

## DAFTAR PUSTAKA

- Adamson & Longo, 2010. Anemia and Polychythemia. In Harrison's Hematology and Oncology. China: The McGraw-Hill Companies. 10-21. Andrews, N. (2004) *Iron Deficiency and Related Disorders*. 11th edn. Edited by G. B. Greer GM, Paraskevas F. Philadelphia: Lippincot, Williams, Wilkins.
- Almatsier, S. (2009) *Prinsip Dasar Ilmu Gizi*. Jakarta: Gramedia Pustaka Utama.
- Almatsier, S. (2011). *Gizi Seimbang Dalam Daur Kehidupan*. Jakarta. Gramedia Pustaka Utama.
- Al Ghazali, B. and Al-Taie, A. (2016) 'Study of the Clinical Significance of Serum Albumin Level in Preeclampsia and in the Detection of its Severity', *American Journal of BioMedicine*, 4(1), pp. 110–120. doi: 10.18081/2333-5106/016-110-120.
- Ambarwati, Fitri Respati & Nasution, Nita (2012). *Buku Pintar Asuhan Keperawatan Bayi dan Balita*. Yogyakarta : Cakrawala Ilmu.
- Andrews, N. (2004) *Iron Deficiency and Related Disorders*. 11th edn. Edited by G. B. Greer GM, Paraskevas F. Philadelphia: Lippincot, Williams, Wilkins.
- Ariani, A. T. (2014). *Sistem Neurobehaviour*. Jakarta, Salemba Medika.
- Arisman (2007) *Gizi Dalam Daur Kehidupan*. 2nd edn. Jakarta: EGC.
- Arisman (2010) *Buku Ajar Ilmu Gizi dalam Daur Kehidupan*. 2nd edn. Jakarta: EGC.
- Arsyati, A. M. (2019). Pengaruh Penyuluhan Media Audiovisual Dalam Pengetahuan Pencegahan Stunting Pada Ibu Hamil Di Desa Cibatok 2 Cibungbulang. *Promotor*, 2(3), 182. <https://doi.org/10.32832/pro.v2i3.1935>
- Aspuru, K. *et al.* (2011) 'Optimal Management of Iron Deficiency Anemia Due to Poor Dietary Intake', *International Journal of General Medicine*, 2011(4), p. 741. doi: 10.2147/ijgm.s17788.
- Atikah Proverawati dan Siti Misaroh. 2009. *Menarche Menstruasi Pertama Penuh Makna*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Aulia Annisa dkk. (2018). Hubungan Antara Kejadian Anemia Dengan Aktivitas Fisik Dan Riwayat Penyakit Infeksi Pada Siswi Kelas Xi Sma Negeri 11 Semarang. *Jurnal Kesehatan Masyarakat (e-Journal)* (p. 6(5), 311–316). <http://ejurnalkesehatanmasyarakat.ac.id/index.php/manuju/article/view/1872/pdf>
- Black, R. E., Victora, C. G., Walker, S. P., Bhutta, Z. A., Christian, P., De Onis, M., Ezzati, M., Grantham-Mcgregor, S., Katz, J., Martorell, R., & Uauy, R. (2013). Maternal and child undernutrition and overweight in low-income and middle-income countries. *The Lancet*, 382(9890), 427–451. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(13\)60937-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(13)60937-X)

- BKKBN. (2007). Keluarga berencana dan kontrasepsi. Cetakan ke-5. Jakarta : Pustaka Sinar Harapan
- Bourassa, M. W. *et al.* (2019) 'Review of the Evidence Regarding the Use of Antenatal Multiple Micronutrient Supplementation in Low- and Middle-Income Countries', *Annals of the New York Academy of Sciences*, 1444(1), pp. 6–21. doi: 10.1111/nyas.14121.
- Budiono, S., Jusuf and Pusparani, A. (2005) *Bunga Rampai Hiperkes dan Keselamatan Kerja*. 2nd edn. Semarang: Badan Penerbit Universitas Diponegoro.
- Citrakesumasari. (2012). Anemia Gizi Masalah dan Pencegahannya. Kaliaka, Yogyakarta.
- Cunningham, G., Gant, N. F. and Leveno, K. J. (2006) *Gangguan Pertumbuhan Janin Dalam Buku Obstetri Williams*. 21st edn. Edited by Profitasari. Jakarta: EGC.
- Combs, G. and McClung, J. (1992) *The Vitamins. Fundamental Aspects in Nutrition and Health*. 1st edn. San diego: Academic Press, Inc.
- Cooper, Fraser. 2009. Buku Ajar Bidan Myles. Jakarta: EGC
- Darmono and Suharyanto (1995) 'Recognition of Field Materials of Ganoderma sp. Associated with Basal Stem Rot in Oil Palm by a Polyclonal Antibody', *Menara Perkebunan*, 63(1), pp. 15–22.
- Depkes RI. (2001). Laporan Survei Kesehatan Rumah Tangga : Tindak Lanjut Ibu Hamil. *Jakarta: Depkes RI, 2001*.
- Dinkes Parepare. (2021). *RKPD Parepare Tahun 2021*.
- Elnashar, A. M. and Aboul-Enein, G. I. (2004) 'Endometrial receptivity', *Middle East Fertility Society Journal*, 9(1), pp. 10–24.
- Evayanti, Y. (2015). Hubungan Pengetahuan Ibu dan Dukungan Suami pada Ibu Hamil Terhadap Keteraturan Kunjungan Antenatal Care (ANC) di Puskesmas Wates Lampung Tengah Tahun 2015. *Jurnal Kebidanan. JKM (Jurnal Kebidanan Malahayati)*, 1(2), 81–90. <http://ejournalmalahayati.ac.id/index.php/kebidanan/article/view/550/484>
- Fall, C. H. D. *et al.* (2009) 'Multiple Micronutrient Supplementation During Pregnancy in Low-Income Countries: A Meta-Analysis of Effects on Births Size and Length of Gestation', *Food and Nutrition Bulletin*, 30(4), pp. S533–S545. doi: 10.1177/15648265090304s409.
- Fatkhiyah, N. (2018). Faktor Risiko Kejadian Anemia pada Ibu Hamil (Studi di Wilayah Kerja Puskesmas Slawi Kab.Tegal). *Indonesia Jurnal Kebidanan*, 2, 86–91.
- Guyton AC, Hall JE. Buku Ajar Fisiologi Kedokteran. Edisi 11. Penerjemah:

