

DAFTAR PUSTAKA

- Affonfere, M., Chadare, F. J., Fassinou, F. T. K., Talsma, E. F., Linnemann, A. R., & Azokpota, P. (2021). A complementary food supplement from local food ingredients to enhance iron intake among children aged 6–59 months in Benin. *Food Science and Nutrition*, 9(7), 3824–3835. <https://doi.org/10.1002/fsn3.2358>
- Ahmad, S., Campos, M. G., Fratini, F., Altaye, S. Z., & Li, J. (2020). New insights into the biological and pharmaceutical properties of royal jelly. In *International Journal of Molecular Sciences* (Vol. 21, Issue 2). MDPI AG. <https://doi.org/10.3390/ijms21020382>
- Alegbeleye, O. O. (2018). How Functional Is Moringa oleifera? A Review of Its Nutritive, Medicinal, and Socioeconomic Potential. In *Food and Nutrition Bulletin* (Vol. 39, Issue 1, pp. 149–170). SAGE Publications Inc. <https://doi.org/10.1177/0379572117749814>
- Anwar, C., Abdullah, M., & Sasmita, V. (2020). Stunting dan Faktor yang Berhubungan Studi Kasus Kontrol di Wilayah Kerja Puskesmas Baitussalam Kabupaten Aceh Besar Stunting and Associated Factors Case Control Study the Baitussalam Community Health Center, Aceh Besar District. In *Journal of Healthcare Technology and Medicine* (Vol. 6, Issue 2).
- Arora, S., & Arora, S. (2021). Nutritional significance and therapeutic potential of Moringa oleifera: The wonder plant. In *Journal of Food Biochemistry* (Vol. 45, Issue 10). John Wiley and Sons Inc. <https://doi.org/10.1111/jfbc.13933>
- Asri, I. G. A. A. S. (2018). Hubungan Pola Asuh Terhadap Perkembangan Anak Usia Dini. *Jurnal Ilmiah Sekolah Dasar*, 2(1), 1–9.
- Basri, H., Hadju, V., Zulkifli, A., Syam, A., & Indriasari, R. (2021). Effect of Moringa oleifera supplementation during pregnancy on the prevention of stunted growth in children between the ages of 36 to 42 months. In *Journal of Public Health Research* (Vol. 10).
- Boateng, L., Quarpong, W., Ohemeng, A., Asante, M., & Steiner-Asiedu, M. (2019). Effect of complementary foods fortified with Moringa oleifera leaf powder on hemoglobin concentration and growth of infants in the Eastern Region of Ghana. *Food Science and Nutrition*, 7(1), 302–311. <https://doi.org/10.1002/fsn3.890>
- Budi Rahayu, T., Anna Wahyu Nurindahsari, Y., & Guna Bangsa, S. (2018). Peningkatan Status Gizi Balita Melalui Pemberian Daun Kelor (Moringa Oleifera). *Jurnal Kesehatan Madani Medika*, 9(2), 208–216.
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah. (2022). *Profil Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah 2021*. <http://dinkes.sultengprov.go.id>
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah. (2023). *Profil Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Tengah 2022*. www.dinkes.sultengprov.go.id.

- Era Nugrahaeni, D. (2018). Pencegahan Balita Gizi Kurang Melalui Penyuluhan Media Lembar Balik Gizi. *CC By SA License*, 12–15. <https://doi.org/10.2473/amnt.v2i1.2018.113-124>
- Fatimah, N. S. H., & Wirjatmadi, B. (2018). Tingkat Kecukupan Vitamin A, Seng Dan Zat Besi Serta Frekuensi Infeksi pada Balita Stunting Dan non Stunting. *Media Gizi Indonesia*, 13(2), 168. <https://doi.org/10.20473/mgi.v13i2.168-175>
- Fredy Akbar, Idawati Binti Ambo Hamsa, Darmiati, Adi Hermawan, Ayuni Muspiati Muhajir, & Syamsidar. (2021). *Strategi Menurunkan Prevalensi Gizi Kurang pada Balita*. Deepublish. <https://books.google.co.id/books?id=bwhSEAAAQBAJ>
- Gomes, S. M., Leitão, A., Alves, A., & Santos, L. (2023). Incorporation of Moringa oleifera Leaf Extract in Yoghurts to Mitigate Children's Malnutrition in Developing Countries. *Molecules*, 28(6). <https://doi.org/10.3390/molecules28062526>
- Hairunis, M. N., Salimo, H., Lanti, Y., & Dewi, R. (2018). *Hubungan Status Gizi dan Stimulasi Tumbuh Kembang dengan Perkembangan Balita* (Vol. 20, Issue 3).
- Hall, J. E., Widjajakusumah, M. D., Tanzil, A., & Ilyas, E. (2019). *Guyton dan Hall Buku Ajar Fisiologi Kedokteran*. Elsevier Health Sciences. <https://books.google.co.id/books?id=TPn2DwAAQBAJ>
- Hastuti, H., Hadju, V., Citrakesumasari, C., Maddeppungeng, M., Tanziha, I., Saleh, A., & Sarih, K. (2020). The effect of moringa oleifera on pregnant women and breastfeeding mothers toward social-personal development of children aged 18–23 months in jeneponto, south sulawesi. *Open Access Macedonian Journal of Medical Sciences*, 8, 747–751. <https://doi.org/10.3889/oamjms.2020.4607>
- Hodas, F., Zorzenon, M. R. T., & Milani, P. G. (2021). Moringa oleifera potential as a functional food and a natural food additive: A biochemical approach. *Anais Da Academia Brasileira de Ciencias*, 93. <https://doi.org/10.1590/0001-3765202120210571>
- Hoq, M., Ali, M., Islam, A., & Banerjee, C. (2019). Risk factors of acute malnutrition among children aged 6–59 months enrolled in a community-based programme in Kurigram, Bangladesh: A mixed-method matched case-control study. *Journal of Health, Population and Nutrition*, 38(1). <https://doi.org/10.1186/s41043-019-0192-2>
- Hudson, J. L., Baum, J. I., Diaz, E. C., & Børshesheim, E. (2021). Dietary protein requirements in children: Methods for consideration. In *Nutrients* (Vol. 13, Issue 5). MDPI AG. <https://doi.org/10.3390/nu13051554>
- Jago, F., Marni, & Limbu, R. (2019). Pengetahuan Ibu, Pola Makan Balita, dan Pendapatan Keluarga dengan Status Gizi pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Danga Kecamatan Aesesa Kabupaten Nagekeo. *Journal of Community Health*, 01(01).
- Kang, Y., Aguayo, V. M., Campbell, R. K., & West, K. P. (2018). Association between stunting and early childhood development among children aged 36–59 months

- in South Asia. *Maternal and Child Nutrition*, 14. <https://doi.org/10.1111/mcn.12684>
- Karim, M. R., Al Mamun, A. S. M., Rana, M. M., Mahumud, R. A., Shoma, N. N., Dutt, D., Bharati, P., & Hossain, M. G. (2021). Acute malnutrition and its determinants of preschool children in Bangladesh: gender differentiation. *BMC Pediatrics*, 21(1). <https://doi.org/10.1186/s12887-021-03033-z>
- Kase, B. E., Frongillo, E. A., Isanovic, S., Gonzalez, W., Wodajo, H. Y., & Djimeu, E. W. (2022). Determinants of egg consumption by infants and young children in Ethiopia. *Public Health Nutrition*, 25(11), 3121–3130. <https://doi.org/10.1017/S1368980022001112>
- Katmawanti, S., & Mariroh, F. (2021). Is instant porridge with a high calcium content based on *Moringa oleifera* as an alternative baby food to prevent stunting in Indonesia? In *Journal of Public Health Research* (Vol. 10).
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2022). *Profil Kesehatan Indonesia 2021*.
- Kementerian Kesehatan RI. (2022). *Pedoman Pelaksanaan Stimulasi, Deteksi dan Intervensi Dini Tumbuh Kembang Anak di Tingkat Pelayanan Dasar*.
- Khaing, H. T., Nomura, S., Yoneoka, D., Ueda, P., & Shibuya, K. (2019). Risk factors and regional variations of malnutrition among children under 5 in Myanmar: Cross-sectional analyses at national and subnational levels. *BMJ Open*, 9(9). <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2019-030894>
- Kohl, P. L., Gyimah, E. A., Diaz, J., Kuhlmann, F. M., Dulience, S. J. L., Embaye, F., Brown, D. S., Guo, S., Luby, J. L., Nicholas, J. L., Turner, J., Chapnick, M., Pierre, J. M., Boncy, J., St. Fleur, R., Black, M. M., & Iannotti, L. L. (2022). Grandi Byen—supporting child growth and development through integrated, responsive parenting, nutrition and hygiene: study protocol for a randomized controlled trial. *BMC Pediatrics*, 22(1). <https://doi.org/10.1186/s12887-021-03089-x>
- Loa, M., Hidayanty, H., Arifuddin, S., Ahmad, M., & Hadju, V. (2021). *Moringa oleifera* leaf flour biscuits increase the index of erythrocytes in pregnant women with anemia. *Gaceta Sanitaria*, 35, S206–S210. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2021.10.022>
- Lutter, C. K., Iannotti, L. L., & Stewart, C. P. (2018). The potential of a simple egg to improve maternal and child nutrition. *Maternal and Child Nutrition*, 14. <https://doi.org/10.1111/mcn.12678>
- Mahfuz, M., Alam, M. A., Das, S., Fahim, S. M., Hossain, M. S., Petri, W. A., Ashorn, P., Ashorn, U., & Ahmed, T. (2020). Daily supplementation with egg, cow milk, and multiple micronutrients increases linear growth of young children with short stature. *Journal of Nutrition*, 150(2), 394–403. <https://doi.org/10.1093/jn/nxz253>
- Mckune, S. L., Stark, H., Sapp, A. C., Yang, Y., Slanzi, C. M., Moore, E. V., Omer, A., & Wereme N'diaye, A. (2020). *Behavior Change, Egg Consumption, and Child*

Nutrition: A Cluster Randomized Controlled Trial.
www.aappublications.org/news

- Menteri Kesehatan Republik Indonesia. (2020). *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 2 Tahun 2020 Tentang Standar Antropometri Anak*.
- Menteri Perencanaan Pembangunan Nasional/Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Nasional. (2021). *Keputusan Menteri Perencanaan Pembangunan Nasional/Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Nasional Nomor Kep. 124/M.PPN/HK/10/2021 tentang Penetapan Rencana Aksi Nasional Pangan dan Gizi Tahun 2021-2024*.
- Moore, E. V., Wood, E., Stark, H., & Mckune, S. L. (2023). Sustainability and scalability of egg consumption in Burkina Faso for infant and young child feeding. *Frontiers in Nutrition*. <https://doi.org/10.3389/fnut.2022.1096256>
- Munir, Z., Yulisyowati, & Virana, H. (2019). Hubungan Pola Asuh Orang Tua dalam Menstimulasi Perkembangan Motorik Kasar dan Halus Usia Pra Sekolah. *Jurnal Keperawatan Profesional (JKP)*, 7. <https://ejournal.unuja.ac.id/index.php/jkp/index>
- Nassreddine, L. M., Naja, F. A., Hwalla, N. C., Ali, H. I., Mohamad, M. N., Al, F., Chokor, Z. S., Chehade, L. N., O'neill, L. M., Kharroubi, S. A., Ayesh, W. H., Kassis, A. N., Cheikh Ismail, L. I., & Al Dhaheri, A. S. (2022). Total Usual Nutrient Intakes and Nutritional Status of United Arab Emirates Children (<4 Years): Findings from the Feeding Infants and Toddlers Study (FITS) 2021. *Nutritional Epidemiology and Public Health*. <https://academic.oup.com/cdn/>.
- Nummela, S. R., Salo, P., Pahkala, K., Raitakari, O. T., Viikari, J., Rönnemaa, T., Jula, A., Rovio, S. P., & Niinikoski, H. (2022). Weight gain in infancy and markers of cardiometabolic health in young adulthood. *Acta Paediatrica, International Journal of Paediatrics*, 111(8), 1603–1611. <https://doi.org/10.1111/apa.16349>
- Ockwell-Smith, S. (2022). *Beginnings: A Guide to Child Psychology and Development for Parents of 0–5-year-olds*. Little, Brown Book Group. <https://books.google.co.id/books?id=IPJhEAAAQBAJ>
- Papanikolaou, Y., & Fulgoni, V. L. (2018). Egg consumption in infants is associated with longer recumbent length and greater intake of several nutrients essential in growth and development. *Nutrients*, 10(6). <https://doi.org/10.3390/nu10060719>
- Papanikolaou, Y., & Fulgoni, V. L. (2019). Egg consumption in U.S. children is associated with greater daily nutrient intakes, including protein, lutein + zeaxanthin, choline, α-linolenic acid, and docosahexanoic acid. *Nutrients*, 11(5). <https://doi.org/10.3390/nu11051137>
- Pop, O. L., Kerezsi, A. D., & Ciont, C. (2022). A Comprehensive Review of Moringa oleifera Bioactive Compounds—Cytotoxicity Evaluation and Their Encapsulation. In *Foods* (Vol. 11, Issue 23). MDPI. <https://doi.org/10.3390/foods11233787>

- Prado, E. L., Maleta, K., Caswell, B. L., George, M., Oakes, L. M., Debolt, M. C., Bragg, M. G., Arnold, C. D., Iannotti, L. L., Lutter, C. K., & Stewart, C. P. (2020). Early Child Development Outcomes of a Randomized Trial Providing 1 Egg per Day to Children Age 6 to 15 Months in Malawi. *Journal of Nutrition*, 150(7), 1933–1942. <https://doi.org/10.1093/jn/nxaa088>
- Prakoso, T., Supadmi, Wardana, A. S., Untari, I., Rahayu, M. M., Aghadiati, F., Nirmagustina, D. E., Anwar, K., Wirandoko, I. H., Puspitasari, D. A., Sulistiani, R. P., & Butarbutar, A. F. (2023). *Ekologi Pangan dan Gizi*. Pradina Pustaka. <https://books.google.co.id/books?id=m8zMEAAAQBAJ>
- Riang Toby, Y., Dewi Anggraeni, L., & Rasmada, S. (2021). Analisis Asupan Zat Gizi Terhadap Status Gizi Balita. *Faletehan Health Journal*, 8(2), 92–101. www.journal.ippm-stikesfa.ac.id/ojs/index.php/FHJ
- Sanlier, N., & Üstün, D. (2021). Egg consumption and health effects: A narrative review. In *Journal of Food Science* (Vol. 86, Issue 10, pp. 4250–4261). John Wiley and Sons Inc. <https://doi.org/10.1111/1750-3841.15892>
- Sastroasmoro, S., & Ismael, S. (2018). *Dasar-dasar Metodologi Penelitian Klinis* (5th ed.). CV Sagung Seto.
- Scaglioni, S., De Cosmi, V., Ciappolino, V., Parazzini, F., Brambilla, P., & Agostoni, C. (2018). Factors influencing children's eating behaviours. In *Nutrients* (Vol. 10, Issue 6). MDPI AG. <https://doi.org/10.3390/nu10060706>
- Septikasari, M. (2018). *Status Gizi Anak Dan Faktor Yang Mempengaruhi*. UNY Press. <https://books.google.co.id/books?id=gjxsDwAAQBAJ>
- Stewart, C. P., Caswell, B., Iannotti, L., Lutter, C., Arnold, C. D., Chipatala, R., Prado, E. L., & Maleta, K. (2019). The effect of eggs on early child growth in rural Malawi: The Mazira Project randomized controlled trial. *American Journal of Clinical Nutrition*, 110(4), 1026–1033. <https://doi.org/10.1093/ajcn/nqz163>
- Sugiyono. (2019). *Statistika Untuk Penelitian* (30th ed.). Alfabeta.
- Suhartini, Hadju, V., R, S., Unde, A., Nurjaqin, & Bahar, B. (2021). Moringa oleifera capsule and diet in young women with dropout school. *Gaceta Sanitaria*, 35, S211–S215. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2021.10.023>
- Syafri, A. D. P. S., Salam, A., Hadju, V., Hasan, N., Daud, N. A., Masni, & Basri, H. (2023). Effect of Moringa leaf supplements during pregnancy: Follow up study on the development of pre school children in rural area, Indonesia. *Gac Méd Caracas*, 131(3), 612–624. <https://doi.org/10.47307/GMC.2023.131.3.13>
- Tandirau, B. S., Sagita, S., & Rante, S. D. T. (2020). Pengaruh Pemberian Serbuk Daun Kelor (Moringa Oleifera) Terhadap Peningkatan Status Gizi Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Naibonat Kabupaten Kupang. *Cendana Medical Journal*, 19(1).
- Teixeira, B., Afonso, C., Rodrigues, S., & Oliveira, A. (2022). Healthy and Sustainable Dietary Patterns in Children and Adolescents: A Systematic Review. In *Advances in Nutrition* (Vol. 13, Issue 4, pp. 1144–1185). Oxford University Press. <https://doi.org/10.1093/advances/nmab148>

