DAFTAR PUSTAKA

Agus Sulistyowati,Kusuma Wijaya Ridi Putra, R. U. (2017). *Hubungan antara usia dan tingkat pendidikan dengan tingkat penegetahuan ibu hamil tentang perawatan payudara selama hamil di poli kandungan di rsu jasem,sidoarjo*. *6*(2), 40–43.

Agustina, N. laras. (2019). Efektivitas Edukasi Gizi Menggunakan Media Video dan Buku Saku Terhadap Pengetahaun dan Sikap Tentang Anemia Zat Besi pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Taram. *Gshsjhshs*, 1–9.

Aksel, N. R., Gani, A., & Arfian, A. (2023). *Penatalaksanaan Beta Thalasemia*. *04*(02).

Almara Rizanggini Ratu Damayanti, E. S. F. (2024). *Efektivitas Edukasi Anemia Melalui Media Video Dan Leaflet Terhadap Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil*. *8*(1).

Anemia, H. (2022). *Effect of Nutrition Therapy on Ferritin in Pregnant Women with Anemia at Gamping 2 Public Health Center Pengaruh Terapi Nutrisi Terhadap Ferritin*. *8*(2), 129–136. https://doi.org/10.21070/midwiferia.v8i1.1660

Anemia, I., Di, R., & Geyer, P. (2022). *Anemia Ringan, Buah Naga http://ejournal.annurpurwodadi.ac.id/index.php/TSCBid 36*. *7*(1).

Arisani,G.,Wahyuni,S., & Lucin, Y. (2024). *Edukasi Anemia melalui Kelas Ibu Hamil Menggunakan Buku Saku Cegah Anemia pada Kehamilan sebagai Upaya Pencegahan Anemia pada Ibu Hamil*. *9*(7), 1190–1199.

Astuti, D., Kep, S., Kep, M., & Anemia, A. K. (n.d.). *BAB IV Anemia dan Malaria Pada Kehamilan*. 48–63.

Aulya, Y. (2023). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*.

Azizah, U. N., Sari, R. I., & Arisdiani, D. R. (2024). *Pengaruh Effleurage Massage dan Teknik Relaksasi Nafas dalam terhadap Nyeri Punggung Bawah Ibu Hamil Trimester III Menurut WHO (World Health Organization) Frekuensi nyeri punggung bawah saat terjadi kehamilan di dunia adalah 50-80 %, ibu hamil mengeluhk*. *4*.

Badri. (2020). *Analisis Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Pengetahuan Masyarakat Tentang Faktor Risiko Hiperurisemia*. *10*(2).

Buku Saku Pencegahan Anemia Pada Ibu Hamil. (2023). *Buku Saku Pencegahan Anemia Pada Ibu Hamil*.

Cahyanur, R., Kurniawan, A., Mangunkusumo, N. C., Hematologi, D., Ilmu, D., Dalam, P., & Universitas, F. K. (2023). *Penyakit Sel Sabit pada Pasien Laki-Laki Berusia 27 Tahun yang Sebelumnya Didiagnosis sebagai Talasemia : Sebuah Laporan Kasus Sickle Cell Disease in 27-Year-Old Man Previously Diagnosed as*. *10*(4). https://doi.org/10.7454/jpdi.v10i4.1107

Ciruas, P., & Serang, K. (2024). *Hubungan Asupan Zat Gizi Pola Makan dan Konsumsi Zat Besi dengan Kejdian Anemia pada Prakonsepsi*. *30*, 430–437.

Dewi, T. M., & Puspita, W. L. (2023). *Pengaruh Pemberian Buku Saku Pantau Mandiri (Kusadari) Terhadap Pengetahuan Dan Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah (Ttd) Pada Ibu Hamil Poltekkes Kemenkes Pontianak , Indonesia * Korespondensi penulis : desigizi77@gmail.com The Effect Of The Provi*. *7*(2), 58–66.

Digital, B. S. (2022). *Pengembangan Buku Saku Digital Berbasis Metode Problem Solving Mata Pelajaran Ekonomi Program Studi Pendidikan Ekonomi , Universitas Muhammadiyah Metro*. *2*(2), 181–193.

Diploma, S., Keperawatan, T., Keperawatan, A., Kendari, P., Kunci, K., Hamil, I., Bahaya, I. P., Dan, P., & Penyakit, P. (2020). *Jurnal ilmiah karya kesehatan*. *01*(July).

Emi Sutrisminah et dkk. (2024). *Hubungan Anemia pada Ibu Hamil dengan KejadianBBLR: Literature Review*. *7*(4), 795–804.

Fitriany, J., Saputri, A. I., & Anemia, I. D. (2022). *Anemia defisiensi besi*. *4*(2).

Hartanto et dkk. (2025). *Pengaruh Interaksi Sosial di Lingkungan terhadap Pembentukan Identitas Diri Pada Remaja Jurusan Teknik Lingkungan , Universitas Bhayangkara Jakarta Raya , Indonesia*.

Indriyani, y. (2022). *Pengaruh Edukasi Buku Saku Terhadap Perilaku Pencegahan Anemia Dan Kenaikan Kadar Hb Ibu Hamils Di Puskesmas Cijeungjing Kabuoaten Ciamis*.

jurnal Darsini,Fahrurrozi, & cahyono. (2019). *Pengetahuan ; Artikel Review*. *12*(1), 95–107.

Kasmiati, ddk 2023. (2023). *Asuhan Kehamilan*.

Khairullah, M. (2020). *Analisis Pengaruh Variabel Demografis Terhadap Minat Beli Jajanan Tradisional di Kecamatan Kraton Yogyakarta*. *5*, 15–31.

Lubis, C. A., Chamisijatin, L., & Zaenab, S. (2025). *Pengaruh Model PjBL Dengan Pendekatan Experiential learning Terhadap Kompetensi Siswa The Effect of the PjBL Model with The Experiential learning Approach on Student Competencies*. *6*(2), 61–70. https://doi.org/10.34007/jonas.v6i2.895

Meiriska and Anggraini. (2025). *Pendekatan laboratorium dalam identifikasi dini anemia pada ibu hamil*. *2*(2), 144–152.

Mutmainnah, M., Sari, P. I., Indah, Y., & Sari, P. (2024). *Pemberdayaan Kader dalam Upaya Deteksi Dini Ibu Hamil Resiko Tinggi di Wilayah Kerja Puskesmas Simpang Sungai Duren*. *4*(2), 953–962.

Nadira, N. A., Amos, J., Maria, E., Silaban, L., Kesehatan, J. P., & Padang, P. K. (2024). *Pengembangan Buku Saku Tentang Stunting Untuk Wanita Usia Subur (Wus) Development of Pocket Book of Stunting on Women of Childbearing Age*. *16*(2), 444–453.

Notoatmodjo. (2018). *Perputakaan Universitas Jemderal Achmad Yani Yogyakarta*.

Notoatmodjo. (2025). *Edukasi, Pengaruh Hidup, Perilaku Dan, Bersih Desa, D I Dendang, Laut Percut, Kecamatan Tuan, S E I*. *7*(1), 233–237.

Nur et all, 2023. (2025). *Masa, Pada Awal, Dewasa*. *3*, 211–219.

Nurfa'izah, D. A. (2025). *Anemia dan Malaria Pada Kehamilan*.

Nuryana, H., Rachmawati, E., Khusun, H., Mulyawati, D. A., & Lestari, H. (2025). The Effectiveness of Digital Pocketbook for the Transformation of the Knowledge and Attitude of Adolescent Girls about the Prevention of Anemia. *Amerta Nutrition*, *9*(1), 161–168. https://doi.org/10.20473/amnt.v9i1.2025.161-168

Pangesti, A., & Agustin, W. R. (2025). *Dampak Media Buku Saku Sebagai Media Edukasi Terhadap Peningkatan Pengetahuan Ibu Rumah Tangga Mengenai Pertolongan Pertama pada Luka Bakar di Desa Mranggen* . *3*(1), 32–39.

Prof. Dr. Sugiyono. (2024). *Metode Penelitian*.

Refina Azzahra,Suhrawardi,Rubiati Hipni, R. K. (2024). *Studi Komparasi Penggunaan E-Booklet dan Buku Saku Terhadap Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Pencegahan Anemia di Wilayah Kerja Puskesmas Martapura 2 Tahun 2024*. *8*(2), 61–67.

Review, N., Obeagu, G. U., & Obeagu, E. I. (2025). *Complications of anemia in pregnancy*. *June*.

Rohmatika, D., Prastyoningsih, A., Nurlaly, A. F., Hapsari, E., Widyastutik, D., Kusuma, U., & Surakarta, H. (2022). *ISSN : 2087 – 5002 Media Buku Saku (Pamil) Upaya Pencegahan Anemia Issn : 2087 – 5002*. *13*(2), 175–180.

Sari & Nurbaya. (2023). *Pengantar pendidikan*.

Sari & Nurbaya. (2025). *Pengaruh Pernikahan Dini terhadap Kesejahteraan Rumah Tangga*. *2*(2), 656–664.

Sriyati, Hutari Astuti, R. P. (2021). *Pengaruh Buku Saku Nutrisi Berkulitas Ibu Hamil Terhadap Perilaku Pencegahan Anemia Pada Ibu Hamil Di Pmb Ny,Sriyati Kecamatan Masaran Kabupaten Sragen*. *000*.

Studi, P., Dokter, P., Kedokteran, F., Mataram, U., Farmasi, P. S., & Bumigora, U. (2022). *Anemia Megaloblastik : Sebuah Tinjauan Pustaka*. *1*(1), 27–38.

Suwati at all. (2022). *Relationship Between Pregnant Women ' S High- Risk Age With The Preterm Of Labor In Bidan*. *7*(2), 141–147.

Vii, B. A. B., Widiastuti, Y. P., Kep, S., & Pembelajaran, A. D. (2024). *Dalam Kehamilan*. 102–117.

Wang, R., Xu, S., Hao, X., Jin, X., Pan, D., Xia, H., Liao, W., Yang, L., & Wang, S. (2025). *Anemia during pregnancy and*. *January*. https://doi.org/10.3389/fgwh.2025.1502585

WHO. (2024). *Guideline on hemoglobin cut-offs to define anaemia in individuals and populations.*

Widiastuti, Y. P. (2024). *Konsep Dasar Dalam Kehamilan*.

Wijayati, F. (2020). *Penggunaan Buku Saku Sebagai Media Untuk Meningkatkan Using Of Pocket Books As Media To Improve The Knowledge And Skills Of Child ' S Handwashing*. *15*(2), 80–87. https://doi.org/10.36086/jpp.v15i1.556

LAMPIRAN

Lampiran 1 *Informed Consent*

INFORMED CONSENT

Kepada Yth.Calon Responde

Di Tempat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Hati Desiria Br Tarigan

Nim : P07524422060

Semester : VIII (Delapan)

Saya mahasiswa Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan yang sedang melaksanakan penelitian skripsi dengan judul ”Pengaruh Penggunaan Buku Saku Terhadap Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Pencegahan Anemia Di Puskesmas Tigapanah Tahun 2026”.

Tujuan penelitian ini untuk pengembangan ilmu pengetahuan.Sehubungan dengan hal diatas,saya mohon pada saudara untuk bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.Kerahasian atau semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk penelitia serta tidak akan mempengaruhi nilai yang ada dalam proses pembelajaran.

Apabila saudara menyetujui,maka saya mohon kesediannya untuk menandatangi lembar persetujuan resonden.Atas perhatian dan kerja samanya saya ucapkan terimakasih.

Peneliti

(Hati Desiria Br Tarigan)

Lampiran 2 Lembar Persejutuan

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama :

Umur :

Alamat :

Telah membaca dan memahami dengan benar mengenai tujuan dari penelitian ini.sehingga menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul ”Pengaruh Penggunaan Buku Saku Terhadap Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Pencegahan Anemia Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Tigapanah Tahun 2026”Demikianlah Surat peryantaan ini dibuat dengan sebenarnya dalam keadaan sadar tanpa ada paksaan dari pihak lain dan semua data yang diberikan akan benar adanya sesuai dengan keadaan saya sebenarnya.

Responden

(.....)

Lampiran 3 Kuesioner Pengetahuan Tentang Pencegahan Anemia Pada Ibu Hamil

KUESIONER PENELITIAN

Pengaruh Penggunaan Buku Saku terhadap Pengetahuan ibu hamil tentang Pencegahan Anemia di Puskesmas Tigapanah Tahun 2026

A. Biodata Responden Karateristik Responden

Nama :

Tanggal :

Umur : tahun

Pendidikan :

B. Kuesioner

Petunjuk Pengisian Kuesioner

Pilihan jawaban adalah : B = Benar S = Salah

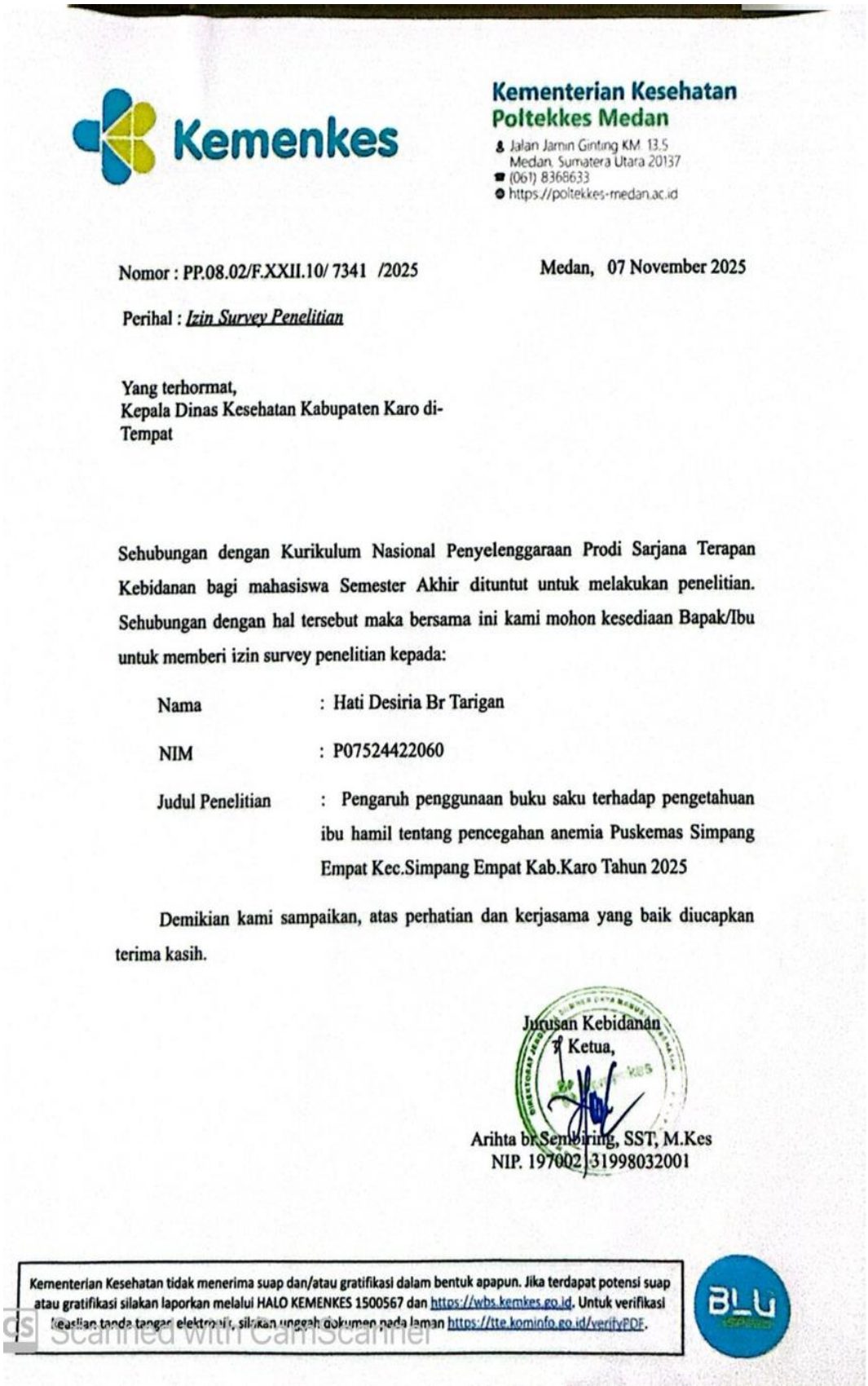
1. Pilihan salah satu jawaban yang saudara anggap paling sesuai dengan pendapat saudara seperti yang telah digambarkan oleh pertanyaan yang tersedia.
2. Berikan tanda (✓) pada salah satu pilihan yang tertera di pertanyaan untuk menunjukkkan jawaban yang benar saudara pilih