- Irawati, Ramadani D, Indriyani F. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC, 2006.
- Hardiansyah and Supariasa, I. D. N. (2016) *Ilmu Gizi Teori dan Aplikasi*. 1st edn. Edited by Hardiansyah and I. D. N. Supariasa. Jakarta: EGC.
- Haider, B. A. *et al.* (2013) 'Anaemia, Prenatal Iron Use, and Risk of Adverse Pregnancy Outcomes: Systematic Review and Meta-Analysis', *BMJ (Online)*, 347(7916), pp. 1–19. doi: 10.1136/bmj.f3443.
- Hariyani, S. (2011) *Gizi untuk Kesehatan Ibu dan Anak*. 1st edn. Jakarta: Graha Ilmu.
- Harmening, D. (2009) *Iron Metabolism and Hypochromic Anemias*. 1st edn. Edited by C. H. and F. of Hemostasis. USA: Philadelphia.
- Hartono, W. A., Lambri, S. E. and Van Palenstein Helderman, W. H. (2002) 'Effectiveness of Primary School-Based Oral Health Education in West Java, Indonesia', *International Dental Journal*. FDI World Dental Federation, 52(3), pp. 137–143. doi: 10.1111/j.1875-595X.2002.tb00618.x.
- Heri Maulana (2009) *Promosi Kesehatan*. 1st edn. Jakarta: EGC.
- Hidayah and Anasari (2012) *Hubungan Kepatuhan Ibu Hamil Mengonsumsi Tablet Fe dengan Kejadian Anemia di Desa Pengeraji Kecamatan Cilongok Kabupaten Banyumas*. Akademi kebinan YLPP.
- Hillary, F. *et al.* (2011) 'Changes in Resting Connectivity During Recovery from Severe Traumatic Brain Injury', *International Journal of Psychophysiology*, 82(1), pp. 115–123.
- Hoffbrand, A., Lumut, P. and Pettit, J. (2006) *Erythropoiesis and General Aspects of Anaemia*. 5th edn. Edited by E. Haematology. Massachusetts: Blackwell Publishing.
- Huybregts, L. *et al.* (2009) 'Prenatal Food Supplementation Fortified with Multiple Micronutrients Increases Birth Length: A Randomized Controlled Trial in Rural Burkina Faso', *American Journal of Clinical Nutrition*, 90(6), pp. 1593–1600. doi: 10.3945/ajcn.2009.28253.
- Hutahaean. (2013). Perawatan antenatal. *Jakarta, Salemba Medika*.
- Iqfadillah (2021) *Alat Cek Gula Darah, Beritasatu.com*.
- Keats, Tam, H. and Bhutta (2009) *Multiple-micronutrient Supplementation for Women during Pregnancy*. USA.
- Keen, C. L. *et al.* (2003) 'The Plausibility of Micronutrient Deficiencies Being a Significant Contributing Factor to the Occurrence of Pregnancy Complications', *Journal of Nutrition*, 133(5 SUPPL. 1), pp. 1597–1605. doi: 10.1093/jn/133.5.1597s.
- Keswara, U. R., & Hastuti, Y. (2017). Efektifitas pemberian tablet Fe terhadap

peningkatan kadar Hb pada ibu hamil. *Jurnal Dunia Kesmas* Volume 6. Nomor 1 , 17-21

- Kemenkes (2018) *Hasil Utama Riskesdas 2018*. Jakarta. doi: 1 Desember 2013.
- Kemenkes RI (2015) *Profil Kesehatan RI 2015*. 1st edn, *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2015*. 1st edn. Edited by D. Budijanto et al. Jakarta. Available at: <https://pusdatin.kemkes.go.id/resources/download/pusdatin/profil-kesehatan-indonesia/Profil-Kesehatan-Indonesia-Tahun-2015.pdf>.
- Kemenkes (2021) *Hasil Utama Riskesdas 2018*. Jakarta. doi: 1 Desember 2021.
- Khan, A. et al. (2011) 'Effects of Prenatal Food and Micronutrient Supplementation on Child Growth from Birth to 54 Months of Age: A Randomized Trial in Bangladesh', *Nutrition Journal*. BioMed Central Ltd, 10(1), p. 134. doi: 10.1186/1475-2891-10-134.
- Krause, Ulrike. 2014. "Analysis of Empowerment of Refugee Women in Camps and Settlements," *Journal of Internal Displacement* 4 (1), 29-52
- Kristiyanasari, W. (2010) *Gizi Ibu Hamil*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Kiswari Rukman. (2014). *Hematologi & Transfusi*. Jakarta. Erlangga.
- Lonnerdal (1998) *Micronutrient Interactions; Impact in Child Health and Nutrition; Food and Agriculture*. Washington.
- Lill, R. and Stehling, O. (2013) 'The Role of Mitochondria in Cellular Iron – Sulfur Processes , and Diseases', *Cold Spring Harb Perspect Biol*, 11(1), pp. 1–17. Available at: <http://cshperspectives.cshlp.org/content/5/8/a011312.full.pdf+html>.
- Liu, S. Q. (2012) 'Magnetic Semiconductor Nano-Photocatalysts for the Degradation of Organic Pollutants', *Environmental Chemistry Letters*, 10(3), pp. 209–216. doi: 10.1007/s10311-011-0348-9.
- Manuaba, I. B. G. (2010) *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan, dan Keluarga Berencana untuk Pendidikan Bidan*. 1st edn. Edited by Setiawan. Jakarta: EGC.
- Masthalina, H. (2011) 'Pengaruh Pemberian Suplementasi Multi Mikronutrien Dibandingkan FE-Asam Folat terhadap Tingkat Kepatuhan dan Status Anemia Ibu Hamil', *Jurnal Kesehatan Prima*, 5(1), pp. 660–669. Available at: <http://poltekkes-mataram.ac.id/wp-content/uploads/2015/08/1.-660-669-Herta-M-asthalina-PENGARUH-PEMBERIAN-SUPLEMENTASI-MULTI-MIKRONUTRIEn-Dibandingkan-Fe-Asam-Folat-Terhadap-Tingkat-Kepatuhan-Dan-Status-Anemia-Ibu-Hamil.pdf>.
- Mirzaie, F., Eftekhari, N., & Goldozeien, S. (2012). Prevalence of anemia risk factor in pregnant women in kerman, iran. *Irianian Journal of Reproductif Medicine*.
- Mustofa, A. (2010). Solusi Ampuh Mengatasi Obesitas Disertai Pembahasan

Tentang Sebab, Akibat dan Solusi Mengatasi Obesitas. Yogyakarta: Hanggar Kreator.