- Trigo, C., Castelló, M. L., & Ortolá, M. D. (2023). Potentially of *Moringa oleifera* as a Nutritive Ingredient in Different Food Matrices. In *Plant Foods for Human Nutrition* (Vol. 78, Issue 1, pp. 25–37). Springer. <https://doi.org/10.1007/s11130-022-01023-9>
- UNICEF. (2019a). Evidence Booster on Wasting Prevention: Risk factors, research results and integrated packages. In *An Investment Framework for Nutrition: Reaching the Global Targets for Stunting, Anemia, Breastfeeding, and Wasting*. Washington, DC: World Bank. <https://doi.org/10.1596/978-1-4648-1010-7>
- UNICEF. (2019b). *Global Action Plan on Child Wasting*.
- UNICEF. (2019c). WHO/UNICEF discussion paper: The extension of the 2025 maternal, infant and young child nutrition targets to 2030.
- UNICEF. (2020). *Situasi Anak di Indonesia*.
- UNICEF. (2022). *Severe Wasting: An Overlooked Child Survival Emergency*.
- United Nations Children's Fund (UNICEF). (2022). *Early prevention, detection and treatment of child wasting in the most vulnerable countries to the global food and nutrition crisis: UNICEF's acceleration plan 2022–2023*.
- Waters, W. F., Gallegos, C. A., Karp, C., Lutter, C., Stewart, C., & Iannotti, L. (2018). Cracking the Egg Potential: Traditional Knowledge, Attitudes, and Practices in a Food-Based Nutrition Intervention in Highland Ecuador. *Food and Nutrition Bulletin*, 39(2), 206–218. <https://doi.org/10.1177/0379572118763182>
- Winarno, F. G. (2018). *Tanaman Kelor (*Moringa oleifera*) Nilai Gizi, Manfaat, dan Potensi Usaha*. PT Gramedia Pustaka Utama.
- World Health Organization. (2018). *Nurturing Care for Early Childhood Development*.
- World Health Organization. (2023). *WHO guideline on the prevention and management of wasting and nutritional oedema (acute malnutrition) in infants and children under 5 years*.
- World Health Organization, & United Nations Children's Fund (UNICEF). (2023). *Improving the health and wellbeing of children and adolescents: guidance on scheduled child and adolescent well-care visits*.
- Wulandari, Z., & Arief, I. I. (2022). Review: Tepung Telur Ayam: Nilai Gizi, Sifat Fungsional dan Manfaat. *Jurnal Ilmu Produksi Dan Teknologi Hasil Peternakan*, 10(2), 62–68. <https://doi.org/10.29244/jipthp.10.2.62-68>
- Yani, I. E., Wijianto, W., Kusumawati, D., Shofiyatunnisaak, N. A., Metty, M., Aisah, A., Merita, M., Rose, S., Nurman, Z., & Rofiqoh, R. (2023). *Perencanaan Pangan dan Gizi: Menjaga Kesehatan Anda dengan Pola Makan Seimbang*. Get Press Indonesia. <https://books.google.co.id/books?id=ATraEAAQBAJ>
- Yirga, A. A., Mwambi, H. G., Ayele, D. G., & Melesse, S. F. (2019). Factors affecting child malnutrition in Ethiopia. *African Health Sciences*, 19(2), 1897–1909. <https://doi.org/10.4314/ahs.v19i2.13>

LAMPIRAN

Lampiran 1 Tabel Sintesa Penelitian Rujukan

No	Author/Year	Place	Title	Subject	Design	Study Outcome
1	Prado et al., 2020	Malawi	Early Child Development Outcomes of a Randomized Trial Providing 1 Egg per Day to Children Age 6 to 15 Months in Malawi	Balita	Experimental Design	Pemberian 1 butir telur per hari tidak berdampak besar terhadap perkembangan anak pada penelitian ini, namun terlihat manfaat lain dari pemberian telur.
2	Papanikolaou et al., 2018	Amerika Serikat	Egg Consumption in Infants is Associated with Longer Recumbent Length and Greater Intake of Several Nutrients Essential in Growth and Development	Baduta	Cross Sectional Study	Peningkatan panjang bayi yang mengonsumsi telur lebih besar dibandingkan dengan bayi yang tidak diberikan telur, tidak ada hubungan yang signifikan terhadap peningkatan berat badan bayi.
3	Mckune et al., 2020	Burkina Faso	Behavior Chance, Egg Consumption, and Child Nutrition: A Cluster Randomized Controlled Trial	Ibu dan Anak	Experimental Design	Perubahan perilaku yang disesuaikan dengan budaya berhasil meningkatkan konsumsi telur pada anak-anak secara signifikan. Ketika disertai dengan pemberian ayam secara signifikan mengurangi tingkat wasting dan underweight.
4	Stewart et al., 2019	Malawi	The Effect of Eggs on Early Child Growth in Rural Malawi: The Mazira Project Randomized Controlled Trial	Balita	Studi Eksperimen	Pada kelompok intervensi konsumsi telur meningkat dari 3,9% menjadi 84,5% dan 70,3% pada kunjungan 3 dan 6 bulan, sedangkan pada kelompok kontrol, konsumsi telur tetap di bawah 8% pada seluruh kunjungan penelitian.
5	Papanikolaou et al., 2019	Amerika Serikat	Egg consumption in U.S. children is associated with greater daily nutrient intakes, including protein, lutein + zeaxanthin, choline, α -linolenic acid, and docosahexanoic acid	Balita dan Remaja	Observasional analitik	Terjadi peningkatan asupan harian protein, lemak, asam linoleat, DHA, lutein+zeaxanthin, kolin, kalium, fosfor, selenium, riboflavin, vitamin A dan E pada balita dan remaja setelah mengonsumsi telur.
6	Kohl et al., 2022	Haiti	<i>Grandi Byen</i> -supporting child growth and development through integrated, responsive parenting, nutrition and hygiene: study protocol for a randomized controlled trial	Ibu dan anak	Experimental Design	Ada hubungan pemberian telur setiap hari dan pola asuh terhadap pertumbuhan dan perkembangan anak.

7	Syafri et al., 2023	Indonesia	Effect of Moringa leaf supplements during pregnancy: Follow up study on the development of pre school children in rural area, Indonesia	Anak pra sekolah	Cross sectional design	Tidak terdapat perbedaan perkembangan antara anak yang ibunya diberi perlakuan GTK, GBF, dan GEK ($p=0,294$). Namun, skor rata-rata anak prasekolah kelompok kelor (GEK) menunjukkan perkembangan yang lebih baik.
8	Basri et al., 2021	Indonesia	Effect of Moringa oleifera supplementation during pregnancy on the prevention of stunted in children between the ages of 36 to 42 months	Balita	Experimental RCT-DB	Ekstrak kelor efektif menurunkan kejadian pertumbuhan terhambat ($p<0,005$).
9	Hastuti et al., 2020	Indonesia	The Effect of Moringa oleifera on Pregnant Women and Breastfeeding Mothers toward social personal Development of Children Aged 18-23 Months in Jeneponto, South Sulawesi	Baduta	Longitudinal study	Tidak terdapat perbedaan yang signifikan dalam perkembangan sosial pribadi anak antara ketiga kelompok penelitian.
10	Budi Rahayu et al., 2018	Indonesia	Peningkatan Status Gizi Balita Melalui Pemberian Daun Kelor (Moringa Oleifera)	Balita	Experimental Design	Ada perbedaan dalam status gizi IMT/U sebelum dan setelah pemberian daun kelor.
11	Gomes et al., 2023	Portugal	Incorporation of Moringa oleifera Leaf Extract in Yoghurts to Mitigate Children's Malnutrition in Developing Countries	Moringa Oleifera	Experimental Design	Ekstrak Moringa Oleifera dapat dimasukkan ke dalam yogurt sehingga menghasilkan produk makanan yang diperkaya gizi yang dapat mengatasi kekurangan gizi pada anak-anak di negara berkembang.
12	Suhartini, et al., 2021	Indonesia	Moringa oleifera capsule and diet in young women with dropout school	Remaja	Experimental Design	Terdapat pengaruh pemberian kapsul ekstrak daun kelor terhadap pola makan dilihat dari rata-rata median pada kelompok kapsul ekstrak daun kelor lebih besar dibanding kelompok kapsul TTD.
13	Tandirau et al., 2020	Indonesia	Pengaruh Pemberian Serbuk Daun Kelor (<i>Moringa Oleifera</i>) terhadap Peningkatan Status Gizi Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Naibonat Kabupaten Kupang	Balita	Studi Eksperimen	Pemberian Serbuk Daun Kelor (<i>Moringa Oleifera</i>) dapat meningkatkan status gizi Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Naibonat Kabupaten Kupang secara signifikan dengan $P Value=0,000$ ($p<0,05$).

Lampiran 2 Naskah Penjelasan Penelitian



PENGARUH PEMBERIAN KAPSUL EKSTRAK DAUN KELOR (*Moringa Oleifera*) DAN TELUR TERHADAP KENAIKAN BERAT BADAN DAN TINGGI BADAN, ASUPAN GIZI, MORBIDITAS, POLA MAKAN DAN TINGKAT PERKEMBANGAN PADA BALITA GIZI KURANG

NASKAH PENJELASAN KEPADA ORANG TUA RESPONDEN PENELITIAN

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Dengan hormat,

Nama peneliti Gusti Wira Timaya, Hardiyanti Alawiyah Nur, dan Sandriani, 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*) dan Telur Terhadap Kenaikan Berat Badan dan Tinggi Badan, Asupan Gizi, Morbiditas Pola Makan dan Tingkat Perkembangan, pada Balita Gizi Kurang”**.

Pada penelitian ini Balita usia 06-59 bulan yang mengalami gizi kurang dipilih sebagai calon responden .Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh pemberian kapsul ekstrak daun kelor (*moringa oleifera*) dan telur terhadap kenaikan berat badan dan tinggi badan, asupan gizi morbiditas, pola makan dan tingkat perkembangan pada balita gizi kurang yang nantinya diharapkan akan memberi manfaat untuk memperbaiki status gizi balita yang mengalami gizi kurang menjadi normal, dapat memperbaiki pola makan dan tingkat perkembangan, serta menurunkan morbiditas pada balita.

Responden yang dipilih akan dibagi menjadi 2 kelompok dimana kelompok pertama akan diberikan kapsul ekstrak daun kelor plus telur dan kelompok kedua akan diberikan telur saja. Penelitian akan berlangsung selama 12 pekan dan akan dilakukan pemantauan dan penilaian secara berkala. Dosis pemberian ekstrak daun kelor adalah 500 mg/hari dapat dikonsumsi sekaligus atau 2-3 kali dalam sehari dengan cara dicampurkan pada makanan yang dikonsumsi balita setiap hari. Sedangkan untuk telur dikonsumsi 1 butir/hari dengan cara direbus, digoreng, atau dicampur dengan sayuran.

Identitas orang tua dan balita yang terkait dengan penelitian ini bersifat rahasia serta tidak akan dipergunakan untuk kepentingan selain dari penelitian ini. Apabila Orang tua Balita berkenan dengan segala hormat saya memohon izin dan kesedian Bapak/Ibu untuk menandatangani surat persetujuan yang telah disiapkan, namun jika tidak berkenan dengan alasan tertentu diperkenankan untuk mengundurkan diri dari penelitian.

Demikian penjelasan ini kami sampaikan, dan atas kesediaan menjadi responden pada penelitian ini diucapkan terima kasih.

Ketua Peneliti

TTD

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

Tim Peneliti:

1. Gusti Wira Timaya
2. Hardiyanti Alawiyah Nur
3. Sandriani

Lampiran 3 Persetujuan Menjadi Responden



PENGARUH PEMBERIAN KAPSUL EKSTRAK DAUN KELOR (*Moringa Oleifera*) DAN TELUR TERHADAP KENAIKAN BERAT BADAN DAN TINGGI BADAN, ASUPAN GIZI, MORBIDITAS, POLA MAKAN DAN TINGKAT PERKEMBANGAN PADA BALITA GIZI KURANG

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 (*Moringa Oleifera*) dan Telur terhadap Kenaikan Berat Badan dan Tinggi Badan, Asupan Gizi, Morbiditas, Pola Makan dan Tingkat Perkembangan pada Balita Gizi Kurang**" yang disusun oleh: Gusti Wira Timaya, Sandriani, Hardiyanti Alawiyah Nur. NIM P102221047, P102221018, P102221028 dengan ini saya:

Nama	:
Umur	:
Pendidikan	:
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 yang tidak perlu

Lampiran 4 Lembar Kontrol



**PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS HASANUDDIN MAKASSAR
TAHUN 2023**

LEMBAR PEMBERIAN KAPSUL EKSTRAK DAUN KELOR DAN TELUR

No. Responden:

Nama Inisial :

Umur :

Alamat :

No. Hp :

Berilah tanda centang (✓) pada kolom di bawah ini setiap kali anak mengkonsumsi Ekstrak Daun Kelor dan Telur



PROGRAM PASCASARJANA
UNIVERSITAS HASANUDDIN MAKASSAR
TAHUN 2023

LEMBAR PEMBERIAN TELUR

No. Responden:

Nama Inisial : _____

Umur : _____

Alamat : _____

No. Hp : _____

Berilah tanda centang (✓) pada kolom di bawah ini setiap kali anak mengkonsumsi Telur

Waktu Konsumsi	Minggu I							Minggu II							Jumlah yang diberikan
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	
Malam															Jumlah:
Minggu III															Sisa :
Malam	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	Jumlah:
Minggu V															Sisa:
Malam	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	Jumlah:
Minggu VII															Sisa:
Malam	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	Jumlah:
Minggu IX															Sisa:
Malam	57	58	59	60	61	62	63	64	65	67	68	69	71	72	Jumlah :
Minggu XI															Sisa :
Malam	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	Jumlah :

Lampiran 5 Food Frequency Questionnaire (FFQ)**CATATAN: KONSUMSI Makanan/minuman selama sebulan terakhir****No. kues:**

Nama Responden:

Alamat :

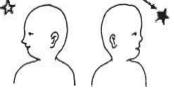
No	Bahan Makanan	Frekuensi Konsumsi (Skor Konsumsi Pangan)					
		>3 kali/ hari (50)	1 kali/ hari (25)	3-6 kali/ minggu (15)	1-2 kali/ minggu (10)	2 kali sebulan (5)	Tidak pernah (0)
A	Makanan Pokok						
1	Nasi Putih						
2	Nasi Goreng						
3	Nasi Kuning						
4	Ketupat						
5	Lontong						
6	Roti Tawar						
8	Kentang Rebus						
9	Perkedel Kentang						
10	Kentang Goreng						
11	Singkong						
12	Ubi						
13	Jagung Rebus						
14	Mi Basah						
15	Bihun						
16	Mi Instan						
17	Bubur Instan						
18	Bubur Rumahan						
Skor							
B	Lauk Hewani						
19	Daging Sapi						
20	Dada Ayam						
21	Paha Ayam						
22	Telur Ayam						
23	Telur Bebek						
24	Ikan Kakap						
25	Ikan Cakalang						
26	Ikan Bandeng						
28	Cumi-Cumi						
29	Udang						
30	Ikan Kering						
31	Ikan Teri Basah						
32	Ikan Teri						
Skor							
C.	Lauk Nabati						
33	Tahu						
34	Tempe						
35	Kacang Tanah						

