

DAFTAR PUSTAKA

- Adiputra Sudarma, I. M., & Trisnadewi, Ni Wayan, D. (2023). Metodologi Penelitian Kesehatan. In: Metodologi Penelitian Kesehatan. In S. Bahri (Ed.), *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951–952. (Issue 2021). CV. MEDIA SAINS INDONESIA.
- Aprilia, K., & Ramadhan, K. (2020). Peningkatan Pengetahuan Ibu Hamil tentang Tanda Bahaya Kehamilan Melalui Penyuluhan. *Jurnal Pengabdian Bidan Nasuha*, 1(1), 7–11. <https://doi.org/10.33860/jpbn.v1i1.302>
- Aji, S. P., F. S. Nugroho, and B. Rahardjo. 2023. *Promosi Dan Pendidikan Kesehatan Di Masyarakat (Strategi Dan Tahapannya)*. Global Eksekutif Teknologi. edited by N. S. S. P. M. kes. Dr. Neila Sulung. Padang Sumatera Barat: PT GLOBAL EKSEKUTIF TEKNOLOGI.
- Aziz. (2017). *Kesehatan masyarakat ilmu seni*. Rineka Cipta.
- Dewie, Artika. 2021. “Pengetahuan Dan Sikap Tentang Tanda Bahaya Kehamilan Berhubungan Dengan Pemanfaatan Buku KIA.” *JAMBI MEDICAL JOURNAL “Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan”* 9(1):138–46. doi: 10.22437/jmj.v9i1.12841.
- Endang Wahyuningsih, Lilik Hartati, Endang Sawitri, and Amanda Putri Angelina. 2023. “Pendampingan Ibu Hamil Tanda Bahaya Kehamilan Di Puskesmas Trucuk Klaten.” *WASATHON Jurnal Pengabdian Masyarakat* 1(02):1–12. doi: 10.61902/wasathon.v1i02.616
- Gandomi, N., & Gholamreza Sharifzadeh, Marzieh Torshizi, E. N. (2022). Social Support and Self - Care Behavior Study. *Journal of Education and Health Promotion*, (January), 1–6.
- Goetz, M., Schiele, C., Müller, M., Matthies, L. M., Deutsch, T. M., Spano, C., ... Wallwiener, S. (2020). Effects of a brief electronic mindfulness-based intervention on relieving prenatal depression and anxiety in hospitalized high-risk pregnant women: Exploratory pilot study. *Journal of Medical Internet Research*, 22(8).
- Gong, X., Dong, B., Li, L., Shen, D., & Rong, Z. (2023). TikTok video as a health education source of information on heart failure in China: a content analysis. *Frontiers in*

- Public Health*, 11(December), 1–10.
- Hesti, N., Zulfita, Z., & Ryantori, R. (2022). Faktor-faktor yang berhubungan dengan persiapan persalinan pada ibu hamil. *Jurnal Ilmiah Universitas Batanghari Jambi*, 22(2), 837.
- Harahap, I. F., & Rambe, K. S. (2023). Tingkat Pengetahuan dan Sikap Ibu Hamil Tentang Tanda Bahaya Kehamilan di Desa Aek Haruaya Kecamatan Portibi Kabupaten Padang Lawas Utara. *Elisabeth Health Jurnal*, 8(2), 174–178.
- Hafifah, N., & Kesumadewi Tri, I. (2023). Penerapan Pendidikan Kesehatan Tentang Tanda Bahaya Kehamilan Untuk Meningkatkan Pengetahuan Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Purwosari Kec. Metro Utara Tahun 2021. *Jurnal Cendikia Muda*, 3(2), 202–209.
- American College of Obstetricians and Gynecologists. (2021). *ACOG Practice Bulletin: Obstetric Complications*. Washington D.C.: ACOG
- Muhammadiyah, U., Ibu, P., Di, H., Bandarharjo, P., Hajar, N., Handaria, D., Setyabudi, M. T., & Qurrotul, S. (2023). *Efektivitas Edukasi Melalui Video Tentang Tanda Bahaya Kehamilan*. 1, 141–147.
- No, V., Regurgitasi, T., Bayi, P., & Bulan, U. (2011). *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Pengetahuan Ibu*. 3(1), 15–33.
- Notoadmodjo, S. 2021. *Promosi Kesehatan & Prilaku Kesehatan*. edited by R. Watrianthos. Penerbit Yayasan Kita Menulis.
- Nurfalah Setyawati, Hartyowidi Yuliawuri, Siti Raudah. 2023. *Metodologi Riset Kesehatan*. edited by D. Mubarak and M. K. Dr. dr Putu Sudayasa. JAWA TENGAH: PENERBIT CV.EUREKA MEDIA AKSARA.
- Nursyamsi, D., & Pratama, S. (2020). *Effectiveness of audio-visual media in improving pregnant women's knowledge about danger signs of pregnancy*. *Journal of Public Health*, 5(2), 75-83.
- Paradila, Damayanti, Mulyanti, and Puspitaningrum. 2023. “Perbedaan Efektivitas Penyuluhan Dengan Edukasi Digital Dan Leaflet Terhadap Peningkatan Pengetahuan Ibu Hamil Trimester III Tentang Tanda Bahaya Kehamilan Di

Puskesmas Bangetayu Semarang Differences in the Effectiveness of Counseling With Digital Educat.” *Seminar Nasional Kebidanan UNIMUS Semarang* 23:252–59

Rafie, M. R. (2024). *Tingkat Pengetahuan Tentang Tanda-Tanda Pengetahuan Tentang Tanda-Tanda Bahaya Kehamilan*

Rizky Yulia Efendi, N., Selvi Yanti, J., Suci Hakameri, C., & artikel Abstrak, H. (2022). Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Dengan Ketidaknyamanan Trimester III Di Pmb Ernita Kota Pekanbaru Tahun 2022. *Jurnal Kebidanan Terkini (Current Midwifery Journal)* 275 *Jurnal Kebidanan Terkini (Current Midwifery Journal)*, 2, 279. <https://jom.ftp.ac.id/index.php/jkt>

Rahayu, T., & Hartini, E. (2016). *The impact of audio-visual media on increasing knowledge of pregnant women about pregnancy health in Semarang. Journal of Community Health*, 14(4), 50-60.

Sagita, D. (2022). Pengaruh Pendidikan Kesehatan Terhadap Pengetahuan Ibu Tentang Tanda Bahaya Kehamilan Di Rs Mitra Medika Amplas. *Jidan (Jurnal Ilmiah Kebidanan)*, 2(1), 60–65.

<https://doi.org/10.51771/jdn.v2i1.279>

Sari, Senja, D. (2022). Pengaruh Paket Edukasi Tanda Bahaya Kehamilan Melalui Media Booklet , Audiovisual Dan Kombinasi Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Ibu Hamil the Effect of Education Packages of Pregnancy Hazards Through Booklet , Audiovisual and Combination Media on Knowledge. *Jurnal Kesehatan*, 3(2), 356–372.

Sukarelawan, M. I., Indratno, T. K., & Ayu, S. M. (2024). *N-Gain vs Stacking*. Yogyakarta: Surya Cahya.

Sumaryanti, S., Sipasulta, G. C., & Shoufiah, R. (2023). Relationship between family support and health personnel with labor preparedness in pregnant women in hospitals. *Indonesian Journal of Sport Management and Physical Education (IJSMPPE)* Vol.2, No. 1, 2023 : 83-98, 2(1), 83–98

- Sunarmi, A., Haksari, E. L., & Fitriahadi, E. (2022). Childbirth counseling by WhatsApp group to reduce the anxiety of primigravida. *International Journal of Health & Medical Sciences*,
- Situmorang, J. (2022). Tingkat Pengetahuan Dan Sikap Ibu Hamil Tentang Tanda Bahaya Kehamilan Di Desa Marisi Kecamatan Angkola Timur Kabupaten Tapanuli Selatan Tahun 2022. *Braz Dent J.*, 33(1), 1–12.
- Tandon, M. & Gupta, N. (2018). *The Role of Audio-Visual Media in Promoting Maternal Health Education*. *International Journal of Health Promotion*, 12(2), 67-73.
- Yanti & Juli S, D. (2021). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Pekanbaru: RedaksiI Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKes) Hang.
- Yulizawati. (2020). *Dengan Evidence Based Midwifery Implementasi Dalam Masa Kehamilan* (Edisi Asli). Sidoarjo: Indomika Pustaka. Retrieved from <http://repo.unand.ac.id/33995/1/>

L

A

M

P

I

R

A

N

Lampiran 1

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Intan Pemata Sari

Nim : P07524421066

Tanggal : Mei 2025

Yang Menyatakan

(Intan Permata Sari)

Lampiran 2



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.01.26.1779/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Intan Permata Sari
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Medan
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"Efektivitas Promosi Kesehatan Menggunakan Media Audio Visual Terhadap Peningkatan Pengetahuan Ibu Hamil
Tentang Tanda Bahaya Kehamilan Di Klinik Madina"**

*"The Effectiveness of Health Promotion Using Audio Visual Media to Increase Pregnant Women's Knowledge of Pregnancy
Danger Signs at the Madina Clinic"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 04 Agustus 2025 sampai dengan tanggal 04 Agustus 2026.

This declaration of ethics applies during the period August 04, 2025 until August 04, 2026.



August 04, 2025
Chairperson,

Dr. Lestari Rahmah, MKT

Lampiran 3



Kementerian Kesehatan Poltekkes Medan

Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
☎ (061) 8368633
🌐 <https://poltekkes-medan.ac.id>

Nomor : PP.03.04/F.XXII.10/9241/2024

26 Npvenber 2024

Perihal : Izin Melakukan Survei Penelitian

Yang Terhormat,
Pimpinan Klinik Pratama Madina
di-
Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan Kurikulum Nasional Penyelenggaraan Prodi Sarjana Terapan Kebidanan bagi mahasiswa Semester Akhir dituntut untuk melakukan penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut maka bersama ini kami mohon kesediaan Bapak untuk memberi izin penelitian kepada:

Nama : Intan Permata Sari

NIM : P07524421066

Judul Penelitian : Efektifitas Promosi Kesehatan Menggunakan Media Audio Visual Terhadap Peningkatan Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Tanda Bahaya Kehamilan Di Klinik Madina Kecamatan Percut Sei Tuan Tahun 2024

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas kesediaan dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

Jurusan Kebidanan
Ketua,

Arihta br. Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197002311998032001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tsc.keminfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 4



KLINIK PRATAMA MADINA

Alamat : Jl. Datuk Kabu Pasar III Gg. Bersama No. 2 Tembung, Kec. Percut Sei Tuan,
Kab. Deli Serdang, Sumatera Utara, Kode Pos 20371

Izin Penyelenggaraan Nomor : 503.570/0200/DPMP/TSP-DS/SIP-DRU SK/VI/2023
Telp: 0813-7882-3784 E-mail: klirik.madina.tembung@gmail.com

Tembung, 24 November 2024

Nomor : 11.017/SB/KPM/X/2024
Lamp : -
Hal : Balasan Survei Awal

Kepada Yth:
Dekan Fakultas Kebidanan Politeknik
Kesehatan Kemenkes Medan
Di-
Tempat

Dengan hormat,

Sesuai dengan surat saudara nomor: PP.08.02/F.XXII.10/8692/2024 tanggal 24 November 2024, perihal izin Survei Awal Penelitian, maka dengan ini kami sampaikan bahwa nama yang tersebut dibawah ini **disetujui** untuk melakukan Survei Data Penelitian di Klinik Pratama Madina Tembung.