No	Pertanyaan	Benar	Salah
1.	Apakah saudara tahu bahwa penyebab anemia pada ibu hamil karena kekurangan zat besi atau zat gizi lainnya?	✓	
2.	Apakah saudara tahu bahwa gejala yang paling umum anemia pada ibu hamil adalah lemas, pusing, pucat, jantung berdebar, dan nafsu makan menurun?	✓	
3.	Apakah saudara tahu bahwa dampak anemia pada ibu hamil adalah meningkatnya risiko pendarahan setelah persalinan?	✓	

4.	Apakah kematian janin, berat badan lahir rendah, dan gangguan perkembangan kognitif bayi adalah dampak anemia pada janin?	✓	
5.	Apakah anda tahu bahwa anemia pada ibu hamil meningkatkan kemungkinan komplikasi penyakit, seperti masa persalinan yang lama?	✓	
6.	Apakah tes darah dan tes urin merupakan salah satu cara untuk mendiagnosis anemia pada ibu hamil?	✓	
7.	Apakah rajin mengonsumsi obat bisa meningkatkan asupan gizi merupakan salah satu strategi pencegahan anemia pada ibu hamil?	✓	
8.	Apakah kurangnya pemahaman ibu hamil pada manfaat mengonsumsi tablet Fe, adalah menjadi penyebab kurangnya kepatuhan ibu?	✓	
9.	Apakah saudara tahu bahwa strategi pencegahan anemia pada ibu hamil adalah dengan meningkatkan pengetahuan?	✓	
10.	Apakah menurut saudara tahu jika efek samping mengonsumsi tablet Fe diantara lainnya mual, sembelit	✓	
11.	Apakah cara terbaik untuk mengatasi efek samping mual saat hamil adalah meminum obat sebelum tidur?	✓	
12.	Apakah sanitasi yang buruk bisa meningkatkan kemungkinan terjadinya anemia pada ibu hamil?	✓	
13.	Apakah akses terhadap air bersih bisa berpengaruh pada daya tahan ibu hamil?	✓	
14.	Apakah pantangan pada makanan tertentu akan mempengaruhi asupan zat gizi ibu hamil?	✓	
15.	Apakah kombinasi makanan dengan vitamin C dari buah-buahan bisa meningkatkan penyerapan zat besi?	✓	

16.	Apakah anemia bisa terjadi pada berbagai periode kehamilan?	✓	
17.	Apakah anemia memiliki tingkat keparahan dari ringan-sedang-berat?	✓	
18.	Apakah penyebab anemia pada ibu hamil karena beberapa faktor (multi-faktor)?	✓	
19.	Apakah jarak kehamilan yang kurang dari dua tahun bisa menjadi penyebab anemia pada ibu hamil?	✓	
20.	Apakah anemia bisa menjadi penyebab menurunnya produktivitas dan kualitas hidup ibu hamil?	✓	
21.	Apakah risiko gangguan kognitif (kepintaran) bayi salah satu penyebabnya anemia?	✓	
22.	Apakah pemeriksaan Hemoglobin bisa menjadi parameter bila seseorang terkena gejala anemia?	✓	
23.	Apakah TTD (Tablet Tambah Darah) bisa menjadi obat untuk mengatasi anemia?	✓	
24.	Apakah saudara tahu jika memperbanyak minum air bisa mengcegah kemungkinan terjadinya anemia?	✓	
25.	Apakah budaya makan yang buruk (makan *junk food*) bisa menjadi penyebab kejadian anemia?	✓	
26.	Apakah saudara tahu bahwa dukungan keluarga bisa mencegah kejadian anemia pada ibu hamil?	✓	
27.	Apakah mengonsusi makanan yang seimbang bisa mencegah kejadian anemia pada ibu hamil?	✓	
28.	Apakah saudara tahu jika anemia adalah kondisi kurangnya kadar Hemoglobin dalam darah?	✓	
29.	Apakah saudara tahu jika infeksi cacing tambang bisa menyebabkan kejadian anemia pada ibu hamil?	✓	
30.	Apakah saudara tahu jika anemia menentukan keberhasilan kehamilan dan persalinan?	✓	

Lampiran 4 Surat Izin Melakukan Survey Awal di Dinas Kesehatan



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Jalan Jamin Ginting KM. 13.5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
https://poltekkes-medan.ac.id

Nomor : PP.08.02/F.XXII.10/ 7341 /2025

Medan, 07 November 2025

Perihal : *Izin Survey Penelitian*

Yang terhormat,
Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Karo 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 survey penelitian kepada:

Nama : Hati Desiria Br Tarigan

NIM : P07524422060

Judul Penelitian : Pengaruh penggunaan buku saku terhadap pengetahuan ibu hamil tentang pencegahan anemia Puskemas Simpang Empat Kec.Simpang Empat Kab.Karo Tahun 2025

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

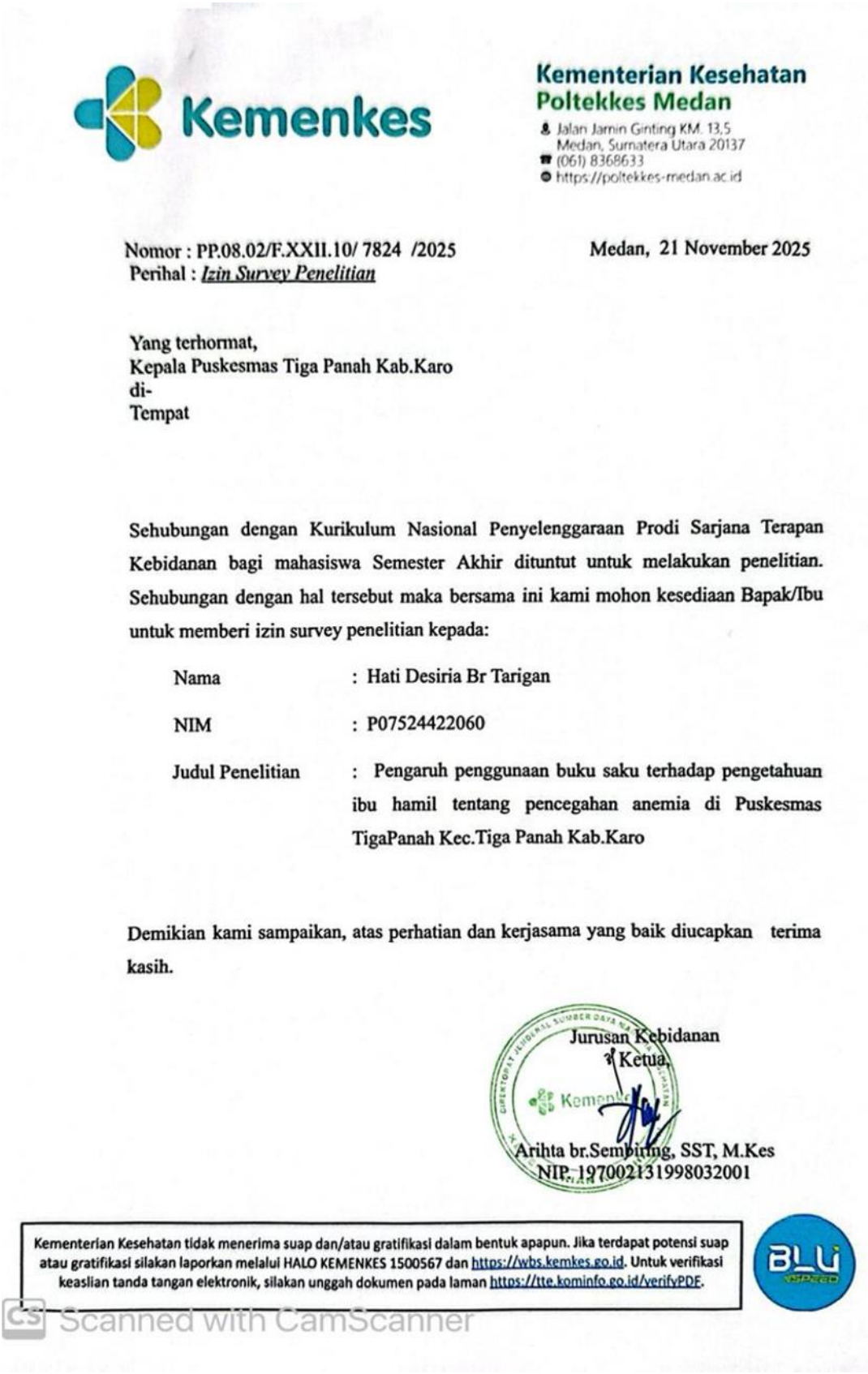
Jurusan Kebidanan
Ketua,

Arihta br.Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197002 31998032001

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://wbs.kemkes.go.id. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF.

Scanned with CamScanner

Lampiran 5 Surat Izin Melakukan Survey Awal di Puskesmas Tigapanah



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

Nomor : PP.08.02/F.XXII.10/ 7824 /2025
Perihal : *Izin Survey Penelitian*

Medan, 21 November 2025

Yang terhormat,
Kepala Puskesmas Tiga Panah Kab.Karo
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 survey penelitian kepada:

Nama	: Hati Desiria Br Tarigan
NIM	: P07524422060
Judul Penelitian	: Pengaruh penggunaan buku saku terhadap pengetahuan ibu hamil tentang pencegahan anemia di Puskesmas TigaPanah Kec.Tiga Panah Kab.Karo

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

Jurusan Kebidanan
Ketua,

Arihta br.Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197002131998032001

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://wbs.kemkes.go.id. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF.

Scanned with CamScanner

Lampiran 6 Surat Balasan Puskesmas Tigapanah Izin Survey Awal

PEMERINTAH KABUPATEN KARO
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS TIGAPANAH
Jln.Kabanjahe – P.Siantar No.109 Tigapanah
Email:pusktigapanah@gmail.com Telp. 081263498880

Nomor : 440.23/PUSK-TP/XI/2025 Tigapanah, 21 November 2025
Lampiran :
Perihal : Izin Survey Penelitian

Kepada Yth. :
Ketua Poltekkes Medan
di, -
Tempat

Dengan Hormat,

Menindak Lanjuti Surat Saudara Nomor : PP.08.02/F.XXII.10/7824/2025 Tanggal 21 November 2025 perihal Izin Melakukan Survey Penelitian di UPTD Puskesmas Tigapanah Kabupaten Karo Provinsi Sumatera Utara.

Nama : **HATI DESIRIA BR TARIGAN**

NPM : **P07524422060**

Judul : **"Pengaruh penggunaan buku saku terhadap pengetahuan ibu hamil tentang pencegahan anemia di Puskesmas Tigapanah kec.Tigapanah kab.Karo."**

Dengan ini menyatakan nama yang diatas dapat Melakukan Survey Penelitian di UPTD Puskesmas Tigapanah Kecamatan Tigapanah Kabupaten Karo Provinsi Sumatera Utara.

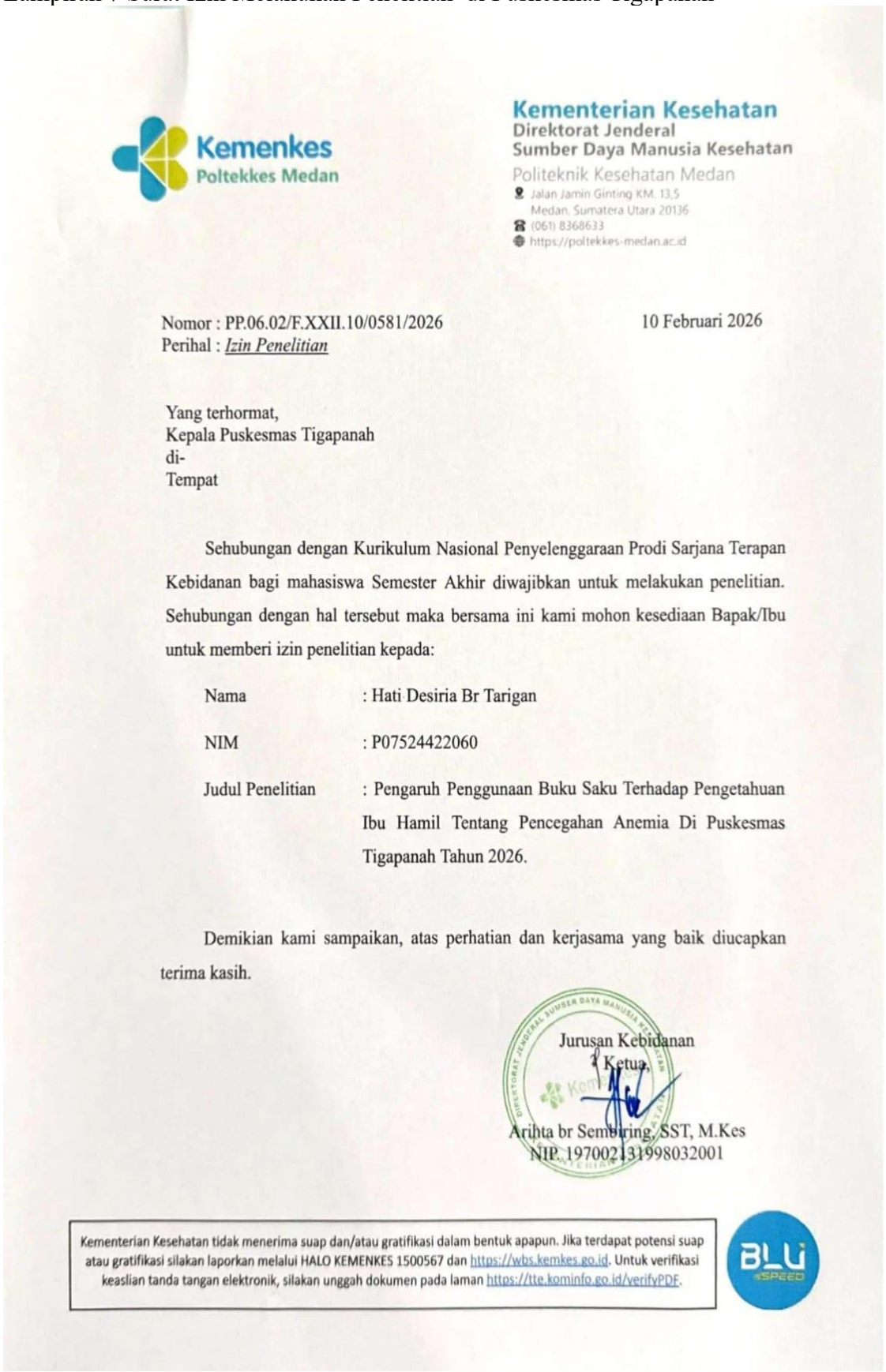
Demikian Surat Izin Survey penelitian ini diperbuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Plt. Kepala UPTD Puskesmas Tigapanah

PEMERINTAH KABUPATEN KARO PUSKESMAS TIGAPANAH DINAS KESEHATAN

Rahmad A. M. Sinuraya, S.Kep.,Ns
NIP. 19801212 201504 1 002

Lampiran 7 Surat Izin Melakukan Penelitian di Puskesmas Tigapanah



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Medan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20136
(061) 8368633
https://poltekkes-medan.ac.id

Nomor : PP.06.02/F.XXII.10/0581/2026 10 Februari 2026
Perihal : *Izin Penelitian*

Yang terhormat,
Kepala Puskesmas Tigapanah
di-
Tempat

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

Nama	: Hati Desiria Br Tarigan
NIM	: P07524422060
Judul Penelitian	: Pengaruh Penggunaan Buku Saku Terhadap Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Pencegahan Anemia Di Puskesmas Tigapanah Tahun 2026.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

Jurusan Kebidanan
Ketua,

Arihta br Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197002131998032001

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://wbs.kemkes.go.id. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF.