36	Kacang Merah						
37	Kacang Hijau						
	Skor						
D.		Sayuran dan Buah-buahan					
38	Bayam						
39	Daun Kacang Panjang						
40	Daun Singkong						
41	Kangkung						
42	Daun Kelor						
43	Sawi Putih						
44	Sawi Hijau						
45	Kol						
46	Wortel						
47	Labu Siam						
48	Labu Kuning						
49	Terong Bulat Hijau						
50	Terong Ungu Bulat						
51	Jagung Kuning						
52	Kacang Panjang						
53	Tauge						
54	Buncis						
55	Mentimun						
57	Tomat						
58	Cabe Rawit						
59	Cabe Besar						
60	Alpukat						
61	Anggur						
62	Apel						
63	Belimbing						
66	Jambu Air						
67	Jambu Biji						
68	Jeruk Bali						
69	Jeruk Mandarin						
70	Kedongdong						
71	Lengkeng						
73	Mangga						
74	Melon						
75	Buah Naga						
76	Nenas						
77	Nangka						
78	Pir						
79	Pepaya						
89	Pisang						
90	Manggis						
101	Salak						
102	Semangka						
103	Sirsak						
	Skor						

Lampiran 6 Kuesioner Pra Skrining Perkembangan (KPSP)

KUESIONER PRA SKRINING PERKEMBANGAN (KPSP) ANAK UMUR 6 BULAN

Nomor :
 Tanggal wawancara :
 Waktu :
 Nama Orang tua :
 Nama Balita :
 Alamat :

Pertanyaan		Ya	Tidak
1	Bayi diposisikan terlentang. Ambil gulungan wool merah, letakkan di atas wajah di depan mata bayi. Gerakkan wool dari samping kiri ke kanan kepala. Apakah ia dapat mengikuti gerakan Anda dengan menggerakkan kepala sepenuhnya dari satu ke sisi yang lain?	 Jawab: YA Jawab : TIDAK	
2	Pada posisi bayi terlentang, pegang kedua tangannya lalu tarik perlahan ke posisi duduk. Dapatkah bayi mempertahankan lehernya secara kaku seperti pada gambar? Jawab 'Tidak' bila kepala bayi jatuh kembali seperti gambar.	 Jawab: YA Jawab : TIDAK	
3	Ketika bayi tengkurap di alas yang datar, apakah ia dapat mengangkat dada dengan kedua lengannya sebagai penyangga seperti pada gambar?		
4	Bayi dipangku orang tua atau pengasuh. Dapatkah bayi mempertahankan posisi kepala dalam keadaan tegak dan stabil? Jawab 'Tidak' bila kepala bayi cenderung jatuh ke kanan, kiri, atau ke dadanya.		
5	Bayi dipangku orang tua atau pengasuh. Sentuhkan pensil di punggung tangan atau ujung jari bayi (jangan meletakkan di atas telapak tangan bayi). Apakah bayi dapat menggenggam pensil itu selama beberapa detik ?		
6	Bayi dipangku orang tua atau pengasuh. Dapatkah bayi mengarahkan matanya pada benda kecil sebesar kacang, kismis atau uang logam? Jawab 'Tidak' jika ia tidak dapat mengarahkan matanya.		
7	Bayi dipangku orang tua atau pengasuh. Dapatkah bayi meraih mainan yang diletakkan agak jauh namun masih berada dalam jangkauan tangannya ?		
8	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, pernahkah bayi berbalik paling sedikit 2 kali, dari terlentang ke tengkurap atau sebaliknya?		
9	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, pernahkah bayi mengeluarkan suara gembira bernada tinggi atau memekik tetapi bukan menangis?		
10	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, pernahkah orang tua atau pengasuh melihat bayi tersenyum ketika melihat mainan yang lucu, gambar, atau binatang peliharaan pada saat ia bermain sendiri?		
	TOTAL		

KUESIONER PRA SKRINING PERKEMBANGAN (KPSP) ANAK UMUR 9 BULAN

Nomor :
 Tanggal wawancara :
 Waktu :
 Nama Orang tua :
 Nama Balita :
 Alamat :

Pertanyaan		Ya	Tidak
1	Bayi dipangku orang tua atau pengasuh, Taruh kismis di atas meja. Dapatkah bayi memungut dengan tangannya benda-benda kecil seperti kismis, kacang-kacangan, potongan biskuit dengan gerakan miring atau menggerapai seperti gambar?		
2	Bayi dipangku orang tua atau pengasuh. Taruh 2 kubus di atas meja, buat agar bayi dapat memungut dan memegang kubus pada masing-masing tangannya . Dapatkah ia melakukannya?		
3	Bayi dipangku orang tua atau pengasuh. Tarik perhatian bayi dengan memperlihatkan gulungan wool merah, kemudian jatuhkan ke lantai. Apakah bayi mencoba mencari benda tersebut, misalnya mencari di bawah meja atau di belakang kursi?		
4	Bayi dipangku orang tua atau pengasuh. Letakkan suatu mainan yang diinginkan bayi di luar jangkauannya, apakah ia mencoba mendapatkan mainan dengan mengulurkan lengan atau badannya?		
5	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah bayi menengok ke belakang seperti mendengar kedatangan seseorang pada saat bayi sedang bermain sendiri dan seseorang diam-diam datang berdiri di belakangnya? Suara keras tidak ikut dihitung. Jawab 'Ya' hanya jika melihat reaksinya terhadap suara yang perlahaan atau bisikan.		
6	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak dapat mengatakan 2 suku kata yang sama , misalnya: "Ma-ma", "Da-da" atau "Pa-pa"? Jawab 'Ya' bila ia dapat mengeluarkan salah satu suara tersebut.		
7	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah bayi dapat makan kue kering sendiri ?		
8	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh apakah pernah melihat bayi memindahkan mainan atau kue kering dari satu tangan ke tangan yang lain ? Benda-benda panjang seperti sendok atau kerincinan bertangkai tidak ikut dinilai.		
9	Tanpa disangga oleh bantal, kursi atau dinding, dapatkah bayi duduk sendiri selama 60 detik ?		
10	Jika Anda mengangkat bayi melalui ketiaknya ke posisi berdiri, dapatkah ia menyangga sebagian berat badan dengan kedua kakinya? Jawab 'Ya' bila ia mencoba berdiri dan sebagian berat badan tertumpu pada kedua kakinya.		
	TOTAL		

KUESIONER PRA SKRINING PERKEMBANGAN (KPSP) ANAK UMUR 12 BULAN

Nomor :
 Tanggal wawancara :
 Waktu :
 Nama Orang tua :
 Nama Balita :
 Alamat :

Pertanyaan		Ya	Tidak
1	Bayi dipangku orang tua atau pengasuh. Letakkan pensil di telapak tangan anak. Coba ambil pensil tersebut dengan perlahan-lahan. Apakah anak menggenggam pensil dengan erat dan Anda merasa kesulitan mendapatkan pensil itu kembali?		
2	Bayi dipangku orang tua atau pengasuh. Letakkan kismis di atas meja. Dapatkah anak memungut dengan tangannya benda-benda kecil seperti kismis, kacang-kacangan, potongan biskuit dengan gerakan miring atau menggerapai seperti gambar?		
3	Bayi dipangku orang tua atau pengasuh. Berikan 2 kubus kepada bayi. Tanpa bantuan, apakah anak dapat mempertemukan 2 kubus kecil yang ia pegang?		
4	Sebut 2-3 kata yang dapat ditiru oleh anak (tidak perlu kata-kata yang lengkap). Apakah ia mencoba meniru kata-kata tadi?		
5	Tanyakan kepada ibu atau pengasuh, apakah anak dapat mengangkat badannya ke posisi berdiri tanpa bantuan ?		
6	Tanyakan kepada ibu atau pengasuh, apakah anak dapat duduk sendiri tanpa bantuan dari posisi tidur atau tengkurap ?		
7	Tanyakan kepada ibu atau pengasuh, apakah anak dapat memahami makna kata 'jangan' ?		
8	Tanyakan kepada ibu atau pengasuh, apakah anak akan mencari atau terlihat mengharapkan muncul kembali jika ibu atau pengasuh bersembunyi di belakang sesuatu atau di pojok, kemudian muncul dan menghilang secara berulang-ulang di hadapan anak?		
9	Tanyakan kepada ibu atau pengasuh, apakah anak dapat membedakan ibu atau pengasuh dengan orang yang belum ia kenal ? Ia akan menunjukkan sikap malu-malu atau ragu-ragu pada saat permulaan bertemu dengan orang yang belum dikenalnya.		
10	Berdirikan anak. Apakah anak dapat berdiri dengan berpegangan pada kursi atau meja selama 30 detik atau lebih ?		
TOTAL			

KUESIONER PRA SKRINING PERKEMBANGAN (KPSP) ANAK UMUR 15 BULAN

Nomor :
 Tanggal wawancara :
 Waktu :
 Nama Orang tua :
 Nama Balita :
 Alamat :

Pertanyaan		Ya	Tidak
1	Bayi dipangku orang tua atau pengasuh. Berikan 2 kubus kepada anak. Tanpa bantuan, apakah anak dapat mempertemukan 2 kubus kecil yang ia pegang?		
2	Bayi dipangku orang tua atau pengasuh. Berikan sebuah kubus dan cangkir. Apakah anak dapat memasukkan 1 kubus ke dalam cangkir ?		
3	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak dapat berjalan dengan berpegangan ?		
4	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak dapat mengatakan ' papa ' ketika ia memanggil atau melihat ayahnya, atau mengatakan ' mama ' jika memanggil atau melihat ibunya? Jawab 'Ya' bila anak mengatakan salah satu di antaranya.		
5	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak dapat mengucapkan 1 kata yang bermakna selain 'mama', 'papa', atau nama panggilan orang ?		
6	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak dapat bertepuk tangan atau melambai-lambai tanpa bantuan? Jawab 'Tidak' bila ia membutuhkan bantuan.		
7	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak dapat menunjukkan apa yang diinginkannya tanpa menangis atau merengek ? Jawab 'Ya' bila ia menunjuk, menarik atau mengeluarkan suara yang menyenangkan.		
8	Coba berdirikan anak. Apakah anak dapat berdiri sendiri tanpa berpegangan selama 30 detik atau lebih ?		
9	Letakkan kubus di lantai, tanpa berpegangan atau menyentuh lantai, apakah anak dapat membungkuk untuk memungut kubus di lantai dan kemudian berdiri kembali ?		
10	Apakah anak dapat berjalan di sepanjang ruangan tanpa jatuh atau terhuyung-huyung ?		
TOTAL			

KUESIONER PRA SKRINING PERKEMBANGAN (KPSP) ANAK UMUR 18 BULAN

Nomor :
 Tanggal wawancara :
 Waktu :
 Nama Orang tua :
 Nama Balita :
 Alamat :

Pertanyaan		Ya	Tidak
1	Bayi dipangku orang tua atau pengasuh. Berikan anak sebuah pensil dan kertas. Apakah anak dapat mencoret-coret kertas tanpa bantuan atau petunjuk?		
2	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak dapat menyebutkan sedikitnya 3 kata yang bermakna?		
3	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak dapat menunjukkan apa yang diinginkannya tanpa menangis atau merengek?		
4	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak dapat minum dari cangkir atau gelas sendiri tanpa banyak yang tumpah?		
5	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak suka meniru bila ibu atau pengasuh sedang melakukan pekerjaan rumah tangga (merapikan mainan, menyapu, dll)?		
6	Gelindingkan bola tenis ke arah anak. Apakah anak dapat menggelindingkan atau melempar bola tersebut kembali kepada Anda?		
7	Letakkan kubus di lantai, tanpa berpegangan atau menyentuh lantai, apakah anak dapat membungkuk untuk memungut kubus di lantai dan kemudian berdiri kembali?		
8	Minta anak untuk berjalan sepanjang ruangan. Dapatkah ia berjalan tanpa terhuyung-huyung atau terjatuh?		
9	Dapatkah anak berjalan mundur minimal 5 langkah tanpa kehilangan keseimbangan?		
10	Berikan anak perintah berikut ini dengan bantuan telunjuk atau isyarat: "Ambil kertas" "Ambil pensil" "Tutup pintu" Dapatkah anak melakukan perintah tersebut dengan bantuan telunjuk atau isyarat?		
TOTAL			

KUESIONER PRA SKRINING PERKEMBANGAN (KPSP) ANAK UMUR 21 BULAN

Nomor :
 Tanggal wawancara :
 Waktu :
 Nama Orang tua :
 Nama Balita :
 Alamat :

Pertanyaan		Ya	Tidak
1	Bayi dipangku orang tua atau pengasuh. Berikan anak sebuah pensil dan kertas. Apakah anak dapat mencoret-coret kertas tanpa bantuan atau petunjuk?		
2	Bayi dipangku orang tua atau pengasuh. Minta anak untuk menyusun kubus. Apakah anak dapat menyusun 2 kubus?		
3	Bayi dipangku orang tua atau pengasuh. Tunjukkan gambar di bawah pada anak dan minta ia untuk menunjuk gambar sesuai dengan yang Anda sebutkan namanya. Apakah anak dapat menunjuk minimal 1 gambar?		
			
4	Bayi dipangku orang tua atau pengasuh. Tanpa bimbingan, petunjuk, atau bantuan Anda, dapatkah anak menunjuk paling sedikit 1 bagian tubuhnya dengan benar (rambut, mata, hidung, mulut, atau bagian badan yang lain)?		
5	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak dapat mengucapkan minimal 7 kata yang mempunyai arti (selain kata 'mama' dan 'papa')?		
6	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak dapat minum dari cangkir atau gelas sendiri tanpa banyak yang tumpah?		
7	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak suka meniru bila ibu atau pengasuh sedang melakukan pekerjaan rumah tangga (merapikan mainan, menyapu, dll)?		
8	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak dapat berlari tanpa terjatuh?		
9	Letakkan kubus di lantai, tanpa berpegangan atau menyentuh lantai, apakah anak dapat membungkuk untuk memungut kubus di lantai dan kemudian berdiri kembali?		
10	Dapatkah anak berjalan mundur minimal 5 langkah tanpa kehilangan keseimbangan?		
TOTAL			

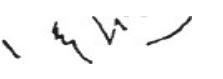
KUESIONER PRA SKRINING PERKEMBANGAN (KPSP) ANAK UMUR 24 BULAN

Nomor :
 Tanggal wawancara :
 Waktu :
 Nama Orang tua :
 Nama Balita :
 Alamat :

Pertanyaan		Ya	Tidak
1	Bayi dipangku orang tua atau pengasuh. Berikan anak sebuah pensil dan kertas. Apakah anak dapat mencoret-coret kertas tanpa bantuan atau petunjuk?		
2	Bayi dipangku orang tua atau pengasuh. Minta anak untuk menyusun kubus. Apakah anak dapat menyusun 4 kubus?		
3	Bayi dipangku orang tua atau pengasuh. Tanpa bimbingan, petunjuk, atau bantuan Anda, dapatkah anak menunjuk paling sedikit 2 bagian tubuhnya dengan benar (rambut, mata, hidung, mulut, atau bagian badan yang lain)?		
4	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak mampu menggabungkan 2 kata berbeda ketika berbicara, misalnya "Minum susu" atau "Main bola"? "Terima kasih" dan "Da-dah" tidak termasuk.		
5	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak dapat melepas pakaianya seperti baju, rok, atau celana?		
6	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak dapat makan dengan menggunakan sendok sendiri tanpa banyak yang tumpah?		
7	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak dapat berlari tanpa terjatuh?		
8	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak dapat berjalan naik tangga sendiri? Jawab 'Ya' jika ia naik tangga dengan posisi tegak atau berpegangan pada dinding atau pegangan tangga. Jawab 'Tidak' jika ia naik tangga dengan merangkak, orang tua tidak memperbolehkan anak naik tangga, atau anak harus berpegangan pada seseorang.		
9	Letakkan bola tenis di depan kaki anak. Apakah ia dapat menendang ke depan tanpa berpegangan pada apapun?		
10	Ikuti perintah dengan seksama. Jangan memberi isyarat dengan telunjuk atau mata pada saat memberikan perintah berikut ini: "Ambil kertas" "Ambil pensil" "Tutup pintu" Dapatkah anak melakukan perintah tersebut?		
TOTAL			