Adapun nama mahasiswi tersebut adalah sebagai berikut:

Nama lengkap : Intan Permata Sari
Nim : P07524421066
Judul : EFEKTIVITAS PROMOSI KESEHATAN MENGGUNAKAN MEDIA AUDIO VISUAL TERHADAP PENINGKATAN PENGETAHUAN IBU HAMIL TENTANG TANDA BAHAYA KEHAMILAN DI KLINIK MADINA ,KECAMATAN PERCUT SEI TUAN TAHUN 2025

Dengan hal ini kami sampaikan, atas kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami,

Klinik Pratama Madina

(Hj. Nurhamida Siregar, S.Keb.Bda)

Lampiran 5



Kementerian Kesehatan Poltekkes Medan

▲ Jalan Perintis Sising KM. 13.5
Medan, Sumatera Utara 20137
☎ 061-8156611
✉ info@poltekkes-medan.ac.id

Nomor : PP.08.02/F.XXII.10/0781/2025
Perihal : Izin Penelitian

10 April 2025

Yang terhormat,
Pimpinan Klinik Pratama Madina
di-
Tempat

Sehubungan dengan Kurikulum Nasional Penyelenggaraan Prodi Sarjana Terapan Kebidanan bagi mahasiswa Semester Akhir dituntut untuk melakukan penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut maka bersama ini kami mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk memberi izin penelitian kepada:

Nama : Intan Permata Sari

NIM : P07524421066

Judul Penelitian : "Efektivitas Promosi Kesehatan Menggunakan Media Audio Visual Terhadap Peningkatan Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Tanda Bahaya Kehamilan Di Klinik Madina Kecamatan Percut Sei Tuan Tahun 2025



Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tts.keminfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 6



KLINIK PRATAMA MADINA

Alamat : Jl. Datuk Kabu Pasar III Gg. Bersama No. 2 Tembung, Kec. Percut Sei Tuan,
Kab. Deli Serdang, Sumatera Utara, Kode Pos 20371

Izin Penyelenggaraan Nomor : 503.570/0200/DPMP-TSP-DS/SIP-DRU SK/VI/2023
Telp:0813-7882-3784 | E-mail: klunik.madina.tembung@gmail.com

Tembung, 17 April 2025

Nomor : 11.017/SB/KPM/IV/2025
Lamp : -
Hal : Izin melakukan penelitian

Kepada Yth:
Dekan Fakultas Kebidanan Politeknik
Kesehatan Kemenkes Medan
Di-
Tempat

Dengan hormat,

Sesuai dengan surat saudara nomor: PP.08.02/F.XXII.10/08/60/2025 tanggal 17 November 2025, perihal izin penelitian, maka dengan ini kami sampaikan bahwa nama yang tersebut dibawah ini disetujui untuk melakukan Izin Penelitian di Klinik Pratama Madina Tembung.

Adapun nama mahasiswi tersebut adalah sebagai berikut:

Nama lengkap : Intan Permata Sari
Nim : P07524421066
Judul : EFEKTIVITAS PROMOSI KESEHATAN MENGGUNAKAN MEDIA AUDIO VISUAL TERHADAP PENINGKATAN PENGETAHUAN IBU HAMIL TENTANG TANDA BAHAYA KEHAMILAN DI KLINIK MADINA KECAMATAN PERCUT SEI TUAN TAHUN 2024

Dengan ini kami sampaikan, atas kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami,

Klinik Pratama Madina

(Hj. Nurhamida Siregar, S.Keb., Bda)

Lampiran 7

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :
Usia :
Alamat :

Saya telah mendapatkan penjelasan dari peneliti tentang efektivitas promosi Kesehatan menggunakan media audio visual terhadap peningkatan pengetahuan ibu hamil tentang tanda bahaya kehamilan dengan ini menyatakan BERSEDIA/TIDAK BERSEDIA. Untuk ikut serta berpartisipasi menjadi objek penelitian

Medan,...2025
Hormat Saya Sebagai Responden

.....

Lampiran 8

FORMULIR PERSETUJUAN MENJADI PESERTA PENELITIAN

Efektuvitas Promosi Kesehatan Menggunakan Media Audio Visual Terhadap Peningkatan Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Tanda Bahaya Kehamilan Di Klinik Madina Kecamatan Percut Sei Tuan

Oleh : Intan Permata Sari

Nim : P07524421066

Saya adalah mahasiswi Prodi Sarjanan Terapan Kebidanan Medan Poltekkes Kemenkes RI Medan, ingin melakukan penelitian di Klinik Pratama Madina Medan Tembung dengan tujuan untuk mengetahui Efektivitas Promosi Kesehatan Menggunakan Media Audio Visual Terhadap Peningkatan Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Tanda Bahaya Kehamilan di Klinik Madina. Penelitian ini salah satu kegiatan dalam menyelesaikan tugas skripsi di Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkkes Kemenkes RI Medan

Saya mengharapkan kesediaan ibu-ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Informasi yang saya dapatkan ini hanya akan digunakan untuk pengembangan ilmu kebidanan dan tidak akan dipergunakan untuk yang lain. Partisipasi ibu-ibu dalam penelitian ini bersifat bebas untuk menjadi responden penelitian atau menolak tanpa ada sanksi apapun. Jika ibu-ibu bersedia untuk mengizinkan menjadi responden silahkan ibu-ibu menandatangani formulir persetujuan ini.

Medan, 2025

Responden

Tanda Tangan

Lampiran 9

KUESIONER PENELITIAN

EFEKTIVITAS PROMOSI KESEHATAN MENGGUNAKAN MEDIA AUDIO VISUAL TERHADAP PENINGKATAN PENGETAHUAN IBU HAMIL TENTANG TANDA BAHAYA KEHAMILAN DI KLINIK MADINA, KECAMATAN PERCUT SEI TUAN

Kisi Kisi Kuisoner

Pertanyaan	Nomor Soal	Jumlah Soal
<i>Kehamilan Trimester I</i>	1-13	13
<i>Kehamilan Trimester II</i>	14-25	12
<i>Kehamilan Trimester III</i>	26-38	13

Petunjuk pengisian:

Nama dapat ditulis lengkap atau inisial Kuesioner dijawab dengan menggunakan tanda ceklis (✓) pada jawaban yang responden dianggap sesuai
Jawaban yang dijawab responden dapat dijamin kerahasiaannya

IDENTITAS RESPONDEN

1. No. Responden :
2. Nama Responden :
3. Umur :
4. Usia kehamilan :
5. Jumlah Kehamilan :

No.	Pernyataan	Benar	Salah
	Trimester 1		
1.	Tanda bahaya kehamilan adalah tanda yang mengindikasikan adanya bahaya yang dapat terjadi selama masa kehamilan.	✓	
2.	Tanda bahaya pada kehamilan terjadi hanya pada saat bulan pertama dan ketiga kehamilan.		
3.	Pada masa awal kehamilannya, ibu mungkin akan mengalami perdarahan yang sedikit (perdarahan implantasi) dan ini normal terjadi.	✓	
4.	Perdarahan pada kehamilan merupakan adanya tanda bahaya kehamilan	✓	
5.	Perdarahan pervaginam yang banyak dan sering pada saat hamil merupakan gejala awal terjadinya keguguran.		
6.	Sakit kepala yang hebat dan menetap serta tidak hilang dengan beristirahat menunjukkan adanya suatu masalah yang serius.		
	Trimester II		
7.	pembengkakan pada kaki, tangan, maupun wajah bisa menyebabkan preeklamsi		
8.	Bengkak (<i>edema</i>) pada wajah dan kaki yang menetap dan tidak hilang dengan beristirahat disertai tekanan darah tinggi merupakan salah		

	satu tanda bahaya kehamilan.		
9.	Bengkak dapat menjadi tanda adanya anemia, gagal jantung, serta preeklampsia.		
10.	Apabila ibu hamil mengalami bengkak (oedema) pada wajah, kaki, maka perlu mengurangi mengkonsumsi makanan yang mengandung banyak garam.		
11.	Nyeri perut hebat selama kehamilan adalah normal.	✓	
12.	Nyeri perut yang hebat, menetap, dan tidak hilang dengan istirahat dapat mengancam keselamatan ibu dan janin.	✓	
	Trimester ke III		
13.	Ibu mulai merasakan gerakan bayi pada bulan ke-5 atau ke-6, beberapa ibu dapat merasakan gerakan bayinya lebih awal.		
14.	Bayi harus bergerak paling sedikit 3 kali dalam periode 3 jam (10 kali gerakan dalam 12 jam).		
15.	Gerakan janin berkurang dapat disebabkan karena aktivitas ibu yang berlebihan sehingga gerakan janin tidak dirasakan, perut menjadi tegang akibat kontraksi berlebihan ataupun kepala sudah masuk panggul pada kehamilan		

	aterm.		
16.	Jika gerakan janin berkurang atau hilang sama sekali, ini bisa menjadi tanda masalah dalam kehamilan pada trimester ketiga?		
17.	Pembengkakan kaki yang tiba-tiba dan berlebihan bisa menjadi tanda masalah pada kehamilan?	✓	
18.	Tekanan darah tinggi yang tiba-tiba bisa menjadi tanda pre-eklampsia pada trimester ketiga?		
19.	Jika keluar cairan ibu tidak terasa, berbau amis dan warna putih keruh berarti yang keluar adalah air ketuban.	✓	
20.	Penurunan gerakan janin secara tiba-tiba bisa menjadi tanda bahaya pada trimester kedua?		