Lampiran 8 Surat Balasan Izin Penelitian di Puskesmas Tigapanah

PEMERINTAH KABUPATEN KARO
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS TIGAPANAH
Jln.Kabanjahe – P.Siantar No.109 Tigapanah
Email:pusktigapanah@gmail.com Telp. 081263498880

Nomor : 440. 816 /PUSK-TP/V/2026 Tigapanah, 25 Mei 2026
Lampiran :
Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth. :
Ketua Poltekkes Medan
di, -
Tempat

Dengan Hormat,

Menindak Lanjuti Surat Saudara Nomor : PP.06.02/F.XXII.10/0581/2026 Tanggal 10 Februari 2026 perihal Izin Melakukan Penelitian di UPTD Puskesmas Tigapanah Kabupaten Karo Provinsi Sumatera Utara.

Nama : **HATI DESIRIA BR TARIGAN**

NPM : **P07524422060**

Judul : **"Pengaruh Penggunaan Buku Saku Terhadap Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Pencegahan Anemia Di Puskesmas Tigapanah Tahun 2026."**

Dengan ini menyatakan nama yang diatas dapat Melakukan Penelitian di UPTD Puskesmas Tigapanah Kecamatan Tigapanah Kabupaten Karo Provinsi Sumatera Utara.

Demikian Surat Izin penelitian ini diperbuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepala UPTD Puskesmas Tigapanah

dr. Sri Wahyuni Br. Sinulingga
NIP. 197909202008012003

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 9 Buku Saku



Klasifikasi Anemia pada Ibu Hamil

Klasifikasi anemia pada ibu hamil dapat dilihat dari beberapa aspek, antara lain kadar hemoglobin, morfologi eritrosit, serta penyebabnya. Menurut Kementerian Kesehatan RI (2023) dan WHO (2021), klasifikasi berdasarkan kadar hemoglobin adalah sebagai berikut:

Tingkat Keparahan	Kadar Hemoglobin (g/dL)
Ringan	10,0 – 10,9
Sedang	7,0 – 9,9
Berat	< 7,0



Selain berdasarkan kadar Hb, klasifikasi anemia juga dapat dilakukan melalui morfologi eritrosit:

- Anemia Mikrositik Hipokromik, dengan eritrosit kecil dan pucat (umumnya disebabkan oleh defisiensi besi).
- Anemia Makrositik, dengan eritrosit besar akibat kekurangan asam folat atau vitamin B12.
- Anemia Normositik Normokromik, dengan ukuran dan warna eritrosit normal tetapi jumlahnya berkurang, biasanya karena perdarahan akut atau penyakit kronis (Rosmala et al., 2025)

Scanned with CamScanner

Penyebab Anemia Pada Ibu Hamil



Penyebab anemia pada ibu hamil bersifat multifaktorial, baik dari aspek fisiologis, gizi, maupun lingkungan. Menurut Krisnawati et al. (2025), penyebab utama anemia pada ibu hamil meliputi:

1. **Kekurangan Asupan Zat Gizi**
   Kekurangan zat besi, asam folat, dan vitamin B12 menyebabkan terganggunya produksi sel darah merah. Asupan protein yang rendah juga menurunkan kemampuan tubuh memproduksi hemoglobin.
2. **Peningkatan Volume Plasma**
   Pada kehamilan, volume plasma meningkat lebih cepat daripada peningkatan eritrosit, sehingga konsentrasi hemoglobin menurun (dikenal sebagai anemia fisiologis kehamilan).
3. **Kehilangan Darah**
   Kehilangan darah akibat perdarahan gusi, wasir, atau trauma ringan menyebabkan penurunan zat besi secara signifikan.
4. **Infeksi dan Penyakit Kronis**
   Infeksi cacing tambang, malaria, dan penyakit kronis seperti tuberkulosis dapat menyebabkan anemia akibat gangguan penyerapan dan penghancuran eritrosit.
5. **Jarak Kehamilan yang Terlalu Dekat**
   Ibu yang hamil kembali dalam waktu kurang dari dua tahun setelah melahirkan belum memiliki cadangan zat besi yang cukup, sehingga berisiko mengalami anemia berulang.

Scanned with CamScanner

Gejala Dan Tanda Klinis Anemia Pada Ibu Hamil

Gejala anemia pada ibu hamil muncul karena menurunnya kapasitas darah dalam mengangkut oksigen. Menurut WHO (2020), gejala umum yang sering ditemukan antara lain:



- **Lemas dan Mudah Lelah** akibat suplai oksigen yang menurun.
- **Pusing, Pandangan Kabur, dan Sesak Napas** pada aktivitas ringan.
- **Pucat pada wajah, bibir, dan kelopak mata bagian dalam.**
- **Jantung Berdebar Cepat (Palpitasi)** akibat kompensasi tubuh.
- **Nafsu Makan Menurun dan Mual,** yang memperburuk defisiensi nutrisi. (Putri & Fauzia, 2022)

Sementara tanda klinis anemia pada pemeriksaan fisik meliputi konjungtiva pucat, kuku rapuh, lidah licin (glossitis), dan takikardi. Pemeriksaan laboratorium menunjukkan kadar hemoglobin di bawah batas normal (<11 g/dL) serta hematokrit <33%.

Gejala-gejala tersebut harus segera diidentifikasi oleh tenaga kesehatan agar dilakukan intervensi sedini mungkin guna mencegah komplikasi yang membahayakan ibu dan janin.

Scanned with CamScanner

Dampak Anemia Pada Ibu Hamil Terhadap Kehamilan Dan Janin

Anemia pada ibu hamil membawa dampak serius baik bagi ibu maupun janin. Menurut WHO (2020) dan Siregar et al (2023) dampak anemia dapat dibedakan sebagai berikut:



1. Dampak bagi Ibu:
   - Meningkatkan risiko perdarahan post partum, karena daya tahan tubuh menurun dan otot uterus sulit berkontraksi.
   - Meningkatkan risiko preeklampsia dan infeksi puerperal.
   - Kelelahan kronis, yang menurunkan produktivitas dan kualitas hidup.
   - Kematian ibu, terutama pada anemia berat (Hb <7 g/dL).
2. Dampak bagi Janin:
   - Pertumbuhan janin terhambat (Intrauterine Growth Restriction / IUGR).
   - Berat badan lahir rendah (BBLR).
   - Prematuritas akibat hipoksia janin.
   - Kematian janin dalam kandungan (stillbirth).
   - Gangguan perkembangan kognitif bayi karena kekurangan oksigen selama masa kehamilan (Ariyani & St, 2024)

Scanned with CamScanner

Pengaruh Anemia terhadap Kualitas Kehamilan

Anemia memiliki pengaruh signifikan terhadap kualitas kehamilan, baik dari segi kesehatan ibu maupun perkembangan janin. Menurut Kemenkes RI (2023), kualitas kehamilan diukur dari kondisi fisik, psikologis, serta status gizi ibu hamil yang berdampak pada keberhasilan kehamilan dan persalinan.



Ibu hamil dengan anemia cenderung mengalami kelelahan berlebihan, penurunan konsentrasi, serta daya tahan tubuh rendah, yang dapat menyebabkan komplikasi seperti preeklampsia dan partus lama (Alfitri et al., 2024).

Anemia juga memengaruhi produktivitas plasenta, sehingga pertukaran oksigen dan nutrisi antara ibu dan janin menjadi terganggu (Ramadanti et al., 2024). Selain itu, anemia berat (Hb <7 g/dL) dapat menyebabkan gangguan fungsi kardiovaskular akibat beban kerja jantung yang meningkat untuk mempertahankan suplai oksigen ke jaringan tubuh. Kondisi ini tidak hanya berisiko bagi ibu tetapi juga dapat menurunkan skor Apgar bayi saat lahir (WHO, 2021).

Scanned with CamScanner

Pemeriksaan dan Diagnosis Anemia pada Ibu Hamil

Pemeriksaan anemia pada ibu hamil dilakukan untuk menentukan jenis dan tingkat keparahan anemia. Pemeriksaan meliputi pemeriksaan laboratorium dan penunjang.

1. Pemeriksaan Laboratorium

- Tes darah pada diagnosis kehamilan dapat digunakan sebagai salah satu jenis pemeriksaan laboratorium pada diagnosis kehamilan. Tes darah dapat mendeteksi kehamilan lebih awal sekitar 6 sampai 8 hari setelah masa ovulasi. Pemeriksaan B-HCG dapat dilakukan secara kuantitatif dan kualitatif. Pemeriksaan B-HCG kuantitatif dapat menunjukkan kadar hormon HCG dalam darah, sedangkan pada pemeriksaan B- HCG kualitatif, hanya menunjukkan ada atau tidaknya hormon HCG tersebut.
- Tes urin dapat mendeteksi kehamilan sekitar 14 hari setelah ovulasi. Tes urin dapat dilakukan di pagi hari saat pertama kali bangun tidur. Hasil pada pemeriksaan ini berupa tanda positif atau negatif (Siregar et al., 2023).

2. Pemeriksaan Penunjang

- Hemoglobin adalah parameter status besi yang memberikan suatu ukuran kwantitatif tentang beratnya kekurangan zat besi. Untuk mengidentifikasi anemia defisiensi besi pemeriksaan Hb dan hematokrit biasanya diukur sekaligus. Pemeriksaan Hb sensitifitasnya 80-90% dan spesifisitasnya 65-990/0.
- Pemeriksaan hapusan darah perifer dilakukan secara manual. Pemeriksaan menggunakan pembesaran 100 kali dengan memperhatikan ukuran, bentuk inti, sitoplasma sel darah merah. Pada defisiensi besi terjadi penurunan jumlah retikulosit (Widiastuti, 2024).

Scanned with CamScanner

Strategi Pencegahan dan Penanggulangan Anemia pada Ibu Hamil



Suplementasi Tablet Fe

Ibu hamil dianjurkan mengonsumsi 1 tablet Fe (90mg Fe + 0,25 mg asam folat) 90 tablet selama kehamilan



Peningkatan Asupan Gizi Seimbang

Mengonsumsi makanan kaya zat besi hewani (hati, daging merah, ikan) dan nabati (sayuran hijau, kacang-kacangan).



Pemeriksaan Rutin Kehamilan (Antenatal Care)

Pemeriksaan kehamilan minimal 6 kali, termasuk pemeriksaan kadar Hb dan konseling gizi.





Scanned with CamScanner

Pengaruh Perilaku dan Kepatuhan Ibu terhadap Konsumsi Tablet Fe

Perilaku ibu hamil terhadap konsumsi tablet Fe menjadi faktor penentu keberhasilan program penanggulangan anemia. Berdasarkan studi oleh Lailla & Fitri (2021), tingkat kepatuhan ibu hamil dalam mengonsumsi tablet Fe masih cukup baik, yakni hanya sekitar 43,1% dari total peserta program.

Faktor yang memengaruhi kepatuhan antara lain:

- Efek samping obat, seperti mual, sembelit, atau rasa logam di mulut.
- Kurangnya pemahaman mengenai manfaat tablet Fe.
- Dukungan keluarga dan tenaga kesehatan yang kurang optimal (Triyani & Purbowati, 2016).



Perilaku yang didasari oleh pengetahuan dan sikap positif akan mendorong ibu lebih patuh dalam konsumsi suplemen. Intervensi berbasis edukasi dan konseling gizi terbukti efektif meningkatkan kepatuhan ibu hamil terhadap konsumsi TTD hingga 80% (Kemenkes RI, 2022).

Scanned with CamScanner

Cara mengatasi efek samping TTD

Tablet Tambah Darah (TTD) mengandung zat besi yang penting untuk mencegah dan mengatasi anemia, terutama pada remaja putri dan ibu hamil. Namun beberapa orang dapat mengalami efek samping ringan. Jangan khawatir—efek ini normal dan dapat diatasi dengan mudah.

1. Mual atau Tidak Nyaman di Lambung

- Minum TTD setelah makan atau sebelum tidur.
- Hindari minum dengan teh, kopi, atau susu karena menghambat penyerapan zat besi.
- Kombinasi dengan vitamin C (jeruk, jambu, atau air putih + perasan lemon) untuk membantu penyerapan dan mengurangi keluhan.

2. Sembelit (Sulit BAB)

- Perbanyak minum air (6–8 gelas sehari).
- Konsumsi makanan tinggi serat: sayur hijau, pepaya, pisang, oatmeal.
- Lakukan aktivitas fisik ringan seperti berjalan 10–15 menit sehari.
- Jika sembelit berat, konsultasikan ke tenaga kesehatan.

3. Nyeri Perut atau Kembung

- Minum TTD dengan air putih yang cukup.
- Hindari baring langsung setelah minum obat.
- Konsumsi makanan lembut (pisang, roti, bubur) sebelum minum TTD.

Scanned with CamScanner

Pengaruh Faktor Lingkungan terhadap Anemia pada Ibu Hamil

Lingkungan berperan penting dalam menentukan status kesehatan ibu hamil, termasuk risiko terjadinya anemia. Menurut WHO (2021), faktor lingkungan seperti sanitasi, kebersihan air, dan ketersediaan fasilitas kesehatan berhubungan erat dengan status gizi ibu.

Lingkungan dengan sanitasi buruk dapat menyebabkan meningkatnya infeksi parasit seperti cacing tambang, yang menghisap darah di dinding usus sehingga mengakibatkan kehilangan zat besi (Kemenkes RI, 2023). Selain itu, akses terhadap air bersih memengaruhi kemampuan ibu menjaga kebersihan diri, yang berpengaruh terhadap daya tahan tubuh.



Penelitian oleh Kusumawati et al., (2025) menemukan bahwa ibu hamil yang tinggal di lingkungan padat penduduk dan kurang sanitasi memiliki risiko anemia lebih tinggi dibandingkan mereka yang tinggal di lingkungan bersih. Oleh sebab itu, upaya peningkatan kesehatan lingkungan perlu dilakukan bersamaan dengan intervensi gizi untuk mencegah anemia.

Scanned with CamScanner

Pengaruh Faktor Budaya dan Kebiasaan Makan terhadap Kejadian Anemia

Faktor budaya dan kebiasaan makan sangat memengaruhi asupan zat gizi ibu hamil. Beberapa masyarakat memiliki pantangan makanan (food taboo) terhadap makanan tertentu yang justru kaya zat besi, seperti hati ayam, ikan laut, atau daging merah (Zulkarnain et al., 2024).

Kebiasaan minum teh atau kopi segera setelah makan juga dapat menurunkan penyerapan zat besi non-heme dari sumber nabati. Kandungan tanin dan kafein berperan sebagai penghambat absorpsi besi di usus halus (Akbarini et al., 2024).



Kebiasaan minum teh atau kopi segera setelah makan juga dapat menurunkan penyerapan zat besi non-heme dari sumber nabati. Kandungan tanin dan kafein berperan sebagai penghambat absorpsi besi di usus halus (Akbarini et al., 2024).