- Nadimin, Hadju, V., As'ad, S., & Buchari, A. (2015). The Extract of Moringa Leaf Has an Equivalent Effect to Iron Folic Acid in Increasing Hemoglobin Levels of Pregnant Women: A randomized Control Study in the Coastal Area of Makassar. *International Journal of Sciences: Basic and Applied Research (IJSBAR)*, 22(1), 287–294.
- Nelson, D.L., & Cox, M. M. (2008). *Lehninger Principles of Biochemistry*. W.H.H. Freeman.
- Nguyen, P. H. *et al.* (2016) 'Impact of Preconception Micronutrient Supplementation on Anemia and Iron Status During Pregnancy and Postpartum: A Randomized Controlled Trial in Rural Vietnam', *PLoS ONE*, 11(12), pp. 1–16. doi: 10.1371/journal.pone.0167416.
- Notoadmojo, S. (2010) *Pendidikan dan Perilaku Kesehatan*. 1st edn. Jakarta: Bumi Aksara.
- Nurdin, M. A., Arsin, A. A. and Thaha, R. M. (2018) 'Kualitas Hidup Penderita Insomnia pada Mahasiswa Quality of Life of Patients with Insomnia to Students', *Jurnal MKML*, 14(2), pp. 128–138.
- Nurhidayati, R. D. (2013) *Analisis Faktor Penyebab Terjadinya Anemia Pada Ibu Hamil Diwilayah Kerja Puskesmas Tawang Sari Kabupaten Sukoharjo*, Naskah Publikasi. Universitas Muhammadiyah Surakarta. Available at: <http://eprints.ums.ac.id/id/eprint/24138>.
- Paul, I., Brian, T. and Zambon, A. C. (2010) 'Mechanisms of Signal Transduction', *Journal of Biological Chemistry*, 10(277), p. P7761–7765.
- Preuss, H.G., Echard, B., Enig, M. 2005. Minimum Inhibitory Concentration of Herbal Essential Oils and Monolaurin for Gram-Positive and Gram-Negative Bacteria. *Mol. Cell Biochem*, 272, p. 29-34
- Prihati, R. D. and Kostania, G. (2017) 'Pengaruh Multiple Micro Nutrien Terhadap Berat Badan Bayi Baru Lahir di Desa Pandes Klaten', *Jurnal Kebidanan dan Kesehatan Tradisional*, 2(2), pp. 60–115.
- Proverawati, A. (2017) *Buku Ajar Gizi Untuk Kebidanan*. 2nd edn. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Rahayu, R. (2016) 'Pengaruh Mengonsumsi Multiple Micro Nutrient (MMN) Terhadap Peningkatan Berat Badan Ibu Hamil', *Jurnal Kebidanan dan Kesehatan Tradisional*, 1(2), pp. 114–118. doi: 10.37341/jkkt.v1i2.82.
- Ratih, R. H. (2018). Pengaruh Pemberian Zat Besi (FE) terhadap Peningkatan Kadar Hematokrit pada Ibu Hamil yang mengalami Anemia di RSIA X Pekanbaru Tahun 2015. *Jurnal Ners Dan Kebidanan (Journal of Ners and Midwifery)*, 5(1), 034–038. <https://doi.org/10.26699/jnk.v5i1.art.p034-038>

- Rao (2007) *Iron in Fetal and Neonatal Nutrition*. University of Minnesota.
- Richard. Kin Ting., Deng, Y., Chen, Y., & Zhao, H. (2012). Retinoic acid synthesis and functions in early embryonic development. *Cell and Bioscience*, 2(1), 11. <https://doi.org/10.1186/2045-3701-2-11>
- Ridayanti, N. K. A., Lanni, F. and Wahyuningsih, M. (2012) *Di Puskesmas Banguntapan I Bantul Association Between Education of Pregnant Mothers and the Incidence of Anemia in Their Pregnancy At*. Universitas Respati Yogyakarta.
- RISKESDAS (2018) 'Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan', *Riset Kesehatan Dasar*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- RISKESDAS (2018) 'Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan', *Riset Kesehatan Dasar*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Riyadi, S. and Purwanto, T. (2013) *Asuhan Keperawatan Jiwa*. Yogyakarta: Graha Ilmu.
- Rukiah, A. Y. (2009) *Asuhan Kebidanan II Persalinan*. 1st edn. Jakarta: Trans Info Media.
- Romdhona, N. and Nabella, P. (2015) 'Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kadar HB Ibu Hamil di Puskesmas Kecamatan Senen Tahun 2015'. Jakarta, pp. 1–11.
- School, T. O. *et al.* (1995) 'Gestational weight gain, pregnancy outcome, and postpartum weight retention', *Obstetrics and Gynecology*, 86(3), pp. 423–427. doi: 10.1016/0029-7844(95)00190-3.
- Shah, P. S. and Zao, J. (2009) 'Induced Termination of Pregnancy and Low Birthweight and Preterm Birth: A Systematic Review and Meta-Analyses', *BJOG: An International Journal of Obstetrics and Gynaecology*, 116(11), pp. 1425–1442. doi: 10.1111/j.1471-0528.2009.02278.x.
- Schlossmann, J. *et al.* (2000) 'Regulation of Intracellular Calcium by a Signalling Complex of IRAG, IP3 Receptor and Cgmp Kinase I $\beta$ ', *Nature*, 404(1), pp. 197–201.
- Schulpis, K. *et al.* (2004) 'Maternal - Neonatal Serum Selenium and Copper Levels in Greeks and Albanians', *European Journal of Clinical Nutrition*, 58(9), pp. 1314–1318. doi: 10.1038/sj.ejcn.1601967.
- Smith, E. R. *et al.* (2017) 'Modifiers of the Effect of Maternal Multiple Micronutrient Supplementation on Stillbirth, Birth Outcomes, and Infant Mortality: a Meta-Analysis of Individual Patient Data from 17 Randomised Trials in Low-Income and Middle-Income Countries', *The Lancet Global Health*, 5(11), pp. e1090–e1100. doi: 10.1016/S2214-109X(17)30371-6.
- Sugiyono (2011) *Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif dan R&D*. 1st edn. Bogor: Alfabeta.