Sumber :(Rahmadani, 2018)

1. Baik, bila subjek mampu menjawab dengan benar 76-100%
2. Cukup, bila subjek mampu menjawab dengan benar 56-75%
3. Kurang, bila subjek apu menjawab dengan < 55%

Lampiran 10

MASTER TABEL

EFEKTIVITAS PROMOSI KESEHATAN MENGGUNAKAN MEDIA AUDIO VISUAL TERHADAP PENINGKATAN PENGETAHUAN
IBU HAMIL TENTANG TANDA BAHAYA KEHAMILAN DI KLINIK MADINA KECAMATAN PERCUT SEI TUAN
TAHUN 2025

PRE TEST

No.	Nama Responden	Umur (Thn)	Kode	UK (Minggu)	Kode	Gravida	Kode
1.	Ny. Reren	33	2	16	2	Multigravida	2
2.	Ny. Dita	25	2	28	2	Multigravida	2
3.	Ny. Berta	28	2	12	1	Multigravida	2
4.	Ny. Luisana	24	2	24	2	Primigravida	1
5.	Ny. Gabriella	30	2	16	2	Multigravida	2
6.	Ny. Candra	28	2	36	3	Multigravida	2
7.	Ny. Berlian	34	2	28	3	Multigravida	2
8.	Ny. Diana	31	2	13	1	Multigravida	2
9.	Ny. Ayu	19	1	30	3	Primigravida	1
10.	Ny. Zulaiha	22	2	14	2	Multigravida	2
11.	Ny. Aini	26	2	22	2	Multigravida	2
12.	Ny. Ainun	35	2	28	3	Multigravida	2
13.	Ny. Menta	29	2	12	1	Multigravida	2
14.	Ny. Salva	24	2	24	2	Primigravida	1
15.	Ny. Yunita	27	2	33	2	Primigravida	1
16.	Ny. Umi Kalsum	32	2	28	3	Primigravida	1
17.	Ny. Giana	25	2	32	3	Primigravida	1
18.	Ny. Khairanisa	33	2	27	2	Multigravida	2
19.	Ny. Annisa	30	2	34	3	Multigravida	2
20.	Ny. Vionna	24	2	20	2	Primigravida	1
21.	Ny. Putri	26	2	8	1	Multigravida	2

22.	Ny. Oktaviani	31	2	26	2	Multigravida	2
23.	Ny. Erika	25	2	32	3	Primigravida	1
24.	Ny. Nina Paulina	29	2	22	2	Primigravida	1
25.	Ny. Olivia	22	2	10	1	Primigravida	1
26.	Ny. Kiki	25	2	24	2	Primigravida	1
27.	Ny. Wiwin	36	1	20	2	Multigravida	2
28.	Ny. Aisyah	27	2	32	3	Multigravida	2
29.	Ny. Irma	33	2	28	3	Multigravida	2
30.	Ny. Tuti	29	2	16	2	Multigravida	2
31.	Ny. Yani	37	1	31	3	Multigravida	2
32.	Ny. Ella	28	2	26	2	Multigravida	2

*) Koding Umur

1 = <20 dan >35 th

2 = 20-35 th

*) Koding Gravida

1 = Primigravida

2 = Multigravida

*) Koding UK (Usia Kehamilan)

1 = 0-12 minggu (TM I)

2 = 13-27 minggu (TM II)

3 = 28-40 minggu (TM III)

Pengetahuan : PRE TEST

No	Soal Kuesioner																				Jlh	%	Kategori	Kode
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20				
1.	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	7	35%	Kurang	3
2.	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	15%	Kurang	3
3.	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	7	35%	Kurang	3
4.	0	0	0	0	1		1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	6	30%	Kurang	3
5.	0	0	0	0	0		0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	4	20%	Kurang	3
6.	1	0	1	0	1		0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	12	60%	Cukup	2
7.	0	1	1	1	0		1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	8	40%	Kurang	3
8.	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	15%	Kurang	3
9.	0	0	0	1	0		0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	15%	Kurang	3
10	1	0	0	0	1		0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	5	25%	Kurang	3
11	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	8	40%	Kurang	3
12	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	8	40%	Kurang	3
13	1	1	1	0	1		1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	13	65%	Cukup	2
14	0	0	1	0	0		0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	4	20%	Kurang	3
15	0	1	0	0	0		0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	5	25%	Kurang	3
16	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	7	35%	Kurang	3
17	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	8	40%	Kurang	3
18	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	4	20%	Kurang	3
19	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	6	30%	Kurang	3
20	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	7	35%	Kurang	3
21	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	4	20%	Kurang	3
22	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	8	40%	Kurang	3
23	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	7	35%	Kurang	3

24	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4	20%	Kurang	3
25	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	6	30%	Kurang	3
26	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	7	35%	Kurang	3
27	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	4	20%	Kurang	3
28	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	5	25%	Kurang	3
29	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	7	35%	Kurang	3
30	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	5	25%	Kurang	3
31	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	7	35%	Kurang	3
32	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	6	30%	Kurang	3

***) Koding Pengetahuan**

1. = Baik, bila subjek mampu menjawab dengan benar 76-100%
2. = Cukup, bila subjek mampu menjawab dengan benar 56-75%
3. = Kurang, bila subjek mampu menjawab dengan benar < 55%

Pengetahuan : POST TEST

No	Soal Kuesioner																				Jlh	%	Kategori	Kode
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20				
1.	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95%	Baik	1
2.	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	17	85%	Baik	1
3.	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	17	85%	Baik	1
4.	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	16	80%	Baik	1
5.	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	16	80%	Baik	1
6.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	17	85%	Baik	1
7.	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	16	80%	Baik	1
8.	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16	80%	Baik	1
9.	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	65%	Cukup	2
10	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	17	85%	Baik	1
11	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	16	80%	Baik	1
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	18	90%	Baik	1
13	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	17	85%	Baik	1
14	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	16	80%	Baik	1
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	17	85%	Baik	1
16	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	16	80%	Baik	1
17	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	17	85%	Baik	1
18	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	16	80%	Baik	1
19	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	16	80%	Baik	1
20	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	16	80%	Baik	1
21	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	16	80%	Baik	1

22	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	16	80%	Baik	1
23	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	85%	Baik	1
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	18	90%	Baik	1
25	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	14	70%	Cukup	2
26	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	16	80%	Baik	1
27	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	17	85%	Baik	1
28	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	16	80%	Baik	1
29	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	16	80%	Baik	1
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	17	85%	Baik	1
31	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	85%	Baik	1
32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	18	90%	Baik	1

***) Koding Pengetahuan**

1. = Baik, bila subjek mampu menjawab dengan benar 76-100%
2. = Cukup, bila subjek mampu menjawab dengan benar 56-75%
3. = Kurang, bila subjek mampu menjawab dengan benar < 55%

Lampiran 11

INTERPRESTASI OUTPUT SPSS

Frequencies

		Statistics				
		Umur	UK	Gravida	PRE_Penge tahun	POST_Peng etahun
N	Valid	32	32	32	32	32
	Missing	0	0	0	0	0
Mean		1.91	2.19	1.66	2.94	1.06
Median		2.00	2.00	2.00	3.00	1.00
Minimum		1	1	1	2	1
Maximum		2	3	2	3	2

Frequency Table

		Umur			
		Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 20 dan >35 th	3	9.4	9.4	9.4
	20-35 th	29	90.6	90.6	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

		UK			
		Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Trimester I	5	15.6	15.6	15.6
	Trimester II	16	50.0	50.0	65.6
	Trimester III	11	34.4	34.4	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

		Gravida			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Primigravida	11	34.4	34.4	34.4
	Multigravida	21	65.6	65.6	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

		PRE_Pengetahuan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	2	6.2	6.2	6.2
	Kurang	30	93.8	93.8	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

		POST_Pengetahuan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	30	93.8	93.8	93.8
	Cukup	2	6.2	6.2	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Explore

Case Processing Summary							
		Valid		Missing		Total	
		N	Percent	N	Percent	N	Percent
PRE_Pengetahuan		32	100.0%	0	0.0%	32	100.0%
POST_Pengetahuan		32	100.0%	0	0.0%	32	100.0%

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
PRE_Pengetahuan	.538	32	.000	.265	32	.000
POST_Pengetahuan	.538	32	.000	.265	32	.000

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks				
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
POST_Pengetahuan - PRE_Pengetahuan	Negative Ranks	32 ^a	16.50	528.00
	Positive Ranks	0 ^b	.00	.00
	Ties	0 ^c		
	Total	32		

- a. POST_Pengetahuan < PRE_Pengetahuan
b. POST_Pengetahuan > PRE_Pengetahuan
c. POST_Pengetahuan = PRE_Pengetahuan

Test Statistics^a

POST_Pengetahuan –
PRE_Pengetahuan

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
b. Based on positive ranks.

LAMPIRAN 12 HASIL TURNITINE


Page 2 of 94 - Integrity Overview
Submission ID (moodle): 13282126417

16% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Filtered from the Report

- Bibliography
- Quoted Text

Top Sources

14%  Internet sources
7%  Publications
8%  Submitted works (Student Papers)

Top Sources

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	Student papers	Radan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan	3%
2	Internet	journal.um-surabaya.ac.id	2%
3	Internet	ops.stikesmukla.ac.id	1%
4	Internet	eprints.poltekkesjogja.ac.id	<1%
5	Internet	repository.unhar.ac.id	<1%
6	Internet	jurnal.akperdharmawacana.ac.id	<1%
7	Internet	ecampus.poltekkes-medan.ac.id	<1%
8	Internet	repo.poltekkes-medan.ac.id	<1%
9	Student papers	Poltekkes Kemenkes Pontianak	<1%
10	Student papers	LL DOKTI IX Turnitin Consortium Part V	<1%
11	Internet	journal.lembagakita.org	<1%


Page 3 of 94 - Integrity Overview
Submission ID (moodle): 13282126417

Lampiran 13

No	Kegiatan	Waktu																							
		November				Desember				Januari				Februari				Maret				April			
		2024				2024				2025				2025				2025				2025			
		1	2	3	4	1	1	2	3	4	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	3	4	3	4
1.	Penyusunan proposal TA																								
2.	Seminar proposal TA																								
3.	Revisi proposal TA																								
4.	Perijinan penelitian																								
5.	Persiapan penelitian																								
6.	Pelaksanaan penelitian																								
7.	Pengolahan data																								
8.	Laporan TA																								
9.	Sidang TA																								
10.	Revisi laporan TA																								



**Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan**

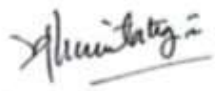
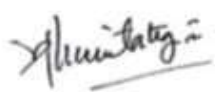
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

KARTU BIMBINGAN SKRIPSI

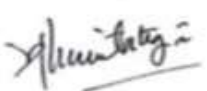
Nama Mahasiswa : INTAN PERMATA SARI
Nim : P07524421066
Judul Skripsi : Efektivitas Promosi Kesehatan Menggunakan Media Audio Visual Terhadap Peningkatan Pengetahuan Ibu hHamil Tentang Tanda Bahaya Kehamilan Di Klinik Madina Kecamatan Percut Sei Tuan Tahun 2025
Pembimbing Utama : Zuraidah ,S.SiT,M.Kes
Pembimbing Pendamping : Bebaskita Br Ginting ,S.SiT,MPH

No	Hari,Tanggal dan Tahun	Uraian Kegiatan Bimbingan	Saran	Paraf Pembimbing
1.	12 September 2024	Arahan /konsultasi dalam menentukan judul	Memperbanyak mencari data dan membaca jurnal	 Zuraidah,S.SiT,M.Kes
2.	02 Oktober 2024	Pengajuan Judul Skripsi	Banyak membaca jurnal	 Zuraidah,S.SiT,M.Kes
3.	04 Oktober 2024	Membawa sumber jurnal yang berhubungan dengan masalah atau judul yang diinginkan	ACC Judul	 Zuraidah,S.SiT,M.Kes

5.	07 Oktober 2024	Konsultasi kepada dosen II tentang ranjangan judul penelitian	Diberikan arahan untuk lebih banyak referensi yang berhubungan dengan judul yang diajukan	 BebasBrGinting,S.SiT,MPH
5	29 Oktober 2024	ACC judul dosen II	Melanjutkan Bab I	 BebasBrGinting,S.SiT,MPH
6.	13 November 2024	Arahan /konsultasi dalam menuliskan Bab I latar belakang	Memperbaiki pennisan dan mencari data terbaru	 Zuraidah,S.SiT,M.Kes
7.	22 November 2024	Revisi bab I latar belakang	Memperbaiki penulisan sesuai dengan panduan skripsi	 BebasBrGinting,S.SiT,MPH
8.	28 November 2024	Arahan /konsultasi Bab I dan lanjut ke Bab III	Revisi	 Zuraidah,S.SiT,M.Kes