Scanned with CamScanner

Peran Keluarga dalam Pencegahan Anemia pada Ibu Hamil

Keluarga, terutama suami, memegang peranan penting dalam mendukung ibu hamil mencegah anemia. Dukungan keluarga dapat berupa **dukungan emosional, informasi, dan finansial.**

Menurut Sari (2020), ibu hamil yang mendapatkan dukungan keluarga cenderung 1,8 kali lebih patuh dalam mengonsumsi tablet Fe dibandingkan dengan ibu yang tidak didukung. Suami berperan dalam mengingatkan jadwal minum suplemen, menyediakan makanan bergizi, dan menemani ibu saat pemeriksaan kehamilan.



Keluarga juga menjadi faktor motivasional penting dalam menjaga kesehatan mental ibu hamil. Stres berkepanjangan dapat menurunkan nafsu makan dan berdampak pada penyerapan zat gizi. Dengan demikian, keterlibatan keluarga berkontribusi langsung terhadap pencegahan anemia selama kehamilan.

Scanned with CamScanner

Pola Konsumsi Makanan dan Status Gizi Ibu Hamil

Pola konsumsi makanan yang tidak seimbang merupakan penyebab utama anemia gizi besi pada ibu hamil. Menurut Kemenkes RI (2023), kebutuhan zat besi selama kehamilan meningkat dari 26 mg/hari menjadi sekitar 39 mg/hari.

Sumber zat besi hewani seperti daging merah, hati ayam, dan ikan laut memiliki bioavailabilitas tinggi (15–35%), sedangkan sumber nabati seperti sayuran hijau dan kacang-kacangan hanya sekitar 2–10%.



Oleh karena itu, kombinasi makanan dengan vitamin C dari buah-buahan seperti jeruk, jambu, dan pepaya dianjurkan untuk meningkatkan penyerapan zat besi (WHO, 2021).

Scanned with CamScanner

Daftar Pustaka

- Ariyani, D., & St, S. (2024). Faktor risiko ibu dengan kejadian anemia pada ibu hamil di praktik mandiri bidan (pmb) dewi ariyani , s . St risk factors off mother ' s in the incident of anemia in pregnant women in independent midwifery (pmb) practice. 3599–3607.
- Dakhi, R. A., Tarigan, F. L., Syafitri, H., & Manurung, K. (2024). Analisis Faktor Penyebab Anemia Pada Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Puskesmas Mandrehe Kabupaten Nias Barat. 8, 3434–3450.
- Krisnawati, A. A., Wardani, E. K., & Khasanah, R. N. (2025). Kekurangan Energi Kronis Berhubungan dengan Kejadian Anemia pada Kehamilan Trimester I STIKES Banyuwangi , Indonesia Kekurangan Energi Kronis Berhubungan dengan Kejadian Anemia pada Kehamilan Trimester I. 1.
- Lailla, M., & Fitri, A. (2021). Perbandingan Hasil Pemeriksaan Hemoglobin Secara Digital Terhadap Hasil Pemeriksaan Hemoglobin Secara Cyanmethemoglobin. 3(September 2020), 63–68.
- Milwati, S. (2025). Anemia Pada Remaja Putri Di SMKN 1 Malang: Gambaran Asupan Nutrisi , Status Gizi , Dan Faktor Yang Berhubungan. 1(April), 93–108.
- Rosmala, M. A., Suryanto, & Rosmita, A. (2025). Gambaran Kadar Hemoglobin, Hematokrit, Jumlah Eritrosit dan Indeks Eritrosit pada Pasien Gagal Ginjal Kronik. 2(3).
- Siregar, N., Nauli, H. A., Nasution, A. S., & Hamil, I. (2023). Hubungan dengan Kejadian Anemia pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Bogor Utara. 6(4), 392–401. https://doi.org/10.32832/pro



Scanned with CamScanner

"Sehat Bersama, Maju Bersama!"

Puskesmas Tigapanah berkomitmen memberikan pelayanan kesehatan yang ramah, berkualitas, dan mudah dijangkau.

Lokasi :

Tigapanah, Kec. Tigapanah, Kabupaten Karo, Sumatera Utara 22171.

CONTACT US

0857-6641-7441
(Puskesmas Tigapanah)



Ibu Sehat, Bayi Cerdas!

Scanned with CamScanner

Lampiran 10 Kartu Bimbingan Skripsi

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

KARTU BIMBINNGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Hati Desiria Br Tarigan

Nim : P07524422060

Judul Skripsi : Pengaruh Penggunaan Buku Saku Terhadap Pengetahun Ibu Hamil Terhadap Pencegahan Anemia Di Puskesmas Tigapanah Tahun 2026.

Pembimbing Utama : Maida Pardosi, SKM ,M.Kes

Pembimbung Pendamping : Elizawarda, SKM, M.Kes

NO	TANGGAL	URAIAN KEGIATAN BIMBINGAN	HASIL	PARAF
1	Jumat,24 Oktober 2025	Bimbungan pemberian arahan mengenai judul	Pemberian arahan mengenai judul	Elizawarda, SKM, M.Kes
2	Senin,27 Oktober 2025	Arahan dalam menentukan judul mengajukan masalah dan topik penelitian	Memperbanyak mencari data dan membaca buku	Maida Pardosi, SKM ,M.Kes
3	Rabu,29 Oktober 2025	Arahan penentuan topik dan masalah penelitian yang diambil	Menentukan judul permasalah	Maida Pardosi, SKM ,M.Kes

Dipindai dengan CamScanner

4	Jumat, 31 Oktober 2025	Arahan penentuan judul skripsi	Menentukan judul permasalah	Maida Pardosi, SKM ,M.Kes
5	Senin, 03 November 2025	ACC judul	Melanjutkan BAB I	Maida Pardosi, SKM ,M.Kes
6	Selasa 04 November 2025	ACC judul dosen pembimbing ke 2	Tanda tangan judul	Elizawarda, SKM, M.Kes
7	Rabu 05 November 2025	Arahan/Konsultasi dalam menulis BAB I latar belakang	Memperbaiki penulisan dan mencari data terbari	Maida Pardosi, SKM ,M.Kes
8	Senin 10 November 2025	Arahan/Konsultasi BAB I dan lajut ke BAB II	Memperbaiki tujuan,manfaat dan tinjauan pustaka	Maida Pardosi, SKM ,M.Kes
9	Selasa 11 November 2025	Revisi BAB II	Memperbaiki penulisan dan kerangka teori	Maida Pardosi, SKM ,M.Kes
10	Kamia 13 November 2025	Arahan/Konsultasi BAB II DAN III	Memperbaiki tulisan dan kuesioner serta buku saku	Maida Pardosi, SKM ,M.Kes
11	Selasa 18 November 2025	Arahan/Konsultasi BAB II DAN III	Memperbaiki tulisan dan buku saku	Maida Pardosi, SKM ,M.Kes

Dipindai dengan CamScanner

12	Jumat 21 November 2025	Konsultasi BAB III	Memperbaiki penulisan	Maida Pardosi, SKM ,M.Kes
13	Senin 24 November 2025	Konsultasi ke pembimbing 2 mengenai isi penulisan BAB I-III	Memperbaiki penulisan sesuai dengan panduan	Elizawarda, SKM, M.Kes
14	Senin 01 Desember 2025	Bimbingan prroposal terkait penulisan	Memperbaiki isi penulisan proposal	Elizawarda, SKM, M.Kes
15	Senin 01 Desember 2025	Bimbingan BAB III mengenai kuesioner dan buku saku	Memperbaiki kuesioner dan isi buku saku	Maida Pardosi, SKM ,M.Kes
16	Rabu 17 Desember 2025	Bimbingan BAB III mengenai penulisan	Memperbaiki penulisan sesuai panduan	Elizawarda, SKM, M.Kes
17	Senin 12 Januari 2026	Bimbingan revisi proposal setelah seminar proposal	Memperbaiki revisi sesuai arahan	Maida Pardosi, SKM ,M.Kes
18	Rabu 14 Januari 2026	ACC perbaikan proposal	Lanjut penelitian	Ardiana Batubara, STT, M.Kes
19	Selasa 27 Januari 2026	ACC perbaikan proposal	Lanjut penelitian	Maida Pardosi, SKM ,M.Kes

Dipindai dengan CamScanner

20	Rabu 11 Februari 2026	Memberikan turniten proposal	Lanjut penelitian	Maida Pardosi, SKM ,M.Kes
21	Rabu 08 April 2026	Bimbingan terkait pengolahan data	Melakukan pengelohan data sesuai arahan	Maida Pardosi, SKM ,M.Kes
22	Senin 04 Mei 2026	Bimbingan revisi BAB 5	Memeperbaiki BAB 5 sesuai arahan	Maida Pardosi, SKM ,M.Kes
23	Kamis 07 Mei 2026	Bimbingan revisi BAB 4	Memperbaiki BAB 4 sesuai arahan	Maida Pardosi, SKM ,M.Kes
24	Senin 18 Mei 2026	Bimbingan revisi BAB 4 dan 5 serta alur penelitian	ACC maju seminar	Elizawarda, SKM, M.Kes
25	Selasa 19 Mei 2026	Pengarahan BAB IV dan BAB V	ACC maju seminar	Elizawarda, SKM, M.Kes

Mengetahui

Pembimbing Utama	Pembimbing Pendamping
(Maida Pardosi, SKM ,M.Kes)	(Elizawarda, SKM, M.Kes)
NIP.196312191986032002	NIP.196307101983022001

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 11 Keaslian Master Tabel Pretest

No	Karakteristik Responden			Pretest (30 soal)																														Skor	Skor Max
	Nama	Umur	Pendidikan	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30		
1	Novita br Sinurat	35 Tahun	SMP	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	15	30
2	Desvina Ginting	30 Tahun	S1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	22	30
3	Detisa Sinuraya	32 Tahun	SMA	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	20	30
4	Resi Tarigan	25 Tahun	S1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	23	30
5	Karolina	24 Tahun	SD	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	14	30
6	Elisa Ginting	29 Tahun	SMA	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	19	30
7	Devi Natalia	22 Tahun	SMA	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	20	30
8	Metra Tarigan	27 Tahun	S1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24	30
9	Endana Surbakti	34 Tahun	SMA	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	17	30
10	Betty Naibaho	30 Tahun	S1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	24	30
11	Pina Ginting	37 Tahun	SMA	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	20	30
12	Ella Tarigan	22 Tahun	SMA	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	17	30
13	Purnama Tarigan	26 Tahun	SMA	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	19	30
14	Anggereni Sitepu	33 Tahun	SMA	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	16	30
15	Nopriani Sitepu	24 Tahun	SMA	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	21	30
16	R. Yemima Tarigan	25 Tahun	SMK	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	20	30
17	Elisabet Pandua	36 Tahun	SMA	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	15	30
18	Nia Ginting	29 Tahun	S1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	22	30
19	Hananina Tarigan	27 Tahun	SMA	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	16	30
20	Rita A Ginting	33 Tahun	D3	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	23	30
21	Santa Rosa	25 Tahun	SD	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	13	30
22	Feni Ginting	23 Tahun	SMA	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	20	30
23	Friska Sinulingga	21 Tahun	SMA	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	16	30
24	Regina Br Karo	35 Tahun	SMP	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	16	30
25	Luluaina Tarigan	32 Tahun	SMP	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	17	30
26	Berganti Ginting	27 Tahun	SMA	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	20	30
27	Masita	33 Tahun	SD	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	16	30
28	Yunima Zebua	23 Tahun	SD	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	15	30
29	Melia Zega	27 Tahun	SD	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	14	30
30	Jerni	24 Tahun	SD	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	15	30
31	Maharani Sembiring	29 Tahun	S1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	23	30
32	Iga Ginting	27 Tahun	S1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	22	30
33	Erlitna Sembiring	30 Tahun	SMA	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	19	30
34	Tia Bangun	27 Tahun	SMA	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	20	30
35	Erdiana Tarigan	22 Tahun	SMA	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	18	30
36	Natalia Parangin-angin	29 Tahun	SMA	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	17	30
37	Eledista Tarigan	30 Tahun	SMA	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	17	30
38	Tesalonika Ginting	26 Tahun	SMA	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	20	30
39	Selienpi Simanungkalit	24 Tahun	SMA	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	18	30
40	Friska Ginting	23 Tahun	SMA	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	30
41	Juni	27 Tahun	SMA	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	19	30
42	Nelva Ayunda Karo	28 Tahun	SMA	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	30
43	Yuni Agrika Tarigan	23 Tahun	SMA	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	20	30
44	Eva Barus	35 Tahun	D3	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	24	30
45	Sonia Sembiring	24 Tahun	SMK	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	19	30
46	Sri Rohani	17 Tahun	SMP	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	17	30
47	Anggreny Depari	26 Tahun	D3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	22	30
48	Servina Sitepu	32 Tahun	SMA	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	19	30
49	Nika Yosefa	26 Tahun	SMA	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	20	30
50	Yessi Elona	35 Tahun	S1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23	30

Lampiran 12 Keaslian Master Tabel Posttest

	Nama	Umur	Pendidikan	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	Skor	Skor Max
1	Novita br Sinurat	35 Tahun	SMP	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	20	30
2	Desvina Ginting	30 Tahun	S1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	25	30
3	Detisa Sinuraya	32 Tahun	SMA	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	24	30
4	Resi Tarigan	25 Tahun	S1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	27	30
5	Karolina	24 Tahun	SD	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	20	30
6	Elisa Ginting	29 Tahun	SMA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	24	30
7	Devi Natalia	22 Tahun	SMA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	24	30
8	Metra Tarigan	27 Tahun	S1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	27	30
9	Endana Surbakti	34 Tahun	SMA	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	20	30
10	Betty Naibaho	30 Tahun	S1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	27	30
11	Pina Ginting	37 Tahun	SMA	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	24	30
12	Ella Tarigan	22 Tahun	SMA	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	20	30
13	Purnama Tarigan	26 Tahun	SMA	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	24	30
14	Anggereni Sitepu	33 Tahun	SMA	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	20	30
15	Nopriani Sitepu	24 Tahun	SMA	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	25	30
16	R. Yemima Tarigan	25 Tahun	SMK	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	23	30
17	Elisabet Pandua	36 Tahun	SMA	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	20	30
18	Nia Ginting	29 Tahun	S1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	25	30
19	Hananina Tarigan	27 Tahun	SMA	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	21	30
20	Rita A Ginting	33 Tahun	D3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	28	30
21	Santa Rosa	25 Tahun	SD	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	19	30
22	Feni Ginting	23 Tahun	SMA	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	24	30
23	Friska Sinulingga	21 Tahun	SMA	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	21	30
24	Regina Br Karo	35 Tahun	SMP	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	20	30
25	Luluaina Tarigan	32 Tahun	SMP	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	21	30
26	Berganti Ginting	27 Tahun	SMA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24	30
27	Masita	33 Tahun	SD	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	20	30
28	Yunima Zebua	23 Tahun	SD	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	20	30
29	Melia Zega	27 Tahun	SD	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	19	30
30	Jerni	24 Tahun	SD	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	20	30
31	Maharani Sembiring	29 Tahun	S1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	26	30
32	Iga Ginting	27 Tahun	S1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25	30
33	Erlitna Sembiring	30 Tahun	SMA	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23	30
34	Tia Bangun	27 Tahun	SMA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	24	30
35	Erdiana Tarigan	22 Tahun	SMA	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	22	30
36	Natalia Parangin-ang	29 Tahun	SMA	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	21	30
37	Eledista Tarigan	30 Tahun	SMA	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	24	30
38	Tesalonika Ginting	26 Tahun	SMA	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	24	30
39	Selienpi Simanungka	24 Tahun	SMA	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	21	30
40	Friska Ginting	23 Tahun	SMA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22	30
41	Juni	27 Tahun	SMA	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	23	30
42	Nelva Ayunda Karo	28 Tahun	SMA	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24	30
43	Yuni Agrika Tarigan	23 Tahun	SMA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	24	30
44	Eva Barus	35 Tahun	D3	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28	30
45	Sonia Sembiring	24 Tahun	SMK	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	22	30
46	Sri Rohani	17 Tahun	SMP	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	21	30
47	Anggreny Depari	26 Tahun	D3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	24	30
48	Servina Sitepu	32 Tahun	SMA	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	21	30
49	Nika Yosefa	26 Tahun	SMA	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	22	30
50	Yessi Elona	35 Tahun	S1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	26	30

