches for reduction: an expert review. *American Journal of Obstetrics and Gynecology MFM*, 2(4), 100229. <https://doi.org/10.1016/j.ajogmf.2020.100229>
- Ummah, A. S., Muhammad, F., Rahmawati, Y. E. N., Ridwan, I., Nurudhin, A., Fauzi, E. R., Dewi, R. T. K., & Werdiningsih, Y. (2023). Effect of Moringa oleifera Leaf Extracts on Depression in Rheumatoid Arthritis Patients. *Malaysian Journal of Medicine and Health Sciences*, 19(4), 166–170.

<https://doi.org/10.47836/MJMHS.19.4.25>

- Usman, Handayani, Sunarno, I., & Syamsuddin, S. (2021). Risiko Peningkatan Hormon Kortisol Pada Hipertensi Gestasional. *Jurnal Ilmiah Obsgin*, 13(4), 182–192.
- WHO. (2022). *Guide for integration of perinatal mental health in maternal and child health services*.
- Who, & Chan, M. (2011). Haemoglobin concentrations for the diagnosis of anaemia and assessment of severity. *Geneva, Switzerland: World Health Organization*, 1–6. <https://doi.org/2011>
- Wihanto, L., & Lysias, G. (2023). *Moringa oleifera Leaf Ethanol Extract Inhibits Toxoplasma gondii Tachyzoites Replication*. 11(1), 35–43. <https://doi.org/10.20473/ijtid.v11i1.42672>
- Yulni, Andira, A., Hadju, V., & Ariyandi, A. (2020). The effect of extract moringa oleifera leaves plus Royal Jelly on hematocrit level of anaemic pregnant women in Takalar District. *International Journal Papier Advance and Scientific Review Volume*, 1(1), 22–29.
- YUSMUTIA, A. (2019). Analisis Aktivitas Fisik Terhadap Tingkat Stres Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Plaju Kota Palembang. *Universitas Sriwijaya*. [https://repository.unsri.ac.id/21817/%0Ahttps://repository.unsri.ac.id/21817/3/RAMA\\_13101\\_10012611822004\\_0021117801\\_0227097101\\_01\\_front\\_ref.pdf](https://repository.unsri.ac.id/21817/%0Ahttps://repository.unsri.ac.id/21817/3/RAMA_13101_10012611822004_0021117801_0227097101_01_front_ref.pdf)
- Zarenejad, M., Yazdkhasti, M., Rahimzadeh, M., Mehdizadeh Tourzani, Z., & Esmaelzadeh-Saeieh, S. (2020). The effect of mindfulness-based stress reduction on maternal anxiety and self-efficacy: A randomized controlled trial. *Brain and Behavior*, 10(4). <https://doi.org/10.1002/brb3.1561>

# LAMPIRAN-LAMPIRAN

## Lampiran 1 Kuesioner penyaringan



**PROGRAM PASCASARJANA  
UNIVERSITAS HASANUDDIN MAKASSAR  
TAHUN 2023**

**KUESIONER PENYARINGAN**

**A. Identitas**

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

**B. Anamnesa**

1. Apakah Ibu menerima obat MMS?
  - a. Ya
  - b. Tidak
2. Apakah MMS yang diberikan dikonsumsi?
  - a. Ya
  - b. Tidak
3. Apakah ibu merasakan manfaatnya?
  - a. Ya
  - b. Tidak
4. Apakah Ibu mengonsumsi tablet lain selain MMS?
  - a. Ya
  - b. Tidak

Jika Ya (ingat) apa jenisnya, nama dan berapa banyak yang ibu konsumsi sejak hamil.

Jenis / nama : .....

Jumlah : .....

5. Apakah ibu ada riwayat penyakit keturunan?
  - a. Ya
  - b. Tidak
6. Apakah keluarga ibu ada riwayat penyakit keturunan?
  - a. Ya
  - b. Tidak

Jika Ya, Sebutkan:.....

7. Apakah ibu alergi pada jenis obat dan makan tertentu?
  - a. Ya, sebutkan .....
  - b. Tidak
8. Apakah kehamilan ibu direncanakan?

- a. Ya b. Tidak

9. Pemeriksaan antropometri:

- a. BB Sebelum Hamil : ..... kg  
 b. TB : ..... kg  
 c. IMT : .....  
 d. BB Sekarang : ..... kg  
 e. LILA : ..... cm

10. Pemeriksaan Fisik:

- a. Keadaan umum : .....  
 b. Tekanan darah : ..... mm.hg  
 c. Respirasi : ..... x/mnt  
 d. Denyut nadi : ..... x/ mnt  
 e. Suhu : ..... °C

11. Pemeriksaan Penunjang:

- a. Haemoglobin : ..... gr/dl

**Diagnosa** : .....

**Kesimpulan** : .....



Lampiran 2 Naskah penjelasan kepada responden penelitian



**Pengaruh Pemberian Kapsul Ekstrak Daun Kelor (*Moringa Oleifera*) yang diperkaya dengan Royal Jelly (MRJ) Terhadap Berat Badan, Asupan Makanan, Kadar Hemoglobin, Indeks Eritrosit, Indeks Infeksi, Kadar MDA, Kadar Kortisol dan Tingkat Stres pada Ibu Hamil**

RAHASIA

---

**NASKAH PENJELASAN KEPADA RESPONDEN PENELITIAN**

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Selamat pagi/siang/lbu.

Dengan Hormat

Nama peneliti Baiq Dwinta Diah Larasanty, Dian Rianti Said, Dwi Kartika Sari dan Riska Mila Valentina, kami adalah mahasiswa Magister Ilmu Kebidanan Universitas Hasanuddin yang sedang menjalani pendidikan dan saat ini sedang melakukan penelitian sebagai bagian dari tugas akhir yang berjudul **“Pengaruh Pemberian Kapsul Ekstrak Daun Kelor (*Moringa Oleifera*) yang diperkaya dengan Royal Jelly (MRJ) Terhadap Berat Badan, Asupan Makanan, Kadar Hemoglobin, Indeks Eritrosit, Indeks Infeksi, Kadar Malondialdehyde (MDA), Kadar Kortisol dan Tingkat Stres pada Ibu Hamil”**.