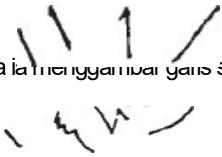
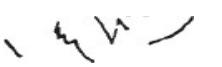
KUESIONER PRA SKRINING PERKEMBANGAN (KPSP) ANAK UMUR 30 BULAN

Nomor :
 Tanggal wawancara :
 Waktu :
 Nama Orang tua :
 Nama Balita :
 Alamat :

Pertanyaan		Ya	Tidak
1	Beri kubus di depan anak. Dapatkah anak menyusun 4 buah kubus menyerupai kereta api dengan cerobong asap (dicontohkan)?		
2	Buat garis lurus ke bawah sepanjang sekurang-kurangnya 2,5 cm. Minta anak untuk menggambar garis lain di samping garis ini. Jawab YA bila ia menggambar garis seperti ini  Jawab TIDAK bila ia menggambar garis seperti ini 		
3	Tanpa bimbingan, petunjuk, atau bantuan Anda, dapatkah anak menyebut 2 gambar di antara gambar-gambar di bawah dengan benar? Menyebut dengan suara binatang tidak ikut dinilai.		
4	Tanpa bimbingan, petunjuk, atau bantuan Anda, dapatkah anak menunjuk 4 gambar di antara gambar-gambar di atas ini dengan benar ketika Anda sebutkan namanya?		
5	Tanpa bimbingan, petunjuk, atau bantuan Anda, dapatkah anak menunjuk paling sedikit 6 bagian tubuhnya?		
6	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak dapat memahami perintah yang terdiri dari 2 langkah , misalnya "Tolong ambil bola dan berikan kepada Ayah"?		
7	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, dapatkah anak berpakaian sendiri seperti baju, rok, celana (topi dan kaos kaki tidak ikut dinilai)?		
8	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, dapatkah anak bermain peran , misalnya menuapi boneka?		
9	Letakkan bola tenis di depan kaki anak. Dapatkah anak menendang ke depan tanpa berpegangan pada apapun? Mendorong bola tidak ikut dinilai.		
10	Minta anak untuk melompat atau mengangkat kedua kakinya pada saat bersamaan . Dapatkah ia melakukannya?		
TOTAL			

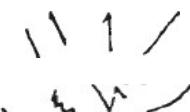
KUESIONER PRA SKRINING PERKEMBANGAN (KPSP) ANAK UMUR 36 BULAN

Nomor :
 Tanggal wawancara :
 Waktu :
 Nama Orang tua :
 Nama Balita :
 Alamat :

Pertanyaan		Ya	Tidak
1	Beri kubus di depan anak. Dapatkah anak menyusun 6 buah kubus satu persatu di atas kubus yang lain tanpa menjatuhkan kubus tersebut?		
2	Buat garis lurus ke bawah sepanjang sekurang-kurangnya 2,5 cm. Minta anak untuk menggambar garis lain di samping garis ini. Jawab YA bila ia menggambar garis seperti ini  Jawab TIDAK bila ia menggambar garis seperti ini 		
3	Tanpa bimbingan, petunjuk, atau bantuan Anda, dapatkah anak menyebut 4 gambar di antara gambar-gambar di bawah ini dengan benar? Menyebut dengan suara binatang tidak ikut dinilai.		
			
4	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak dapat memahami perintah yang terdiri dari 2 langkah , misalnya "Tolong ambil bola dan berikan kepada Ayah"?		
5	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah sebagian dari bicara anak dapat dipahami oleh orang asing (yang tidak bertemu setiap hari)?		
6	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, dapatkah anak merangkai kalimat sederhana yang terdiri dari minimal 3 kata , misalnya "Aku makan roti" atau "Ibu minta susu"?		
7	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, dapatkah anak menggosok gigi dengan bantuan?		
8	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, dapatkah anak mengenakan baju, celana, atau sepatu sendiri (tidak termasuk menggantung dan menali)?		
9	Berikan kepada anak sebuah bola tenis. Minta ia untuk melemparkan ke arah dada Anda. Dapatkah anak melempar bola dengan lurus ke arah perut atau dada Anda dari jarak 1,5 meter ?		
10	Letakkan selembar kertas seukuran buku ini di atas lantai. Apakah anak dapat melompati bagian lebar kertas dengan mengangkat kedua kakinya secara bersamaan tanpa didahului lari?		
TOTAL			

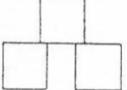
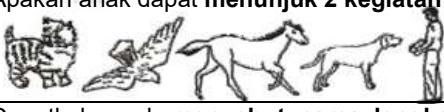
KUESIONER PRA SKRINING PERKEMBANGAN (KPSP) ANAK UMUR 42 BULAN

Nomor :
 Tanggal wawancara :
 Waktu :
 Nama Orang tua :
 Nama Balita :
 Alamat :

Pertanyaan		Ya	Tidak
1	Buat garis lurus ke bawah sepanjang sekurang-kurangnya 2,5 cm. Minta anak untuk menggambar garis lain di samping garis ini. Jawab YA bila ia menggambar garis seperti ini		
2	Beri kubus di depan anak. Dapatkah anak menyusun 8 buah kubus satu persatu di atas kubus yang lain tanpa menjatuhkannya?		
3	Tunjukkan anak gambar di bawah ini dan tanyakan: "Mana yang dapat terbang?" "Mana yang dapat mengeong?" "Mana yang dapat bicara?" "Mana yang dapat menggongong?" "Mana yang dapat meringkik?" Apakah anak dapat menunjuk 2 kegiatan yang sesuai? 		
4	Tanyakan kepada anak pertanyaan berikut ini satu persatu: "Apa yang kamu lakukan bila kedinginan?" Jawaban: pakai jaket, pakai selimut "Apa yang kamu lakukan bila kamu kelelahan?" Jawaban: tidur, berbaring, istirahat "Apa yang kamu lakukan bila kamu merasa lapar?" Jawaban: makan "Apa yang kamu lakukan bila kamu merasa haus?" Jawaban: minum Apakah anak dapat menjawab 3 pertanyaan dengan benar tanpa gerakan dan isyarat?		
5	Minta anak untuk menyebut 1 warna . Dapatkah anak menyebut 1 warna dengan benar? 		
6	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak dapat mencuci tangannya sendiri dengan baik setelah makan?		
7	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, dapatkah anak menyebut nama teman bermain di luar rumah atau saudara yang tidak tinggal serumah?		
8	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, dapatkah anak mengenakan kaos (T-shirt) tanpa dibantu?		
9	Letakkan selembar kertas seukuran buku ini di atas lantai. Apakah anak dapat melompati bagian lebar kertas dengan mengangkat kedua kakinya secara bersamaan tanpa didahului lari?		
10	Minta anak untuk berdiri 1 kaki tanpa berpegangan . Jika perlu tunjukkan caranya dan beri anak kesempatan sebanyak 3 kali. Dapatkah ia mempertahankan keseimbangan dalam waktu 1 detik atau lebih?		
	TOTAL		

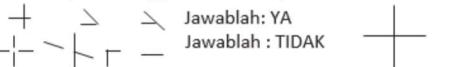
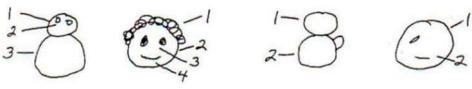
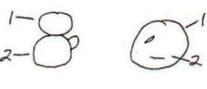
KUESIONER PRA SKRINING PERKEMBANGAN (KPSP) ANAK UMUR 48 BULAN

Nomor :
 Tanggal wawancara :
 Waktu :
 Nama Orang tua :
 Nama Balita :
 Alamat :

Pertanyaan		Ya	Tidak
1	Berikan contoh membuat jembatan dari 3 buah kubus, yaitu dengan meletakkan 2 kubus dengan sedikit jarak (kira kira satu), lalu letakkan balok ketiga di atas kedua balok sehingga terbentuk seperti jembatan. Minta anak untuk melakukan. Dapatkan anak melakukannya? jari		
2	Beri pensil dan kertas. Jangan membantu anak dan jangan menyebut lingkaran. Buatlah lingkaran di atas kertas tersebut. Minta anak menirunya. Dapatkan anak menggambar lingkaran?	 <small>Jawab : TIDAK</small>	
3	Tunjukkan anak gambar di bawah ini dan tanyakan: "Mana yang dapat terbang?" "Mana yang dapat mengeong?" "Mana yang dapat bicara?" "Mana yang dapat menggonggong?" "Mana yang dapat meringkik?" Apakah anak dapat menunjuk 2 kegiatan yang sesuai? 		
4	Dapatkan anak menyebut nama lengkapnya tanpa dibantu? Jawab 'Tidak' jika ia menyebut sebagian namanya atau ucapannya sulit dimengerti.		
5	Mengenal konsep angka satu Letakkan 5 kubus di atas meja dan selembar kertas di samping kubus. Katakan kepada anak " Ambil 1 kubus dan letakkan di atas kertas ". Setelah anak selesai meletakkan, tanyakan "Ada berapa banyak kubus di atas kertas?" Dapatkan anak melakukan dengan hanya mengambil satu kubus dan bisa menyebutkan " Satu "?		
6	Tanyakan kepada anak pertanyaan di bawah satu persatu: "Apa kegunaan kursi?" Jawaban: untuk duduk "Apa kegunaan cangkir?" Jawaban: untuk minum "Apa kegunaan pensil?" Jawaban: untuk mencoret, menulis, menggambar Dapatkan anak menjawab ketiga pertanyaan terkait kegunaan benda tersebut dengan benar?		
7	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, dapatkah anak mengikuti peraturan permainan saat bermain dengan teman-temannya (misal: ular tangga, petak umpet, dll)?		
8	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, dapatkah anak mengenakan kaos (T-shirt) tanpa dibantu?		
9	Letakkan selembar kertas seukuran buku ini di atas lantai. Apakah anak dapat melompati bagian lebar kertas dengan mengangkat kedua kakinya secara bersamaan tanpa didahului lari?		
10	Minta anak untuk berdiri 1 kaki tanpa berpegangan . Jika perlu tunjukkan caranya dan beri anak kesempatan sebanyak 3 kali. Dapatkan ia mempertahankan keseimbangan dalam waktu 2 detik atau lebih ?		
TOTAL			

KUESIONER PRA SKRINING PERKEMBANGAN (KPSP) ANAK UMUR 54 BULAN

Nomor :
 Tanggal wawancara :
 Waktu :
 Nama Orang tua :
 Nama Balita :
 Alamat :

Pertanyaan		Ya	Tidak
1	Jangan mengoreksi atau membantu anak. Jangan menyebut kata "Lebih panjang". Perlihatkan gambar kedua garis ini pada anak. Tanyakan: "Manakah garis yang lebih panjang?" Minta anak menunjuk garis yang lebih panjang. Setelah anak menunjuk, putar lembar ini dan ulangi pertanyaan tersebut. Apakah anak dapat menunjuk garis yang lebih panjang sebanyak 3 kali dengan benar? 		
2	Jangan membantu anak dan jangan memberitahu nama gambar ini. Minta anak untuk menggambar seperti contoh di kertas kosong yang tersedia. Berikan 3 kali kesempatan. Apakah anak dapat menggambar + seperti contoh di bawah?  Jawablah: YA Jawablah : TIDAK 		
3	Berikan anak pensil dan kertas lalu katakan kepada anak "Buatlah gambar orang" (anak laki-laki, anak perempuan, papa, mama, dll). Jangan memberi perintah lebih dari itu. Jangan bertanya atau mengingatkan anak bila ada bagian yang belum tergambar. Dalam memberi nilai, hitunglah berapa bagian tubuh yang tergambar. Untuk bagian tubuh yang berpasangan seperti mata, telinga, lengan, dan kaki, setiap pasang dinilai 1 bagian. Pastikan anak telah menyelesaikan gambar sebelum memberikan penilaian. Dapatkah anak menggambar orang dengan sedikitnya 3 bagian tubuh? Jawaban 'Ya':  Jawaban 'Tidak': 		
4	Memahami konsep 2 warna 		
	Minta anak untuk menyebutkan 2 warna. Dapatkah anak menyebut 2 warna dengan benar?		
5	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah bicara anak mampu dipahami seluruhnya oleh orang lain (yang tidak bertemu setiap hari)?		
6	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, dapatkah anak mengikuti peraturan permainan saat bermain dengan teman-temannya (misal: ular tangga, petak umpet, dll)?		
7	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, dapatkah anak menggosok gigi tanpa dibantu?		
8	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak dapat menggantungkan bajunya atau pakaian boneka?		
9	Mengenal konsep 2 kata depan Minta anak untuk mengikuti perintah di bawah, jangan memberi isyarat. "Ambil benda (misalnya kertas, balok) dan letakkan di atas meja" "Ambil benda (misalnya kertas, balok) dan letakkan di bawah meja" "Ambil benda (misalnya kertas, balok) dan letakkan di depan ibu" "Ambil benda (misalnya kertas, balok) dan letakkan di samping ibu" "Ambil benda (misalnya kertas, balok) dan letakkan di belakang ibu" Dapatkah anak melakukan sedikitnya 2 perintah (memahami 2 kata depan) ?		
10	Minta anak untuk berdiri 1 kaki tanpa berpegangan . Jika perlu tunjukkan caranya dan beri anak kesempatan sebanyak 3 kali. Dapatkah ia mempertahankan keseimbangan dalam waktu 2 detik atau lebih?		
TOTAL			

Lampiran 7 Kuesioner

Ini merupakan Kuesioner BALITA (0-59 bulan). Pastikan keluarga atau ibu memiliki anak berumur 0-59 bulan

Keterangan Pencacahan

A1. Nama Pewawancara

A2. Tanggal Pengumpulan Data

PASTIKAN TANGGAL PADA HP ANDA BENAR

yyyy-mm-dd

Bersedia untuk berpartisipasi?

- ya
- tidak

Kesediaan

» Identitas responden

B1. Nama Responden

B3. Jenis Kelamin

- laki-laki
- Perempuan

B3a Hubungan responden dengan anak baduta

- ibu baduta
- ayah baduta
- nenek/kakek dari baduta
- saudara dari baduta
- lainnya

B3x Lainnya

B4. Dusun/Alamat

boleh nama dusun

B5. Nomor telepon/HP

jika ada

B6. Kecamatan

- Batui Selatan
- Moilong

B7. Desa

B7a. Posyandu

B8. Nomor urut

Pastikan menulis 3 digit angka (cth: 001 dst)

B9. ID responden

Id dibuat otomatis, silahkan lanjut

B10. Nama Kepala Keluarga

B11. Umur bapak (org tua baduta)

B12. Tanggal lahir ibu

yyyy-mm-dd

B12a. Umur Ibu

B13. Nama anak

B13a. Tanggal lahir anak

yyyy-mm-dd

b13b. Umur anak ()

dalam bulan

b13c. Jenis Kelamin anak ()

- laki-laki

Perempuan

B16a. Pendidikan ibu

Tidak pernah sekolah

Tidak tamat SD/MI

Tamat SD/MI

Tamat SMP/MTs/Sederajat

Tamat SMA/MA/ sederajat

Tamat Diploma

Tamat Universitas

B16b. Pendidikan bapak-suami

Tidak pernah sekolah

Tidak tamat SD/MI

Tamat SD/MI

Tamat SMP/MTs/Sederajat

Tamat SMA/MA/ sederajat

Tamat Diploma

Tamat Universitas

B17a. Apakah ibu bekerja

ya

tidak

B17b. Jika bekerja, apa pekerjaannya

B17c. Pekerjaan utama bapak

Petani

Petani penggarap

pedagang/penjual

Buruh harian

Pegawai negeri/ASN

Pegawai swasta

Tukang becak/gerobak

tukang perahu

Supir

Tukang Kayu

Nelayan

Wiraswasta

tidak bekerja

lainnya

B17d. Lainnya, sebutkan

B18. Agama Ibu

Islam

Kristen

Hindu

Budha
 B18a. Agama bapak/suami

Islam

Kristen

Hindu

Budha

B19. Suku Ibu

Suku Bugis

Suku Saukang

Suku Barre

Suku Balatang

Suku Bali

Suku Jawa

Lainnya

B19a. Lainnya, sebutkan

B19b. Suku suami

Suku Bugis

Suku Saukang

Suku Barre

Suku Balatang

Suku Bali

Suku Jawa

Lainnya

» Pola Asuh Ibu

K1. Siapa yang mengasuh anak ibu selama ini?

anggota keluarga (ibu, bapak, kakak, nenek, kakek)

Bukan anggota keluarga

K2. Berapa kali ibu/pengasuh memandikan anak dalam sehari?