9.	29 November 2024	Konsultasi Bab I dan Bab III	Memperbaiki penulisan dan kerangka teori	 BebasBrGinting,S.SiT,MPH
10	02 Desember 2024	Bimbingan Bab 3	Revisi	 Zuraidah,S.SiT,M.Kes
11	03 Desember 2024	Bimbingan Bab I dan III	ACC Bab I dan Bab III Lanjut ujian sempro	 Zuraidah,S.SiT,M.Kes
14	09 Desember 2025	Bimbingan Bab III	Revisi	 BebasBrGinting,S.SiT,MPH
15	10 Desember 2024	Bimbingan Bab I Dan Bab III	ACC Bab I dan Bab III Lanjut Ujian Sempro	 BebasBrGinting,S.SiT,MPH
16	15 April 2025	Arahan /konsultasi setelah ujian sempro	Revisi	 Zuraidah,S.SiT,M.Kes

17	17 April 2025	Bimbingan revisi	ACC lanjutkan pengumpulan data	 Zuraidah,S.SiT,M.Kes
18	17 April 2025	Arahan /konsultasi Bab I dan lanjut ke Bab III	ACC lanjutkan pengumpulan data	 BebasBrGinting,S.SiT,MPH
19	21 April 2025	Arahan /konsultasi Bab I dan lanjut ke Bab III	ACC lanjutkan pengumpulan data	 Dodoh Khodijah,SST.MPH
19	09 Mei 2025	Bimbingan Bab IV Dan Bab V	Revisi pengolahan data nya	 Zuraidah,S.SiT,M.Kes
20	14 Mei 2025	Bimbingan Bab IV Dan V	Revisi Pengolahan datanya	 Zuraidah,S.SiT,M.Kes
21	15 Mei 2025	Bimbingan Bab IV Dab Bab V	ACC Bab IV Dan Bab V untuk ujian seminar hasil	 Zuraidah,S.SiT,M.Kes

22	16 Mei 025	Bimbingan Bab IV Dan V	Revisi	 BebasBrGinting,S.SiT,MPH
23	20 Mei 2025	Bimbingan Bab IV Dan V	Revisi	 Zuraidah,S.SiT,M.Kes
24	22 Mei 1 2025	Bimbingan Bab IV Dan Bab V	ACC Lanjutkan Ujian seminar Hasi	 BebasBrGinting,S.SiT,MPH
25	02Juni 2025	Bimbingan Bab IV Dab Bab V setelah ujian semhas	ACC Bab IV Dan Bab V	 Dodoh Khodijah,SST.MPH
26	02Juni 2025	Bimbingan Bab IV Dab Bab V setelah ujian semhas	ACC Bab IV Dan Bab V	 BebasBrGinting,S.SiT,MPH

26	10 Juni 2025	Bimbingan bab IV dan bab V setelah ujian senhas	ACC Bab IV dan Bab V	Dodoh Khodijah ,SST.MPH
27	12 juni 2025	Bimbingan bab IV dan bab V setelah ujian senhas	ACC Bab IV dan Bab V	Zuraidah,S.SiT,M.Kes
28	23-juni-2025	ACC Skripsi di jilid lux oleh pembimbing I	Mempersiapkan skripsi untuk di jilid lux	Zuraidah,S.SiT,M.Kes
29	23-juni-2025	ACC Skripsi di jilid lux oleh pembimbing II	Mempersiapkan skripsi untuk di jilid lux	BebasBrGinting,S.SiT,MPH

Mengetahui

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping



(Zuraidah,S.SiT,M.Kes)
NIP. 197508102006042001



(Bebaskita Br Ginting,S.SiT,M.Kes)
NIP.197307291993032001

DOKUMENTASI PENELITIAN



**EFEKTIVITAS PROMOSI KESEHATAN MENGGUNAKAN MEDIA AUDIO VISUAL
TERHADAP PENINGKATAN PENGETAHUAN IBU HAMIL TENTANG TANDA BAHAYA
KEHAMILAN DI KLINIK MADINA KECAMATAN PERCUT SEI TUAN
TAHUN 2025**

Intan Permata Sari¹, Zuraidah, S.SiT.M.Kes², Dr. Bebaskita Br Ginting, S.SSiT, MPH³

^{1 2 3}Poltekkes Kemenkes Medan Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Medan

Email : 2b.intanpermatasari@gmail.com

ABSTRAK

Kurangnya deteksi dini mengenali tanda bahaya kehamilan pada kehamilan dapat mengakibatkan kurangnya antisipasi yang cepat pada saat kehamilan sampai proses persalinan sehingga berisiko besar terjadinya kematian ibu. Ada beberapa faktor penyebab kematian ibu, salah satunya dikarenakan kurangnya pengetahuan di lingkup perempuan, keluarga, dan tenaga medis tentang tanda bahaya kehamilan. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Efektivitas promosi kesehatan media audio visual terhadap peningkatan pengetahuan ibu hamil tentang tanda bahaya kehamilan di klinik madina kecamatan percut sei tuan. Jenis penelitian ini menggunakan metode kuantitatif dengan desain penelitian *Pre Eksperimen*, dengan rancangan penelitian yang digunakan dalam penelitian yaitu *One group Pretest-Posttest*. Populasi yang digunakan adalah ibu hamil di klinik madina sebanyak 32 orang dengan teknik total sampling sehingga sampel berjumlah 32 orang. selisih pengetahuan ibu hamil sebelum dan sesudah diberikan promosi kesehatan menggunakan media audio visual tentang tanda bahaya kehamilan mempunyai rata-rata 10,28, Menunjukkan bahwa dari 32 responden mayoritas pengetahuan ibu hamil sebelum diberikan promosi kesehatan mempunyai pengetahuan kurang sebanyak 30 orang (93,8 %) orang . Sesudah diberikan promosi kesehatan pengetahuan ibu hamil sebanyak 30 orang (93,8 %) orang memiliki pengetahuan baik. Hasil penelitian menunjukkan bHasil *Uji Wilcoson Test*, diperoleh nilai (p -value=0,000) artinya Media Audio Visual efektif terhadap peningkatan pengetahuan responden tentang tanda bahaya kehamilan pada ibu hamil.

Kata Kunci : Pengetahuan, Media Audio Visual, Tanda Bahaya Kehamilan

ABSTRACT

Lack of early detection in recognizing pregnancy danger signs in pregnancy can result in a lack of rapid anticipation during pregnancy until the delivery process, resulting in a high risk of maternal death. There are several factors that cause maternal death, one of which is due to lack of knowledge among women, families, and medical personnel about pregnancy danger signs. This study aims to determine the effectiveness of audio visual media health promotion in increasing pregnant women's knowledge about pregnancy danger signs at the Madina clinic, Percut Sei Tuan district. This type of research uses a quantitative method with a Pre-Experimental research design, with the research design used in the study, namely One Group Pretest-Posttest. The population used was 32 pregnant women at the Madina clinic with a total sampling technique so that the sample was 32 people. The difference in knowledge of pregnant women before and after being given health promotion using audio-visual media about pregnancy danger signs had an average of 10.28, showing the results of 32 respondents, the majority of pregnant women's knowledge before being given health promotion had less knowledge, as many as 30 people (93.8%) people. After being given health promotion, the knowledge of pregnant women as many as 30 people (93.8%) people had good knowledge. The results of the study showed the Wilcoson Test, obtained a value (p -value = 0.000) meaning that Audio Visual Media is effective in increasing respondents' knowledge about pregnancy danger signs in pregnant women.

Keywords: Knowledge, Audio Visual Media, Pregnancy Danger Signs

References : 33 (2018-2024)

Latar Belakang

Menurut World Health Organization (WHO) pada tahun 2020, Angka Kematian Ibu (AKI) di seluruh dunia mencapai 295.000 kematian. Penyebab utama kematian ibu meliputi tekanan darah tinggi selama kehamilan (pre-eklampsia dan eklampsia), pendarahan, infeksi pasca melahirkan, dan aborsi yang tidak aman (WHO, 2021). Di Indonesia berdasarkan Survei Penduduk Antar Sensus 2015, AKI secara nasional telah mengalami penurunan signifikan dari 305 kematian per 100.000 Kelahiran Hidup sedangkan berdasarkan Sensus Penduduk 2020 menjadi 189 kematian per 100.000 Kelahiran Hidup. Pencapaian ini perlu dipertahankan dan ditingkatkan untuk mencapai target pada tahun 2024 yaitu 183 Kematian per 100.000 Kelahiran Hidup, dan target pada tahun 2030 yaitu < 70 kematian per 100.000 Kelahiran Hidup (Kementrian Kesehatan RI, 2023).

Kurangnya deteksi dini mengenali tanda bahaya kehamilan pada kehamilan dapat mengakibatkan kurangnya antisipasi yang cepat pada saat kehamilan sampai proses persalinan sehingga berisiko besar terjadinya kematian ibu. Tanda bahaya kehamilan meliputi perdarahan pervaginam, nyeri abdomen yang hebat, berkurangnya gerakan janin, bengkak. Hal itu dapat terjadi jika ibu hamil mempunyai pengetahuan yang baik mengenai tanda bahaya kehamilan sehingga dapat bersikap positif untuk mencari pelayanan kesehatan guna memperoleh secara cepat pertolongan dan penanganannya (Rosa, 2022)

Berdasarkan penelitian yang dilakukan Endang Wahyuningsih pada tahun 2023 angka kematian ibu di Indonesia menunjukkan 4.627 kematian. Dibandingkan dengan angka kematian ibu di Indonesia pada tahun 2019 sebesar 4.221 kematian. Hal ini menunjukkan terjadinya peningkatan angka kematian ibu yang terjadi pada tahun 2020. Penyebab sebagian besar kematian ibu pada tahun 2020 yaitu disebabkan karena perdarahan sebanyak 1.330 kasus, hipertensi dalam kehamilan sebanyak 1.110 kasus, dan gangguan sistem peredaran darah sebanyak 230 kasus (Kemenkes, 2020). (Endang Wahyuningsih *et al.* 2023)

Sedangkan penelitian yang dilakukan Ica

Fauziah Harahap Menurut hasil Susenas Propinsi Sumatera Utara tahun 2019 menunjukkan jumlah Angka Kematian Ibu 179 dari 302.555 kelahiran hidup atau 59,6 per100.000 kelahiran hidup, angka ini mengalami penurunan dibandingkan hasil Susenas tahun 2018, yaitu sebesar 186 per 100.000 kelahiran hidup atau 60,79 per100.000 kelahiran hidup. Akibat terjadinya Angka Kematian Ibu komplikasi perdarahan, eklamsi dan komplikasi abortus (Dinkes Provinsi Sumatera Utara, 2020) (Harahap & Rambe, 2023)

Hasil Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) 2018 menunjukkan hanya 60 % ibu hamil yang memiliki Buku KIA dan dapat menunjukkannya, 10 % tidak dapat menunjukkannya dan 30 % dari ibu hamil tersebut tidak memiliki Buku KIA. Salah satu manfaat Buku KIA dapat menjadi media KIE (Konseling, Informasi dan Edukasi) untuk meningkatkan pengetahuan ibu dan keluarga mengenai informasi kesehatan ibu dan anak. Buku KIA memuat informasi yang sangat lengkap,

Demikian juga halnya bahwa AKI di Kabupaten Deli Serdang belum berhasil diturunkan dari tahun 2014-2019. Dari hasil tersebut masih belum mencapai target yang ditetapkan yaitu 32,143 pada tahun 2020

Ada beberapa faktor penyebab kematian ibu, salah satunya dikarenakan kurangnya pengetahuan di lingkup perempuan, keluarga, dan tenaga medis tentang tanda bahaya kehamilan. Sebagian besar penyebab kematian ibu juga dikarenakan keterlambatan pengambilan keputusan dan keterlambatan menerima tindakan yang sesuai. (Jungari, 2020). Upaya yang dapat dilakukan untuk menapis adanya risiko komplikasi yaitu dengan melakukan pendeteksian dini adanya tanda-tanda bahaya selama kehamilan. Memahami tanda bahaya kehamilan dipengaruhi oleh pengetahuan dari seorang individu (Herinawati *et al.*, 2021). Namun pada kenyataannya pengetahuan ibu hamil masih tergolong rendah dalam hal mengenali tanda bahaya kehamilan.