- Suhardjo (2002) *Perencanaan Pangan dan Gizi*. 1st edn. Jakarta: Bumi Aksara.
- Suriah *et al.* (2018) 'Education For Prospective Brides On Nutritional Anemia And Chronic Energy In Parepare City', *Media Publikasi Promosi Kesehatan Indonesia*, 1(1), pp. 25–31. Available at: <https://jurnal.unismuhpalu.ac.id/index.php/MPPKI/article/viewFile/133/103>.
- Supariasa and Nyoman, I. D. (2002) *Penilaian Status Gizi*. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- S, W. K., Hadju, V., & Muis, M. (2019). Hubungan Aktivitas Fisik Pada Ibu Hamil Dengan Berat Badan Lahir Di Kabupaten Jeneponto. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Maritim*, 1(1). <https://doi.org/10.30597/jkmm.v1i1.8701>
- Tyastuti, S. (2016). Tyastuti, Siti dan Wahyuningsih, Heni Puji. 2016. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta. *Kemenkes RI*.
- UNICEF, WHO and UNU (1999) *Komposisi Suplemen Multi Zat Gizi Mikro pada Program Percontohan untuk Ibu Hamil di Negara Berkembang*.
- UNICEF. Indonesia Laporan Tahunan. Geneva: UNICEF; 2012.
- Vallance, P. and Chan, N. (2001) 'Endothelial Function and Nitric Oxide: Clinical relevance', *Heart*, 85(3), pp. 342–350. doi:10.1136/heart.85.3.342.
- Wahyuningsih, E. (2019) 'Peningkatan Kadar Hemoglobin pada Ibu Hamil Melalui Konsumsi Tablet Multiple Micronutrient di Puskesmas Kalikotes Klaten', *University Research Colloquium*, 1(1), pp. 585–592.
- Walter, P. B. *et al.* (2002) 'Iron Deficiency and Iron Excess Damage Mitochondria and Mitochondrial DNA in Rats', *Proceedings of the National Academy of Sciences of the United States of America*, 99(4), pp. 2264–2269. doi: 10.1073/pnas.261708798.
- Waldvogel-Abramowski, S. *et al.* (2014) 'Physiology of iron metabolism', *Transfusion Medicine and Hemotherapy*, 41(3), pp. 213–221. doi: 10.1159/000362888.
- Waryana (2010) *Gizi Reproduksi*. 1st edn. Yogyakarta: Pustaka Rihama.
- Waterlow, J. C. (1998) *Feeding a World Population of More Than Eight Billion People*. New York Oxford.
- Winda Wati, D., Febry, F. and Rahmiwati, A. (2016) 'Determinants of Iron Deficiency on Pregnant Woman in Gandus Public Health Center Working Area in Palembang on 2016', *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*, 7(1), pp. 42–47. doi: 10.26553/jikm.2016.7.1.42-47.
- Whitney, E. N., Whitney, E. and Rolfes, S. R. (2008) *Understanding Nutrition*. 11th edn. United States: Thomson Wadsworth.
- WHO. (2015). *World Health Statistics*.

WHO (2016) *World Health Statistics*.

WHO (2000) *World Health Statistics*.

Yulianti, & H., & Hadju, V. (2016). Pengaruh ekstrak daun kelor terhadap peningkatan kadar hemoglobin pada remaja putri di SMU Muhammadiyah Kupang. *JST Kesehatan*, 6(3), 399–404.





## Lampiran 1 Kuesioner Penelitian

Kuesioner efek suplemen Multimikronutrien (MMN) terhadap kesehatan ibu prakonsepsi dan ibu hamil di wilayah kota Pare-Pare, Sulawesi Selatan, Indonesia, 2021			
Kecamatan: 1.Bacukin Barat; 2.Bacukiki ; 3. Ujung; 4. Soreang		Nama Pewawancara:	
Kelurahan:		Tanggal wawancara :	
Puskesmas :		Nama supervisor	
Alamat:		Tanggal disetujui supervisor :	
No urut responden :			
No Hp			
PART I. KARAKTERISTIK IBU, SOSIAL EKONOMI DAN LINGKUNGAN			
	PERTANYAAN	RESPONSE	Skip to
	Nama istri/responden		
	Tanggal lahir ibu		
	Nama kepala keluarga (suami)		
	Tanggal lahir suami		
	Status ibu saat perekrutan	1. Prakonsepsi 2. Hamil-----→07	
	Umur kehamilan saat wawancara	.....minggu	
	Taksiran Persalinan		
	Apa tingkat pendidikan terakhir anda (ibu/responden)	1.Sekolah Dasar 2. Sekolah Menengah Pertama 3. Sekolah Menengah Atas 4. Diploma (D1,D2,D3) 5. Sarjana, Master,doctor	
	Apa tingkat pendidikan terakhir bapak (suami responden)	1.Sekolah Dasar 2. Sekolah Menengah Pertama 3. Sekolah Menengah Atas 4. Diploma (D1,D2,D3) 5. Sarjana, Master,doctor,	
	Apa pekerjaan utama ibu?	1. Ibu rumah tangga 2. Buruh harian 3. PNS 4. Pegawai swasta 5. Pegawai honorer 6. Pedagang 7. Petani 8. Lainnya, sebutkan	
	Apa pekerjaan utama bapak?	1. Buruh harian 2. PNS 3. Pegawai swasta 4. Pedagang	