Pada penelitian ini, ibu hamil usia kehamilan trimester I dan II dipilih sebagai calon responden. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh pemberian Kapsul Ekstrak Daun Kelor (*Moringa Oleifera*) yang diperkaya dengan Royal Jelly (MRJ) terhadap Berat Badan, Asupan Makanan, Kadar Hemoglobin, Indeks Eritrosit, Indeks Infeksi, Kadar Malondialdehyde (MDA), Kadar Kortisol dan Tingkat Stres yang nantinya akan mempengaruhi kondisi ibu hamil dalam rangka menjaga kesehatan tubuh selama kehamilannya.

Ibu hamil terpilih menjadi responden akan diberikan kapsul ekstrak daun kelor (*Moringa Oleifera*) yang diperkaya dengan royal jelly (MRJ) dengan dosis 2 kapsul yang diminum dalam sehari atau Multiple Micronutrient Supplement (MMS) dosis 1 tablet yang diminum dalam sehari selama 3 bulan. Responden akan diambil sampel

darah (3 ml) dan air liur (10 mikroliter) sebanyak dua kali. Pengambilan pertama dilakukan pada hari sebelum pemberian kapsul ekstrak daun kelor (*Moringa Oleifera*) atau Multiple Micronutrient Supplement (MMS) untuk pretest dan pengambilan kedua diambil pada hari pertama setelah 3 bulan pemberian kapsul ekstrak daun kelor (*Moringa Oleifera*) atau Multiple Micronutrient Supplement (MMS). kapsul ekstrak daun kelor (*Moringa Oleifera*) atau Multiple Micronutrient Supplement (MMS) tidak memiliki efek samping bagi kesehatan jika dikonsumsi sesuai dosis yang diberikan. Selama ibu dalam masa penelitian tidak diperkenankan untuk mengonsumsi suplemen tambahan selain biskuit tambahan dari puskesmas karena akan mengganggu hasil penelitian. Namun sebelumnya akan dilakukan wawancara sekitar 15 menit kepada ibu tentang beberapa data identitas diri yang dibutuhkan diantaranya nama, umur, pekerjaan, paritus, HPHT, tes DASS, sanitasi dan aktivitas fisik.

Setiap data responden bersifat rahasia dan hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian. Selama proses penelitian, ibu tidak akan dikenakan biaya apapun. Pemeriksaan kadar hemoglobin, indeks eritrosit, kadar malondialdehyde, kadar kortisol dan kadar leukosit ditanggung oleh peneliti. Bila ibu bersedia menjadi responden, mohon untuk menandatangani surat persetujuan yang telah disiapkan. Namun, jika selama penelitian ibu merasa tidak berkenan dengan alasan tertentu, ibu berhak mengundurkan diri dari penelitian.

Demikian penjelasan ini kami sampaikan, dan atas kesediaan ibu menjadi responden dalam penelitian ini disampaikan terima kasih

Ketua Peneliti

Prof. dr. Veni Hadju, M.Sc, Ph.D

Tim Peneliti

1. Baiq Dwinta Diah Larasanty
2. Dian Rianti Said
3. Dwi Kartika Sari
4. Riska Mila Valentina

Lampiran 3 Lembar permohonan menjadi responden



**PENGARUH PEMBERIAN KAPSUL EKSTRAK DAUN KELOR  
YANG DIPERKAYA ROYAL JELLY TERHADAP  
KADAR KORTISOL DAN TINGKAT STRES  
PADA IBU HAMIL**

**RAHASIA**

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada Yth,  
Ibu Hamil  
Di Kabupaten Banggai

*Assalamu'alaikum Warohmatullahi Wabarokaatuh*

Dalam rangka menyelesaikan prasyarat, memperoleh gelar Magister di Program Studi Magister Kebidanan Universitas Hasanuddin, Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Dwi Kartika Sari  
NIM : P102221013  
Alamat : Jalan Anoa 1 Kota Palu Sulawesi Tengah  
No. Hp : 081341046040

Akan melakukan penelitian dengan judul **“Pengaruh Pemberian Kapsul Ekstrak Daun Kelor yang Diperkaya Royal Jelly Terhadap Kadar Kortisol dan Tingkat Stres Pada Ibu Hamil”**. Penelitian ini bersifat sukarela tanpa ada paksaan sedikitpun. Penelitian ini nantinya diharapkan dapat memberikan kontribusi positif terhadap ibu hamil di wilayah Kabupaten Banggai. Identitas ibu hamil semua yang terkait dengan kuesioner maupun pengamatan dokumen bersifat **Rahasia** serta tidak akan dipergunakan untuk kepentingan selain dari penelitian ini. Sehubungan hal tersebut, dengan segala hormat saya memohon izin dan kesedian Ibu untuk menjadi responden dan sekaligus menandatangani lembar persetujuan yang saya ajukan. Demikian atas kesediaan ibu menjadi responden, serta dengan segala bantuannya saya ucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya.

Banggai,.....  
Peneliti

Dwi Kartika Sari

Lampiran 4 Informed consent



**PENGARUH PEMBERIAN KAPSUL EKSTRAK DAUN KELOR  
YANG DIPERKAYA ROYAL JELLY TERHADAP  
KADAR KORTISOL DAN TINGKAT STRES  
PADA IBU HAMIL**

**RAHASIA**

**INFORMED CONSENT**

**PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN**

Salam,

Setelah Saya Mendengarkan, Membaca Dan Mengerti Tentang Maksud Penelitian Pada Disertasi Yang Berjudul **“Pengaruh Pemberian Kapsul Ekstrak Daun Kelor yang Diperkaya Royal Jelly Terhadap Kadar Kortisol dan Tingkat Stres pada Ibu Hamil”** yang disusun oleh: Dwi Kartika Sari, NIM: P102221013 dengan ini saya :

Nama :

Umur :

Pekerjaan :

Alamat :

No HP :

Menyatakan secara pribadi dan tidak ada unsur keterpaksaan, tidak ada pemaksaan dari siapapun dan pihak manapun, maka dengan ini saya: **Bersedia / Tidak Bersedia \*)** menjadi responden dalam penelitian ini.

Demikian surat persetujuan saya menjadi responden, semoga dapat bermanfaat dan memberikan kelancaran dalam penelitian ini.

Salam.