Tanda bahaya kehamilan yaitu tanda-tanda yang mengindikasikan adanya bahaya atau ancaman dalam kehamilan. Macam-macam tanda

bahaya kehamilan dalam buku KIA (2020) yaitu janin dirasakan kurang bergerak dibandingkan sebelumnya, muntah terus menerus dan nafsu makan berkurang, demam tinggi, bengkak pada kaki, tangan, wajah atau sakit kepala disertai kejang, perdarahan pada hamil muda atau tua, dan air ketuban keluar sebelum waktunya.

Dengan mengenal tanda bahaya kehamilan diharapkan ibu hamil dapat mendeteksi dan mencegah adanya bahaya atau ancaman dalam kehamilan, sehingga ibu hamil dapat segera mengambil keputusan dengan cepat untuk segera datang ketenaga kesehatan. Jika tanda bahaya kehamilan ini tidak terdeteksi dengan cepat maka dapat mengakibatkan AKI, AKB, kehamilan dengan komplikasi dan persalinan dengan patologi (Herinawati, 2021).(Endang Wahyuningsih *et al* . 2023

Pentingnya pengetahuan tentang tanda bahaya kehamilan ini akan membantu ibu dan keluarga dalam mengambil keputusan yang tepat (Mwilike *et al* ., 2018). Untuk meningkatkan pengetahuan mengenai kesehatan, pemerintah memiliki upaya dengan promosi atau edukasi kesehatan yang kegiatannya sudah diatur dalam Kepmenkes No. 1147 Tahun 2015. Edukasi kesehatan perlu dengan harapan kegiatan edukasi kesehatan tersebut mampu meningkatkan pengetahuan ibu hamil mengenai tanda bahaya (Sukarsih 2023)

Media edukasi yang digunakan untuk memberikan efektivitas promosi kesehatan pengetahuan ibu hamil tentang tanda bahaya kehamilan yaitu media audiovisual memberikan

pengaruh yang sangat besar dalam perubahan perilaku masyarakat. Media audiovisual memiliki dua elemen yang masing-masing mempunyai kekuatan yang akan bersinergi menjadi kekuatan yang besar. Media tersebut memberikan stimulus pada pendengaran dan penglihatan, sehingga hasil yang diperoleh lebih maksimal. Hasil tersebut dapat terpenuhi karena pancaindera yang paling banyak menyalurkan pengetahuan ke otak adalah mata kurang lebih 75% sampai 87%.(Senja Atika Sari, Suhendra Sulaeman 2022)

METODE PENELITIAN

Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif, menggunakan metode pre-eksperiment Rancangan penelitian menggunakan one group pre-post test design.untuk menilai efektivitas promosi Populasi dalam penelitian ini adalah di wilayah klinik madina,kecamatan Percut Sei Tuan ,Kabupaten Deli Serdang Hasil survei 2 bulan terakhir jumlah rata rata kunjungan ANC 32 ibu hamil Jadi jika populasi ibu hamil dalam wilayah klinik madina kurang 100 orang, maka semua orang tersebut akan dijadikan sampel.sehingga sampel yang digunakan dalam penelitian ini sebanyak 32 ibu hamil diklinik madina.Waktu penelitian dilakukan pada bulan Desember- April 2025.Penelitian ini dilakukan di Klinik Pratama Madina,Berdasarkan data tersebut catatan rata rata beberapa ibu hamil yang dating dengan keluhan mual muntah yang berlebihan sehingga membutuhkan penanganan lebih lanjut untuk dirujuk harusnya ibu hamil mengetahui tanda bahaya kehamilan sedeksi dini mungkin bisa dicegah dan tidak dirujuk .

HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Hasil Penelitian

A. 1 Univariat

4.1. Pengetahuan Ibu Hamil Sebelum Dan Sesudah

Pengetahuan Ibu Hamil Sebelum Dan Sesudah Diberikan Promosi Kesehatan Menggunakan Media Audio Visual Tentang Tanda Bahaya Kehamilan Di Klinik Madina Kecamatan Percut Sei Tuan Dapat Dilihat pada tabel berikut ini.

Tabel 4.1
Tabel Numerik Pengetahuan Ibu Hamil Sebelum Dan Sesudah

Nomor Responden	Jumlah Skor Pretest	Jumlah Skor Posttest	Selisih Skor
1.	7	19	12
2.	3	17	14
3.	7	17	10

4.	6	16	10
5.	4	16	12
6.	12	17	5
7.	8	16	8
8.	3	16	13
9.	3	13	10
10.	5	17	12
11.	8	16	8
12.	8	18	10
13.	13	17	4
14.	4	16	12
15.	5	17	12
16.	7	16	9
17.	8	17	9
18.	4	16	12
19.	6	16	10
20.	7	16	9
21.	4	16	12
22.	8	16	8
23.	7	17	10
24.	4	18	14
25.	6	14	8
26.	7	16	9
27.	4	17	13
28.	5	16	11
29.	7	16	9
30.	5	17	12
31.	7	17	10
32.	6	18	12
Rata-Rata	6,19	16,47	10,28
Nilai Maximum	13	19	14
Nilai Minimum	3	13	5

Berdasarkan tabel 4.1 menunjukkan bahwa selisih pengetahuan ibu hamil sebelum dan sesudah diberikan promosi kesehatan menggunakan media audio visual tentang tanda bahaya kehamilan mempunyai rata-rata 10,28.

4.2. Hasil Kuesioner Pengetahuan Ibu Hamil Sebelum Dan Sesudah

Hasil Kuesioner Pengetahuan Ibu Hamil Dapat Dilihat pada tabel berikut ini.

Tabel 4.2
Hasil Kuesioner Pengetahuan Ibu Hamil

No	Soal Pertanyaan	Pretest				Posttest			
		Benar		Salah		Benar		Salah	
		F	%	F	%	F	%	F	%
1.	Tanda bahaya kehamilan adalah tanda yang mengindikasikan adanya bahaya yang dapat terjadi selama masa kehamilan	14	43,8	18	56,2	30	93,8	2	6,2
2.	Tanda bahaya pada kehamilan terjadi hanya pada saat bulan pertama dan ketiga kehamilan.	8	25	24	75	29	90,6	3	9,4

3.	Pada masa awal kehamilannya, ibu mungkin mengalami perdarahan yang sedikit (perdarahan implantasi) dan ini normal terjadi.	11	34,4	21	65,6	31	96,9	1	3,1
4.	Perdarahan pada kehamilan merupakan adanya tanda bahaya kehamilan	10	31,2	22	68,8	26	81,3	6	18,2
5.	Perdarahan pervaginam yang banyak dan sering pada saat hamil merupakan gejala awal terjadinya keguguran.	10	31,2	22	68,8	24	75	8	25
6.	Sakit kepala yang hebat dan menetap serta tidak hilang dengan beristirahat menunjukkan adanya suatu masalah yang serius.	8	25	24	75	25	78,1	7	21,9
7.	Pembengkakan pada kaki, tangan, maupun wajah bisa menyebabkan preeklamsia	12	37,5	20	62,5	26	81,3	6	18,2
8.	Bengkak (<i>edema</i>) pada wajah dan kaki yang menetap dan tidak hilang dengan beristirahat disertai tekanan darah tinggi merupakan salah satu tanda bahaya kehamilan.	10	31,2	22	68,8	25	78,1	7	21,9
9.	Bengkak dapat menjadi tanda adanya anemia, gagal jantung, serta preeklampsia.	10	31,2	22	68,8	22	68,8	10	31,2
10.	Apabila ibu hamil mengalami bengkak (<i>oedema</i>) pada wajah, kaki, maka perlu mengurangi konsumsi makanan yang mengandung banyak garam.	11	34,4	21	65,6	22	68,8	10	31,2
11.	Nyeri perut hebat selama kehamilan adalah normal.	11	34,4	21	65,6	24	75	8	25
12.	Nyeri perut yang hebat, menetap, dan tidak hilang dengan istirahat dapat mengancam keselamatan ibu dan janin.	11	34,4	21	65,6	24	75	8	25
13.	Ibu mulai merasakan gerakan bayi pada bulan ke-5 atau ke-6, beberapa ibu dapat merasakan gerakan bayinya lebih awal.	10	31,2	22	68,8	27	84,4	5	15,6
14.	Bayi harus bergerak paling sedikit 3 kali dalam periode 3 jam (10 kali gerakan dalam 12 jam).	9	28,1	23	71,9	26	81,3	6	18,2
15.	Gerakan janin berkurang dapat disebabkan karena aktivitas ibu yang berlebihan sehingga gerakan janin tidak dirasakan, perut menjadi tegang akibat kontraksi berlebihan ataupun kepala sudah masuk panggul pada kehamilan aterm.	10	31,2	22	68,8	25	78,1	7	21,9

16.	Jika gerakan janin berkurang atau hilang sama sekali, ini bisa menjadi tanda masalah dalam kehamilan pada trimester ketiga?	8	25	24	75	27	84,4	5	15,6
17.	Pembengkakan kaki yang tiba-tiba dan berlebihan bisa menjadi tanda masalah pada kehamilan?	6	18,8	26	81,2	28	87,5	4	12,5
18.	Tekanan darah tinggi yang tiba-tiba bisa menjadi tanda pre-eklampsia pada trimester ketiga?	8	25	24	75	26	81,3	6	18,2
19.	Jika keluar cairan ibu tidak terasa, berbau amis dan warna putih keruh berarti yang keluar adalah air ketuban.	7	21,9	25	78,1	29	90,6	3	9,4
20.	Penurunan gerakan janin secara tiba-tiba bisa menjadi tanda bahaya pada trimester kedua?	14	43,8	18	56,2	31	96,9	1	3,1

Berdasarkan tabel 4.2 menunjukkan bahwa mayoritas peningkatan pengetahuan responden pada soal nomor 3 dan 20 sebanyak 31 orang (96,9%) menjawab soal dengan benar.