		5. Nelayan 6. Petani 7. Pegawai honorer 8. Tidak bekerja 9. Lainnya, sebutkan _____	
<b>PART VI. MULTI MICRONUTRIENT SUPPLEMENTATIONS (MMS) AND IFA</b>			
27	Apa jenis tablet vitamin yang anda dapatkan dari petugas kesehatan/kader?	1) Tablet tambah darah 2) Multi micronutrient 3) Tablet tambah darah dan multiple mikronutrient	
28	Kapan anda menerima tablet vitamin tersebut?	1) Sebelum hamil 2) Saat hamil 3) Sebelum dan saat hamil	
29	Berapa banyak tablet tambah darah (TTD) yang ibu sudah terima?	.....tablet	
30	Berapa banyak TTD yang sudah di konsumsi?	.....tablet	
31	Trimester 1 (1-13 minggu)	.....tablet	
32	Trimester 2 (14-27 minggu)	.....tablet	
33	Trimester 3 ( 28-42 minggu)	.....tablet	
34	Berapa banyak table multi vitamin (MMS) yang ibu sudah terima?	.....tablet	
35	Berapa banyak tablet multi vitamin yang ibu sudah konsumsi?	.....tablet	
36	Prakonsepsi	-----tablet	
36	Trimester 1 (1-13 minggu)	.....tablet	
37	Trimester 2 (14-27 minggu)	.....tablet	
38	Trimester 3 ( 28-42 minggu)	.....tablet	
39	MMS yang diberikan secara	1. 1 botol penuh sekaligus 2. Per beberapa tablet	
40	Darimana ibu mendapatkan TTD atau MMN tersebut?	1. Rumah sakit 2. Puskesmas 3. Puskesmas pembantu 4. Posyandu	
41	Apakah ibu rutin mengkonsumsi tablet MMS tersebut tiap hari?	Ya →101                      2) Tidak	
42	<b>Jika tidak , apa alasan nya tidak mengkonsumsinya tiap hari?</b>	1. Lupa	
		2. Malas	
		3. Mengkonsumsi vitamin lain	
		4. MMS berubah warna	
		5. MMS habis	
		6. Mual	
		7. Sakit gigi	
43	Apakah ibu menyukai tablet/ vitamin tersebut?	1) Ya                      2) Tidak	
44	Jika tidak, apa alasannya?	1. Warnanya tidak menarik	
		2. Baunya tidak enak	
		3. Ukuran tidak pas	
		4. Menyebabkan mual	
		5. Menyebabkan pusing	
		6. Menyebabkan tinja warna hitam	

		7. Lupa			
		8. Menyebabkan diare			
<b>PART VI. PENGUKURAN ANTROPOMETRIK</b>					
	<b>Ibu (prakonsepsi/sebelum hamil)</b>				
45	LILA (cm)				
46	Berat badan (kg)				
47	Tinggi badan (m) , measure only once				
	<b>Ibu (sedang hamil)</b>		1 <sup>st</sup> trimister	2 <sup>nd</sup> trimister	3 <sup>rd</sup> trimister
48	Umur kehamilan				
49	LILA (cm)				
50	Berat badan (kg)				
51	Tinggi badan (m) , measure only once				
52	Gula darah				
53	Kolesterol				
54	Kadar Haemoglobin (g/dL)				
55	Tekanan darah				
<b>TERIMA KASIH ATAS PARTISIPASINYA</b>					

## Lampiran 2 Izin Penelitian

		SRN IP0000485
<b>PEMERINTAH KOTA PAREPARE</b>		
<b>DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU</b>		
<i>Jalan Pinrang Nomor 28 Telp (0421) 23594 Faksimile (0421) 27719 Kode Pos 91111, Email : dpmpstp@pareparekota.go.id</i>		
<b><u>REKOMENDASI PENELITIAN</u></b>		
<b>Nomor : 487/IP/DPM-PTSP/7/2021</b>		
Dasar : 1. Undang-Undang Nomor 18 Tahun 2002 tentang Sistem Nasional Penelitian, Pengembangan, dan Penerapan Ilmu Pengetahuan dan Teknologi.		
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.		
3. Peraturan Walikota Parepare No. 7 Tahun 2019 Tentang Pendelegasian Wewenang Pelayanan Perizinan dan Non Perizinan Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.		
Setelah memperhatikan hal tersebut, maka Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu :		
<b>M E N G I Z I N K A N</b>		
KEPADA		
NAMA	: <b>SABARIA MANTI BATTUNG</b>	
UNIVERSITAS/ LEMBAGA	: <b>UNIVERSITAS HASANUDDIN MAKASSAR</b>	
Jurusan	: <b>KESEHATAN MASYARAKAT</b>	
ALAMAT	: <b>PERUMAHAN AZZAHRA GREEN LAND BLOK C NO.12 A MAKASSAR</b>	
UNTUK	: melaksanakan Penelitian/wawancara dalam Kota Parepare dengan keterangan sebagai berikut :	
JUDUL PENELITIAN	: <b>PENGARUH SUPLEMENTASI MULTI GIZI MIKRO TERHADAP ANEMIA IBU DAN PERTUMBUHAN BAYI, STUDI PERBANDINGAN ANTARA PEMBERIAN MULTI VITAMIN PADA IBU PRAKONSEPSI DAN IBU HAMIL</b>	
LOKASI PENELITIAN	: <b>KELURAHAN SE - KOTA PAREPARE</b>	
LAMA PENELITIAN	: <b>02 September 2021 s.d 02 Oktober 2021</b>	
a.	Rekomendasi Penelitian berlaku selama penelitian berlangsung	
b.	Rekomendasi ini dapat dicabut apabila terbukti melakukan pelanggaran sesuai ketentuan perundang - undangan	
Dikeluarkan di: <b>Parepare</b> Pada Tanggal : <b>07 September 2021</b>		
<b>RI. KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KOTA PAREPARE</b>		
		
Dra. Hj. <b>AMINA AMIN</b>		
Pangkat : <b>Pembina Utama Muda, (IV/c)</b> NIP : <b>19630808 198803 2 012</b>		
<b>Biaya : Rp. 0.00</b>		

• UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 Ayat 1

• Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah

• Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan **Sertifikat Elektronik** yang diterbitkan **BKRI**

• Dokumen ini dapat dibuktikan keasliannya dengan terdaftar di database DPMPSTP Kota Parepare (scan QRCode)



Baku  
Sertifikasi  
Elektronik



## Lampiran 3 Surat Keterangan Telah Selesai Penelitian



**PEMERINTAH KOTA PARE-PARE  
DINAS KESEHATAN  
PUSKESMAS LUMPUE**

Jl. H. A. Iskandar No.2, Lumpue, Kec. Bacukiki Barat, Kota Pare-Pare



**SURAT KETERANGAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : FATMAWATI A.md .Keb  
NIP : 19720101 199203 2013  
Jabatan : BIDAN

Menerangkan bahwa

Nama : Hardyanty Subair  
Nim : K012201043  
Program Studi : S2 Ilmu Kesehatan Masyarakat  
Konsentrasi : Ilmu Gizi  
Asal Perguruan Tinggi : Universitas Hasanuddin

Benar telah melakukan penelitian di Puskesmas Lumpue Kota Pare-Pare sejak Oktober 2021 untuk memperoleh data guna penyusunan tugas akhir (Tesis) dengan judul "Efektivitas Pemberian Tablet *Multiple Micronutrien Suplement (MMS)* terhadap Kadar Hemoglobin Ibu Hamil di Kota Pare-Pare".

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Pare-Pare,

2022

Mengetahui

Bidan Koordinator Puskesmas Lumpue



FATMAWATI A.md - Keb

NIP. 19720101 199203 2013

## Lampiran 4 Surat Keterangan Etik Penelitian



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

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

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**Nomor : **4500/UN4.14.1/TP.01.02/2022**

Tanggal : 5 April 2022

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

No. Protokol	18422042070	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Hardyanty Subair	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Efektivitas Pemberian Tablet Multiple Micronutrient Suplement (Mms) Terhadap Kadar Hemoglobin Ibu Hamil Di Kota Pare-Pare		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	18 April 2022
No. Versi PSP	1	Tanggal Versi	18 April 2022
Tempat Penelitian	Puskesmas Lumpue dan Puskesmas Lapadde Kota Pare-Pare		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 25 April 2022 Sampai 25 April 2023	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadja,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan	Tanggal 25 April 2022
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM,MKes	Tanda tangan	Tanggal 25 April 2022

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan 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 5 Dokumentasi Kegiatan Penelitian



**Sosialisasi dan perkenalan dengan Pegawai Puskesmas Lapadde**



**Sosialisasi dan perkenalan dengan Pegawai Puskesmas Lumpue**



**Pemeriksaan di Puskesmas Lapadde**



**Pemeriksaan di Puskesmas Lumpue**





**Pemeriksaan yang dilakukan d Pusat Kesehatan Kelurahan**

### Lampiran 6 Hasil Analisis SPSS

Paritas					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<=2	184	59.4	59.4	59.4
	>3	126	40.6	40.6	100.0
	Total	310	100.0	100.0	

Interval					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<2 Tahun	150	48.4	48.4	48.4
	>=2 Tahun	160	51.6	51.6	100.0
	Total	310	100.0	100.0	

Umur kehamilan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	14 - 27 Minggu	15	4.8	4.8	4.8
	18 - 42 Minggu	295	95.2	95.2	100.0
	Total	310	100.0	100.0	

Lila					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	KEK	107	34.5	34.5	34.5
	Normal	203	65.5	65.5	100.0
	Total	310	100.0	100.0	

Buah-Buahan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tiap hari (7 hari/minggu)	48	15.5	15.5	15.5
	5-6 hari/minggu	40	12.9	12.9	28.4
	3-4 hari/minggu	86	27.7	27.7	56.1
	1-2 hari/minggu	129	41.6	41.6	97.7
	Tidak pernah	7	2.3	2.3	100.0
	Total	310	100.0	100.0	

<b>Sayuran Hijau</b>					
		Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tiap hari (7 hari/minggu)	159	51.3	51.3	51.3
	5-6 hari/minggu	64	20.6	20.6	71.9
	3-4 hari/minggu	61	19.7	19.7	91.6
	1-2 hari/minggu`	24	7.7	7.7	99.4
	Tidak pernah	2	.6	.6	100.0
	Total	310	100.0	100.0	

<b>Protein Hewani</b>					
		Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tiap Hari (7hari/minggu)	143	46.1	46.1	46.1
	5-6 hari/minggu	79	25.5	25.5	71.6
	3-4 hari/minggu	65	21.0	21.0	92.6
	1-2 hari/minggu	17	5.5	5.5	98.1
	tidak pernah	6	1.9	1.9	100.0
	Total	310	100.0	100.0	

<b>Kopi/Teh</b>					
		Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tiap Hari (7hari/minggu)	40	12.9	12.9	12.9
	5-6 hari/minggu	16	5.2	5.2	18.1
	3-4 hari/minggu	38	12.3	12.3	30.3
	1-2 hari/minggu	95	30.6	30.6	61.0
	Tidak pernah	121	39.0	39.0	100.0
	Total	310	100.0	100.0	

<b>Anemia Trimester 1</b>					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Anemia	147	47.4	47.4	47.4
	Normal	163	52.6	52.6	100.0
	Total	310	100.0	100.0	

Anemia Trimester 3					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Anemia	35	11.3	11.3	11.3
	Normal	275	88.7	88.7	100.0
	Total	310	100.0	100.0	

Umur Ibu * Anemia Crosstabulation					
			Anemia		Total
			Anemia	Normal	
Umur Ibu	< 20 Tahun	Count	4	26	30
		% within Umur Ibu	13.3%	86.7%	100.0%
		% within Anemia	11.4%	9.5%	9.7%
	20 - 35 Tahun	Count	29	218	247
		% within Umur Ibu	11.7%	88.3%	100.0%
		% within Anemia	82.9%	79.3%	79.7%
	> 35 Tahun	Count	2	31	33
		% within Umur Ibu	6.1%	93.9%	100.0%
		% within Anemia	5.7%	11.3%	10.6%
Total		Count	35	275	310
		% within Umur Ibu	11.3%	88.7%	100.0%
		% within Anemia	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests			
	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	10.865 <sup>a</sup>	2	.004
Likelihood Ratio	11.169	2	.004
Linear-by-Linear Association	9.797	1	.002
N of Valid Cases	310		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14.23.