2-3 kali sehari

kurang dari 2 kali

K3. Apakah ibu/pengasuh memandikan anak menggunakan sabun?

ya

tidak

K4. Dalam sehari berapa kali balita anda menggosok gigi?

2-3 kali

1 kali

tidak pernah

K5. Berapa kali anak anda di potong kukunya?

minimal seminggu sekali

lebih dari seminggu sekali

K6. Apakah ibu/pengasuh selalu membiasakan anak untuk tidur tepat waktu pada malam hari?

- Selalu
- Sering
- Kadang-kadang
- tidak pernah

K7. Apakah ibu/pengasuh selalu membiasakan anak untuk TIDUR SIANG setiap hari?

- Selalu
- Sering
- Kadang-kadang
- tidak pernah

K8. Apakah ibu/pengasuh membiarkan anak bermain dengan teman-teman sebayanya?

- Selalu
- Sering
- Kadang-kadang
- tidak pernah

K10. Apakah ibu melarang anak ibu/pengasuh bermain di tempat berdebu/ bersampah?

- ya
- tidak

» Hasil Pengukuran Antro

Silahkan siapkan alat ukur untuk melakukan pengukuran pada anak maupun ibu

i1. Apakah Anak diukur berat badan saat survey

- ya
- tidak

i2. Apakah Anak diukur tinggi badan saat survey

- ya
- tidak

i3. Tanggal Pengukuran (anak)

yyyy-mm-dd

» » Pengukuran anak

i4. Berat Badan anak (kg)

pastikan anda mengukur hingga 3 kali

i5 Panjang/tinggi badan anak (cm)

pastikan anda mengukur hingga 3 kali

i6. Posisi pada saat diukur

- Berdiri
- Terlentang

i7. Lila baduta (cm)

pastikan anda mengukur hingga 3 kali

Lampiran 8 Master Tabel Data Penelitian**Master Tabel Karakteristik Subjek Penelitian**

NO URUT	NO RESP.	NAMA	UMUR (BLN)	JENIS KELAMIN	PENDIDIKAN IBU	PENDIDIKAN AYAH	PENDAPATAN KELUARGA	STATUS GIZI	ASI EKSKLUSIF	POLA ASUH
1	004	DK	23	Laki-laki	Tamat SMA/MA/ sederajat	Tamat SMA/MA/ sederajat	di bawah 1 juta	-2,18	Tidak	92,5
2	008	NM	49	Perempuan	Tamat SMA/MA/ sederajat	Tamat SMA/MA/ sederajat	2,1-3 juta	-2,81	Ya	105
3	019	AS	35	Laki-laki	Tamat SMA/MA/ sederajat	Tamat SMA/MA/ sederajat	1-2 juta	-2,26	Ya	90
4	043	MZ	30	Laki-laki	Tamat SMP/MTs/Sederajat	Tamat SMP/MTs/Sederajat	di bawah 1 juta	-2,74	Tidak	95
5	047	HR	10	Laki-laki	Tamat SMA/MA/ sederajat	Tamat Universitas	1-2 juta	-1,91	Tidak	87,5
6	049	NI	35	Laki-laki	Tamat SD/MI	Tamat SMP/MTs/Sederajat	1-2 juta	-3,14	Tidak	92,5
7	055	KN	45	Laki-laki	Tamat SMA/MA/ sederajat	Tamat SMP/MTs/Sederajat	1-2 juta	-1,84	Ya	90
8	057	AF	44	Laki-laki	Tamat SMP/MTs/Sederajat	Tamat SMP/MTs/Sederajat	1-2 juta	-2,71	Tidak	90
9	081	MR	48	Laki-laki	Tamat SD/MI	Tamat SD/MI	1-2 juta	-2,04	Ya	95
10	086	MK	25	Laki-laki	Tamat SMA/MA/ sederajat	Tamat SMA/MA/ sederajat	1-2 juta	-1,93	Tidak	90
11	092	CA	34	Laki-laki	Tamat SMA/MA/sederajat	Tamat SD/MI	di bawah 1 juta	-1,8	Ya	95
12	093	KA	26	Perempuan	Tamat SMP/MTs/Sederajat	Tamat SMP/MTs/Sederajat	1-2 juta	-2,74	Tidak	85
13	099	EN	53	Perempuan	Tamat SMP/MTs/Sederajat	Tamat SMA/MA/ sederajat	1-2 juta	-2,87	Ya	90
14	100	AA	36	Laki-laki	Tamat SD/MI	Tamat SMA/MA/ sederajat	2,1-3 juta	-2,15	Ya	102,5
15	101	A	29	Laki-laki	Tamat SD/MI	Tidak tamat SD/MI	di bawah 1 juta	-2,76	Tidak	90
16	102	SA	30	Perempuan	Tidak tamat SD/MI	Tamat SMP/MTs/Sederajat	2,1-3 juta	-2,38	Tidak	90
17	106	AR	19	Perempuan	Tamat SMP/MTs/Sederajat	Tamat SMP/MTs/Sederajat	1-2 juta	-1,65	Tidak	90
18	108	AA	29	Laki-laki	Tamat SD/MI	Tamat SD/MI	1-2 juta	-2,27	Tidak	85
19	119	AA	36	Laki-laki	Tamat SMA/MA/ sederajat	Tamat SMA/MA/ sederajat	1-2 juta	-2,36	Tidak	100

20	123	SM	25	Laki-laki	Tamat Diploma	Tamat SMA/MA/ sederajat	diatas 5 juta	-2,53	Tidak	87,5
21	129	RP	54	Perempuan	Tamat SD/MI	Tamat SD/MI	di bawah 1 juta	-1,74	Tidak	87,5
22	134	AZ	26	Laki-laki	Tamat SMA/MA/ sederajat	Tamat SMA/MA/ sederajat	1-2 juta	-1,64	Tidak	92,5
23	135	A	23	Laki-laki	Tamat SD/MI	Tamat SD/MI	di bawah 1 juta	-2,98	Ya	85
24	139	MR	49	Laki-laki	Tamat SMA/MA/ sederajat	Tamat SD/MI	1-2 juta	-2,3	Ya	95
25	140	S	31	Perempuan	Tamat SMP/MTs/Sederajat	Tamat SD/MI	di bawah 1 juta	-2,16	Ya	92,5
26	141	FA	46	Laki-laki	Tamat Diploma	Tamat Universitas	1-2 juta	-2,48	Ya	102,5
27	169	FA	19	Laki-laki	Tamat SMA/MA/ sederajat	Tamat SMA/MA/ sederajat	2,1-3 juta	-2,61	Tidak	82,5
28	172	DS	28	Perempuan	Tamat SD/MI	Tamat SD/MI	3,1-5 juta	-1,89	Ya	82,5
29	175	CK	52	Perempuan	Tamat SD/MI	Tamat SMP/MTs/Sederajat	di bawah 1 juta	-2,57	Tidak	90
30	180	AF	32	Perempuan	Tamat Universitas	Tamat SMA/MA/ sederajat	3,1-5 juta	-1,59	Ya	95
31	010	RG	18	Laki-laki	Tamat Diploma	Tamat Diploma	1-2 juta	-1,98	Ya	87,5
32	014	DA	26	Laki-laki	Tamat SD/MI	Tamat SMA/MA/ sederajat	1-2 juta	-1,98	Tidak	90
33	020	AA	38	Perempuan	Tamat SMP/MTs/Sederajat	Tamat SD/MI	1-2 juta	-1,8	Tidak	102,5
34	023	NA	31	Perempuan	Tamat Universitas	Tamat SMA/MA/ sederajat	diatas 5 juta	-1,74	Ya	95
35	028	NS	54	Perempuan	Tamat SMA/MA/ sederajat	Tamat SMA/MA/ sederajat	2,1-3 juta	-2,24	Ya	97,5
36	033	RS	18	Perempuan	Tamat SMP/MTs/Sederajat	Tamat SMA/MA/ sederajat	2,1-3 juta	-1,79	Tidak	90
37	038	ZH	53	Perempuan	Tamat SMP/MTs/Sederajat	Tamat SMP/MTs/Sederajat	2,1-3 juta	-1,86	Tidak	95
38	048	AB	41	Perempuan	Tamat SMA/MA/ sederajat	Tamat SMA/MA/ sederajat	1-2 juta	-2,44	Tidak	90
39	052	MA	25	Laki-laki	Tamat SMA/MA/ sederajat	Tamat SMA/MA/ sederajat	2,1-3 juta	-3,05	Tidak	85
40	053	C	12	Perempuan	Tamat SMP/MTs/Sederajat	Tamat SMP/MTs/Sederajat	1-2 juta	-1,58	Tidak	80
41	063	ZM	23	Laki-laki	Tamat SMA/MA/ sederajat	Tamat SMA/MA/ sederajat	di bawah 1 juta	-2,16	Ya	100
42	073	SA	27	Perempuan	Tamat SMA/MA/ sederajat	Tamat SMA/MA/ sederajat	1-2 juta	-2,59	Ya	95

43	077	KA	30	Laki-laki	Tamat SMP/MTs/Sederajat	Tamat SMA/MA/ sederajat	3,1-5 juta	-1,75	Tidak	85
44	091	MA	36	Laki-laki	Tamat SD/MI	Tamat SD/MI	di bawah 1 juta	-2,14	Tidak	90
45	107	AM	47	Laki-laki	Tidak tamat SD/MI	Tidak tamat SD/MI	di bawah 1 juta	-3,1	Tidak	92,5
46	114	MS	46	Perempuan	Tamat SMA/MA/ sederajat	Tamat SMA/MA/ sederajat	di bawah 1 juta	-1,99	Tidak	87,5
47	115	AF	35	Laki-laki	Tamat SMA/MA/ sederajat	Tamat SD/MI	1-2 juta	-1,99	Ya	87,5
48	122	RS	49	Laki-laki	Tamat SMP/MTs/Sederajat	Tamat SD/MI	di bawah 1 juta	-3,17	Tidak	92,5
49	128	HD	27	Laki-laki	Tamat SMA/MA/ sederajat	Tamat SMA/MA/ sederajat	diatas 5 juta	-2,14	Ya	92,5
50	130	A	23	Laki-laki	Tamat SMA/MA/ sederajat	Tamat SMP/MTs/Sederajat	1-2 juta	-1,75	Tidak	92,5
51	142	MA	11	Laki-laki	Tamat Diploma	Tamat SMA/MA/ sederajat	3,1-5 juta	-2,08	Tidak	90
52	143	AA	35	Laki-laki	Tamat SMA/MA/ sederajat	Tamat SMA/MA/ sederajat	di bawah 1 juta	-2,07	Ya	105
53	144	S	36	Perempuan	Tamat SD/MI	Tamat SMA/MA/ sederajat	di bawah 1 juta	-1,74	Ya	90
54	146	FA	27	Laki-laki	Tamat SD/MI	Tamat SD/MI	2,1-3 juta	-3,31	Tidak	97,5
55	147	RF	7	Laki-laki	Tamat SMA/MA/ sederajat	Tamat SMA/MA/ sederajat	3,1-5 juta	-3,04	Tidak	95
56	150	RA	40	Laki-laki	Tamat SMP/MTs/Sederajat	Tamat Diploma	1-2 juta	-1,69	Ya	80
57	151	AF	45	Perempuan	Tamat SMA/MA/ sederajat	Tamat SMA/MA/ sederajat	3,1-5 juta	-1,7	Tidak	82,5
58	155	MA	18	Laki-laki	Tamat SMP/MTs/Sederajat	Tamat SD/MI	1-2 juta	-1,89	Tidak	87,5
59	167	HH	29	Perempuan	Tamat SMP/MTs/Sederajat	Tidak tamat SD/MI	2,1-3 juta	-2,23	Tidak	92,5
60	171	GA	18	Laki-laki	Tamat SD/MI	Tamat SD/MI	2,1-3 juta	-2,46	Tidak	77,5

Master Tabel Pengaruh Pemberian Ekstrak Daun Kelor (*Moringa Oleifera*) dan Telur terhadap Pola Makan dan Tingkat Perkembangan pada Balita Gizi Kurang

18	108	AA	Kurang	Kurang	Kurang	Kurang	Cukup	Cukup	Kurang	Cukup	8	8
19	119	AA	Kurang	Kurang	Kurang	Kurang	Cukup	Cukup	Kurang	Cukup	9	9
20	123	SM	Kurang	Kurang	Kurang	Kurang	Cukup	Kurang	Kurang	Cukup	9	10
21	129	RP	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang	Cukup	Kurang	Kurang	Cukup	8	8
22	134	AZ	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang	Cukup	Kurang	Kurang	Cukup	10	10
23	135	A	Kurang	7	8							
24	139	MR	Cukup	Kurang	10	10						
25	140	S	Kurang	Kurang	Kurang	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang	Cukup	8	8
26	141	FA	Cukup	Kurang	Kurang	Cukup	Cukup	Cukup	Kurang	Cukup	10	10
27	169	FA	Kurang	Kurang	Kurang	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang	Cukup	9	9
28	172	DS	Cukup	Kurang	Kurang	Cukup	Cukup	Cukup	Kurang	Cukup	8	9
29	175	CK	Cukup	Kurang	Kurang	Cukup	Cukup	Cukup	Kurang	Cukup	8	8
30	180	AF	Cukup	Kurang	Kurang	Cukup	Cukup	Cukup	Kurang	Cukup	10	10

Kelompok Kontrol

31	010	RG	Kurang	Kurang	Kurang	Kurang	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang	9	9
32	014	DA	Kurang	Kurang	Kurang	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang	Cukup	8	8
33	020	AA	Kurang	Kurang	Kurang	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang	Kurang	8	8
34	023	NA	Cukup	Kurang	Kurang	Cukup	Cukup	Cukup	Kurang	Cukup	10	10
35	028	NS	Cukup	Cukup	Kurang	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang	9	10
36	033	RS	Cukup	Kurang	Kurang	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Cukup	8	8
37	038	ZH	Cukup	Kurang	Kurang	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Cukup	8	8
38	048	AB	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang	9	9
39	052	MA	Kurang	Kurang	Kurang	Cukup	Kurang	Cukup	Kurang	Cukup	9	9

40	053	C	Kurang	8	8							
41	063	ZM	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang	9	9
42	073	SA	Cukup	Kurang	Kurang	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang	8	9
43	077	KA	Cukup	Kurang	Kurang	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang	8	8
44	091	MA	Cukup	Kurang	Kurang	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Cukup	9	9
45	107	AM	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	7	7
46	114	MS	Cukup	Cukup	Kurang	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang	10	10
47	115	AF	Kurang	Kurang	Kurang	Kurang	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang	9	9
48	122	RS	Cukup	Kurang	Kurang	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Cukup	7	7
49	128	HD	Cukup	Kurang	Kurang	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Cukup	9	10
50	130	A	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang	9	9
51	142	MA	Cukup	Kurang	Kurang	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Cukup	10	10
52	143	AA	Cukup	Cukup	Kurang	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Cukup	9	9
53	144	S	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang	8	8
54	146	FA	Kurang	Cukup	Kurang	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Cukup	8	8
55	147	RF	Kurang	Kurang	Kurang	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang	Cukup	8	8
56	150	RA	Cukup	Kurang	Kurang	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Cukup	8	8
57	151	AF	Cukup	Kurang	9	9						
58	155	MA	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang	Cukup	Kurang	Kurang	Kurang	9	9
59	167	HH	Cukup	Kurang	Kurang	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Cukup	9	9
60	171	GA	Cukup	Kurang	Kurang	Cukup	Cukup	Kurang	Kurang	Cukup	9	9