Lampiran 13 Keterangan Keaslian Master Tabel

P1-P30 = Pertanyaan kuisoner
Skor = Hasil pertanyaan benar
Skor Max = Total Keseluruhan Soal

Keterangan Master Tabel

Skor : Hasil pertanyaan benar
Skor Max : Jumlah Soal
Persentase T. Pengetahuan : Nilai hasil akhir

Kode Umur	Kode Pendidikan	Kode Kategori Pengetahuan
1 = 18-20 Tahun	1 = SD	1 = Baik >75
2 = 21- 27 Tahun	2 = SMP	2 = Cukup 56-75
3 = 28-36 Tahun	3 = SMA	3 = Kurang <56
	4 = Perguruan Tinggi	

Pre Test

No	Karakteristik Responden			Pre Test (30 Soal)		skor	skor max	Persentase T.Pengetahuan	Kategori Penge-tahuan
	Inisial	Umur	Pendidikan	Benar	Salah				
1	NS	3	2	15	15	15	30	50	3
2	DG	3	4	22	8	22	30	73.33333333	2
3	DS	3	3	20	10	20	30	66.66666667	2
4	RT	2	4	23	7	23	30	76.66666667	1
5	K	2	1	14	16	14	30	46.66666667	3
6	ER	3	3	19	11	19	30	63.33333333	2
7	DN	2	3	20	10	20	30	66.66666667	2
8	MR	2	4	24	6	24	30	80	1
9	EN	3	3	17	13	17	30	56.66666667	2
10	BN	3	4	24	6	24	30	80	1
11	PG	3	3	20	10	20	30	66.66666667	2
12	ET	2	3	17	13	17	30	56.66666667	2
13	PS	2	3	19	11	19	30	63.33333333	2
14	AS	3	3	16	14	16	30	53.33333333	1
15	NS	2	3	21	9	21	30	70	2
16	RY	2	3	20	10	20	30	66.66666667	2
17	EP	3	3	15	15	15	30	50	1

18	NK	3	4	22	8	22	30	73.33333333	2
19	HT	2	3	16	14	16	30	53.33333333	3
20	RA	3	4	23	7	23	30	76.66666667	1
21	SR	2	1	13	17	13	30	43.33333333	3
22	FG	2	3	20	10	20	30	66.66666667	2
23	FS	2	3	16	14	16	30	53.33333333	3
24	RA	3	2	16	14	16	30	53.33333333	3
25	LT	3	2	17	13	17	30	56.66666667	2
26	BG	2	3	20	10	20	30	66.66666667	2
27	MR	3	1	16	14	16	30	53.33333333	3
28	YZ	2	1	15	15	15	30	50	3
29	MZ	2	1	14	16	14	30	46.66666667	3
30	J	2	1	15	15	15	30	50	3
31	MS	3	4	23	7	23	30	76.66666667	1
32	IT	2	4	22	8	22	30	73.33333333	2
33	ES	3	3	19	11	19	30	63.33333333	2
34	TM	2	3	20	10	20	30	66.66666667	2
35	ET	2	3	18	12	18	30	60	2
36	NP	3	3	17	13	17	30	56.66666667	2
37	ET	3	3	17	13	17	30	56.66666667	2
38	TG	2	3	20	10	20	30	66.66666667	2
39	SE	2	3	18	12	18	30	60	2
40	FG	2	3	19	11	19	30	63.33333333	2
41	J	2	3	19	11	19	30	63.33333333	2
42	NA	3	3	20	10	20	30	66.66666667	2
43	YA	2	3	20	10	20	30	66.66666667	2
44	EM	3	4	24	6	24	30	80	1
45	SS	2	3	19	11	19	30	63.33333333	2
46	SR	1	2	17	13	17	30	56.66666667	2
47	AD	2	4	22	8	22	30	73.33333333	2
48	SS	3	3	19	11	19	30	63.33333333	2
49	NY	2	3	20	10	20	30	66.66666667	2
50	YE	3	4	23	7	23	30	76.66666667	1

Post Test

No	Karakteristik Responden			Post Test (30 Soal)		skor	skor max	Persentase T.Pengetahuan	Kategori Penge-tahuan
	Inisial	Umur	Pendidikan	Benar	Salah				
1	NS	3	2	20	10	20	30	66.66666667	2
2	DG	3	4	25	5	25	30	83.33333333	1
3	DS	3	3	24	6	24	30	80	1
4	RT	2	4	27	3	27	30	90	1
5	K	2	1	20	10	20	30	66.66666667	2
6	ER	3	3	24	6	24	30	80	1
7	DN	2	3	24	6	24	30	80	1
8	MR	2	4	27	3	27	30	90	1

9	EN	3	3	20	10	20	30	66.66666667	2
10	BN	3	4	27	3	27	30	90	1
11	PG	3	3	24	6	24	30	80	1
12	ET	2	3	20	10	20	30	66.66666667	2
13	PS	2	3	24	6	24	30	80	1
14	AS	3	3	20	10	20	30	66.66666667	2
15	NS	2	3	25	5	25	30	83.33333333	1
16	RY	2	3	23	7	23	30	76.66666667	1
17	EP	3	3	20	10	20	30	66.66666667	2
18	NK	3	4	25	5	25	30	83.33333333	1
19	HT	2	3	21	9	21	30	70	2
20	RA	3	4	28	2	28	30	93.33333333	1
21	SR	2	1	19	11	19	30	63.33333333	2
22	FG	2	3	24	8	24	30	80	1
23	FS	2	3	21	9	21	30	70	2
24	RA	3	2	20	10	20	30	66.66666667	2
25	LT	3	2	21	9	21	30	70	2
26	BG	2	3	24	6	24	30	80	1
27	MR	3	1	20	10	20	30	66.66666667	2
28	YZ	2	1	20	10	20	30	66.66666667	2
29	MZ	2	1	19	11	19	30	63.33333333	2
30	J	2	1	20	10	20	30	66.66666667	2
31	MS	3	4	26	4	26	30	86.66666667	1
32	IT	2	4	25	5	25	30	83.33333333	1
33	ES	3	3	23	7	23	30	76.66666667	1
34	TM	2	3	24	6	24	30	80	1
35	ET	2	3	22	8	22	30	73.33333333	2
36	NP	3	3	21	9	21	30	70	2
37	ET	3	3	24	8	24	30	80	1
38	TG	2	3	24	6	24	30	80	1
39	SE	2	3	21	9	21	30	70	2
40	FG	2	3	22	8	22	30	73.33333333	2
41	J	2	3	23	7	23	30	76.66666667	1
42	NA	3	3	24	6	24	30	80	1
43	YA	2	3	24	6	24	30	80	1
44	EM	3	4	28	2	28	30	93.33333333	1
45	SS	2	3	22	8	22	30	73.33333333	2
46	SR	1	2	21	9	21	30	70	2
47	AD	2	4	24	6	24	30	80	1
48	SS	3	3	21	9	21	30	70	2
49	NY	2	3	22	8	22	30	73.33333333	2
50	YE	3	4	26	4	26	30	86.66666667	1

Lampiran 14 Olah Data Bab 4

Frequencies

Statistics

		Umur Ibu	Pendidikan
N	Valid	50	50
	Missing	0	0

Frequency Tabel

Umur Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	18-20 Tahun	1	2.0	2.0	2.0
	21-27 Tahun	27	54.0	54.0	56.0
	28-36 Tahun	22	44.0	44.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

Karakteristik	Frekuensi (F)	Persentase (%)
Usia (Tahun)		
18 -20 tahun	1	2,0
21- 27 tahun	27	54,0
28 – 36 tahun	22	44,0

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	6	12.0	12.0	12.0
	SMP	4	8.0	8.0	20.0
	SMA	29	58.0	58.0	78.0
	Pergurun Tinggi	11	22.0	22.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

Pendidikan		
Dasar (SD, SMP)	10	20,0
Menengah (SMA)	29	58,0
Perguruan Tinggi	11	22,0
Total	**50**	**100**

Frequency Tabel

Nilai Pretest

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	9	18.0	14.0	14.0
	Cukup	31	62.0	62.0	76.0
	Kurang	10	20.0	24.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

Tingkat Pengetahuan	**PreTest**	
	F	**%**
Baik	9	18,0
Cukup	31	62,0
Buruk	10	20,0
Total	**50**	**100**

Nilai Posttest

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	27	54.0	54.0	54.0
	Cukup	23	46.0	46.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

Tingkat	**PostTest**	
Pengetahuan	**F**	**%**
Baik	27	54,0
Cukup	23	46,0
Buruk	0	0
Total	**50**	**100**

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Nilai Pretest	50	100.0%	0	0.0%	50	100.0%
Nilai Posttest	50	100.0%	0	0.0%	50	100.0%

Descriptives

			Statistic	Std. Error
Nilai Pretest	Mean		63.04	1.370
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	60.29	
		Upper Bound	65.79	
	5% Trimmed Mean		63.08	
	Median		63.00	
	Variance		93.835	
	Std. Deviation		9.687	
	Minimum		43	
	Maximum		80	
	Range		37	
	Interquartile Range		12	
	Skewness		-.026	.337
	Kurtosis		-.801	.662
Nilai Posttest	Mean		76.22	1.151
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	73.91	
		Upper Bound	78.53	
	5% Trimmed Mean		76.01	
	Median		77.00	
	Variance		66.298	
	Std. Deviation		8.142	
	Minimum		63	
	Maximum		93	

	Range	30	
	Interquartile Range	11	
	Skewness	.295	.337
	Kurtosis	-.836	.662

Edukasi animasi	Video	N	Max	Min	Mean	Beda Mean	Standar Deviasi
Sebelum Intervensi		50	80	43	63,04		9,687
Sesudah Intervensi		50	93	63	76,22	13,18	8,142

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov[a]			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Nilai Pretest	.119	50	.076	.963	50	.124
Nilai Posttest	.159	50	.003	.931	50	.006

a. Lilliefors Significance Correction

Shapiro-Wilk

Peningkatan Pengetahuan	Statistic	df	Sig.
Sebelum Intervensi	.963	50	.124
Sesudah Intervensi	.931	50	.006

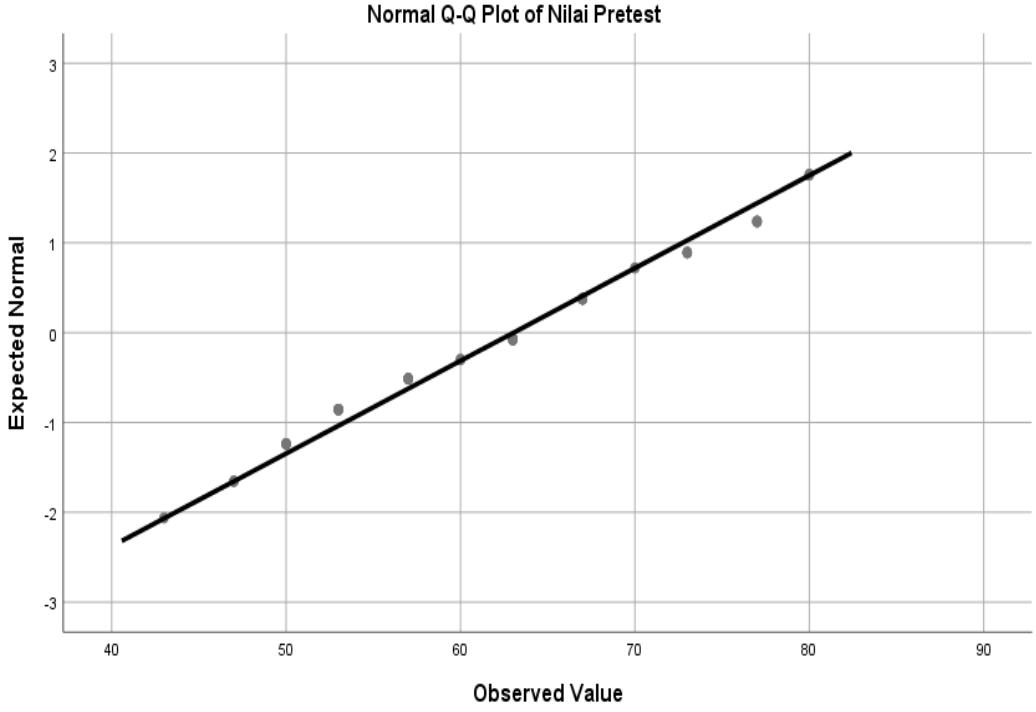
Nilai Pretest

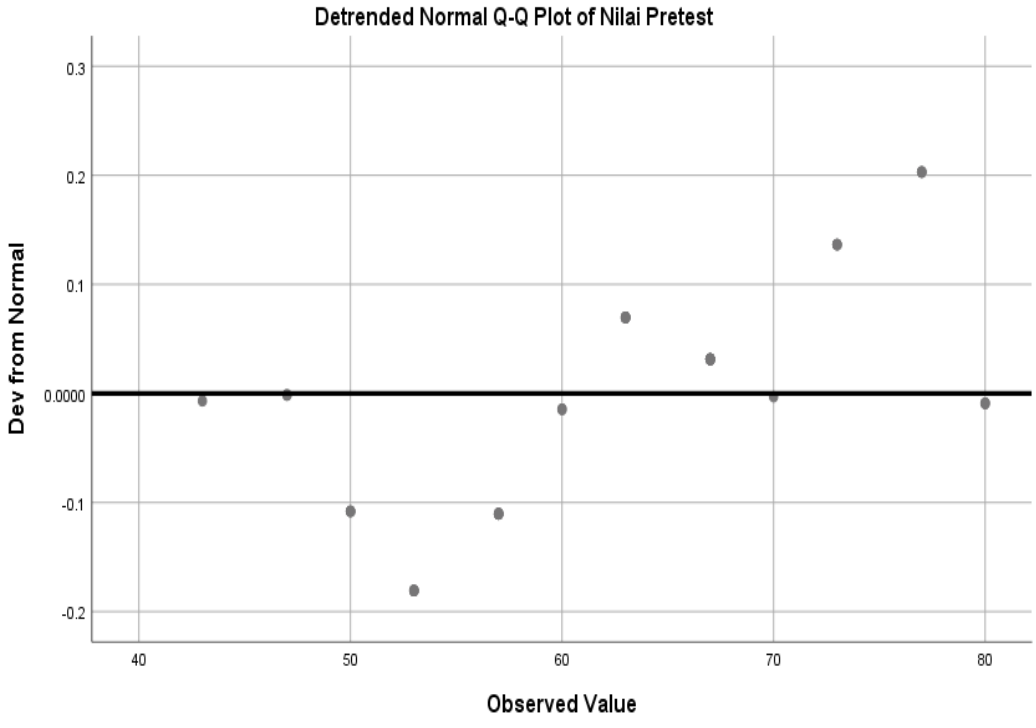
Nilai Pretest Stem-and-Leaf Plot

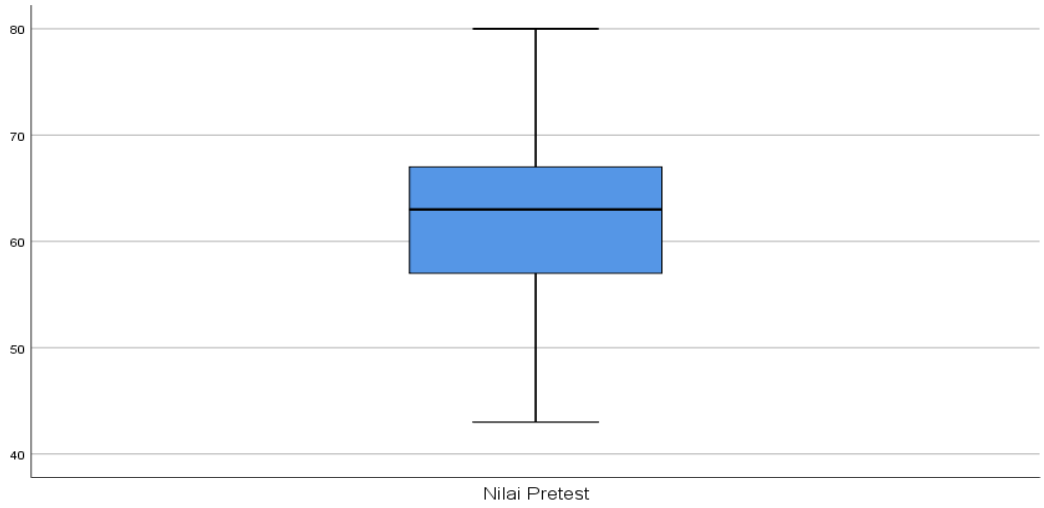
Frequency	Stem & Leaf
1,00	4 . 3
2,00	4 . 77
9,00	5 . 000033333
6,00	5 . 777777
9,00	6 . 003333333