1.3 Distribusi Frekuensi Pengetahuan Ibu Hamil Sebelum dan Sesudah Diberikan Promosi Kesehatan Menggunakan Media Audio Visual Tentang Tanda Bahaya Kehamilan Di Klinik Madina Kecamatan Percut Sei Tuan

Distribusi Frekuensi Pengetahuan Ibu Hamil Sebelum Dan Sesudah Diberikan Promosi Kesehatan Menggunakan Media Audio Visual Tentang Tanda Bahaya Kehamilan Di Klinik Madina Kecamatan Percut Sei Tuan Dapat Dilihat pada tabel berikut ini.

Tabel 4.3

Distribusi Frekuensi Pengetahuan Ibu Hamil Sebelum Dan Sesudah Diberikan Promosi Kesehatan Menggunakan Media Audio Visual Tentang TandaBahaya Kehamilan Di Klinik Madina Kecamatan Percut Sei Tuan

Pretest				Posttest				Total	
Cuku		Kurang		Baik		Cuku			
P						P			
F	%	%		%		%		F	%
		F		F		F			
2	6,	93,		93,		6,		3	10
	2	3	8	3	8	2	2	2	0
		0		0					

Berdasarkan tabel 4.3 menunjukkan bahwa dari 32 responden mayoritas pengetahuan ibu hamil sebelum diberikan promosi kesehatan mempunyai pengetahuan kurang sebanyak 30 orang (93,8 %) orang . Sesudah diberikan promosi kesehatan pengetahuan ibu hamil sebanyak 30 orang (93,8 %) orang memiliki pengetahuan baik.

A.4 Analisis Bivariat

A.4.1 Uji Normalitas

Untuk menentukan uji hipotesis yang akan digunakan, perlu dilakukan uji normalitas terlebih dahulu. Uji normalitas ini berfungsi untuk mengetahui data hasil perhitungan berdistribusi normal atau tidak. Pada penelitian ini, uji normalitas yang digunakan adalah uji *Shapiro-Wilk*. Uji ini digunakan karena sampel yang digunakan dalam penelitian ini hanya berjumlah 32, yang mana kurang dari 50. Kriteria penelitian

uji *Shapiro-Wilk* apabila nilai signifikasi > 0,05 maka data penelitian berdistribusi normal. Dan apabila nilai signifikasi < 0,05 maka data penelitian berdistribusi tidak normal. Berikut adalah hasil uji normalitasnya.

Tabel 4.4

Hasil Uji Normalitas Shapiro-Wilk			
Pengetahuan	Statistic	df	Sig
Sebelum	0,26	32	0,000
Sesudah	0,26	32	

Berdasarkan tabel 4.4 menunjukkan bahwa dari hasil uji normalitas diperoleh nilai signifikasi adalah sebesar 0,000 atau di bawah 0,05. Artinya, data tidak berdistribusi normal sehingga tidak memenuhi syarat menggunakan uji parametrik (*Uji paired T-Test*). Maka dari hasil uji normalitas tersebut uji hipotesis yang akan digunakan adalah uji *Wilcoson Rank-Test*.

Tabel 4.5

Efektivitas Promosi Kesehatan Terhadap Peningkatan Pengetahuan Menggunakan Uji Wilcoson Rank-Test.

Peningkata	N	Mea	Beda	Z	p-
n		n			valu
Pengetahua			Mea		e
n			n		
Sebelum	3	2.94	1,88	-	0,00
	2			5.38	0
				7	
Sesudah	3	1.06			
	2				

Pada tabel 4.5 menunjukkan bahwa hasil uji *Wilcoson Rank-Test* diperoleh nilai tingkat pengetahuan responden sebelum dan sesudah dilakukan promosi kesehatan menunjukkan nilai (*p-value* = 0,000) maka H1 diterima artinya promosi kesehatan efektif terhadap peningkatan pengetahuan responden tentang tanda bahaya kehamilan pada ibu hamil.

B. Pembahasan

B.1 Pengetahuan Ibu Hamil Sebelum Dan Sesudah

Berdasarkan tabel 4.1 menunjukkan bahwa selisih pengetahuan ibu hamil sebelum dan sesudah diberikan promosi kesehatan menggunakan media audio visual tentang tanda bahaya kehamilan

mempunyai rata-rata 10,28.

Dari 32 responden ditemukan jumlah skor pengetahuan sebelum diberikan promosi kesehatan dengan rata-rata 6,19 dan sesudah sebesar 16,47. Nilai skor pengetahuan tertinggi responden (Nilai Maximum) sebelum diberikan intervensi adalah 13 soal dijawab dengan benar sedangkan skor pengetahuan tertinggi responden (Nilai Minimum) adalah 3 soal dijawab dengan benar. Sesudah diberikan intervensi nilai maximum dan minimum adalah 19 dan 13.

Hasil nilai skor responden yang diperoleh menunjukkan terjadi peningkatan pengetahuan sebelum dan sesudah diberikan promosi kesehatan menggunakan media audio visual tentang tanda bahaya kehamilan. Dari nilai selisih skor sebelum dan sesudah terdapat 2 orang ibu hamil mengalami peningkatan pengetahuan dengan nilai selisih tertinggi dari seluruh responden sebesar 14 soal dijawab benar. Dimana 2 responden tersebut sebelum hanya dapat menjawab soal sebanyak 3 sampai 4 menjawab dengan benar. Sedangkan sesudah diberikan promosi kesehatan menggunakan media audio visual pengetahuan responden bertambah sehingga soal dijawab dengan benar meningkat menjadi 17 sampai 18 soal dijawab dengan benar.

Menurut (Sari, 2022) mendukung bahwa pengetahuan adalah suatu proses mengingat dan mengenal kembali objek yang telah dipelajari melalui panca indra pada suatu bidang tertentu secara baik. Salah satu tindakan yang dapat dilakukan untuk meningkatkan pengetahuan masyarakat khususnya ibu hamil tentang tanda-tanda bahaya kehamilan adalah dengan memberikan edukasi atau pendidikan kesehatan. Edukasi atau pendidikan kesehatan sendiri merupakan kegiatan atau usaha dalam menyampaikan pesan kesehatan kepada masyarakat, kelompok atau individu

B.2 Hasil Kuesioner Pengetahuan Ibu Hamil

Berdasarkan tabel 4.2 menunjukkan bahwa mayoritas peningkatan pengetahuan responden pada soal nomor 3 dan 20 sebanyak 31 orang (96,9%) menjawab soal dengan benar.

Dari hasil soal kuesioner nomor 1 sampai 20 sebelum diberikan promosi kesehatan menggunakan media audio visual diperoleh soal yang banyak benar dijawab responden pada nomor 1 dan 20 sebanyak 14 orang (43,8%). Soal 1

mengenai tentang “Tanda bahaya kehamilan adalah tanda yang mengindikasikan adanya bahaya yang dapat terjadi selama masa kehamilan”. Soal nomor 20 mengenai tentang “Penurunan gerakan janin secara tiba-tiba bisa menjadi tanda bahaya pada trimester kedua”. Hal tersebut menunjukkan bahwa dari 32 ibu hamil trimester I sampai trimester III memiliki pengetahuan yang terbatas tentang tanda bahaya kehamilan. Responden menjawab soal dengan salah pada nomor 17 terdapat 26 orang (81,2%) tidak mengetahui tentang “Pembengkakan kaki yang tiba-tiba dan berlebihan bisa menjadi tanda masalah pada kehamilan”.

Hasil kuesioner sesudah diberikan promosi kesehatan menggunakan media audio visual ditemukan 31 orang (96,9%) menjawab soal kuesioner dengan benar pada nomor 3 mengenai tentang “Pada masa awal kehamilannya, ibu mungkin mengalami perdarahan yang sedikit (perdarahan implantasi) dan ini normal terjadi” dan nomor 20 mengenai tentang Penurunan gerakan janin secara tiba-tiba bisa menjadi tanda bahaya pada trimester kedua”. Dari soal nomor 1 sampai 20 diperoleh sebanyak 10 orang (31,2%) belum tepat menjawab kuesioner nomor 9 tentang “Bengkak dapat menjadi tanda adanya anemia, gagal jantung, serta preeklampsia” dan soal nomor 10 mengenai “ Apabila ibu hamil mengalami bengkak (oedema) pada wajah, kaki, maka perlu mengurangi konsumsi makanan yang mengandung banyak garam”. Pada 2 bagian tersebut responden belum paham dan mengerti bahwa hal tersebut merupakan tanda bahaya dari kehamilan.

B.3 Pengetahuan Ibu Hamil Sebelum Dan Sesudah Diberikan Promosi Kesehatan Tentang Tanda Bahaya Kehamilan Dengan Media Audio Visual Di Klinik Madina Kecamatan Percut Sei Tuan.

Berdasarkan hasil analisis univariat dari tabel 4.3 menunjukkan bahwa pengetahuan responden tentang tanda bahaya kehamilan pada ibu hamil sebelum diberikan promosi kesehatan mayoritas sebanyak 30 orang (93,8 %) orang mempunyai pengetahuan kurang. Sesudah diberikan promosi kesehatan pengetahuan ibu hamil sebanyak 30 orang (93,8 %) orang memiliki pengetahuan baik.

Menurut (Irawan, Sarniyati, and Friandi 2022) menyatakan Pengetahuan adalah hasil penginderaan manusia atau hasil tahu seseorang

terhadap objek melalui indera yang dimilikinya (mata, hidung, telinga, dan sebagainya). Dengan sendirinya pada waktu penginderaan sampai menghasilkan pengetahuan tersebut sangat dipengaruhi intensitas perhatian persepsi terhadap objek. Sebagian besar pengetahuan seseorang diperoleh melalui pendengaran (telinga), dan Penglihatan .

Sejalan dengan penelitian (Hafifah & Kesumadewi Tri, 2023) menyatakan bahwa pengetahuan tentang tanda bahaya kehamilan merupakan hal yang penting untuk diketahui oleh masyarakat, khususnya ibu hamil untuk menurunkan angka kematian ibu. Pengetahuan tentang tanda bahaya kehamilan seperti perdarahan pervaginam, hiperemesis gravidarum, ketuban pecah dini, sakit kepala yang lebih dari biasa, gangguan penglihatan, pembengkakan pada wajah dan tangan, nyeri abdomen serta janin tidak bergerak seperti biasanya ini penting karena apabila tanda tanda bahaya tersebut diketahui sejak dini, maka penanganan akan lebih cepat. Mendeteksi secara dini tentang tanda bahaya tersebut dengan cara mengetahui apa saja tanda tanda bahaya dari kehamilan tersebut.

Sejalan dengan hasil penelitian (Situmorang, 2022) menyatakan bahwa Pengetahuan atau kognitif merupakan domain yang sangat penting akan terbentuknya tindakan seseorang. Karena itu berdasarkan pengalaman dan penelitian ternyata perilaku yang didasari dengan pengetahuan akan lebih langgeng dari pada perilaku yang tidak didasari oleh pengetahuan. Menurut pendekatan konstruktivistis, pengetahuan bukanlah fakta dari suatu kenyataan yang sedang dipelajari, melainkan sebagai konstruksi kognitif seorang terhadap objek, pengalaman, maupun lingkungannya. Pengetahuan bukanlah sesuatu yang sudah ada dan tersedia dan sementara orang lain tinggal menerimanya. Pengetahuan adalah sebagai suatu pembentukan yang terus menerus oleh seseorang yang setiap saat mengalami reorganisasi karena adanya pemahaman-pemahaman baru (Aziz, 2017).