Lampiran 9 Distribusi Kuesioner Pola Asuh

Pola Asuh	Intervensi		Kontrol	
	n (n=30)	%	n (n=30)	%
Siapa yang mengasuh anak ibu selama ini?				
Anggota keluarga (ibu, bapak, kakak, nenek, kakek)	30	100	30	100
Bukan anggota keluarga	0	0	0	0
Berapa kali ibu/pengasuh memandikan anak dalam sehari?				
2-3 kali sehari	30	100	30	100
Kurang dari 2 kali	0	0	0	0
Apakah ibu/pengasuh memandikan anak menggunakan sabun?				
Ya	30	100	30	100
Tidak	0	0	0	0
Dalam sehari berapa kali balita anda menggosok gigi?				
2-3 kali	26	86.7	24	80
1 kali	0	0	0	0
Tidak pernah	4	13.3	6	20
Berapa kali anak anda digunting kukunya?				
Minimal seminggu sekali	26	86.7	25	83.3
Lebih dari seminggu sekali	4	13.3	5	16.7
Apakah ibu/pengasuh selalu membiasakan anak untuk tidur tepat waktu pada malam hari?				
Selalu	4	13.3	5	16.7
Sering	12	40	13	43.3
Kadang-kadang	9	30	10	33.3
Tidak pernah	5	16.7	2	6.67
Apakah ibu/pengasuh selalu membiasakan anak untuk tidur siang setiap hari?				
Selalu	14	46.7	12	40
Sering	11	36.7	14	46.7
Kadang-kadang	5	16.7	4	13.3
Tidak pernah	0	0	0	0
Apakah ibu/pengasuh membiarkan anak bermain dengan teman-teman sebayanya?				
Selalu	6	20	8	26.7
Sering	12	40	10	33.3
Kadang-kadang	6	20	11	36.7
Tidak pernah	6	20	1	3.33
Apakah ibu menemani anak setiap kali bermain?				
Selalu	8	26.7	8	26.7
Sering	14	46.7	18	60
Kadang-kadang	7	23.3	3	10
Tidak pernah	1	3.33	1	3.33
Apakah ibu melarang anak ibu/pengasuh bermain di tempat berdebu/ bersampah?				
Ya	24	80	23	76.7
Tidak	6	20	7	23.3

Lampiran 10 Hasil Uji Statistik

Distribusi frekuensi keluarga Pendidikan Ibu * Kelompok

			Crosstab		
			Kelompok		Total
Pendidikan Ibu	Tidak tamat SD/MI	Intervensi	Kontrol	Total	
	Count	1	1	2	
	Expected Count	1.0	1.0	2.0	
	% within Pendidikan Ibu	50.0%	50.0%	100.0%	
	Tamat SD/MI	Count	9	5	14
	Expected Count	7.0	7.0	14.0	
	% within Pendidikan Ibu	64.3%	35.7%	100.0%	
	Tamat SMP/MTs/Sederajat	Count	6	9	15
	Expected Count	7.5	7.5	15.0	
	% within Pendidikan Ibu	40.0%	60.0%	100.0%	
	Tamat SMA/MA/sederajat	Count	11	12	23
	Expected Count	11.5	11.5	23.0	
	% within Pendidikan Ibu	47.8%	52.2%	100.0%	
	Tamat Diploma	Count	2	2	4
	Expected Count	2.0	2.0	4.0	
	% within Pendidikan Ibu	50.0%	50.0%	100.0%	
	Tamat Universitas	Count	1	1	2
	Expected Count	1.0	1.0	2.0	
	% within Pendidikan Ibu	50.0%	50.0%	100.0%	
	Total	Count	30	30	60
	Expected Count	30.0	30.0	60.0	
	% within Pendidikan Ibu	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	1.786 ^a	5	.878
Likelihood Ratio	1.806	5	.875
Linear-by-Linear Association	.337	1	.562
N of Valid Cases	60		

a. 6 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.00.

Pendidikan Ayah * Kelompok

Crosstab

			Kelompok		
			Intervensi	Kontrol	Total
Pendidikan Ayah	Tidak tamat SD/MI	Count	1	2	3
		Expected Count	1.5	1.5	3.0
		% within Pendidikan Ayah	33.3%	66.7%	100.0%
	Tamat SD/MI	Count	8	7	15
		Expected Count	7.5	7.5	15.0
		% within Pendidikan Ayah	53.3%	46.7%	100.0%
	Tamat SMP/MTs/Sederajat	Count	8	3	11
		Expected Count	5.5	5.5	11.0
		% within Pendidikan Ayah	72.7%	27.3%	100.0%
	Tamat SMA/MA/Sederajat	Count	11	16	27
		Expected Count	13.5	13.5	27.0
		% within Pendidikan Ayah	40.7%	59.3%	100.0%
	Tamat Diploma	Count	0	2	2
		Expected Count	1.0	1.0	2.0
		% within Pendidikan Ayah	0.0%	100.0%	100.0%
	Tamat Universitas	Count	2	0	2
		Expected Count	1.0	1.0	2.0
		% within Pendidikan Ayah	100.0%	0.0%	100.0%
Total		Count	30	30	60
		Expected Count	30.0	30.0	60.0
		% within Pendidikan Ayah	50.0%	50.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	7.599 ^a	5	.180
Likelihood Ratio	9.241	5	.100
Linear-by-Linear Association	.052	1	.820
N of Valid Cases	60		

a. 6 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.00.

Penghasilan Keluarga * Kelompok**Crosstab**

			Kelompok		
			Intervensi	Kontrol	Total
Penghasilan Keluarga	di bawah 1 juta	Count	8	7	15
		Expected Count	7.5	7.5	15.0
		% within Penghasilan Keluarga	53.3%	46.7%	100.0%
	1-2 juta	Count	15	10	25
		Expected Count	12.5	12.5	25.0
		% within Penghasilan Keluarga	60.0%	40.0%	100.0%
	2,1-3 juta	Count	4	7	11
		Expected Count	5.5	5.5	11.0
		% within Penghasilan Keluarga	36.4%	63.6%	100.0%
	3,1-5 juta	Count	2	4	6
		Expected Count	3.0	3.0	6.0
		% within Penghasilan Keluarga	33.3%	66.7%	100.0%
	diatas 5 juta	Count	1	2	3
		Expected Count	1.5	1.5	3.0
		% within Penghasilan Keluarga	33.3%	66.7%	100.0%
Total	Count	30	30	60	
	Expected Count	30.0	30.0	60.0	
	% within Penghasilan Keluarga	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	2.885 ^a	4	.577
Likelihood Ratio	2.922	4	.571
Linear-by-Linear Association	1.648	1	.199
N of Valid Cases	60		

a. 4 cells (40.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.50.

Pola Asuh * Kelompok**Crosstab**

Pola Asuh	Kurang		Kelompok		
			Intervensi	Kontrol	Total
Pola Asuh	Kurang	Count	6	5	11
		Expected Count	5.5	5.5	11.0
		% within Pola Asuh	54.5%	45.5%	100.0%
	Cukup	Count	24	25	49
		Expected Count	24.5	24.5	49.0
		% within Pola Asuh	49.0%	51.0%	100.0%
Total		Count	30	30	60
		Expected Count	30.0	30.0	60.0
		% within Pola Asuh	50.0%	50.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.111 ^a	1	.739		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.111	1	.739		
Fisher's Exact Test				1.000	.500
Linear-by-Linear Association	.109	1	.741		
N of Valid Cases	60				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.50.

b. Computed only for a 2x2 table

Distribusi frekuensi balita**Umur * Kelompok****Crosstab**

Umur	6-24		Kelompok		
			Intervensi	Kontrol	Total
Umur	6-24	Count	5	9	14
		Expected Count	7.0	7.0	14.0
		% within Umur	35.7%	64.3%	100.0%
	25-54	Count	25	21	46
		Expected Count	23.0	23.0	46.0
		% within Umur	54.3%	45.7%	100.0%
Total		Count	30	30	60
		Expected Count	30.0	30.0	60.0
		% within Umur	50.0%	50.0%	100.0%

Chi-Square Tests				
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	1.491 ^a	1	.222	
Continuity Correction ^b	.839	1	.360	
Likelihood Ratio	1.507	1	.220	
Fisher's Exact Test				.360
Linear-by-Linear Association	1.466	1	.226	.180
N of Valid Cases	60			

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Jenis Kelamin * Kelompok

Crosstab

		Kelompok			
		Intervensi	Kontrol	Total	
Jenis Kelamin	L	Count	20	18	
		Expected Count	19.0	19.0	
		% within Jenis Kelamin	52.6%	47.4%	
	P	Count	10	12	
		Expected Count	11.0	11.0	
		% within Jenis Kelamin	45.5%	54.5%	
Total		Count	30	30	
		Expected Count	30.0	30.0	
		% within Jenis Kelamin	50.0%	50.0%	
				100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.287 ^a	1	.592		
Continuity Correction ^b	.072	1	.789		
Likelihood Ratio	.287	1	.592		
Fisher's Exact Test				.789	.395
Linear-by-Linear Association	.282	1	.595		
N of Valid Cases	60				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Status Gizi * Kelompok**Crosstab**

			Kelompok		
			Intervensi	Kontrol	Total
Status Gizi	< -3 SD	Count	1	5	6
		Expected Count	3.0	3.0	6.0
		% within Status Gizi	16.7%	83.3%	100.0%
	-3 SD sd < -2 SD	Count	20	10	30
		Expected Count	15.0	15.0	30.0
		% within Status Gizi	66.7%	33.3%	100.0%
	-2 SD sd +1 SD	Count	9	15	24
		Expected Count	12.0	12.0	24.0
		% within Status Gizi	37.5%	62.5%	100.0%
Total	Count	30	30	60	
	Expected Count	30.0	30.0	60.0	
	% within Status Gizi	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	7.500 ^a	2	.024
Likelihood Ratio	7.825	2	.020
Linear-by-Linear Association	.160	1	.689
N of Valid Cases	60		

a. 2 cells (33.3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.00.

ASI Eksklusif * Kelompok**Crosstab**

			Kelompok		
			Intervensi	Kontrol	Total
ASI Eksklusif	Tidak	Count	17	20	37
		Expected Count	18.5	18.5	37.0
		% within ASI Eksklusif	45.9%	54.1%	100.0%
	Ya	Count	13	10	23
		Expected Count	11.5	11.5	23.0
		% within ASI Eksklusif	56.5%	43.5%	100.0%
	Total	Count	30	30	60
		Expected Count	30.0	30.0	60.0
		% within ASI Eksklusif	50.0%	50.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.635 ^a	1	.426		
Continuity Correction ^b	.282	1	.595		
Likelihood Ratio	.636	1	.425		
Fisher's Exact Test				.596	.298
Linear-by-Linear Association	.624	1	.430		
N of Valid Cases	60				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11.50.

b. Computed only for a 2x2 table

Frequencies Pola Makan Kelompok Intervensi

	Makanan Pokok Pretest	Makanan Pokok Posttest	Lauk Hewani Pretest	Lauk Hewani Posttest	Lauk Nabati Pretest	Lauk Nabati Posttest	Sayur dan Buah Pretest	Sayur dan Buah Posttest
N	Valid	30	30	30	30	30	30	30
	Missing	0	0	0	0	0	0	0
Mean	1.60	1.70	1.10	1.57	1.03	1.03	1.57	1.87
Std. Error of Mean	.091	.085	.056	.092	.033	.033	.092	.063
Median	2.00	2.00	1.00	2.00	1.00	1.00	2.00	2.00
Mode	2	2	1	2	1	1	2	2
Std. Deviation	.498	.466	.305	.504	.183	.183	.504	.346
Variance	.248	.217	.093	.254	.033	.033	.254	.120
Range	1	1	1	1	1	1	1	1
Minimum	1	1	1	1	1	1	1	1
Maximum	2	2	2	2	2	2	2	2
Sum	48	51	33	47	31	31	47	56
Percentiles	25	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	2.00
	50	2.00	2.00	1.00	2.00	1.00	1.00	2.00
	75	2.00	2.00	1.00	2.00	1.00	1.00	2.00

Frequencies Pola Makan Kelompok Kontrol

	Makanan Pokok Pretest	Makanan Pokok Posttest	Lauk Hewani Pretest	Lauk Hewani Posttest	Lauk Nabati Pretest	Lauk Nabati Posttest	Sayur dan Buah Pretest	Sayur dan Buah Posttest
N	Valid	30	30	30	30	30	30	30
	Missing	0	0	0	0	0	0	0
Mean		1.73	1.80	1.17	1.27	1.00	1.00	1.63
Std. Error of Mean		.082	.074	.069	.082	.000	.000	.093
Median		2.00	2.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.50
Mode		2	2	1	1	1	1	1 ^a
Std. Deviation		.450	.407	.379	.450	.000	.000	.490
Variance		.202	.166	.144	.202	.000	.000	.240
Range		1	1	1	1	0	0	1
Minimum		1	1	1	1	1	1	1
Maximum		2	2	2	2	1	1	2
Sum		52	54	35	38	30	30	49
Percentiles	25	1.00	2.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	50	2.00	2.00	1.00	1.00	1.00	1.00	2.00
	75	2.00	2.00	1.00	2.00	1.00	1.00	2.00

Frequencies Tingkat Perkembangan Kelompok Intervensi

	Motorik Kasar Pretest	Motorik Kasar Posttest	Motorik Halus Pretest	Motorik Halus Posttest	Sosial Pretest	Sosial Posttest	Bahasa Pretest	Bahasa Posttest
N	Valid	30	30	30	30	30	30	30
	Missing	0	0	0	0	0	0	0
Mean		2.20	2.07	1.97	1.97	1.63	1.67	2.83
Std. Error of Mean		.101	.126	.089	.058	.112	.100	.160
Median		2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	3.00
Mode		2	2	2	2	2	2	3
Std. Deviation		.551	.691	.490	.320	.615	.547	.874
Variance		.303	.478	.240	.102	.378	.299	.764
Range		2	2	3	2	2	2	2
Minimum		1	1	1	1	1	1	1
Maximum		3	3	4	3	3	3	4
Sum		66	62	59	59	49	50	85
Percentiles	25	2.00	2.00	2.00	2.00	1.00	1.00	3.00
	50	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	3.00
	75	3.00	3.00	2.00	2.00	2.00	2.00	4.00

Frequencies Tingkat Perkembangan Kelompok Kontrol

		Motorik Kasar Pretest	Motorik Kasar Posttest	Motorik Halus Pretest	Motorik Halus Posttest	Sosial Pretest	Sosial Posttest	Bahasa Pretest	Bahasa Posttest
N	Valid	30	30	30	30	30	30	30	30
	Missing	0	0	0	0	0	0	0	0
Mean		2.43	2.13	2.03	2.10	1.53	1.53	2.60	2.93
Std. Error of Mean		.114	.115	.089	.074	.124	.104	.163	.151
Median		2.00	2.00	2.00	2.00	1.00	1.50	3.00	3.00
Mode		2	2	2	2	1	1	3	3
Std. Deviation		.626	.629	.490	.403	.681	.571	.894	.828
Variance		.392	.395	.240	.162	.464	.326	.800	.685
Range		3	2	3	2	2	2	3	3
Minimum		1	1	1	1	1	1	1	1
Maximum		4	3	4	3	3	3	4	4
Sum		73	64	61	63	46	46	78	88
Percentiles	25	2.00	2.00	2.00	2.00	1.00	1.00	2.00	2.00
	50	2.00	2.00	2.00	2.00	1.00	1.50	3.00	3.00
	75	3.00	3.00	2.00	2.00	2.00	2.00	3.00	4.00

Mann-Whitney Test
Test Statistics^a

	Makanan Pokok Pretest	Lauk Hewani Pretest	Lauk Nabati Pretest	Sayur dan Buah Pretest
Mann-Whitney U	391.000	400.500	421.500	443.500
Wilcoxon W	856.000	865.500	886.500	908.500
Z	-.874	-.734	-.429	-.096
Asymp. Sig. (2-tailed)	.382	.463	.668	.923

a. Grouping Variable: Kelompok

Wilcoxon Signed Ranks Test**Kelompok Intervensi**

Test Statistics^a				
Makanan Pokok Posttest - Makanan Pokok Pretest	Lauk Hewani Posttest - Lauk Hewani Pretest	Lauk Nabati Posttest - Lauk Nabati Pretest	Sayur dan Buah Posttest - Sayur dan Buah Pretest	
Z	-1.134 ^b	-3.742 ^b	.000 ^c	-2.714 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.257	.000	1.000	.007

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

c. The sum of negative ranks equals the sum of positive ranks.