<b>Pendidikan Istri * Anemia Crosstabulation</b>					
			Anemia		Total
			Anemia	Normal	
Pendidikan Istri	SD	Count	0	3	3
		% within Pendidikan Istri	0.0%	100.0%	100.0%
		% within Anemia	0.0%	1.1%	1.0%
	SMP	Count	3	24	27
		% within Pendidikan Istri	11.1%	88.9%	100.0%
		% within Anemia	8.6%	8.7%	8.7%
	SMA	Count	6	56	62
		% within Pendidikan Istri	9.7%	90.3%	100.0%
		% within Anemia	17.1%	20.4%	20.0%
	Diploma (D1,D2,D3)	Count	12	113	125
		% within Pendidikan Istri	9.6%	90.4%	100.0%
		% within Anemia	34.3%	41.1%	40.3%
	Sarjana, Magister, Doctor	Count	14	79	93
		% within Pendidikan Istri	15.1%	84.9%	100.0%
		% within Anemia	40.0%	28.7%	30.0%
Total		Count	35	275	310
		% within Pendidikan Istri	11.3%	88.7%	100.0%
		% within Anemia	100.0%	100.0%	100.0%

<b>Chi-Square Tests</b>			
	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	2.215 <sup>a</sup>	4	.696
Likelihood Ratio	2.467	4	.651
Linear-by-Linear Association	1.094	1	.296
N of Valid Cases	310		
a. 3 cells (30.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .34.			

<b>Pekerjaan Ibu * Anemia Crosstabulation</b>					
			Anemia		Total
			Anemia	Normal	
Pekerjaan Ibu	Ibu Rumah Tangga	Count	26	212	238
		% within Pekerjaan Ibu	10.9%	89.1%	100.0%
		% within Anemia	74.3%	77.1%	76.8%
	Buruh Harian	Count	0	7	7
		% within Pekerjaan Ibu	0.0%	100.0%	100.0%

		% within Anemia	0.0%	2.5%	2.3%
	PNS	Count	1	11	12
		% within Pekerjaan Ibu	8.3%	91.7%	100.0%
		% within Anemia	2.9%	4.0%	3.9%
	Pegawai Swasta	Count	6	21	27
		% within Pekerjaan Ibu	22.2%	77.8%	100.0%
		% within Anemia	17.1%	7.6%	8.7%
	Pegawai Honorer	Count	1	12	13
		% within Pekerjaan Ibu	7.7%	92.3%	100.0%
		% within Anemia	2.9%	4.4%	4.2%
	Pedagang	Count	1	12	13
		% within Pekerjaan Ibu	7.7%	92.3%	100.0%
		% within Anemia	2.9%	4.4%	4.2%
Total		Count	35	275	310
		% within Pekerjaan Ibu	11.3%	88.7%	100.0%
		% within Anemia	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests			
	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	4.585 <sup>a</sup>	5	.469
Likelihood Ratio	4.799	5	.441
Linear-by-Linear Association	.149	1	.700
N of Valid Cases	310		

a. 5 cells (41.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .79.

Parista * Anemia Crosstabulation					
			Anemia		Total
			Anemia	Normal	
Parista	<=2	Count	23	161	184
		% within Parista	12.5%	87.5%	100.0%
		% within Anemia	65.7%	58.5%	59.4%
	>3	Count	12	114	126
		% within Parista	9.5%	90.5%	100.0%
		% within Anemia	34.3%	41.5%	40.6%
Total		Count	35	275	310
		% within Parista	11.3%	88.7%	100.0%

		% within Anemia	100.0%	100.0%	100.0%
<b>Chi-Square Tests</b>					
	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.661 <sup>a</sup>	1	.416		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.398	1	.528		
Likelihood Ratio	.673	1	.412		
Fisher's Exact Test				.469	.266
Linear-by-Linear Association	.659	1	.417		
N of Valid Cases	310				
a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14.23.					
b. Computed only for a 2x2 table					
<b>Interval * Anemia Crosstabulation</b>					
		Anemia		Total	
		Anemia	Normal		
Interval	<2 Tahun	Count	17	133	150
		% within Interval	11.3%	88.7%	100.0%
% within Anemia		48.6%	48.4%	48.4%	
Interval	≥2 Tahun	Count	18	142	160
		% within Interval	11.3%	88.8%	100.0%
		% within Anemia	51.4%	51.6%	51.6%
Total		Count	35	275	310
		% within Interval	11.3%	88.7%	100.0%
		% within Anemia	100.0%	100.0%	100.0%

<b>Chi-Square Tests</b>					
	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.001 <sup>a</sup>	1	.982		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.001	1	.982		
Fisher's Exact Test				1.000	.561
Linear-by-Linear Association	.001	1	.982		

N of Valid Cases	310			
a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 16.94.				
b. Computed only for a 2x2 table				

Lila * Anemia Crosstabulation					
			Anemia		Total
			Anemia	Normal	
Lila	KEK	Count	18	89	107
		% within Lila	16.8%	83.2%	100.0%
		% within Anemia	51.4%	32.4%	34.5%
	Normal	Count	17	186	203
		% within Lila	8.4%	91.6%	100.0%
		% within Anemia	48.6%	67.6%	65.5%
Total		Count	35	275	310
		% within Lila	11.3%	88.7%	100.0%
		% within Anemia	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	4.993 <sup>a</sup>	1	.025		
Continuity Correction <sup>b</sup>	4.185	1	.041		
Likelihood Ratio	4.767	1	.029		
Fisher's Exact Test				.037	.022
Linear-by-Linear Association	4.977	1	.026		
N of Valid Cases	310				
a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12.08.					
b. Computed only for a 2x2 table					