Sejalan hasil penelitian (Afra Sucita, 2019) diperoleh dari 30 responden sebelum diberikan promosi kesehatan dengan media audio visual mayoritas pengetahuan kurang sebanyak 26 orang (86,7%), pengetahuan cukup sebanyak 4 orang (13,3%). setelah diberikan promosi kesehatan dengan media audio visual mayoritas pengetahuan cukup sebanyak 24 orang (80%). Dengan

menggunakan video pesan yang disampaikan lebih menarik perhatian dan motivasi bagi penonton. Pesan yang disampaikan lebih efisien karena gambar dapat mengkomunikasikan pesan dengan cepat dan nyata. Oleh karena itu, dapat mempercepat pemahaman pesan secara lebih komprehensif. Pesan audio visual lebih efektif karena penyajian secara audiovisual membuat penonton lebih berkonsentrasi.

Sejalan dengan hasil Riset International (Muhamad et al., 2022) diperoleh hasil pengetahuan dari 30 responden tentang tanda bahaya kehamilan pada ibu hamil sebelum diberikan promosi kesehatan mayoritas sebanyak 28 orang (93,3%) orang mempunyai pengetahuan kurang. Sesudah diberikan promosi kesehatan mayoritas sebanyak 21 orang (70%) orang mempunyai pengetahuan baik.

Riset International (Sagita, 2022) menunjukkan bahwa hasil penelitian pretest pada ibu hamil mayoritas berpengetahuan kurang sebanyak 22 responden (45.83%). Pada saat mengisi kuesioner, ibu hamil ada yang mengetahui tentang tanda bahaya kehamilan dan sebagian besar hanya memahami bahwa tanda bahaya kehamilan adalah suatu komplikasi yang dapat membahayakan janin. Setelah diberikan promosi kesehatan dan diberikan jeda waktu selama 5 menit diperoleh hasil mayoritas berpengetahuan baik sebanyak 27 orang (56,25%). Peningkatan pengetahuan selain dipengaruhi oleh peran petugas kesehatan dalam pemberian informasi juga dipengaruhi pengalaman, keadaan sosial budaya dan perolehan informasi.

Riset Internasional (Sindi et al., 2022) didapatkan peningkatan pengetahuan ibu hamil tentang tanda bahaya kehamilan setelah dilakukan intervensi. Mayoritas rata-rata tingkat pengetahuan responden sebelum dilakukan intervensi adalah ibu hamil yang memiliki tingkat pengetahuan rendah sebanyak 22 (73.3%) responden dan sebanyak 8 (25.7%) ibu hamil yang memiliki tingkat pengetahuan cukup, dan setelah diberikan audiovisual tentang tanda bahaya kehamilan terjadi peningkatan pengetahuan ibu terhadap tanda bahaya kehamilan yaitu sebanyak 30 (100%) yang memiliki tingkat pengetahuan tinggi.

Sejalan dengan hasil penelitian (Rahmadani, 2018) yang menyatakan pengetahuan responden sebelum dan sesudah diberikan promosi kesehatan mengalami peningkatan. Hal tersebut dikarenakan

sesudah promosi kesehatan merupakan suatu upaya menyebarluaskan atau memberikan informasi mengenai kesehatan yang bertujuan agar masyarakat berperilaku sesuai dengan nilai-nilai kesehatan. Promosi kesehatan pada hakekatnya adalah suatu kegiatan atau usaha untuk menyampaikan pesan kesehatan pada masyarakat, kelompok, dan individu dengan harapan adanya perubahan perilaku yang baik. Pendidikan kesehatan dapat disimpulkan sebagai suatu kegiatan menyebarluaskan informasi yang bertujuan untuk meningkatkan pengetahuan, sikap, dan perilaku kesehatan dalam kehidupan sehari-hari.

Menurut (Muhamad et al., 2022) Promosi kesehatan merupakan bagian dari pendidikan kesehatan sebagai upaya untuk mempengaruhi orang lain, individu, kelompok, atau masyarakat dengan tujuan untuk memecahkan masalah dan mengubah perilaku atau sikap dalam lingkup kesehatan. Promosi kesehatan menekankan pada hubungan dan interaksi yang positif antara tenaga kesehatan dengan ibu. Interaksi yang positif ini penting bagi ibu untuk mendengarkan dan mengikuti apa yang telah disampaikan oleh tenaga kesehatan karena bagi ibu tenaga kesehatan merupakan panutan yang patut ditiru.

Menurut Asumsi Peneliti, pengetahuan seseorang dipengaruhi dari hasil tahu terhadap suatu objek melalui indra yang dimiliki sehingga memperoleh informasi-informasi yang ditemukan. Makaa apabila pengetahuan seseorang kurang dipengaruhi dari tidak adanya rasa mau tau seseorang terhadap informasi begitupun sebaliknya. Dari pemberian promosi kesehatan dengan media audio visual mampu meningkatkan tingkat pengetahuan tentang tnada bahaya kehamilan. Dalam penyampaian informasi dapat membawa pesan-pesan yang berisi sugesti yang dapat mengarahkan opini seseorang. Adanya informasi baru mengenai sesuatu hal memberikan landasan kognitif baru bagi terbentuknya pengetahuan terhadap hal tersebut.

B.4.Efektivitas Promosi Kesehatan Terhadap Peningkatan Pengetahuan Tanda Bahaya Kehamilan Pada Ibu Hamil Diklinik Madina Kecamatan Percut Sei Tuan

Berdasarkan hasil analisis bivariat dari tabel 4.4 menunjukkan bahwa dari hasil uji normalitas diperoleh nilai signifikasi adalah sebesar 0,000 atau di bawah 0,05. Artinya, data tidak berdistribusi normal sehingga tidak memenuhi syarat menggunakan uji parametrik (*Uji paired T-Test*). Maka dari hasil uji normalitas tersebut uji hipotesis yang akan digunakan adalah uji *Wilcoson Rank-Test*.

Pada tabel 4.5 menunjukkan bahwa menunjukkan bahwa hasil *Uji Wilcoson Signed Ranks Test*, diperoleh nilai tingkat pengetahuan responden sebelum dan sesudah dilakukan promosi kesehatan menunjukkan nilai ($p\text{-value}=0,000$) maka H_1 diterima artinya promosi kesehatan efektif terhadap peningkatan pengetahuan responden tentang tanda bahaya kehamilan pada ibu hamil. Ditemukan perbedaan rata-rata sebesar 1,88 promosi kesehatan efektif terhadap peningkatan pengetahuan responden dengan media audio visual tentang tanda bahaya kehamilan.

Sejalan dengan hasil Riset International (Muhamad et al., 2022) diperoleh hasil Rata-rata skor pengetahuan ibu hamil sebelum diberikan penyuluhan audio visual yaitu rata-rata 6,9 dan setelah diberikan promosi kesehatan yaitu rata-rata 12,8. Hasil analisis menunjukkan adanya peningkatan skor pengetahuan ibu hamil sebelum dan sesudah diberikan penyuluhan menggunakan audio visual dengan rata-rata peningkatan sebesar 7,5 dan nilai $p = 0,01$ ($p < 0,05$) yang artinya terdapat efektivitas promosi kesehatan menggunakan media audio visual terhadap peningkatan pengetahuan pada ibu hamil tentang tanda bahaya kehamilan di wilayah kerja Puskesmas Tilango.

Sejalan Riset International (Widuri et al., 2021) diperoleh hasil uji statistik variabel pengetahuan dengan menggunakan *Uji Wilcoxon Signed Ranks Test* dengan nilai $p\text{ value} = 0,000$, yang artinya terdapat perbedaan yang signifikan pada peningkatan pengetahuan pada ibu hamil setelah diberikan media video. Ditemukan perbedaan rata-rata sebesar 11,871 promosi kesehatan efektif dengan media video terhadap peningkatan pengetahuan responden tentang tanda bahaya kehamilan. Dalam promosi kesehatan pada

ibu hamil, media video lebih bermanfaat dan mudah digunakan untuk memberikan informasi kesehatan khususnya tentang kehamilan, seperti tanda bahaya kehamilan. Media video yang mengikutsertakan indera penglihatan dan pendengaran akan lebih mudah dipahami dan dapat menambah pengetahuan ibu hamil.

Riset International (Sagita, 2022) hasil uji statistic menggunakan Wilcoxon Sign Rank Test menunjukkan bahwa terdapat perbedaan nilai mean sebelum intervensi dan sesudah intervensi, nilai mean sebelum intervensi menunjukkan angka 64,93 sedangkan sesudah intervensi meningkat menjadi 73,31. Dan nilai Std. Deviation sebelum intervensi 13,26 dan sesudah intervensi 11,57. Pada asym.sig (2-Tailed) menunjukkan angka $0,000 < 0,05$. Zhitung 5,046 > Ztabel maka H_0 ditolak dan H_1 diterima atau ada pengaruh promosi kesehatan terhadap pengetahuan ibu hamil tentang tanda bahaya kehamilan di Rumah Sakit Mitra Medika Amplas. Perubahan tingkat pengetahuan ibu hamil dapat dipengaruhi oleh karakteristik tiap responden. Keberhasilan promosi kesehatan ditunjang oleh beberapa faktor diantaranya metode yang digunakan, media dan cara penyampaian. Keberhasilan metode diskusi dipengaruhi oleh kemampuan peneliti dengan menguasai materi dan mampu menyampaikan sesuai dengan sasaran. Selain itu juga di dukung dengan media yang dipergunakan.

Riset Internasional (Ayu Agung Budhi & Nurhayati, 2020) menunjukan bahwa penggunaan media audio visual dapat digunakan sebagai media untuk peningkatan pengetahuan yang ditunjukan dengan hasil analisa uji Wilcoxon Signed Rank test sebesar $p \text{ value} < 0,05$. Dari jumlah 32 responden yang ada nilai median pengetahuan sebelum intervensi 7 dengan nilai minimum - maksimumnya (5-10) dengan, sedangkan nilai median setelah intervensi 8 dengan nilai minimum – maksimumnya (5-10).

Riset Internasional (Sindi et al., 2022) Efektivitas Audiovisual tentang Tanda Bahaya Kehamilan terhadap peningkatan pengetahuan ibu hamil berdasarkan Uji Statistik dengan uji Wilcoxon menunjukan bahwa kolerasi antara dua variabel adalah sebesar -5.035 dengan $p \text{ value} 0,000 (\alpha \leq 0.05)$. Hal ini dapat disimpulkan bahwa terdapat efektivitas yang bermakna antara variabel independen (Efektivitas audiovisual tentang tanda

bahaya kehamilan) terhadap variabel dependen (pengetahuan ibu hamil maka H_0 ditolak artinya terdapat efektivitas audiovisual tentang tanda bahaya kehamilan terhadap tingkat pengetahuan ibu hamil.