Banggai,  
Responden

( )

Keterangan: \*) Coret tang tidak Perlu

## Lampiran 5 Kuesioner DASS 42

**KUESIONER DASS 42****Petunjuk Pengisian**

Kuesioner ini terdiri dari berbagai pernyataan yang mungkin sesuai dengan pengalaman Ibu dalam menghadapi situasi hidup sehari-hari. Terdapat empat pilihan jawaban yang disediakan untuk setiap pernyataan yaitu:

- Tidak pernah : Tidak sesuai dengan saya sama sekali  
 Kadang-kadang : Sesuai dengan saya sampai tingkat tertentu  
 Lumayan sering : Sesuai dengan saya sampai batas yang dapat dipertimbangkan  
 Sering sekali : Sangat sesuai dengan saya

Selanjutnya Ibu diminta untuk menjawab dengan cara **memberi tanda silang (X)** pada salah satu kolom yang paling sesuai dengan pengalaman Ibu selama **satu minggu belakangan** ini. Tidak ada jawaban yang benar ataupun salah, karena itu isilah sesuai dengan keadaan diri Ibu yang sesungguhnya, yaitu berdasarkan jawaban pertama yang terlintas dalam pikiran Ibu.

No	PERNYATAAN	Tidak Pernah	Kadang-Kadang	Lumayan Sering	Sering Sekali
1	Saya merasa bahwa diri saya menjadi marah karena hal-hal sepele.				
2	Saya cenderung bereaksi berlebihan terhadap suatu situasi.				
3	Saya merasa sulit untuk bersantai.				
4	Saya menemukan diri saya mudah merasa kesal.				
5	Saya merasa telah menghabiskan banyak energi untuk merasa cemas.				
6	Saya menemukan diri saya menjadi tidak sabar ketika mengalami penundaan (misalnya: kemacetan lalu lintas, menunggu sesuatu).				
7	Saya merasa bahwa saya mudah tersinggung.				
8	Saya merasa sulit untuk beristirahat.				
9	Saya merasa bahwa saya sangat mudah marah.				
10	Saya merasa sulit untuk tenang setelah sesuatu membuat saya kesal.				

11	Saya sulit untuk sabar dalam menghadapi gangguan terhadap hal yang sedang saya lakukan.				
12	Saya sedang merasa gelisah.				
13	Saya tidak dapat memaklumi hal apapun yang menghalangi saya untuk menyelesaikan hal yang sedang saya lakukan.				
14	Saya menemukan diri saya mudah gelisah.				

Harap diperiksa kembali, jangan sampai ada yang terlewatkan. Terima kasih.







Lampiran 8 Hasil pemeriksaan kadar kortisol



**KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN  
TINGGI UNIVERSITAS HASANUDDIN  
SEKOLAH PASCASARJANA**

Jalan Perintis Kemerdekaan Km.10, Makassar 90245

Telp: (0451) 585034, 585036 Fax: (0451) 585868

E-mail: [info@pasca.unhas.ac.id](mailto:info@pasca.unhas.ac.id) <http://pasca.unhas.ac.id>

---

**DAFTAR HASIL PEMERIKSAAN KADAR KORTISOL**

No	Kode Responden	Nama Responden	Kadar Kortisol Pre (µg/dl)	Kadar Kortisol Post (µg/dl)

## Lampiran 9 Master Tabel

MASTER TABEL												
NO	KELOMPOK	NO ID	UMUR	JARAK KEHAMILAN	PARITAS	PENDIDIKAN	PEKERJAAN	PENDAPATAN	TINGKAT STRES		KADAR KORTISOL	
									Pre	Post	Pre	Post
1	A	11064	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0
2	A	17005	0	1	0	0	0	1	1	3	0	0
3	A	18013	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0
4	A	18030	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1
5	A	18024	0	0	2	0	0	1	1	1	0	0
6	A	18029	0	1	2	0	0	1	2	0	1	1
7	A	18009	0	0	2	1	0	1	1	1	0	0
8	A	19068	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0
9	A	19071	0	1	0	0	0	1	2	0	1	0
10	A	19066	0	0	1	1	0	1	2	0	0	1
11	A	22053	0	1	0	0	0	1	2	2	1	1
12	A	22039	0	0	2	1	0	1	1	0	1	0
13	A	21016	0	1	1	0	1	1	2	1	1	0
14	A	24026	0	0	1	0	0	0	2	2	1	0
15	A	24006	0	0	1	0	0	0	2	2	1	0
16	A	26102	0	1	1	0	0	0	2	0	1	1
17	A	26004	0	0	2	0	0	1	3	1	1	0
18	A	26094	0	0	1	0	0	1	1	2	1	0
19	A	25003	0	0	1	0	0	1	1	2	1	1
20	A	8050	0	1	2	1	0	1	1	1	1	0
21	A	8037	0	0	2	1	1	1	1	1	1	0
22	A	8002	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1
23	A	8082	0	0	2	1	0	1	1	1	1	0
24	A	7018	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0
25	A	7021	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1
26	A	9014	0	0	2	0	0	1	2	0	1	0
27	A	9015	0	0	2	1	0	1	2	2	1	1
28	A	1079	0	1	0	0	0	0	1	2	1	0
29	A	1078	0	0	2	0	1	0	2	2	0	0
30	A	2022	0	0	2	1	0	1	2	2	0	0
31	A	5027	0	0	2	1	0	0	2	1	0	1

**Keterangan :**

Umur :  
 0 = Risiko rendah  
 (20-35 tahun)  
 1 = Risiko tinggi  
 (<20 dan >35  
 tahun)

Jarak kehamilan :  
 0 = Ideal  
 (≥2 tahun)  
 1 = Tidak ideal  
 (< 2 tahun)

Paritas :  
 0 = Nulipara  
 1 = Primipara  
 2 = Multipara

Pendidikan :  
 0 = Tinggi (SMA, PT)  
 1 = Rendah (SD,  
 SMP)

Pekerjaan :  
 0 = Tidak bekerja  
 1 = Bekerja

Pendapatan :  
 0 = Tinggi  
 (≥Rp 2.100.000)  
 1 = Rendah  
 (<Rp 2.100.000)

Tingkat Stres :  
 0 = Normal (0-14)  
 1 = Ringan (15-18)  
 2 = Sedang (19-25)  
 3 = Berat (26-33)

Kadar kortisol :  
 0 = Normal  
 (5-21,6 µg/dl)  
 1 = Tidak normal  
 (<5 dan >21,6  
 µg/dl)