11,00	6 . 77777777777
5,00	7 . 03333
4,00	7 . 7777
3,00	8 . 000

Stem width: 10
Each leaf: 1 case(s)





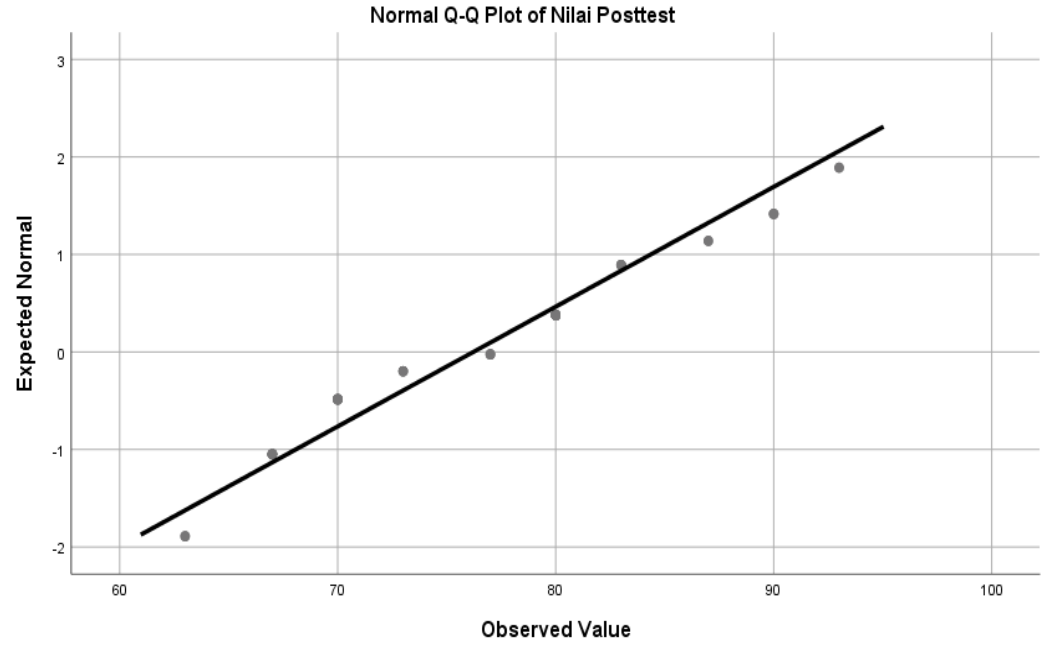


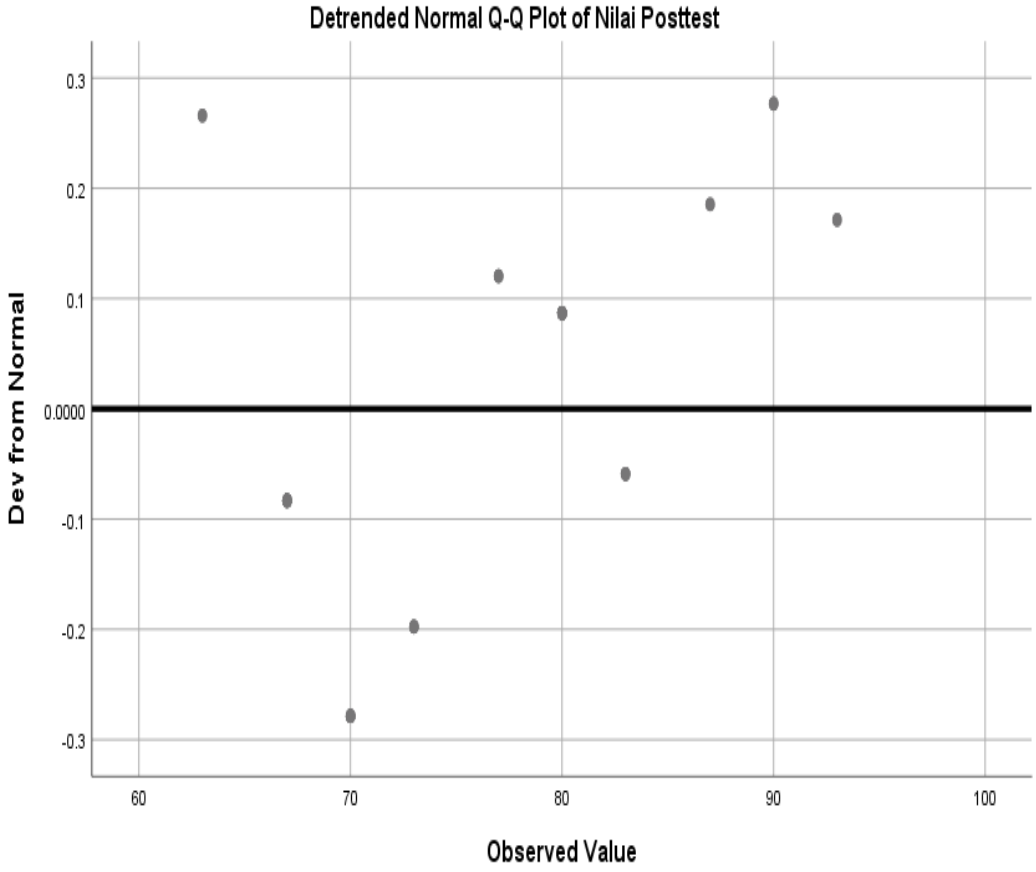
Nilai Posttest

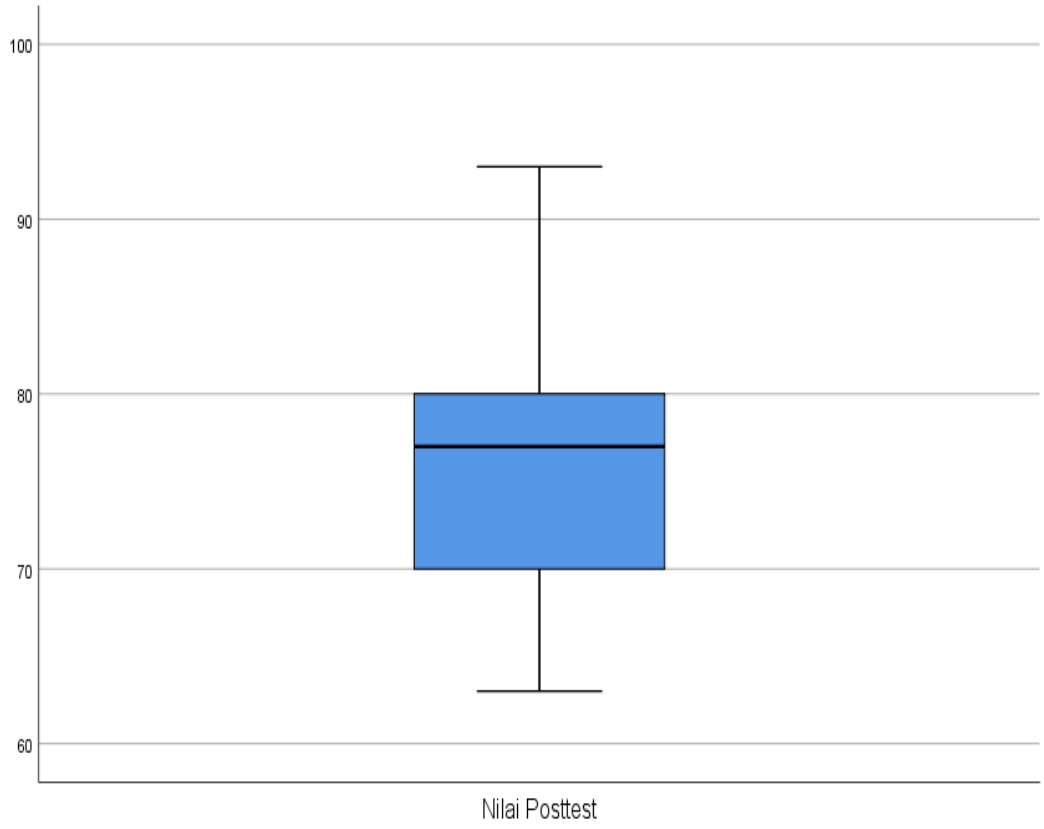
Nilai Posttest Stem-and-Leaf Plot

Frequency	Stem &	Leaf
2,00	6 .	33
10,00	6 .	7777777777
11,00	7 .	00000003333
3,00	7 .	777
17,00	8 .	00000000000003333
2,00	8 .	77
5,00	9 .	00033

Stem width: 10
Each leaf: 1 case(s)




Detrended Normal Q-Q Plot of Nilai Posttest
Dev from Normal
0.3
0.2
0.1
0.0000
-0.1
-0.2
-0.3
60
70
80
90
100
Observed Value


100
90
80
70
60
Nilai Posttest

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Nilai Posttest - Nilai Pretest	Negative Ranks	0[a]	.00	.00
	Positive Ranks	50[b]	25.50	1275.00
	Ties	0[c]		
	Total	50		

a. Nilai Posttest < Nilai Pretest

b. Nilai Posttest > Nilai Pretest

c. Nilai Posttest = Nilai Pretest

Test Statistics[a]

	Nilai Posttest - Nilai Pretest
Z	-6.196[b]
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Peningkatan Pengetahuan	**N**	**Mean**	**Beda Mean**	**Standar Deviasi**	**Z**	***P-value***
Sebelum Intervensi	50	63,04		9,687		
Sesudah Intervensi	50	76,22	13,18	8,142	-6,196	0,000

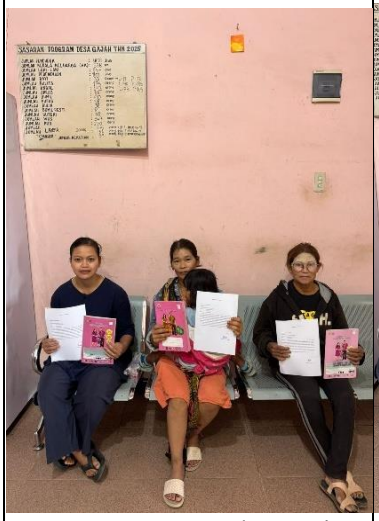
Lampiran 15 Bukti Pemantauan Melalui Grup Whatsapp



Lampiran 16 Dokumentasi

 Pretest Desa Seberaya	 Edukasi dan pemberian buku saku	 Posttest Desa Seberaya
 Pretest Desa Kubu Simbelang	 Edukasi dan pemberian buku saku	 Posttest Desa Kubu Simbelang
 Pretest Desa Suku Sipilihen	 Edukasi dan pemberian buku saku	 Posttest Desa Suka Sipilihen

		
Pretest Desa Suka Sibayak	Edukasi dan pemberian buku saku	Posttest Desa Suka Sibayak
		
Pretest Desa Bunuraya	Edukasi dan pemberian buku saku	Posttest Desa Bunuraya
		
Pretest Desa Ajimbelang	Edukasi dan pemberian buku saku	Posttest Desa Ajimbelang

		
Pretest Desa Ajibuhara	Edukasi dan pemberian buku saku	Posttest Ajibuhara
		
retest Desa Mula Wari	Edukasi dan pemberian buku saku	Posttest Desa Mula Wari
		
Pretest Desa Lambar	Edukasi dan pemberian buku saku	Posttest Desa Lambar

Lampiran 17 *Ethical Clereance*

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 EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.01.26.2800/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2026

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

Peneliti utama : Hati Desiria Br Tarigan
Principal In Investigator

Nama Institusi : POLTEKKES KEMENKES MEDAN
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"PENGARUH PENGGUNAAN BUKU SAKU TERHADAP PENGETAHUAN IBU HAMIL TENTANG PENCEGAHAN ANEMIA DI PUSKEMAS TIGAPANAH TAHUN 2026"

"THE EFFECT OF POCKET BOOK USE ON PREGNANT WOMEN'S KNOWLEDGE ABOUT ANEMIA PREVENTION AT TIGAPANAH PUBLIC HEALTH CENTER IN 2026"

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 Concent, 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 02 Juni 2026 sampai dengan tanggal 02 Juni 2027.

This declaration of ethics applies during the period June 02, 2026 until June 02, 2027.

June 02, 2026
Chairperson,

Dr. Lestari Rahmah, MKT

Anggota Peneliti : HATI DESIRIA BR TARIGAN

Lampiran 18 Surat Hakika



REPUBLIK INDONESIA
KEMENTERIAN HUKUM

SURAT PENCATATAN CIPTAAN

Dalam rangka pelindungan ciptaan di bidang ilmu pengetahuan, seni dan sastra berdasarkan Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta, dengan ini menerangkan:

Nomor dan tanggal permohonan	:	EC002026117821, 17 Juli 2026
Pencipta		
Nama	:	**Hati Desiria Br Tarigan, Maida Pardosi, SKM, M.Kes dkk**
Alamat	:	RT 000/RW 000, Desa Gajah, Kecamatan Simpang Empat, Kabupaten Karo, Provinsi Sumatera Utara, 22153,, Simpang Empat, Kab. Karo, Sumatera Utara, 22153
Kewarganegaraan	:	Indonesia
Pemegang Hak Cipta		
Nama	:	**Hati Desiria Br Tarigan**
Alamat	:	RT 000/RW 000, Desa Gajah, Kecamatan Simpang Empat, Kabupaten Karo, Provinsi Sumatera Utara, 22153,, Simpang Empat, Kab. Karo, Sumatera Utara, 22153
Kewarganegaraan	:	Indonesia
Jenis Ciptaan	:	**Buku Saku**
Judul Ciptaan	:	**PANDUAN PENCEGAHAN ANEMIA IBU HAMIL**
Tanggal dan tempat diumumkan untuk pertama kali di wilayah Indonesia atau di luar wilayah Indonesia	:	16 Maret 2026, di Kab. Karo
Jangka waktu pelindungan	:	Berlaku selama hidup Pencipta dan terus berlangsung selama 70 (tujuh puluh) tahun setelah Pencipta meninggal dunia, terhitung mulai tanggal 1 Januari tahun berikutnya.
Nomor Pencatatan	:	001354561

adalah benar berdasarkan keterangan yang diberikan oleh Pemohon.
Surat Pencatatan Hak Cipta atau produk Hak terkait ini sesuai dengan Pasal 72 Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta.

a.n. MENTERI HUKUM
DIREKTUR JENDERAL KEKAYAAN INTELEKTUAL
u.b
Direktur Hak Cipta dan Desain Industri

Agung Damarsasongko,SH.,MH.
NIP. 196912261994031001

Balai Besar Sertifikasi Elektronik

Disclaimer:
1. Dalam hal pemohon memberikan keterangan tidak sesuai dengan surat pernyataan, Menteri berwenang untuk mencabut surat pencatatan permohonan.
2. Surat Pencatatan ini telah disegel secara elektronik menggunakan segel elektronik yang ditertibkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik, Badan Siber dan Sandi Negara.
3. Surat Pencatatan ini dapat dibuktikan keasliannya dengan memindai kode QR pada dokumen ini dan informasi akan ditampilkan dalam browser.