Kelompok Kontrol

Test Statistics^a				
Makanan Pokok Posttest - Makanan Pokok Pretest	Lauk Hewani Posttest - Lauk Hewani Pretest	Lauk Nabati Posttest - Lauk Nabati Pretest	Sayur dan Buah Posttest - Sayur dan Buah Pretest	
Z	-1.000 ^b	-1.134 ^b	.000 ^c	-2.000 ^d
Asymp. Sig. (2-tailed)	.317	.257	1.000	.046

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

c. The sum of negative ranks equals the sum of positive ranks.

d. Based on positive ranks.

Mann-Whitney Test**Test Statistics^a**

	Selisih Makanan Pokok	Selisih Lauk Hewani	Selisih Lauk Nabati	Selisih Sayur dan Buah
Mann-Whitney U	434.500	299.000	450.000	275.000
Wilcoxon W	899.500	764.000	915.000	740.000
Z	-.340	-2.680	.000	-3.418
Asymp. Sig. (2-tailed)	.733	.007	1.000	.001

a. Grouping Variable: Kelompok

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means					95% Confidence Interval of the Difference	
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	Lower	Upper
Motorik Kasar Pretest	Equal variances assumed	2.784	.101	-1.533	58	.131	-.233	.152	-.538	.071
	Equal variances not assumed			-1.533	57.075	.131	-.233	.152	-.538	.072
Motorik Halus Pretest	Equal variances assumed	.000	.985	-.527	58	.600	-.067	.127	-.320	.187
	Equal variances not assumed			-.527	58.000	.600	-.067	.127	-.320	.187
Sosial Pretest	Equal variances assumed	.606	.440	.597	58	.553	.100	.168	-.235	.435
	Equal variances not assumed			.597	57.399	.553	.100	.168	-.236	.436
Bahasa Pretest	Equal variances assumed	.202	.655	1.022	58	.311	.233	.228	-.224	.690
	Equal variances not assumed			1.022	57.970	.311	.233	.228	-.224	.690

T-Test Intervensi Paired Samples Test

		Paired Differences					t	df	Sig. (2-tailed)
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
Pair 1	Motorik Kasar Pretest - Motorik Kasar Posttest	.133	.434	.079	-.029	.295	1.682	29	.103
Pair 2	Motorik Halus Pretest - Motorik Halus Posttest	.000	.263	.048	-.098	.098	.000	29	1.000
Pair 3	Sosial Pretest - Sosial Posttest	-.033	.615	.112	-.263	.196	-.297	29	.769
Pair 4	Bahasa Pretest - Bahasa Posttest	-.267	.521	.095	-.461	-.072	-2.804	29	.009

T-Test Kontrol 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	Motorik Kasar Pretest - Motorik Kasar Posttest	.300	.596	.109	.077	.523	2.757	29	.010
Pair 2	Motorik Halus Pretest - Motorik Halus Posttest	-.067	.365	.067	-.203	.070	-1.000	29	.326
Pair 3	Sosial Pretest - Sosial Posttest	.000	.743	.136	-.277	.277	.000	29	1.000
Pair 4	Bahasa Pretest - Bahasa Posttest	-.333	.711	.130	-.599	-.068	-2.567	29	.016

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 Differenc e	95% Confidence Interval of the Difference	
									Lower	Upper
Selisih Motorik Kasar	Equal variances assumed	5.527	.022	1.238	58	.221	.167	.135	-.103	.436
	Equal variances not assumed			1.238	53.01 8	.221	.167	.135	-.103	.437
Selisih Motorik Halus	Equal variances assumed	2.672	.108	-.812	58	.420	-.067	.082	-.231	.098
	Equal variances not assumed			-.812	52.66 8	.421	-.067	.082	-.231	.098
Selisih Sosial	Equal variances assumed	1.342	.251	.189	58	.850	.033	.176	-.319	.386
	Equal variances not assumed			.189	56.04 7	.851	.033	.176	-.319	.386
Selisih Bahasa	Equal variances assumed	3.759	.057	-.414	58	.680	-.067	.161	-.389	.255
	Equal variances not assumed			-.414	53.15 9	.680	-.067	.161	-.389	.256

Lampiran 11 Rekomendasi Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN

RISET, DAN TEKNOLOGI

UNIVERSITAS HASANUDDIN

FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Jl. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp.(0411) 585658,

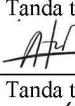
E-mail : fkm.unhas@gmail.com, website: <https://fkm.unhas.ac.id/>

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 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	30623092126	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	1. Prof. Dr. Veni Hadju, M. Sc.,Ph. D 2. Gusti Wira Timaya 3. Sandriani 4. Hardiyanti Alawiyah Nur	Sponsor	JOB Pertamina Medco Tomori Sulawesi dan biaya mandiri
Judul Peneliti	Pengaruh Pemberian Ekstrak Daun Kelor (<i>Moringa Oleifera</i>) dan Telur Terhadap Kenaikan Berat Badan Tinggi Badan, Asupan Gizi, Morbiditas, Pola Asuh dan Tingkat Perkembangan Pada Balita Gizi Kurang		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	30 Juni 2023
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	30 Juni 2023
Tempat Penelitian	Kecamatan Batui Selatan (Batsel) dan Moilong, Kabupaten Banggai, Sulawesi Tengah		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 10 Juli 2023 Sampai 10 Juli 2024	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr. Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	 Tanggall 10 Juli 2023
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan 	 Tanggall 10 Juli 2023

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum diimplementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Lapor 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 12 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. YUS LEMBA KURAPA
Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Banggai
NIP. 19670103 199303 1 011

Lampiran 13 Surat Keterangan Selesai Meneliti



PEMERINTAH KABUPATEN BANGGAI

DINAS KESEHATAN

UPTD PUSKESMAS TOILI I

KECAMATAN MOILONG

Jl. Flamboyan No. 01 Desa Slametharjo Email :puskesmastoilisatu@gmail.com



SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

Nomor: 800/ 1254 / Pusk Tli-I

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

Nama	:	Hardiyanti Alawiyah Nur
NIM	:	P102221028
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*) dan Telur terhadap Pola Makan dan Tingkat Perkembangan Motorik pada Balita Gizi Kurang”**.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Moilong, 12 Oktober 2023

Mengetahui,

Kepala UPTD Puskesmas Toili 1



Sarin, S.T., Kep., Ns
NIP. 19821207 200604 1 010



**PEMERINTAH KABUPATEN BANGGAI
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS SINORANG**



Alamat : Desa Bonebalantak kec. Batui selatan 94763, Email : pkmsinorang1@gmail.com

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

Nomor: 445 / 766 / SKT / PKM. SIN / X / 2023

Yang Bertandatangan dibawah ini: Kepala UPTD Puskesmas Sinorang Kecamatan Batui Selatan, dengan ini menerangkan bahwa:

Nama	:	Hardiyanti Alawiyah Nur
NIM	:	P102221028
Program Studi	:	Magister Kebidanan
Konsentrasi	:	Kebidanan
Asal Perguruan Tinggi	:	Universitas Hasanuddin

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 "**Pengaruh Pemberian Ekstrak Daun Kelor (*Moringa Oleifera*) dan Telur terhadap Pola Makan dan Tingkat Perkembangan Motorik pada Balita Gizi Kurang**".

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Batui Selatan, Oktober 2023
Mengetahui,
Kepala UPTD Puskesmas Sinorang


Bdn. Serly Soeleman, S.Tr.Keb
 NIP. 19750930 200604 2 017

Lampiran 14 Hasil Uji Kandungan Kapsul Ekstrak Daun Kelor



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

**LAPORAN HASIL PENGUJIAN
CERTIFICATE OF ANALYSIS**

Nomor Pekerjaan : LPPS.2302-5/1

I. Pelanggan / Principal

1.1 Nama / Name	: Prof. Veni Hadju, M.Sc
1.2 Alamat / Address	: Universitas Hasanuddin
1.3 Telepon / Phone	: -
1.4 Personil Penghubung / Contact Person	: -
1.5 Email / Email	: -

II. Contoh Uji / Sample

2.1 Kode Sampel / Sampel Code	: LPPS.2302-5/1
2.2 Kemasan / Packaging	: Plastik
2.3 Nama Sampel / Sample Name	: Pil Ekstrak Kelor + Royal Jelly
2.4 Jumlah Sampel / Number of Sample	: 1
2.5 Tanggal Sampling / Date of Sampling	: -
2.6 Diterima / Date of Received	: 1 Februari 2023
2.7 Tanggal Uji / Date of Analysis	: 6 – 15 Februari 2023
2.8 Jenis Uji / Type of Analysis	: Analisis pH, Mg, K, Zn, Fe, Ca, Na, P dan TAT

III. Hasil Uji / Result

Kode Sampel	Nama Sampel	Parameter	Satuan	Hasil
LPPS.2302-5/2	Pil Ekstrak Kelor + Royal Jelly	pH	-	5,2
		Magnesium (Mg)	mg/kg	13447,52
		Kalium (K)	mg/kg	9118,90
		Besi (Fe)	mg/kg	272,47
		Zink (Zn)	mg/kg	42,36
		Kalsium (Ca)	mg/kg	1334,73
		Natrium (Na)	mg/kg	8819,73
		Fosfor (P)	mg/kg	0,0091
		Total Asam Tertirosi (TAT)	mg eq/kg	1,03

Makassar, 4 April 2023

Wakil Penanggung Jawab Teknis



Catatan:

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



LABORATORIUM BIOKIMIA
DEPARTEMEN KIMIA
FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM
UNIVERSITAS HASANUDDIN
 Kampus UNHAS Tamalanrea, Jl. Perintis Kemerdekaan KM. 10, Makassar 9024
 Telp/Fax : 0411-586498

LAPORAN HASIL ANALISIS
No. 69-LHP/IV/BK/K/FMIPA-UH/2023

Nama/NIM : Prof. Dr. Veni Hadju, M.Sc
 Asal Institusi : Fakultas Kesehatan Makassar
 Jenis Sampel : Pil Ekstrak Kelor + Royal Jelly
 Jumlah : 1 (satu)

Hasil analisis sebagai berikut:

NO	PARAMETER	SATUAN	HASIL
1	Air	%	7.46
2	Abu	%	16.30
3	Protein Kasar	%	26.55
4	Lemak Kasar	%	4.98
5	Serat Kasar	%	10.83
6	Karbohidrat	%	33.88
7	Polifenol	%	2.75
8	Flavanoid	%	1.62
9	Antioksidan (IC50)	ppm	398.31
10	Vitamin C	ppm	4620.31
11	Beta karoten	ppm	195.43

Makassar, 4 April 2023
 PLP Lab. Biokimia FMIPA UNHAS


 Mahdalia, S.Si, M.Si
 NIP. 197508261996012001

Lampiran 15 Letter of Acceptance (LoA)



ISSN: 1462-2815

June 14, 2024

Ref: Acceptance for Publication of your Research Manuscript

Dear Authors

Hardiyanti Alawiyah Nur, Veni Hadju, Mardiana Ahmad, Ema Alasiry, Aminuddin Syam,
Amir Mahmud Hafsa, Didi Supriyadi

Master of Midwifery Study Programme, Hasanuddin University, Makassar, Indonesia

Department of Nutritional Sciences, Faculty of Public Health, Hasanuddin University, Makassar, Indonesia

Wahidin Sudirohusodo Hospital, Makassar, Indonesia

Department of MARS, Megarezy University, Makassar, Indonesia

Joint Operating Body Pertamina Medco Tomin, Luwuk Banggai, Indonesia

On behalf of the Editorial Team of Community Practitioners, we would like to thank you for your contribution to our Journal Based on the evaluation by the Scientific Committee of the Journal, your contribution

Title

EFFECT OF MORINGA (MORINGA OLEIFERA) LEAF EXTRACT AND EGG FEEDING ON DIET IN UNDERNOURISHED TODDLERS

Has been **accepted** for publication in

Volume 21 Number 06 with Reference Number: Comm_5478231990.

This letter will provide our formal acceptance of your paper.

We are looking forward to more participation.

Best Wishes,

Editorial Manager
Community Practitioner



Lampiran 16 Dokumentasi Penelitian**Informed Consent****Pretest****Pemantauan**

Pemberian Ekstrak Daun Kelor dan Telur



Posttest



Lampiran 17 Artikel

RESEARCH
www.commpac.com
ISSN 1462 2815

EFFECT OF MORINGA (*MORINGA OLEIFERA*) LEAF EXTRACT AND EGG FEEDING ON DIET IN UNDERNOURISHED TODDLERS

Hardiyanti Alawiyah Nur ¹, Veni Hadju ², Mardiana Ahmad ³, Ema Alasiry ⁴,
Aminuddin Syam ⁵, Amir Mahmud Hafsa ⁶ and Didi Supriyadi ⁷

^{1,3,6} Master of Midwifery Study Programme, Hasanuddin University, Makassar, Indonesia.

^{2,5} Department of Nutritional Sciences, Faculty of Public Health,
Hasanuddin University, Makassar, Indonesia.

⁴ Wahidin Sudirohusodo Hospital, Makassar, Indonesia.

⁶ Department of MARS, Megarezky University, Makassar, Indonesia.

⁷ Join Operating Body Pertamina Medco Tomori, Luwuk Banggai, Indonesia.

DOI: 10.5281/zenodo.12205214

Abstract

Background: Nutrient consumption in the family can be influenced by dietary patterns, such as the selection of food ingredients, food composition, type of food, frequency of feeding, and uneven food distribution patterns in the family. **Objectives:** To assess the magnitude of the difference in dietary changes in undernourished toddlers given Moringa leaf and egg extracts. **Methods:** *True Experimental, Pretest Posttest Control Group Design.* Moilong and Batui Selatan sub-districts, Banggai district. The population was 69 toddlers, totally selected and put into two different groups. The first group received moringa extract 500 mg/capsule/day and eggs 45-50 grams/grain/day, the second group received eggs 45-50 grams/grain/day. Diet was measured using *Food Frequency Questionnaire*, statistical test using *Wilcoxon and Mann Whitney test* with SPSS. **Results:** The intervention group experienced an increase in the mean value of diet on staple foods, animal side dishes, vegetable side dishes, vegetables and fruit (0.10, 0.47, 0, 0.30 respectively with p values = 0.257, 0.000, 1.000, 0.007). The control group with mean values on staple foods, animal side dishes, vegetable side dishes, vegetables and fruit (0.07, 0.10, 0, -0.13 respectively with p values = 0.317, 0.257, 1.000, 0.046). **Conclusions:** The provision of moringa leaf extract can improve the diet of undernourished toddlers especially in animal side dishes and fruit vegetables.

Keywords: Moringa Leaf Extract, *Moringa Oleifera*, Egg, Diet.