NO	KELOMPOK	NO ID	UMUR	JARAK KEHAMILAN	PARITAS	PENDIDIKAN	PEKERJAAN	PENDAPATAN	TINGKAT STRES		KADAR KORTISOL	
									Pre	Post	Pre	Post
32	B	11100	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1
33	B	14015	0	0	2	1	0	1	1	0	0	0
34	B	14002	1	1	0	1	0	1	2	2	0	0
35	B	14056	0	1	0	0	0	1	3	2	1	1
36	B	5023	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1
37	B	17055	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1
38	B	17081	0	0	1	0	1	1	2	2	0	0
39	B	17054	0	1	0	0	0	1	2	2	0	0
40	B	18009	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0
41	B	18010	0	0	1	0	0	1	2	2	1	1
42	B	18028	1	1	0	1	0	1	2	0	0	1
43	B	19087	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0
44	B	19072	0	1	0	0	0	1	2	1	0	0
45	B	22034	0	0	1	0	1	0	2	1	0	0
46	B	24045	0	0	2	1	0	1	1	0	0	0
47	B	23079	0	1	2	1	0	1	1	0	1	0
48	B	23062	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0
49	B	21018	1	1	0	0	0	1	2	2	1	1
50	B	24027	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0
51	B	24017	0	0	1	0	1	0	2	1	1	1
52	B	24022	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0
53	B	6016	1	0	2	1	0	1	1	0	0	0
54	B	8083	0	0	2	1	0	0	1	0	0	0
55	B	7019	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0
56	B	9013	0	1	1	0	0	0	2	2	0	0
57	B	9016	0	0	1	1	0	1	2	2	1	0
58	B	1003	0	0	0	0	1	0	2	1	1	0
59	B	1054	0	0	2	1	0	0	2	2	0	1
60	B	2034	0	0	1	1	0	1	2	0	1	0
61	B	2026	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1

**Keterangan :**

Umur :  
0 = Risiko rendah  
(20-35 tahun)  
1 = Risiko tinggi  
(<20 dan >35  
tahun)

Jarak kehamilan :  
0 = Ideal  
(≥2 tahun)  
1 = Tidak ideal  
(< 2 tahun)

Paritas :  
0 = Nulipara  
1 = Primipara  
2 = Multipara

Pendidikan :  
0 = Tinggi (SMA, PT)  
1 = Rendah (SD,  
SMP)

Pekerjaan :  
0 = Tidak bekerja  
1 = Bekerja

Pendapatan :  
0 = Tinggi  
(≥Rp 2.100.000)  
1 = Rendah  
(<Rp 2.100.000)

Tingkat Stres :  
0 = Normal (0-14)  
1 = Ringan (15-18)  
2 = Sedang (19-25)  
3 = Berat (26-33)

Kadar kortisol :  
0 = Normal  
(5-21,6 µg/dl)  
1 = Tidak normal  
(<5 dan >21,6  
µg/dl)

## Lampiran 10 Rekomendasi persetujuan etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN  
RISET, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

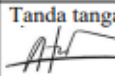

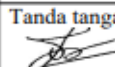

Jl. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,  
E-mail : [fkunhas@gmail.com](mailto:fkunhas@gmail.com), website: <https://fkunhas.ac.id/>

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

Nomor : 4352/UN4.14.1/TP.01.02/2023

Tanggal : 10 Juli 2023

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

No.Protokol	30623092125	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	<b>1. Prof. Dr. Veni Hadju, M. Sc.,Ph. D</b> <b>2. Dian Rianti Said</b> <b>3. Baiq Dwinta Diah Larasanty</b> <b>4. Dwi Kartika Sari</b> <b>5. Riska Mila Valentina</b>	Sponsor	JOB Pertamina Medco Tomori Sulawesi dan biaya mandiri
Judul Peneliti	<b>Pengaruh Pemberian Kapsul Ekstrak Daun Kelor (<i>Moringa Oleifera</i>) yang diperkaya dengan Royal Jelly (MRJ) Terhadap Berat Badan, Kadar Hemoglobin, Malondialdehid (MDA) , Kortisol pada Ibu Hamil</b>		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	30 Juni 2023
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	30 Juni 2023
Tempat Penelitian	<b>Kecamatan Batui Selatan (Batsel) dan Moilong, Kabupaten Banggai, Sulawesi Tengah</b>		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku <b>10 Juli 2023</b> Sampai <b>10 Juli 2024</b>	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan	  10 Juli 2023
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan	  10 Juli 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 protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

## Lampiran 11 Surat izin penelitian



**PEMERINTAH KABUPATEN BANGGAI**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN**  
**PELAYANAN TERPADU SATU PINTU (DPMPTSP)**  
 JL. JEND. AHMAD YANI NO. 12 TELP. 0461 -21620 LUWUK – KAB. BANGGAI  
 SULAWESI TENGAH

**IZIN PENELITIAN**

Nomor : 503/125/DPMPTSP/IP/XII/2022

- Dasar : 1. Surat Permohonan Izin Penelitian Sdr. Prof. dr. Veni Hadju, MSc. PhD, tanggal 25 November 2022.  
 2. Rekomendasi Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Banggai Nomor : 070/216.1/BKB-P/2022, tanggal 05 Desember 2022.

**Diberikan Izin Penelitian kepada :**

Nama : **Prof. dr. VENI HADJU, MSc. PhD**  
 Pekerjaan : Dosen  
 NIK : **7309011803620001**  
 Alamat : Pesantren Darul Istiqomah Kec. Mandai Kab. Maros  
 Lembaga : Universitas Hasanuddin Makassar  
 Fakultas : Kesehatan Masyarakat  
 Penanggung Jawab : Ketua Peneliti  
 Judul Penelitian : Study Penanganan Stunting Dan Peningkatan Kualitas Kesehatan Di Area Operasi JOB Pertamina-Medco E&P Tomori Sulawesi  
 Daerah Penelitian : Area Operasi JOB Pertamina-Medco E&P Tomori Sulawesi Kabupaten Banggai

Dengan ketentuan-ketentuan Sebagai berikut :

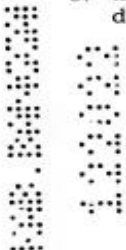
1. Tidak dibenarkan mengadakan kegiatan yang tidak sesuai dengan penelitian yang dimaksud;
2. Mentaati peraturan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan norma dan adat istiadat setempat;
3. Apabila masa berlaku izin penelitian ini sudah berakhir dan pelaksanaannya belum selesai maka diwajibkan mengajukan perpanjangan Izin Penelitian;
4. Apabila tidak mentaati ketentuan seperti tersebut di atas maka Izin Penelitian ini dicabut dan dinyatakan tidak berlaku.
5. Izin Penelitian ini mulai berlaku selama 1 (satu) tahun sejak tanggal dikeluarkan sampai dengan **06 Desember 2023**.