Dipindai dengan CamScanner

LAMPIRAN PENCIPTA

No	Nama	Alamat
1	Hati Desiria Br Tarigan	RT 000/RW 000, Desa Gajah, Kecamatan Simpang Empat, Kabupaten Karo, Provinsi Sumatera Utara, 22153, Simpang Empat, Kab. Karo
2	Maida Pardosi, SKM, M.Kes	Jl. Sembada VI No. 33, Kelurahan Padang Bulan Selayang II, Kecamatan Medan Selayang, Kota Medan, Provinsi Sumatera Utara, 20131 Medan Selayang, Kota Medan
3	Elizawarda, SKM, M.Kes	Perumahan Taman Kampus Indah No. 1, RT 000/RW 000, Kelurahan Padang Bulan Selayang I, Kecamatan Medan Selayang, Kota Medan, Provinsi Sumatera Utara, 20131. Medan Selayang, Kota Medan
4	Ardiana Batubara, SST, M.Keb	Jl. Jermal X No. 12, RT 000/RW 000, Kelurahan Denai, Kecamatan Medan Denai, Kota Medan, Provinsi Sumatera Utara, 20227. Medan Denai, Kota Medan

Balai Besar Sertifikasi Elektronik

Disclaimer:
1. Dalam hal pemohon memberikan keterangan tidak sesuai dengan surat pernyataan, Menteri berwenang untuk mencabut surat pencatatan permohonan.
2. Surat Pencatatan ini telah disegel secara elektronik menggunakan segel elektronik yang ditertibkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik, Badan Siber dan Sandi Negara.
3. Surat Pencatatan ini dapat dibuktikan keasliannya dengan memindai kode QR pada dokumen ini dan informasi akan ditampilkan dalam browser.

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 19 Draft Jurnal

Draft Jurnal Colostrum Kebidanan

PENGARUH PENGGUNAAN BUKU SAKU TERHADAP PENGETAHUAN IBU HAMIL TENTANG PENCEGAHAN ANEMIA DI PUSKESMAS TIGAPANAH TAHUN 2026

Hati Desiria Br Tarigan[1], Maida Pardosi[2], Elizawarda[3], Ardiana Batubara[4]
[1]Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Medan Jurusan Kebidanan
[2]Dosen Poltekkes Kemenkes Medan Jurusan Kebidanan Medan
Jl.Jamin Ginting Km.13.5 Kelurahan Lau Cih, Medan Tuntungan, Sumatera Utara
Prodi Sarjana Terapan Kebidanan
Email : desiriahati2gmail.com
No.Hp : 082273791124

THE INFLUENCE OF POCKETBOOK UTILIZATION ON PREGNANT WOMEN'S KNOWLEDGE REGARDING ANEMIA PREVENTION AT THE TIGAPANAH PUBLIC HEALTH CENTER, 2026

ABSTRAK

Introdection: *Anemia during pregnancy remains a public health concern that can lead to various complications for both mother and fetus, such as hemorrhage, premature labor, and low birth weight. This study aims to determine the influence of pocketbook utilization on pregnant women's knowledge regarding anemia prevention at the Tigapanah Public Health Center, 2026. This was a quantitative study employing a pre-experimental one-group pretest-posttest design. The research sample consisted of 50 pregnant women selected using the Proportionate Random Sampling technique, distributed proportionally based on the population size of each village. The research instrument utilized was a knowledge questionnaire regarding anemia prevention administered before and after the pocketbook intervention. Data analysis was performed using the Wilcoxon Signed-Rank Test. The results demonstrated an increase in pregnant women's knowledge following the pocketbook intervention. Prior to the intervention (pre-test), the average maternal knowledge score was 63.04 (moderate knowledge category), whereas after the intervention (post-test), the average score increased significantly to 76.22 (good knowledge category). The statistical test yielded a* p*-value* < 0.05*, indicating that pocketbook utilization has a significant influence on pregnant women's knowledge regarding anemia prevention. The use of a pocketbook effectively improves pregnant women's knowledge about anemia prevention at the Tigapanah Public Health Center, 2026. It is recommended that healthcare professionals utilize pocketbooks as an educational medium during antenatal care services to enhance pregnant women's knowledge concerning anemia prevention.*

Keywords*: Pocketbook, Knowledge, Pregnant Women, Anemia, Prevention.*

ABSTRAK

Anemia pada ibu hamil masih menjadi masalah kesehatan masyarakat yang dapat menyebabkan berbagai komplikasi bagi ibu maupun janin, seperti perdarahan, persalinan prematur, dan bayi berat lahir rendah. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh penggunaan buku saku terhadap pengetahuan ibu hamil tentang pencegahan anemia di Puskesmas Tigapanah Tahun 2026.Jenis penelitian ini adalah *kuantitatif* dengan desain *pre-experimental one group pretest-posttest*. Sampel dalam

penelitian ini berjumlah 50 ibu hamil yang dipilih menggunakan teknik *Proportionate Random Sampling* dan didistribusikan secara *proporsional* berdasarkan jumlah populasi pada masing-masing desa. Instrumen penelitian yang digunakan adalah kuesioner pengetahuan tentang pencegahan anemia sebelum dan sesudah pemberian intervensi buku saku. Analisis data dilakukan menggunakan uji *Wilcoxon Signed Rank Test.* Hasil penelitian menunjukan adanya peningkatan pengetahuan ibu hamil setelah diberikan intervensi menggunakan buku saku. Sebelum intervensi *(pre-test)*, rata-rata skor pengetahuan ibu adalah 63,04 (kategori pengetahuan cukup), sedangkan setelah intervensi (*post-test*), rata-rata skor meningkat secara signifikan menjadi 76,22 (kategori pengetahuan baik). Hasil uji statistik menunjukan nilai *p-value* < 0,05, yang berarti terdapat pengaruh penggunaan buku saku terhadap pengetahuan ibu hamil tentang pencegahan anemia. Penggunaan buku saku berpengaruh terhadap peningkatan pengetahuan ibu hamil tentang pencegahan anemia di Puskesmas Tigapanah Tahun 2026. Disarankan kepada tenaga kesehatan untuk menggunakan buku saku sebagai media edukasi dalam pelayanan antenatal care guna meningkatkan pengetahuan ibu hamil mengenai pencegahan anemia.

Kata Kunci : Buku Saku,Pengetahuan,Ibu Hamil,Anemia,Pencegahan.

PENDAHULUAN

Anemia merupakan masalah kesehatan masyarakat yang masih menjadi perhatian utama di tingkat global[1]. Data *World Health Organization* (WHO 2025) sekitar 40% hingga 43,9% dari kematian ibu di negara berkembang berkaitan dengan anemia berat meningkatkan risiko komplikasi utama terutama pendarahan pasca persalinan dan gagal jantung dalam kehamilan[1].Angka kematian tahunan diperkirakan anemia berperan dalam menyebabkan lebih dari 115.000 kematian ibu secara global per tahun,prevalensi anemia pada ibu hamil sekitar 35.5% di seluruh dunia terkena anemia pada tahun 2023 (WHO, 2024)[1].Terutama pada trimester ketiga kehamilan,dengan estimasi mencapai sekitar 48.8% selain itu jenis anemia yang paling umum adalah anemia ringan,mencapai sekitar 70.8% dari total kasus[1]. Studi *GBD* 2021 (Kassebaum et al., 2024) mengonfirmasi bahwa kasus anemia paling banyak terkonsentrasi di wilayah Sub-Sahara Afrika dan Asia Selatan, di mana angka prevalensi pada ibu hamil di beberapa negara dapat melebihi 50%[2]. Di mana kondisi tersebut berkontribusi besar terhadap Angka Kematian Ibu (AKI) dan meningkatkan risiko persalinan prematur serta Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) (WHO, 2022)[1].

Survei Kesehatan Indonesia (SKI 2023) yang dirilis oleh Kementerian Kesehatan,prevalensi anemia pada ibu hamil secara nasional tercatat sebesar 27.7%[3]. Angka ini menunjukan penurunan yang cukup besar jika dibandingkan dengan hasil Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas 2018) yang menempatkan prevalensi pada angka 48.9%, menandakan adanya keberhasilan intervensi seperti program pemberian Tablet Tambah Darah (TTD) dan edukasi gizi[4]. Namun, meskipun terjadi penurunan, persentase 27.7% masih tergolong sebagai masalah kesehatan masyarakat yang moderat menurut kriteria WHO (20%-39.9%), dan masih perlu perhatian serius mengingat kondisi tersebut dapat meningkatkan risiko komplikasi kehamilan seperti Kurang Energi Kronik (KEK), Berat Badan Lahir Rendah (BBLR), dan bahkan berkontribusi pada angka kematian ibu dan bayi (Kemenkes RI, 2023)[5].

Secara umum distribusi provinsi Sumatera utara terutama di Tingkat Puskesmas prevalensi anemia mencapai hingga angka 50% ini cukup tinggi dan bervariasi di tingkat daerah[6]. Berdasarkan data studi di kabupaten Serdang Begadai pada tahun 2020 prevalensi anemia ibu hamil tercatat mencapai 40.6% di wilayah pedesaan[6].Angka ini jauh melampaui

rata-rata nasional (27.7%) dan menempatkan masalah ini pada kategori masalah kesehatan masyarakat yang berat[6].Misalnya,berdasarkan penelitian di Puskesmas Medan Tuntungan,Kota Medan,pada tahun 2023,prevalensi kasus anemia pada ibu hamil tercatat mencapai 27,1%[7].Tingginya prevalensi ini seringkali dihubungkan dengan faktor-faktor determinan lokal, termasuk rendahnya kepatuhan konsumsi Tablet Tambah Darah (TTD) yang tidak mencapai dosis minimal 90 tablet, kurangnya pengetahuan ibu mengenai gizi seimbang, serta kehamilan di usia remaja, yang secara kolektif meningkatkan risiko komplikasi obstetri dan luaran janin yang buruk (Jurnal IMJ, 2020)[7].

Faktor penyebab anemia pada ibu hamil bersifat multikausal, didominasi oleh aspek nutrisi yang gagal memenuhi peningkatan kebutuhan fisiologis kehamilan[1]. Penyebab utama adalah defisiensi zat besi *(Iron Deficiency Anemia/IDA)* yang sering kali diperburuk oleh kekurangan *mikronutrien* penting lainnya seperti asam folat dan vitamin B12, di mana suplai dari diet harian tidak cukup untuk mendukung ekspansi volume darah ibu dan perkembangan janin[1]. Selain faktor diet, pedoman nasional dan global menyoroti faktor risiko obstetri dan perilaku yang signifikan, termasuk ketidakpatuhan ibu hamil dalam mengonsumsi Tablet Tambah Darah (TTD) minimal 90 tablet, jarak antar kehamilan yang terlalu rapat (paritas tinggi), dan kondisi kesehatan yang sudah ada seperti adanya infeksi kronis atau peradangan yang menghambat penyerapan zat besi[1]. Oleh karena itu, penanggulangan anemia harus diarahkan tidak hanya pada suplementasi, tetapi juga pada manajemen infeksi dan perubahan perilaku gizi secara komprehensif (Kemenkes RI, 2023[5];WHO, 2024)[1].

Penelitian sebelumnya menegaskan bahwa anemia selama kehamilan berfungsi sebagai prediktor kuat untuk hasil kehamilan yang merugikan, tidak hanya bagi ibu tetapi juga bagi janin[8]. Analisis sistematis dan meta-analisis yang dipublikasikan pada tahun 2025 menemukan bahwa anemia secara signifikan meningkatkan risiko komplikasi maternal, termasuk kemungkinan perdarahan pasca persalinan, ruptur membran prematur, dan kebutuhan akan bedah caesar[8]. Sementara itu, dampak pada janin jauh lebih mendalam, di mana anemia ibu hamil terbukti berhubungan erat dengan peningkatan risiko kelahiran prematur, kejadian Berat Badan Lahir Rendah (BBLR), dan keterlambatan perkembangan janin. Studi juga mulai menyoroti konsekuensi jangka panjang, termasuk peningkatan risiko gangguan perkembangan saraf *(neurodevelopmental impairment)* dan kesehatan mental ibu, seperti depresi dan kecemasan, yang menunjukan bahwa anemia adalah masalah yang memerlukan intervensi kesehatan *multidisipliner* dan berkelanjutan (Review & Obeagu 2025; Wang et al. 2025)[8].

Upaya peningkatan pencegahan anemia pada ibu hamil, yang prevalensinya masih tinggi dan berisiko terhadap stunting serta kematian maternal, sangat bergantung pada strategi edukasi media yang tepat, terutama untuk meningkatkan pengetahuan dan kepatuhan konsumsi Tablet Tambah Darah (TTD)[9]. Sejumlah penelitian terbaru yang membandingkan berbagai media edukasi menunjukan bahwa meskipun media audiovisual seperti video terbukti efektif dalam meningkatkan pengetahuan ibu hamil (Almara Rizanggini Ratu Damayanti, 2024), media cetak yang ringkas, seperti buku saku, seringkali unggul dalam meningkatkan pengetahuan dan sikap ibu hamil secara berkelanjutan[9]. Bahkan, studi yang membandingkan langsung efektivitas buku saku dan video dalam edukasi gizi tentang anemia zat besi menyimpulkan bahwa pemberian edukasi menggunakan media buku saku lebih efektif dalam

meningkatkan pengetahuan dan sikap ibu hamil, dengan harapan peningkatan frekuensi bacaan akan mengoptimalkan penerimaan informasi (Agustina, 2019) [9]. Desain buku saku yang informatif, menarik secara visual (gambar, warna, tata letak), dan mudah dibawa dinilai sangat baik oleh responden, menjadikannya alat yang sangat efektif dan praktis untuk diintegrasikan dalam program Kelas Ibu Hamil sebagai panduan mandiri bagi ibu di rumah (Arisani,G.,Wahyuni,S., & Lucin, 2024)[10].

Edukasi kesehatan melalui intervensi media seperti buku saku telah terbukti efektif secara signifikan dalam meningkatkan pengetahuan dan kepatuhan ibu hamil terhadap pencegahan anemia, termasuk konsumsi Tablet Tambah Darah (TTD)[11]. Namun, efektivitas media buku saku dalam konteks spesifik seperti wilayah Puskesmas Tigapanah, Kabupaten. Karo, masih perlu dikaji lebih lanjut untuk menunjukan fondasi ilmiah sebelum mengajukan permasalahan.(Indriyani, 2022) (Dewi & Puspita 2023) [11].

Meskipun media buku saku terbukti secara konsisten efektif dalam meningkatkan pengetahuan ibu hamil mengenai pencegahan anemia pada berbagai penelitian (Nurazizah dkk., 2024), belum ada evaluasi spesifik terhadap pengaruh intervensi ini di Puskesmas Tigapanah, Kabupaten. Karo[12]. Kesenjangan data lokal ini merupakan masalah utama yang harus diatasi[12]. Dengan demikian, penelitian ini diawali dengan pernyataan perlu dibuktikan adanya pengaruh signifikan penggunaan buku saku terhadap peningkatan pengetahuan ibu hamil tentang pencegahan anemia di wilayah kerja Puskesmas Tigapanah, Kabupaten. Karo. (Arisani,G.,Wahyuni,S., & Lucin, 2024) [12].