INTRODUCTION

The Sustainable Development Goals (SDGs) seek to reduce the proportion of undernourished children to less than 5% by 2025 and less than 3% by 2030. Undernutrition, defined as a condition where a person's weight is disproportionate to their height, is a particularly glaring and dangerous form of malnutrition.¹ The 2021 Indonesia Global Survey on the Status of Nutrition (SSGI) found that among under-fives, measurements of the Body Weight to Height index (BW/TB) showed that about 0.9% of under-fives were malnourished and about 4.0% were undernourished.²

Toddlers who receive adequate food intake but are often sick may be undernourished due to a lack of nutritional value in the food they consume. Nutrient consumption in the family can be influenced by a variety of factors, including the selection of food ingredients, processing, food composition, types of food, serving methods, frequency of feeding, and uneven patterns of food distribution within the family.^{3,4}

In the National Action Plan for Nutrition (RANPG) 2021-2024, one of the main aspects is to emphasise animal protein intake. Because animal protein source foods affect early childhood growth, and eggs are recommended because eggs are a source of protein that is high in benefits and easy to find.⁵ Eggs are an almost perfect source of animal protein. The nutritional content in 100g eggs is 131 kcal (547 kJ) energy, 2.52g

saturated fatty acids, 3.43g monounsaturated fatty acids, 0.13g cis-n3 fatty acids, 1.31g cis-n6 fatty acids, 1.44g polyunsaturated fatty acids, 0.01g trans fatty acids, 360mg cholesterol, and other important nutrients that are very good for child growth and development and have the potential to improve nutritional status early on.⁶⁻⁸.

One way to improve the nutritional status of toddlers can be achieved by providing food made from local foods, such as Moringa, which is a food rich in macro and micronutrients. Moringa also contains high amounts of fibre 11.23g/100g, ash 4.56g/100g, carbohydrates 56.33g/100g, total protein 9.38g/100g and lipids 7.76g/100g. In Indonesia, Moringa trees are often planted as a living fence, planted along the edge of the land, functioning as a greening plant Protein in Moringa leaves is higher than other leaf plants so that it can be utilised in improving health and nutritional status.⁹⁻¹².

A literature review revealed that the administration of moringa leaf extract capsules had a greater effect on diet than the iron capsule group.¹³.

METHODS

Study Design

The research design used was *True Experimental Design with the form of Pretest Posttest Control Group Design*. The population was 69 toddlers, sampling with total sampling, toddlers were put into two different groups. The first group received Moringa leaf extract and eggs, the second group only received eggs.

Research Subjects and Locations

This study was conducted in Moilong and Batui Selatan sub-districts, Banggai district, Indonesia, in July-October 2023. The inclusion criteria of the study subjects were toddlers aged 6-59 months who had a category (-3 SD to -2 SD) with malnutrition status and did not have a real infection. A total of 60 toddlers who met the criteria until the end of the study.

Data Collection Instruments

Data was collected using a questionnaire for demographic data, *Food Frequency Questionnaire (FFQ)* was used to assess diet.

Statistical Analysis

Univariate analysis was used to determine the descriptive and characteristics of all variables. Bivariate analysis used Wilcoxon test and Mann Whitney test. All statistical analyses were performed using SPSS version 24.

Ethics Approval

This study obtained ethical approval from the Research Ethics Committee of the Faculty of Public Health, Hasanuddin University (30623092126).

RESULTS

Table 1: Family Characteristics in the Intervention Group and Control Group

Characteristics	Intervention		Control		P Value*
	n (n=30)	%	n (n=30)	%	
Mother's education					0.461
Not graduated from elementary/middle school	1	3.3	1	3.3	
Graduated from elementary/middle school	9	30	5	16.7	
Graduated from junior high school/middle school/equivalent	6	20	9	30	
Graduated from senior high school/MA/equivalent	11	36.7	12	40	
Diploma Graduation	2	6.7	2	6.7	
University Graduation	1	3.3	1	3.3	
Father's education					0.788
Not graduated from elementary/middle school	1	3.3	2	6.7	
Graduated from elementary/middle school	8	26.7	7	23.3	
Graduated from junior high school/middle school/equivalent	8	26.7	3	10	
Graduated from senior high school/MA/equivalent	11	36.7	16	53.3	
Diploma Graduation	0	0	2	6.7	
University Graduation	2	6.7	0	0	
Family Income					0.081
Under 1 million	8	26.7	7	23.3	
1-2 million	15	50	10	33.3	
2.1-3 million	4	13.3	7	23.3	
3.1-5 million	2	6.7	4	13.3	
Above 5 million	1	3.3	2	6.7	
Parenting					0.513
Simply	24	80	25	83.3	
Less	6	20	5	16.7	

* Levene test

Table 1, shows that generally the education of mothers of toddlers in the intervention group and control group was high school / MA / equivalent (36.7%) and (40%), the education of fathers of toddlers in the intervention group and control group was high school / MA / equivalent (36.7%) and (53.3%), family income in the intervention group and control group was 1-2 million (50%) and (33.3%). Data in Table 1 showed that there was no significant difference or homogeneity between the variables of mother's education, father's education, family income in the intervention group and control group with P values of 0.461, 0.788, and 0.081 respectively.

Based on Table 2 shows that generally toddlers aged 25-54 months in the intervention group (83.3%) and control group (70%), the gender of male toddlers in the intervention group (66.7%) and control group (60%), nutritional status -3 SD to <-2 SD in the intervention group (66.7%) and -2 SD to +1 SD in the control group (50%), exclusive breastfeeding history in the intervention group and control group is not exclusive breastfeeding (56.7%) and (66.7%). It is known that there is a difference in nutritional status variables with a P value of 0.006 while age, gender and exclusive breastfeeding history are not significantly different or homogeneous with P values of 0.016, 0.305, and 0.146 respectively.

Table 2: Characteristics of Toddlers in the Intervention Group and Control Group

Characteristics	Intervention		Control		P Value*
	n (n=30)	%	n (n=30)	%	
Age					
6-24 months	5	16.7	9	30	0.016
25-54 months	25	83.3	21	70	
Gender					
Male	20	66.7	18	60	0.305
Women	10	33.3	12	40	
Nutritional Status					
< -3 SD	1	3.3	5	16.7	
-3 SD sd < -2 SD	20	66.7	10	33.3	0.006
-2 SD sd +1 SD	9	30	15	50	
Exclusive breastfeeding					
No	17	56.7	20	66.7	0.146
Yes	13	43.3	10	33.3	

*Levene test

Table 3: Baseline Dietary Variables Data

Variables	Intervention	Control	P Value*
	(mean + SD)	(mean + SD)	
Diet			
Staple Food	1.60±0.498	1.73±0.450	0.382
Animal Side Dishes	1.10±0.305	1.17±0.379	0.463
Vegetable Side Dishes	1.03±0.183	1.00±0.000	0.668
Vegetable and Fruit	1.57±0.504	1.63±0.490	0.923

*Mann Whitney Test

Based on Table 3 shows that there is no significant difference between the intervention group and the control group at baseline data on dietary variables on staple foods, animal side dishes, vegetable side dishes, vegetables and fruit, each P value = 0.382, 0.463, 0.668, 0.923 where P > 0.05.

Table 4: Differences in Dietary Changes Before and After Intervention

Diet	Pretest (mean + SD)	Posttest (mean + SD)	P Value ^a	Δ	P Value ^b
Staple food					
Intervention	1.60±0.498	1.70±0.466	0.257	0.10±-0.032	0.733
Control	1.73±0.450	1.80±0.407	0.317	0.07±-0.043	
Animal side dishes					
Intervention	1.10±0.305	1.57±0.504	0.000	0.47±0.199	0.007
Control	1.17±0.379	1.27±0.450	0.257	0.10±0.071	
Plant-based side dishes					
Intervention	1.03±0.183	1.03±0.183	1.000	0±0	1.000
Control	1.00±0.000	1.00±0.000	1.000	0±0	
Vegetable and fruit					
Intervention	1.57±0.504	1.87±0.346	0.007	0.30±-0.158	0.001
Control	1.63±0.490	1.50±0.509	0.046	-0.13±0.019	

^a Wilcoxon Test

^b Mann Whitney Test

Based on Table 4 shows that the score of staple foods in the *moringa* leaf extract (*moringa oleifera*) and egg groups before and after the intervention P value = 0.257, animal side dishes P value = 0.000, vegetable side dishes P value = 1.000, vegetables and fruit P value = 0.007. In staple foods and vegetable side dishes there is no significant difference, where P value > 0.05, while in animal side dishes and vegetables and fruit there is a significant difference, where P value < 0.05.

The contribution of *Moringa oleifera* extract on the addition of staple food score was 0.1 with an average initial score of 1.60 to 1.70 after the intervention. The addition of scores on animal side dishes was 0.47 with an average initial score of 1.10 to 1.57. The score on vegetables and fruits increased by 0.3 with an average initial score of 1.57 to 1.87.

The results of the independent variable test of the difference in dietary changes between the intervention group and the control group, there were significant changes in animal side dishes and vegetables and fruits, P value 0.007 and 0.001 respectively where P value < 0.05, in staple foods and vegetable side dishes there were no significant changes, respectively P value = 0.733 and 1.000 where P value > 0.05.

DISCUSSION

Based on family characteristics, parents' education is generally senior high school (SMA/Ma/Sederajat) with a family income of 1-2 million. Nutrition problems in Indonesia are not only related to poverty, but also to food security at the household level. Maintaining the nutritional status of toddlers requires good maternal knowledge because maternal knowledge about good food for consumption by toddlers will affect the nutritional status of toddlers. A mother's education can affect her knowledge. It is expected that the higher the education of parents of toddlers can affect maternal knowledge, so that mothers understand about good nutritional intake. Nutritional intake is related to the nutritional status of toddlers^{14,15}.

The characteristics of toddlers are generally undernourished toddlers with a Z score of -3 SD to < -2 SD, the age of toddlers with a range of 25-54 months, male gender and breastfeeding history with not exclusive breastfeeding. The total number of research subjects was 60 toddlers who met the inclusion and exclusion criteria, and the intervention of Moringa leaf and egg extract was carried out for 3 months. Data collection on general characteristics was carried out through face-to-face interviews using a questionnaire.

The distribution of toddlers on family and toddler characteristics did not differ between the intervention and control groups, so the study subjects were declared homogeneous.

Based on the results of the Wilcoxon test on the pretest and posttest of the intervention group, the diet variables consisting of staple foods, animal side dishes, vegetable side dishes, vegetables and fruits obtained P value = 0.257, 0.000, 1.000, 0.007 respectively, which means that in staple foods and vegetable side dishes there is no significant difference where P > 0.05, while in animal side dishes and vegetables and fruits there is a significant difference where P < 0.05. The control group in the pretest and posttest of each staple food, animal side dishes, vegetable side dishes, obtained P value = 0.317, 0.257, 1.000 which means there is no significant difference, where P > 0.05, while for vegetables and fruit with P value = 0.046 where P < 0.05 there is a significant difference.

Based on the results of the study, there was an increase in the average diet of the intervention group with a mean difference of 0.1 in staple foods, 0.47 in animal side dishes, and 0.3 in vegetables and fruits. This is due to the content of moringa, namely vitamins that act as coenzymes or regulators of metabolic processes and are very important for many vital body functions. This is supported by research conducted by Suhartini et.al. (2021) with the title "Moringa Oleifera capsule and diet in young women with dropout school" with the results that there are differences in diet before and after giving moringa capsules. Moringa contains vitamins A (alpha and beta carotene), B, B1, B2, B3, B5, B6, B12, C, D, E, K, folic acid, biotin. Because it has been proven by several studies that the substances contained in moringa have an effect on improving post-intervention eating patterns.¹³

The results of the test between the intervention group and the control group of staple foods and vegetable side dishes, respectively P Value = 0.733 and 1.000, which means there is no significant difference, in animal side dishes and vegetables and fruits obtained P Value = 0.007 and 0.001, which means there is a significant difference.

CONCLUSIONS

The provision of *Moringa (Moringa Oleifera)* leaf extract and eggs has a greater effect than the provision of eggs alone on dietary changes (animal side dishes and vegetables & fruits).

References

- 1) UNICEF. WHO/UNICEF Discussion Paper: The Extension of the 2025 Maternal, Infant and Young Child Nutrition Targets to 2030; 2019.
- 2) Ministry of Health of the Republic of Indonesia. Indonesia Health Profile 2021; 2022.
- 3) Fredy Akbar, Idawati Binti Ambo Hamsa, Darmiati, Adi Hermawan, Ayuni Muspiati Muhajir, Syamsidar. Strategies to Reduce the Prevalence of Undernutrition in Toddlers. Deepublish; 2021. <https://books.google.co.id/books?id=bwhSEAAAQBAJ>
- 4) Anwar C, Abdullah M, Sasmita V. Stunting and Associated Factors Case Control Study at the Baitussalam Community Health Center, Aceh Besar District Stunting and Associated Factors Case Control Study the Baitussalam Community Health Center, Aceh Besar District. Vol 6.; 2020.
- 5) Minister of National Development Planning/Head of the National Development Planning Agency. Decree of the Minister of National Development Planning/Head of the National Development Planning Agency Number Kep 124/M.PPN/HK/10/2021 on the Establishment of the National Action Plan for Food and Nutrition for 2021-2024; 2021.
- 6) Kase BE, Frongillo EA, Isanovic S, Gonzalez W, Wodajo HY, Djimeu EW. Determinants of egg consumption by infants and young children in Ethiopia. Public Health Nutr. 2022;25(11):3121-3130. doi:10.1017/S1368980022001112
- 7) McKune SL, Stark H, Sapp AC, et al. Behaviour Change, Egg Consumption, and Child Nutrition: A Cluster Randomised Controlled Trial.; 2020. www.aappublications.org/news
- 8) Stewart CP, Caswell B, Iannotti L, et al. The effect of eggs on early child growth in rural Malawi: The Mazira Project randomised controlled trial. American Journal of Clinical Nutrition. 2019;110(4):1026-1033. doi:10.1093/ajcn/nqz163
- 9) Tandirau BS, Sagita S, Rante SDT. Effect of Moringa (*Moringa Oleifera*) Leaf Powder on Improving the Nutritional Status of Toddlers in the Naibonat Health Centre Working Area, Kupang Regency. Cendana Medical Journal. 2020;19(1).

- 10) Hodas F, Zorzenon MRT, Milani PG. Moringa oleifera potential as a functional food and a natural food additive: A biochemical approach. *An Acad Bras Cienc.* 2021;93. doi:10.1590/0001-3765202120210571
- 11) Budi Rahayu T, Anna Wahyu Nurindahsari Y, Guna Bangsa S. Improving the nutritional status of toddlers through the provision of Moringa leaves (Moringa Oleifera). *Journal of Madani Medika Health.* 2018;9(2):208-216.
- 12) Loa M, Hidayanty H, Arifuddin S, Ahmad M, Hadju V. Moringa oleifera leaf flour biscuits increase the index of erythrocytes in pregnant women with anaemia. *Gac Sanit.* 2021;35:S206-S210. doi:10.1016/j.gaceta.2021.10.022
- 13) Suhartini, Hadju V, R S, Unde A, Nurjaqin, Bahar B. Moringa oleifera capsule and diet in young women with school dropout. *Gac Sanit.* 2021;35:S211-S215. doi:10.1016/j.gaceta.2021.10.023
- 14) Era Nugrahaeni D. Prevention of Toddler Undernutrition through Nutrition Flip Sheet Media Counselling. CC By SA License. Published online 2018:12-15. doi:10.2473/amnt.v2i1.2018.113-124
- 15) Riang Toby Y, Dewi Anggraeni L, Rasmada S. Analysis of Nutrient Intake on Nutritional Status of Toddlers. *Faletahan Health Journal.* 2021;8(2):92-101. www.jurnal.ippm-stikesfa.ac.id/ojs/index.php/FHJ

CURRICULUM VITAE**A. Data Pribadi**

1. Nama : Hardiyanti Alawiyah Nur
2. Tempat, Tgl Lahir : Bone, 29 Desember 1993
3. Alamat : Jl. Pertamina B No 87, Jatiraden, Jatisampurna, Kota Bekasi, Jawa Barat
4. Kewarganegaraan : Indonesia

B. Riwayat Pendidikan

1. SD Negeri 3 Kolaka Tahun 1999-2005
2. SMP Negeri 2 Kolaka Tahun 2005-2008
3. SMA Negeri 1 Kolaka Tahun 2008-2011
4. DIII Kebidanan Akbid Makassar YAPMA Tahun 2011-2014
5. DIV Kebidanan STIKES Mega Buana Palopo Tahun 2016-2017
6. Magister Kebidanan Universitas Hasanuddin Tahun 2022-2024