Dikeluarkan di Luwuk  
 Pada Tanggal 06 Desember 2022

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN  
 PelayanAN TERPADU SATU PINTU  
 KABUPATEN BANGGAI



**Dr. AGUS LEMBA KURAPA**  
 Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
 Kabupaten Banggai  
 No. P. 19670103 199303 1 011



## Lampiran 12 Surat keterangan selesai penelitian di UPTD Puskesmas Toili 1



PEMERINTAH KABUPATEN BANGGAI  
DINAS KESEHATAN  
**UPTD PUSKESMAS TOILI 1**  
KECAMATAN MOILONG



*Jl. Flamboyan No. 01 Desa Slametharjo Email : puskesmas.toili1@gmail.com*

---

**SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN**  
Nomor: 800/ 1258 / Pusk Tli-1

Yang Bertandatangan dibawah ini: Kepala UPTD Puskesmas Toili 1 Kecamatan Moilong,  
dengan ini menerangkan bahwa:

Nama	: Dwi Kartika Sari
NIM	: P102221013
Program Studi	: Magister Kebidanan
Konsentrasi	: Kebidanan
Asal Perguruan Tinggi	: Universitas Hasanuddin

Benar telah melakukan penelitian di Kecamatan Moilong, Kabupaten Banggai Sulawesi Tengah sejak 13 Juli s/d 31 Oktober 2023 untuk memperoleh data guna penyusunan Tugas Akhir (Tesis) dengan judul "**Pengaruh Pemberian Ekstrak Daun Kelor (*Moringa Oleifera*) yang Diperkaya dengan Royal Jelly (MRJ) terhadap Kadar Kortisol dan Tingkat Stres Pada Ibu Hamil**"




Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Moilong, 12 Oktober 2023  
Mengetahui,  
Kepala UPTD Puskesmas Toili 1




**Sarpin, S.Tr.Kep.,Ns**  
NIP. 19821207 200604 1 010

## Lampiran 13 Surat selesai penelitian di UPTD Puskesmas Sinorang

	<b>PEMERINTAH KABUPATEN BANGGAI</b> <b>DINAS KESEHATAN</b> <b>UPTD PUSKESMAS SINORANG</b>	
<small>Alamat : Desa Bonebalantak kec. Batui selatan 94763, Email : pkmsinorang1@gmail.com</small>		
<b><u>SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN</u></b>		
Nomor: 445 / 762 / SKT / PKM . 41N / X / 2023		
Yang Bertandatangan dibawah ini: Kepala UPTD Puskesmas Sinorang Kecamatan Batui Selatan, dengan ini menerangkan bahwa:		
Nama	:	Dwi Kartika Sari
NIM	:	P102221013
Program Studi	:	Magister Kebidanan
Konsentrasi	:	Kebidanan
Asal Perguruan Tinggi	:	Universitas Hasanuddin
<p>Benar telah melakukan penelitian di Kecamatan Batui Selatan, Kabupaten Banggai Sulawesi Tengah sejak 13 Juli s/d 31 Oktober 2023 untuk memperoleh data guna penyusunan Tugas Akhir (Tesis) dengan judul " <b>Pengaruh Pemberian Ekstrak Daun Kelor (<i>Moringa Oleifera</i>) yang Diperkaya dengan Royal Jelly (MRJ) terhadap Kadar Kortisol dan Tingkat Stres Pada Ibu Hamil</b>"</p> <p>Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.</p>		
Batui Selatan, Oktober 2023 Mengetahui, Kepala UPTD Puskesmas Sinorang		
 <b>Bdn. Serty Soeleman, S.Tr.Keb</b> NIP:19750930 200604 2 017		

## Lampiran 14 Hasil analisa SPSS

**Crosstab**

			Kelompok		Total
			A MRJ	B MMS	
Umur	20-35 tahun	Count	31	25	56
		% within Umur	55.4%	44.6%	100.0%
		% within Kelompok	100.0%	83.3%	91.8%
		% of Total	50.8%	41.0%	91.8%
	< 20 atau > 35 tahun	Count	0	5	5
		% within Umur	0.0%	100.0%	100.0%
		% within Kelompok	0.0%	16.7%	8.2%
		% of Total	0.0%	8.2%	8.2%
Total		Count	31	30	61
		% within Umur	50.8%	49.2%	100.0%
		% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	50.8%	49.2%	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5.628 <sup>a</sup>	1	.018		
Continuity Correction <sup>b</sup>	3.631	1	.057		
Likelihood Ratio	7.559	1	.006		
Fisher's Exact Test				.024	.024
Linear-by-Linear Association	5.536	1	.019		
N of Valid Cases	61				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2.46.

b. Computed only for a 2x2 table



**Paritas \* Kelompok Crosstabulation**

Paritas	Kelompok	Count	A MRJ	B MMS	Total
Paritas	Nulipara	Count	7	9	16
		Expected Count	8.1	7.9	16.0
		% within Paritas	43.8%	56.3%	100.0%
		% within Kelompok	22.6%	30.0%	26.2%
		% of Total	11.5%	14.8%	26.2%
	Primipara	Count	12	15	27
		Expected Count	13.7	13.3	27.0
		% within Paritas	44.4%	55.6%	100.0%
		% within Kelompok	38.7%	50.0%	44.3%
		% of Total	19.7%	24.6%	44.3%
	Multipara	Count	12	6	18
		Expected Count	9.1	8.9	18.0
		% within Paritas	66.7%	33.3%	100.0%
		% within Kelompok	38.7%	20.0%	29.5%
		% of Total	19.7%	9.8%	29.5%
Total	Count	31	30	61	
	Expected Count	31.0	30.0	61.0	
	% within Paritas	50.8%	49.2%	100.0%	
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.8%	49.2%	100.0%	

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	2.568 <sup>a</sup>	2	.277
Likelihood Ratio	2.607	2	.272
Linear-by-Linear Association	1.840	1	.175
N of Valid Cases	61		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.87.