Chi-Square Tests			
	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	101.529 <sup>a</sup>	6	.000
Likelihood Ratio	78.795	6	.000
Linear-by-Linear Association	78.655	1	.000
N of Valid Cases	310		
a. 8 cells (57.1%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .52.			
28 Juni 2022			



Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.312 <sup>a</sup>	1	.128		
Continuity Correction <sup>b</sup>	1.700	1	.192		
Likelihood Ratio	2.121	1	.145		
Fisher's Exact Test				.133	.099
Linear-by-Linear Association	2.305	1	.129		
N of Valid Cases	310				
a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 7.49.					
b. Computed only for a 2x2 table					

lama mengonsumsi mms * Anemia Crosstabulation					
			Anemia		Total
			Anemia	Normal	
lama mengonsumsi mms	< 30 hari	Count	5	3	8
		% within lama mengonsumsi mms	62.5%	37.5%	100.0%
		% within Anemia	9.3%	1.2%	2.6%
	30 - 90 hari	Count	10	5	15
		% within lama mengonsumsi mms	66.7%	33.3%	100.0%
		% within Anemia	18.5%	2.0%	4.8%
	91 - 150 hari	Count	7	50	57
		% within lama mengonsumsi mms	12.3%	87.7%	100.0%
		% within Anemia	13.0%	19.5%	18.4%
	151 - 210 hari	Count	29	181	210
		% within lama mengonsumsi mms	13.8%	86.2%	100.0%
		% within Anemia	53.7%	70.7%	67.7%
	121 - 270 hari	Count	3	17	20
		% within lama mengonsumsi mms	15.0%	85.0%	100.0%

		% within Anemia	5.6%	6.6%	6.5%
Total		Count	54	256	310
		% within lama mengonsumsi mms	17.4%	82.6%	100.0%
		% within Anemia	100.0%	100.0%	100.0%

Anemia Trimester 1					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Anemia	147	47.4	47.4	47.4
	Normal	163	52.6	52.6	100.0
	Total	310	100.0	100.0	

Anemia					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Anemia	54	17.4	17.4	17.4
	Normal	256	82.6	82.6	100.0
	Total	310	100.0	100.0	

Chi-Square Tests			
	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	39.622 <sup>a</sup>	4	.000
Likelihood Ratio	29.056	4	.000
Linear-by-Linear Association	20.369	1	.000
N of Valid Cases	310		

a. 3 cells (30.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.39.

jumlah mms yang dikonsumsi * Anemia Crosstabulation					
			Anemia		Total
			Anemia a	Norma l	
jumlah mms yang dikonsumsi	Tidak Rutin	Count	45	128	173
		% within jumlah mms yang dikonsumsi	26.0%	74.0%	100.0%
		% within Anemia	83.3%	50.0%	55.8%
	Rutin	Count	9	128	137
		% within jumlah mms yang dikonsumsi	6.6%	93.4%	100.0%
		% within Anemia	16.7%	50.0%	44.2%
Total		Count	54	256	310
		% within jumlah mms yang dikonsumsi	17.4%	82.6%	100.0%
		% within Anemia	100.0 %	100.0 %	100.0%

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	20.090 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	18.761	1	.000		
Likelihood Ratio	22.009	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	20.025	1	.000		
N of Valid Cases	310				
a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 23.86.					
b. Computed only for a 2x2 table					

Paired Samples Test									
		Paired Differences					t	df	Sig. (2- tailed)
		Mean	Std. Deviati on	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower	Upper			
Pair 1	Anemia Trimest er 1 - Anemia	- .3000 0	.59420	.03375	-.36641	-.23359	- 8.8 89	309	.000

Case Processing Summary						
	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
lama mengonsumsi mms	618	100.0%	0	0.0%	618	100.0%
jumlah mms yang didapat	618	100.0%	0	0.0%	618	100.0%

Descriptives				
			Statistic	Std. Error
lama mengonsumsi mms	Mean		18.1839	.26813
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	17.6573	
		Upper Bound	18.7104	
	5% Trimmed Mean		18.0479	
	Median		16.0000	
	Variance		44.429	
	Std. Deviation		6.66549	
	Minimum		.00	
	Maximum		35.00	
	Range		35.00	
	Interquartile Range		10.00	
	Skewness		.415	.098
	Kurtosis		-.708	.196
jumlah mms yang didapat	Mean		83.6596	3.15486
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	77.4640	
		Upper Bound	89.8552	
	5% Trimmed Mean		82.1874	
	Median		24.6000	
	Variance		6151.036	
	Std. Deviation		78.42854	
	Minimum		7.70	
	Maximum		240.00	
	Range		232.30	

	Interquartile Range	166.50	
	Skewness	.352	.098
	Kurtosis	-1.782	.196

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
lama mengonsumsi mms	.134	618	.000	.951	618	.000
jumlah mms yang didapat	.296	618	.000	.704	618	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Ranks				
	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
lama mengonsumsi mms	Lama konsumsi	309	430.81	133120.00
	HB	309	188.19	58151.00
	Total	618		

Test Statistics <sup>a</sup>	
	lama mengonsumsi mms
Mann-Whitney U	10256.000
Wilcoxon W	58151.000
Z	-16.897
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Grouping Variable: Kelompok

## Mann-Whitney Test

Ranks				
	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
jumlah mms yang didapat	Jumlah Konsumsi	309	464.00	143376.00
	HB	309	155.00	47895.00
	Total	618		

## Lampiran 7 Riwayat Hidup

### RIWAYAT HIDUP



#### A. Data Pribadi

1. Nama : Hardyanty Subair
2. Tempat / Tanggal Lahir : Bone / 27 Februari 1998
3. Jenis Kelamin : Perempuan
4. Agama : Islam
5. Alamat : Jl. Sejati Pondok Merdeka
6. Email : hardyanty27@gmail.com
7. No. Hp : 082346713072

#### B. Riwayat Pendidikan

1. 2003 – 2009 : SD Negeri 218 Maroanging
2. 2009 – 2012 : SMP 1 Sibulue
3. 2012 – 2015 : SMA Islam ATHIRAH
4. 2015 – 2019 : S1-Ilmu Gizi, FKM Unhas