Sejalan hasil penelitian (Rahmadani, 2018) diperoleh Hasil uji statistik variabel pengetahuan dengan menggunakan *Uji Wilcoxon Signed Ranks Test* dengan nilai $p \text{ value} = 0.001$ dimana promosi kesehatan tentang tanda bahaya kehamilan efektif terhadap peningkatan pengetahuan ibu hamil di Puskesmas Air Putih Samarinda.

Didukung teori (Aziz, 2017) menyatakan pengetahuan setelah diberikan promosi kesehatan tentang tanda bahaya kehamilan ada peningkatan yang signifikan. Hal ini menunjukkan efektivitas promosi kesehatan yang diberikan dapat dilihat dari adanya perubahan pengetahuan individu atau masyarakat setelah diberikan promosi kesehatan.

Pengetahuan tentang tanda bahaya kehamilan penting karena apabila tanda-tanda bahaya kehamilan tersebut diketahui sejak dini, maka penanganan akan lebih cepat. Mendeteksi secara dini tentang tanda bahaya dari kehamilan tersebut dengan cara mengetahui apa saja tanda-tanda bahaya dari kehamilan tersebut (Hafifah & Kesumadewi Tri, 2023).

Hal ini didukung oleh penelitian (Sari, Senja, 2022) yang mengatakan bahwa rata-rata pengetahuan ibu hamil tentang tanda bahaya kehamilan sebelum pemberian promosi kesehatan menggunakan media audiovisual adalah 55,0 dan setelah pemberian edukasi rata-rata skor pengetahuan ibu hamil adalah 65,0. Selisih rata-rata pengetahuan ibu hamil tentang tanda bahaya kehamilan antara sebelum dan sesudah pemberian promosi kesehatan menggunakan media audiovisual adalah 10,0 atau terjadi peningkatan sebesar 18,9%. Hasil uji statistik menggunakan uji sample t test didapatkan $p\text{-value} 0,000 (p\text{-value} < 0,05)$ artinya pemberian promosi kesehatan menggunakan media audio visual terbukti ada pengaruh meningkatkan pengetahuan ibu tentang tanda bahaya kehamilan.

Menurut asumsi peneliti, peningkatan pengetahuan ibu hamil dari yang tidak tahu menjadi tahu dipengaruhi dari efektivitas promosi kesehatan dengan media audio visual yang memiliki dampak sangat besar dalam perubahan perilaku masyarakat. Media audiovisual memiliki dua

elemen yang masing-masing mempunyai kekuatan yang akan bersinergi menjadi kekuatan yang besar. Media tersebut memberikan stimulus pada pendengaran dan penglihatan, sehingga hasil yang diperoleh lebih maksimal.

Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian tentang efektivitas promosi kesehatan terhadap peningkatan pengetahuan tentang tanda bahaya kehamilan pada ibu hamil di klinik madina kecamatan percut sei tuan maka dapat disimpulkan sebagai berikut :

1. Pengetahuan responden sebelum diberikan promosi kesehatan mayoritas sebanyak 30 orang (93,75 %) orang mempunyai pengetahuan kurang. Sesudah diberikan promosi kesehatan mayoritas sebanyak 30 orang (93,75 %) orang mempunyai pengetahuan baik.
2. Ada Efektivitas promosi kesehatan terhadap peningkatan pengetahuan tentang tanda bahaya kehamilan pada ibu hamil di klinik madina kecamatan percut sei tuan.

Saran

1. Bagi Klinik Madina

Diharapkan lokasi penelitian ini dapat terlibat aktif meningkatkan pengetahuan masyarakat dengan promosi kesehatan yang menggunakan media audio visual tentang tanda bahaya kehamilan

2. Bagi Peneliti Selanjutnya

Diharapkan melanjutkan penelitian ini terkait tentang tanda bahaya kehamilan yang bisa digunakan sebagai pengambil keputusan dalam melakukan pemeriksaan ANC

3. Bagi Poltekkes Kemenkes Medan

Media audio visual dapat dijadikan sebagai alat bantu mahasiswa kebidanan belajar sebagai media informasi tentang tanda bahaya kehamilan

DAFTAR PUSTAKA

- Adiputra Sudarma, I. M., & Trisnadewi, Ni Wayan, D. (2023). Metodologi Penelitian Kesehatan. In: Metodologi Penelitian Kesehatan. In S. Bahri (Ed.), *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951–952. (Issue 2021). CV. MEDIA SAINS INDONESIA.
- Aprilia, K., & Ramadhan, K. (2020). Peningkatan Pengetahuan Ibu Hamil tentang Tanda Bahaya Kehamilan Melalui Penyuluhan. *Jurnal Pengabdian Bidan Nasuha*, 1(1), 7–11. <https://doi.org/10.33860/jpbn.v1i1.302>
- Aji, S. P., F. S. Nugroho, and B. Rahardjo. 2023. *Promosi Dan Pendidikan Kesehatan Di Masyarakat (Strategi Dan Tahapannya)*. *Global Eksekutif Teknologi*. edited by N. S. S. P. M. kes. Dr. Neila Sulung. Padang Sumatera Barat: PT GLOBAL EKSEKUTIF TEKNOLOGI.
- Aziz. (2017). *Kesehatan masyarakat ilmu seni*. Rineka Cipta.
- Dewie, Artika. 2021. “Pengetahuan Dan Sikap Tentang Tanda Bahaya Kehamilan Berhubungan Dengan Pemanfaatan Buku KIA.” *JAMBI MEDICAL JOURNAL “Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan”* 9(1):138–46. doi: 10.22437/jmj.v9i1.12841.
- Endang Wahyuningsih, Lilik Hartati, Endang Sawitri, and Amanda Putri Angelina. 2023. “Pendampingan Ibu Hamil Tanda Bahaya Kehamilan Di Puskesmas Trucuk Klaten.” *WASATHON Jurnal Pengabdian Masyarakat* 1(02):1–12. doi: 10.61902/wasathon.v1i02.616
- Gandomi, N., & Gholamreza Sharifzadeh, Marzieh Torshizi, E. N. (2022). Social Support and Self - Care Behavior Study. *Journal of Education and Health Promotion*, (January), 1–6.
- Goetz, M., Schiele, C., Müller, M., Matthies, L. M., Deutsch, T. M., Spano, C., ... Wallwiener, S. (2020). Effects of a brief electronic mindfulness-based intervention on

- relieving prenatal depression and anxiety in hospitalized high-risk pregnant women: Exploratory pilot study. *Journal of Medical Internet Research*, 22(8).
- Gong, X., Dong, B., Li, L., Shen, D., & Rong, Z. (2023). TikTok video as a health education source of information on heart failure in China: a content analysis. *Frontiers in Public Health*, 11(December), 1–10.
- Hesti, N., Zulfita, Z., & Ryantori, R. (2022). Faktor-faktor yang berhubungan dengan persiapan persalinan pada ibu hamil. *Jurnal Ilmiah Universitas Batanghari Jambi*, 22(2), 837.
- Harahap, I. F., & Rambe, K. S. (2023). Tingkat Pengetahuan dan Sikap Ibu Hamil Tentang Tanda Bahaya Kehamilan di Desa Aek Haruaya Kecamatan Portibi Kabupaten Padang Lawas Utara. *Elisabeth Health Jurnal*, 8(2), 174–178.
- Hafifah, N., & Kesumadewi Tri, I. (2023). Penerapan Pendidikan Kesehatan Tentang Tanda Bahaya Kehamilan Untuk Meningkatkan Pengetahuan Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Purwosari Kec. Metro Utara Tahun 2021. *Jurnal Cendikia Muda*, 3(2), 202–209.
- Irawan, A., Sarniyati, & Friandi, R. (2022). Hubungan Pengetahuan Dengan Sikap Masyarakat Terhadap Penderita Skizofrenia Di Wilayah Kerja Puskesmas Kumun Tahun 2022. *Prosiding*, 1(2), 705–713.
- Jolly, K., & Blackburn, C. (2019). "Signs of Pregnancy Complications: A Review of the Literature." *Journal of Obstetrics and Gynaecology Research*, 45(5), 1024-1030. <https://doi.org/10.1111/jog.14120>.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2018). *Panduan Pelayanan Antenatal Care (ANC) untuk Bidan dan Tenaga Kesehatan*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kumalasari, I., & Salim, H. (2019). *The impact of audio-visual media on pregnant women's knowledge and attitudes towards pregnancy health*. *Journal of Health Education Research & Development*, 7(1), 34-44.
- Medika, J. M. (2023). *Efektivitas penggunaan media edukasi audio visual terhadap peningkatan pengetahuan ibu hamil tentang gizi dalam kehamilan the effectiveness of use of audio visual education media to increase pregnant women's knowledge about nutrition in pregnancy*. 11, 251–257.
- American College of Obstetricians and Gynecologists. (2021). *ACOG Practice Bulletin: Obstetric Complications*. Washington D.C.: ACOG
- Muhammadiyah, U., Ibu, P., Di, H., Bandarharjo, P., Hajar, N., Handaria, D., Setyabudi, M. T., & Qurrotul, S. (2023). *Efektivitas Edukasi Melalui Video Tentang Tanda Bahaya Kehamilan*. 1, 141–147.
- No, V., Regurgitasi, T., Bayi, P., & Bulan, U. (2011). *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Pengetahuan Ibu*. 3(1), 15–33.
- Notoadmodjo, S. 2021. *Promosi Kesehatan & Prilaku Kesehatan*. edited by R. Watrianthos. Penerbit Yayasan Kita Menulis.
- Nurfalah Setyawati, Hartyowidi Yulawuri, Siti Raudah. 2023. *Metodologi Riset Kesehatan*. edited by D. Mubarak and M. K. Dr. dr Putu Sudayasa. JAWA TENGAH: PENERBIT CV.EUREKA MEDIA AKSARA.
- Nursyamsi, D., & Pratama, S. (2020). *Effectiveness of audio-visual media in improving pregnant women's knowledge about danger signs of pregnancy*. *Journal of Public Health*, 5(2), 75-83.

Lampiran 17

Daftar Riwayat Hidup



A. DATA PRIBADI

Nama	: Intan Permata Sari
Tempat, Tanggal Lahir	: Padangsidempuan,
13 Februari 2003 Jenis Kelamin	: Perempuan
Alamat Onang	: Pasarmatanggor,kecamatan Batang
,Kabupaten Padang Lawas Utara	
Kewarganegaraan	: Indonesia
Status	: Belum Kawin
Agama	: Islam
Nama Orangtua	
Ayah	: Hafri Hasibuan,S.H
Ibu	: Halimah Tussa'diah,S.Pd
Orang Tua	:
Ayah	:PNS
Ibu	:PNS
Anak ke	: 3dari 3 bersaudara
No. HP	085381139002
Email	: 2b.intanpermatasari@gmail.com

B. RIWAYAT PENDIDIKAN

No	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Tamat
1.	Tk Al Iklash	2008	2009
2.	SDN 10040 Pasarmatanggor	2009	2015
3.	SMPN 1 Batang Onang	2015	2018
4.	SMA Negeri 6 Padangsidempuan	2018	2021
5.	Poltekkes Kemenkes RI Medan	2021	2025