## crosstab

			Kelompok		Total
			A MRJ	B MMS	
Jarak kehamilan	Tidak berisiko ( $\geq 2$ )	Count	21	20	41
		% within Jarak kehamilan	51.2%	48.8%	100.0%
		% within Kelompok	67.7%	66.7%	67.2%
		% of Total	34.4%	32.8%	67.2%
	Berisiko ( $< 2$ )	Count	10	10	20
		% within Jarak kehamilan	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Kelompok	32.3%	33.3%	32.8%
		% of Total	16.4%	16.4%	32.8%
Total	Count	31	30	61	
	% within Jarak kehamilan	50.8%	49.2%	100.0%	
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.8%	49.2%	100.0%	

## Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.008 <sup>a</sup>	1	.929		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.008	1	.929		
Fisher's Exact Test				1.000	.572
Linear-by-Linear Association	.008	1	.929		
N of Valid Cases	61				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9.84.

b. Computed only for a 2x2 table

**Pendidikan \* Kelompok Crosstabulation**

		Kelompok		Total	
		A MRJ	B MMS		
Pendidikan	Tinggi (SMA, PT)	Count	22	16	38
		Expected Count	19.3	18.7	38.0
		% within Pendidikan	57.9%	42.1%	100.0%
		% within Kelompok	71.0%	53.3%	62.3%
		% of Total	36.1%	26.2%	62.3%
	Rendah (Tidak tamat SD, SD, SMP)	Count	9	14	23
		Expected Count	11.7	11.3	23.0
		% within Pendidikan	39.1%	60.9%	100.0%
		% within Kelompok	29.0%	46.7%	37.7%
		% of Total	14.8%	23.0%	37.7%
Total	Count	31	30	61	
	Expected Count	31.0	30.0	61.0	
	% within Pendidikan	50.8%	49.2%	100.0%	
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.8%	49.2%	100.0%	

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.018 <sup>a</sup>	1	.155		
Continuity Correction <sup>b</sup>	1.338	1	.247		
Likelihood Ratio	2.031	1	.154		
Fisher's Exact Test				.192	.124
Linear-by-Linear Association	1.985	1	.159		
N of Valid Cases	61				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11.31.

b. Computed only for a 2x2 table

**Crosstab**

		Kelompok		Total	
		A MRJ	B MMS		
Pekerjaan	Tidak bekerja	Count	27	25	52
		Expected Count	26.4	25.6	52.0
		% within Pekerjaan	51.9%	48.1%	100.0%
		% within Kelompok	87.1%	83.3%	85.2%
		% of Total	44.3%	41.0%	85.2%
	Bekerja	Count	4	5	9
		Expected Count	4.6	4.4	9.0
		% within Pekerjaan	44.4%	55.6%	100.0%
		% within Kelompok	12.9%	16.7%	14.8%
		% of Total	6.6%	8.2%	14.8%
Total	Count	31	30	61	
	Expected Count	31.0	30.0	61.0	
	% within Pekerjaan	50.8%	49.2%	100.0%	
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.8%	49.2%	100.0%	

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	.172 <sup>a</sup>	1	.679		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.003	1	.958		
Likelihood Ratio	.172	1	.678		
Fisher's Exact Test				.731	.478
Linear-by-Linear Association	.169	1	.681		
N of Valid Cases	61				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.43.

b. Computed only for a 2x2 table

**Crosstab**

			Kelompok		Total
			A MRJ	B MMS	
Pendapatan Tinggi (>= 2500000)	Count		8	11	19
	% within Pendapatan		42.1%	57.9%	100.0%
	% within Kelompok		25.8%	36.7%	31.1%
	% of Total		13.1%	18.0%	31.1%
Pendapatan Rendah (< 2500000)	Count		23	19	42
	% within Pendapatan		54.8%	45.2%	100.0%
	% within Kelompok		74.2%	63.3%	68.9%
	% of Total		37.7%	31.1%	68.9%
Total	Count		31	30	61
	% within Pendapatan		50.8%	49.2%	100.0%
	% within Kelompok		100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total		50.8%	49.2%	100.0%

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.838 <sup>a</sup>	1	.360		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.409	1	.523		
Likelihood Ratio	.841	1	.359		
Fisher's Exact Test				.416	.262
Linear-by-Linear Association	.825	1	.364		
N of Valid Cases	61				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9.34.

b. Computed only for a 2x2 table

**Crosstab**

			Kelompok		Total
			A (MRJ)	B (MMS)	
Pre stres	Ringan	Count	17	15	32
		% within Pre stres	53.1%	46.9%	100.0%
		% within Kelompok	54.8%	50.0%	52.5%
		% of Total	27.9%	24.6%	52.5%
	Sedang	Count	13	14	27
		% within Pre stres	48.1%	51.9%	100.0%
		% within Kelompok	41.9%	46.7%	44.3%
		% of Total	21.3%	23.0%	44.3%
	Berat	Count	1	1	2
		% within Pre stres	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Kelompok	3.2%	3.3%	3.3%
		% of Total	1.6%	1.6%	3.3%
Total	Count	31	30	61	
	% within Pre stres	50.8%	49.2%	100.0%	
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.8%	49.2%	100.0%	

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2- sided)
Pearson Chi-Square	.146 <sup>a</sup>	2	.930
Likelihood Ratio	.146	2	.930
Linear-by-Linear Association	.116	1	.733
N of Valid Cases	61		

a. 2 cells (33.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .98.

**Crosstab**

			Kelompok		Total
			A (MRJ)	B (MMS)	
Post stres	Normal	Count	12	13	25
		% within Post stres	48.0%	52.0%	100.0%
		% within Kelompok	38.7%	43.3%	41.0%
		% of Total	19.7%	21.3%	41.0%
	Ringan	Count	9	8	17
		% within Post stres	52.9%	47.1%	100.0%
		% within Kelompok	29.0%	26.7%	27.9%
		% of Total	14.8%	13.1%	27.9%
	Sedang	Count	9	9	18
		% within Post stres	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Kelompok	29.0%	30.0%	29.5%
		% of Total	14.8%	14.8%	29.5%
Berat	Count	1	0	1	
	% within Post stres	100.0%	0.0%	100.0%	
	% within Kelompok	3.2%	0.0%	1.6%	
	% of Total	1.6%	0.0%	1.6%	
Total	Count	31	30	61	
	% within Post stres	50.8%	49.2%	100.0%	
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.8%	49.2%	100.0%	

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2- sided)
Pearson Chi-Square	1.083 <sup>a</sup>	3	.781
Likelihood Ratio	1.469	3	.689
Linear-by-Linear Association	.201	1	.654
N of Valid Cases	61		

a. 2 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .49.

**Crosstab**

			Kelompok		Total
			A (MRJ)	B (MMS)	
Pre kortisol	Normal	Count	9	17	26
		% within Pre kortisol	34.6%	65.4%	100.0%
		% within Kelompok	29.0%	56.7%	42.6%
		% of Total	14.8%	27.9%	42.6%
	Tidak normal	Count	22	13	35
		% within Pre kortisol	62.9%	37.1%	100.0%
		% within Kelompok	71.0%	43.3%	57.4%
		% of Total	36.1%	21.3%	57.4%
Total	Count	31	30	61	
	% within Pre kortisol	50.8%	49.2%	100.0%	
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.8%	49.2%	100.0%	

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.761 <sup>a</sup>	1	.029		
Continuity Correction <sup>b</sup>	3.698	1	.054		
Likelihood Ratio	4.826	1	.028		
Fisher's Exact Test				.040	.027
Linear-by-Linear Association	4.683	1	.030		
N of Valid Cases	61				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12.79.

b. Computed only for a 2x2 table



**Crosstab**

			Kelompok		Total
			A (MRJ)	B (MMS)	
Post kortisol	Normal	Count	21	20	41
		% within Post kortisol	51.2%	48.8%	100.0%
		% within Kelompok	67.7%	66.7%	67.2%
		% of Total	34.4%	32.8%	67.2%
	Tidak normal	Count	10	10	20
		% within Post kortisol	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Kelompok	32.3%	33.3%	32.8%
		% of Total	16.4%	16.4%	32.8%
Total	Count	31	30	61	
	% within Post kortisol	50.8%	49.2%	100.0%	
	% within Kelompok	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	50.8%	49.2%	100.0%	

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.008 <sup>a</sup>	1	.929		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.008	1	.929		
Fisher's Exact Test				1.000	.572
Linear-by-Linear Association	.008	1	.929		
N of Valid Cases	61				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9.84.

b. Computed only for a 2x2 table

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre stres	.163	31	.035	.864	31	.001
Post stres	.106	31	.200*	.966	31	.406
Selisih stres	.100	31	.200*	.986	31	.954
Pre kortisol	.117	31	.200*	.948	31	.134
Post kortisol	.234	31	.000	.907	31	.011
Selisih kortisol	.104	31	.200*	.957	31	.242

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

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre stres	.141	30	.131	.917	30	.023
Post stres	.176	30	.019	.956	30	.243
Selisih stres	.228	30	.000	.857	30	.001
Pre kortisol	.082	30	.200*	.971	30	.564
Post kortisol	.200	30	.004	.785	30	.000
Selisih kortisol	.172	30	.024	.850	30	.001

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

a. Lilliefors Significance Correction

**Group Statistics**

	Kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Prekortisol	A MRJ	31	26.616	8.1490	1.4636
	B MMS	30	21.133	7.7634	1.4174
Prestres	A MRJ	31	18.68	3.745	.673
	B MMS	30	19.17	3.640	.665
Postkortisol	A MRJ	31	19.981	14.0004	2.5145
	B MMS	30	13.260	16.0958	2.9387
Poststres	A MRJ	31	15.90	5.600	1.006
	B MMS	30	16.20	3.377	.617
Selisihstres	A MRJ	31	-2.77	6.004	1.078
	B MMS	30	-2.97	2.593	.473
Selisihkortisol	A MRJ	31	-6.632	15.0459	2.7023
	B MMS	30	-7.863	18.4326	3.3653

### Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
Prekortisol	Equal variances assumed	.391	.534	2.689	59	.009	5.4828	2.0391	1.4026	9.5630
	Equal variances not assumed			2.691	58.986	.009	5.4828	2.0374	1.4059	9.5597
Poststres	Equal variances assumed	5.758	.020	-.250	59	.804	-.297	1.189	-2.676	2.082
	Equal variances not assumed			-.252	49.550	.802	-.297	1.180	-2.667	2.073

### Ranks

	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Prestres	A MRJ	31	29.60	917.50
	B MMS	30	32.45	973.50
	Total	61		

### Test Statistics<sup>a</sup>

Prestres	
Mann-Whitney U	421.500
Wilcoxon W	917.500
Z	-.633
Asymp. Sig. (2-tailed)	.527

a. Grouping Variable: Kelompok

### Ranks

	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Postkortisol	A MRJ	31	35.23	1092.00
	B MMS	30	26.63	799.00
	Total	61		

**Test Statistics<sup>a</sup>**

	Postkortisol
Mann-Whitney U	334.000
Wilcoxon W	799.000
Z	-1.890
Asymp. Sig. (2-tailed)	.059

a. Grouping Variable: Kelompok

	Kelompok	Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Selisihstres	A MRJ	31	32.00	992.00
	B MMS	30	29.97	899.00
	Total	61		
Selisihkortisol	A MRJ	31	31.44	974.50
	B MMS	30	30.55	916.50
	Total	61		

**Test Statistics<sup>a</sup>**

	Selisihstres	Selisihkortisol
Mann-Whitney U	434.000	451.500
Wilcoxon W	899.000	916.500
Z	-.450	-.195
Asymp. Sig. (2-tailed)	.653	.846

a. Grouping Variable: Kelompok

### Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
PoststresMRJ - PrestresMRJ	Negative Ranks	19 <sup>a</sup>	15.21	289.00
	Positive Ranks	8 <sup>b</sup>	11.13	89.00
	Ties	4 <sup>c</sup>		
	Total	31		
PoststresMMS - PrestresMMS	Negative Ranks	26 <sup>d</sup>	13.50	351.00
	Positive Ranks	0 <sup>e</sup>	.00	.00
	Ties	4 <sup>f</sup>		
	Total	30		
PostkortisolMRJ - PrekortisolMRJ	Negative Ranks	21 <sup>g</sup>	16.10	338.00
	Positive Ranks	9 <sup>h</sup>	14.11	127.00
	Ties	0 <sup>i</sup>		
	Total	30		
PostkortisolMMS - PrekortisolMMS	Negative Ranks	21 <sup>j</sup>	17.93	376.50
	Positive Ranks	9 <sup>k</sup>	9.83	88.50
	Ties	0 <sup>l</sup>		
	Total	30		

- a. PoststresMRJ < PrestresMRJ
- b. PoststresMRJ > PrestresMRJ
- c. PoststresMRJ = PrestresMRJ
- d. PoststresMMS < PrestresMMS
- e. PoststresMMS > PrestresMMS
- f. PoststresMMS = PrestresMMS
- g. PostkortisolMRJ < PrekortisolMRJ
- h. PostkortisolMRJ > PrekortisolMRJ
- i. PostkortisolMRJ = PrekortisolMRJ
- j. PostkortisolMMS < PrekortisolMMS
- k. PostkortisolMMS > PrekortisolMMS
- l. PostkortisolMMS = PrekortisolMMS

### Test Statistics<sup>a</sup>

	PoststresMRJ - PrestresMRJ	PoststresMMS - PrestresMMS	PostkortisolM RJ - PrekortisolMR J	PostkortisolM MS - PrekortisolMM S
Z	-2.406 <sup>b</sup>	-4.481 <sup>b</sup>	-2.170 <sup>b</sup>	-2.962 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.016	.000	.030	.003

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

Data Eksklude Kortisol MMS

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre Kortisol	.085	60	.200*	.977	60	.309
Post Kortisol	.138	60	.006	.941	60	.006

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

a. Lilliefors Significance Correction

**Tests of Normality**

	Kelompok	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Selisih Kortisol	1	.153	29	.081	.926	29	.044
	2	.104	31	.200*	.957	31	.242

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

a. Lilliefors Significance Correction

**Paired Samples Statistics**

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Pre Kortisol	21.262	29	7.8681	1.4611
	Post Kortisol	10.979	29	10.3300	1.9182

**Paired Samples Correlations**

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	Pre Kortisol & Post Kortisol	29	-.019	.922

**Paired Samples Test**

		Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower	Upper			
Pair 1	Pre Kortisol - Post Kortisol	10.2828	13.1041	2.4334	5.2982	15.2673	4.226	28	.000

## Group Statistics

	Kelompok	N	Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean
Selisih Kortisol	1	29	-10.272	13.0983	2.4323
	2	31	-6.632	15.0459	2.7023

## Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
Selisih Kortisol	Equal variances assumed	.229	.634	-.997	58	.323	-3.6402	3.6528	-10.9519	3.6716
	Equal variances not assumed			-1.001	57.714	.321	-3.6402	3.6357	-10.9186	3.6383

## Analisis Stratifikasi

**Kelompok \* Post kortisol cod \* Umur Crosstabulation**

Count

Umur			Post kortisol cod		Total
			Normal	Tidak normal	
20-35 tahun	Kelompok	A MRJ	21	10	31
		B MMS	18	7	25
	Total		39	17	56
< 20 atau >35 tahun	Kelompok	B MMS	2	3	5
	Total		2	3	5
Total	Kelompok	A MRJ	21	10	31
		B MMS	20	10	30
	Total		41	20	61

**Chi-Square Tests**

Umur		Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
20-35 tahun	Pearson Chi-Square	.119 <sup>c</sup>	1	.730		
	Continuity Correction <sup>b</sup>	.003	1	.958		
	Likelihood Ratio	.119	1	.730		
	Fisher's Exact Test				.777	.481
	Linear-by-Linear Association	.117	1	.733		
	N of Valid Cases	56				
< 20 atau > 35 tahun	Pearson Chi-Square	. <sup>d</sup>				
	N of Valid Cases	5				
Total	Pearson Chi-Square	.008 <sup>a</sup>	1	.929		
	Continuity Correction <sup>b</sup>	.000	1	1.000		
	Likelihood Ratio	.008	1	.929		
	Fisher's Exact Test				1.000	.572
	Linear-by-Linear Association	.008	1	.929		
	N of Valid Cases	61				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9.84.

b. Computed only for a 2x2 table

c. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.59.



d. No statistics are computed because Kelompok is a constant.

#### Mantel-Haenszel Common Odds Ratio Estimate

Estimate			.817
ln(Estimate)			-.203
Standard Error of ln(Estimate)			.588
Asymptotic Significance (2-sided)			.731
Asymptotic 95% Confidence Interval	Common Odds Ratio	Lower Bound	.258
		Upper Bound	2.587
	ln(Common Odds Ratio)	Lower Bound	-1.355
		Upper Bound	.950

The Mantel-Haenszel common odds ratio estimate is asymptotically normally distributed under the common odds ratio of 1.000 assumption. So is the natural log of the estimate.

#### Tests of Between-Subjects Effects

Dependent Variable: Post stres

Source	Type III Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Corrected Model	3.503 <sup>a</sup>	2	1.751	.080	.923
Intercept	14369.832	1	14369.832	656.596	.000
Umur	2.160	1	2.160	.099	.755
Kelompok	2.404	1	2.404	.110	.742
Error	1269.350	58	21.885		
Total	16985.000	61			
Corrected Total	1272.852	60			

a. R Squared = .003 (Adjusted R Squared = -.032)

Lampiran 15 Dokumentasi Kegiatan



**Sosialisasi kepada lintas sektor di kecamatan dan Masyarakat di desa**

Pengambilan sampel saliva



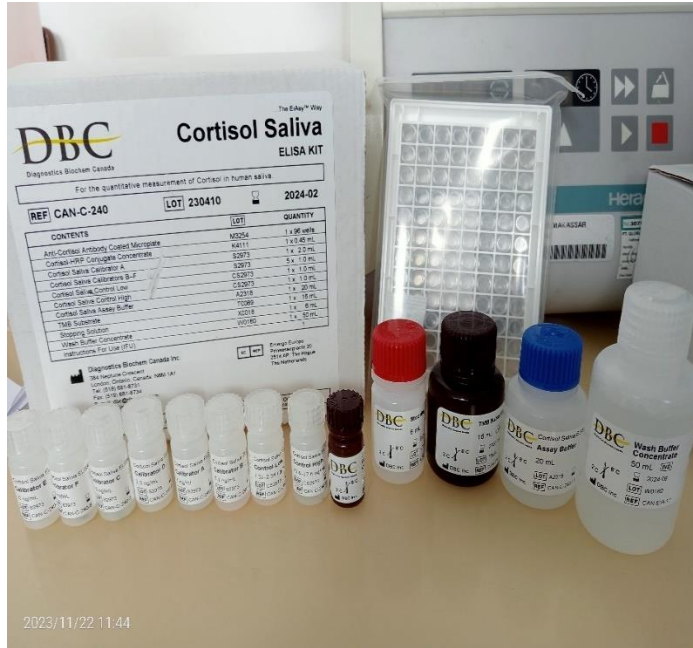
Pengisian Kuesioner DASS



Pemantauan



Pemantauan



Pemeriksaan ELISA kadar kortisol