Sebagian besar penelitian tentang edukasi antenatal dilakukan di kawasan perkotaan dengan akses kesehatan yang memadai (Arisani et al., 2024)[13]. Kesenjangan penelitian muncul pada konteks daerah pedesaan terpencil seperti Desa Tigapanah, Kec. Tigapanah, Kabupaten. Karo, di mana kondisi sosial ekonomi, infrastruktur digital, dan ketersediaan layanan berbeda secara signifikan dari wilayah urban. Kebutuhan spesifik masyarakat lokal untuk memvalidasi efektivitas buku saku sebagai media edukasi cetak yang sederhana dan praktisdi daerah dengan keterbatasan teknologi menjadi justifikasi utama penelitian baru ini perlu dilakukan (Aini, 2024)[14].

Data Dinas Kesehatan Kabupaten Karo (2025) mengindikasikan bahwa prevalensi anemia pada ibu hamil di Kec Tigapanah besar masih berada pada rentang antara 20% hingga 39%.Dari beberapa Puskesmas yang lainnya daerah pedesaan seringkali lebih tinggi dibandingkan perkotaan[15]. Data Tahun 2025 perkiraan prevalensi di Kabupaten Karo khususnya Puskesmas Tigapanah masih banyak yang terkena anemia dengan total 45 orang.Situasi ini menunjukan perlunya intervensi edukasi yang efektif, mandiri *(self-paced)*, dan berbiaya rendah *(low-cost)*, seperti buku saku, yang dapat mengatasi hambatan budaya dan fisik dalam penyuluhan tatap muka[15]. Dengan demikian, pengujian efikasi buku saku di Desa Tigapanah akan memberikan model intervensi yang aplikatif untuk wilayah pedesaan serupa (Dinkes Kab. Karo, 2025) [15].

Kabupaten Karo, khususnya wilayah kerja Puskesmas Tigapanah, menghadapi tantangan spesifik dalam pencegahan anemia ibu hamil, terutama terkait dengan kondisi geografis semi-pedesaan dan keterbatasan akses informasi kesehatan terstandar bagi populasi lokal (Dinas Kesehatan Kab. Karo, 2024) [15]. Meskipun edukasi lisan sudah diberikan, tingkat

pengetahuan ibu hamil seringkali tidak optimal akibat minimnya media belajar mandiri yang dapat dibawa pulang dan diakses berulang kali[15]. Konteks unik ini kombinasi prevalensi anemia yang masih tinggi dan kebutuhan akan media edukasi yang praktis dan kontekstual menjadikan studi mengenai pengaruh buku saku sebagai solusi tepat guna di Puskesmas Tigapanah, Kab. Karo, sangat penting dan relevan secara aplikatif. (Dinkes Kab. Karo, 2024; Susilowati, 2024)[16].

Berdasarkan uraian di atas,penelitian ini bertujuan untuk mengkaji pengaruh penggunaan buku saku terhadap tingkat pengetahuan ibu hamil mengenai pencegahan anemia di Puskesmas Tigapanah,Kec.Tigapanah.Kab.Karo.Penelitian ini diharapkan dapat menunjukan bahwa media buku saku mampu menjadi upaya edukasi yang efektif dalam meningkatkan pengetahuan ibu hamil[17].

TUJUAN PENELITIAN

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui apakah ada pengaruh penggunaan buku saku terhadap pengetahuan ibu hamil tentang pencegahan anemia di Puskesmas Tigapanah Tahun 2026. Secara khusus, penelitian ini bertujuan untuk :

1. Mengidentifikasi tingkat pengetahuan ibu hamil terhadap pencegahan anemia sebelum *(pre-test)* diberikan intervensi buku saku.
2. Mengidentifikasi tingkat pengetahuan ibu hamil terhadap pencegahan anemia sesudah *(post-test)* diberikan intervensi buku saku.
3. Menganalisis pengaruh penggunaan buku saku terhadap pengetahuan ibu hamil tentang pencegahan anemia di Puskesmas Tigapanah tahun 2026

METODE

Penelitian ini menggunakan metode kuantitatif dengan desain *pre-eskperiment* dengan pendekatan *one group pre-test and post-test design*. Penelitian ini dilakukan di Puskesmas Tigapanah Tahun 2026.

Populasi penelitian adalah ibu hamil sebanyak 52 orang. Teknik pengambilan sampel menggunakan teknik proportionate random sampling.

Instrument penelitian ini menggunakan kuesioner pengetahuan. Pengukuran dilakukan sebelum dan sesudah intervensi edukasi dengan buku saku.

Analisis univariat digunakan untuk mengetahui distribusi frekuensi pengetahuan,sedangkan Analisis bivariat menggunakan uji Wilcoxon Signed Rank Test karena hasil uji Shafiro-Wilk menunjukkan data tidak berdistribusi normal ($p<0,05$).

HASIL PENELITIAN

1. Gambaran Umum Puskesmas Tigapanah Kec.Tiganapanah Kab.Karo

Secara geografis, Puskesmas Tigapanah berada di kawasan Kecamatan Tigapanah dengan karakteristik wilayah yang terletak di ketinggian 1.192 hingga 1.376 meter di atas permukaan laut (mdpl). Daerah beriklim tropis ini mencakup sekitar 8,78% dari keseluruhan luas wilayah Kabupaten Karo. Adapun batasan-batasan administratif untuk wilayah kerja Puskesmas Tigapanah meliputi:

a. Sebelah Utara berbatasan dengan Kecamatan Dolat Rayat dan Berastagi
b. Sebelah Selatan berbatasan dengan Kecamatan Merek
c. Sebelah Barat berbatasan dengan Kecamatan Juhar, Munthe dan Kabanjahe
d. Sebelah Timur berbatasan dengan Kecamatan Barusjahe dan Kecamatan Merek

Adapun jumlah penduduk di wilayah kerja di Puskesmas Tigapanah sebanyak 30.225 jiwa yang terdiri dari Laki - laki 14.742 orang dan perempuan 15.483 orang yang berada dari 21 desa yang berada di Kecamatan Tigapanah. Pekerjaan masyarakat di wilayah kerja Puskesmas Tigapanah yang terbesar adalah Petani.

2. Analisis Univariat

Tabel 1 Ditribusi Frekuensi Usia Responden Ibu Hamil di Wilayah Puskesmas Tigapanah Tahun 2026

Usia	Frekuensi (F)	Persentase (%)
18 -20 tahun	1	2,0
21- 27 tahun	27	54,0
28 – 36 tahun	22	44,0
Total	50	100

Berdasarkan tabel diatas didapatkan mayoritas usia ibu hamil yaitu 27 responden (54,0%) pada kategori usia 21-27 tahun. Minoritas usia ibu hamil yaitu 22 responden (44,0%) pada kategori usia 28-36 tahun.Hal ini menunjukan bahwa mayoritas responden berada pada rentang usia reproduksi sehat, usia reproduksi sehat adalah 20–35 tahun karena pada rentang usia tersebut organ reproduksi wanita telah matang secara fisiologis, kondisi hormonal lebih stabil, serta risiko komplikasi kehamilan seperti anemia, preeklamsia, persalinan prematur, dan kelainan janin lebih rendah dibandingkan usia terlalu muda (<20 tahun) maupun usia berisiko (>35 tahun) (Azizah et al., 2024).

Tabel 2 Distribusi Frekuensi Pendidikan Responden Ibu Hamil di Wilayah Puskesmas Tigapanah Tahun 2026.

Pendidikan	Frekuensi (F)	Persentasi (%)
Dasar (SD, SMP)	10	20,0
Menengah (SMA)	29	58,0
Perguruan Tinggi	11	22,0
Total	50	100

Berdasarkan tabel diatas mayoritas pada pendidikan ibu hamil di dapatkan 29 responden (58,0%) yaitu kategori pendidikan menengah (SMA). Minoritas pendidikan ibu hamil yaitu 11 responden (22,0%) pada kategori pendidikan perguruan tinggi (S1).

Tabel 3 Nilai Tingkat Pengetahuan ibu Sebelum diberikan buku saku tentang pencegahan anemia di Wilayah Puskesmas Tigapanah Tahun 2026.

Tingkat Pengetahuan	PreTest	
	F	%
Baik	9	18,0
Cukup	31	62,0
Buruk	10	20,0
Total	**50**	**100**

Berdasarkan tabel diatas diketahui mayoritas pengetahuan ibu sebelum diberikan edukasi dengan buku saku tentang pencegahan anemia yaitu 31 responden (62,0%) dengan tingkat pengetahuan cukup.

Tabel 4 Nilai Tingkat Pengetahuan ibu Sesudah diberikan buku saku tentang pencegahan anemia di Wilayah Puskesmas Tigapanah Tahun 2026.

Tingkat Pengetahuan	PostTest	
	F	%
Baik	27	54,0
Cukup	23	46,0
Buruk	0	0
Total	**50**	**100**

Berdasarkan tabel diatas diketahui mayoritas ibu sesudah diberikan edukasi dengan buku saku tentang pencegahan anemia yaitu 27 responden (54,0%) dengan tingkat pengetahuan baik.

Tabel 5 Nilai Rata-rata Pengetahuan ibu Sebelum Dan Sesudah diberikan buku saku tentang pencegahan anemia di Wilayah Puskesmas Tigapanah Tahun 2026.

Edukasi Buku Saku	N	Max	Min	Mean	Beda Mean	Standar Deviasi
Sebelum Intervensi	50	80	43	63,04		9,687
Sesudah Intervensi	50	93	63	76,22	13,18	8,142

Berdasarkan tabel diatas diketahui bahwa rata-rata tingkat pengetahuan ibu sebelum diberikan edukasi dengan buku saku adalah 63,04 dan nilai rata-rata tingkat pengetahuan ibu sesudah diberikan edukasi dengan buku saku adalah 76,22, dimana terjadi peningkatan terhadap pengetahuan ibu yang dibuktikan dengan adanya perbedaan rata-rata sebanyak 13,18.

3. Analisis Bivariat

Tabel 6 Uji Normalitas tingkat pengetahuan ibu tentang pencegahan anemia sebelum dan sesudah diberikan buku saku di Wilayah Puskesmas Tigapanah Tahun 2026

	Shapiro-Wilk		
Peningkatan Pengetahuan	**Statistic**	**df**	**Sig.**
Sebelum Intervensi	.963	50	.124

Sesudah Intervensi	.931	50	.006

Berdasarkan tabel diatas dengan menggunakan Uji normalitas *Shapiro-Wilk* didapat nilai *P-value* 0,124 < 0,05 (sebelum intervensi), *P-value* 0,006 < 0,05 (sesudah intervensi) yang berarti data tingkat pengetahuan sebelum dan sesudah diberikan buku saku tidak berdistribusi normal, maka tidak memenuhi syarat untuk dilakukan uji *Independent t-test* sehingga analisis bivariat ini menggunakan Uji *Wilcoxon*.

Tabel 7 Pengaruh Penggunaan Buku Saku Terhadap Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Pencegahan Anemia di Wilayah Puskesmas Tigapanah Tahun 2026

Peningkatan Pengetahuan	N	Mean	Beda Mean	Standar Deviasi	Z	*P-value*
Sebelum Intervensi	50	63,04		9,687		
Sesudah Intervensi	50	76,22		8,142	-6,196	0,000
			13,18			

Berdasarkan tabel diatas didapatkan bahwa ada pengaruh pemberian buku saku terhadap peningkatan pengetahuan ibu hamil tentang pencegahan anemia di Puskesmas Tigapanah tahun 2026, dibuktikan dengan hasil uji *statistic p-value* (2-*tailed*) bernilai 0,000 < 0,05.

PEMBAHASAN

Pada pembahasan akan diuraikan pembahasan serta implementasinya mengenai pengaruh edukasi dengan buku saku terhadap peningkatan pengetahuan ibu hamil sebelum dan sesudah diberikan intervensi buku saku yang kemudian akan dibandingkan dengan teori dan hasil penelitian sebelumnya sehingga dapat diketahui pengaruh yang di berikan terhadap peningkatan pengetahuan ibu hamil tentang pencegahan anemia di Puskesmas Tigapanah dengan jumlah responden sebanyak 50 orang.

Berdasarkan hasil analisis karakteristik usia di dapatkan mayoritas ibu hamil berusia 21 sampai 27 tahun ada 27 responden (54,0%). Hasil ini sesuai dengan mayoritas usia ibu hamil sejalan dengan teori dari (Fitri et al., 2023). dimana usia yang tepat bagi seorang wanita yang ingin hamil adalah 20-30 tahun, jika seorang wanita ingin hamil dengan usia lebih dari 35 tahun atau kurang dari 20 tahun hal tersebut dapat menimbulkan risiko bagi ibu hamil, apabila seorang wanita sebelum memasukui usia 20 tahun dapat memiliki risiko yang tinggi karena fungsi dari alat reproduksi yang dimilikinya belum cukup matang sehingga belum bisa bekerja dengan baik. Umur reproduksi sehat usia (20-35 tahun) dan umur reproduksi tidak sehat (20 tahun) dan 35 tahun seseorang yang hamil saat berusia masih muda (20-35 tahun) mempunyai daya tangkap yang baik. ketika memperoleh suatu informasi ataupun pengetahuan teraktual dan baru. Tetapi jika usianya kurang dari dua puluh tahun (20 tahun) yang tergolong masih sangat muda mempunyai kesiapan yang kurang dalam mengatasi dan merawat dirinya sendiri ataupun janin yang dikandungnya sehingga sering kali terlalaikan penjagaan dalam menjalani masa kehamilannya (Batubara et al., 2023).

Ditinjau dari kesiapan biologis, wanita yang hamil di bawah usia 20 tahun dihadapkan pada risiko belum matangnya organ reproduksi. Di sisi lain, kehamilan pada usia melampaui 35 tahun juga tidak direkomendasikan karena kondisi fisik dan fungsi reproduksi utamanya sudah mulai mengalami degenerasi atau penurunan kualitas (Suwati et al 2024). Menurut penelitiannya (Sulistyowati & Putra, 2017) dalam menyatakan bahwa, pertambahan usia seseorang berkorelasi positif dengan kematangan berpikir dan kekayaan pengalaman,terutama dalam isi kesehatan,diakui secara luas dalam literatur.

Berdasarkan hasil analisis karakteristik tingkat pendidikan mayoritas ibu hamil dengan tingkat pendidikan terbanyak yaitu SMA terdapat 29 responden (58,0%). Hasil mayoritas pendidikan sejalan dengan teori dari (Sukarsih & Munisah, 2022).Pengetahuan ibu hamil sangatlah mempengaruhi kemampuan ibu hamil dalam mengenali kehamilannya dan jenis tanda bahaya dalam kehamilan. Pengetahuan dapat di peroleh dari pendidikan baik secara formal ataupun informal. Tingkat pendidikan merupakan salah satu faktor pencetus yang berperan dalam mempengaruhi keputusan seseorang untuk berperilaku hidup sehat. upaya yang dilakukan untuk meningkatkan pengetahuan dan kemampuan ibu dapat dilakuan melalui komunikasi informasi dan edukasi pada saat melakukan kunjungan pemeriksaan kehamilan secara rutin . Selain itu untuk meningkatkan pengetahuan ibu tentang nutrisi kehamilan melaluui pemberian Buku KIA tetapi pemanfaatnnya belum maksimal padahal banyak informasi yang bisa dimanfaatkan. Pendidikan mempengaruhi seseorang untuk berperan serta dalam pembangunan dan umumnya semakin tinggi tingkat pendidikan seseorang akan semakin mudah dalam menerima informasi (Sari & Nurbaya, 2023). Pendidikan merupakan pemicu utama kemauan seorang ibu hamil untuk mencari tahu tentang tanda-tanda bahaya kehamilan. Semakin tinggi tingkat pendidikan maka diharapkan semakin baik pula. pengetahuan ibu hamil dalam mengenal dan memahami tanda bahaya kehamilan. Ibu dan keluarga dapat lebih mudah mengenali tanda bahaya kehamilan yang muncul dan menerapkan respon yang cepat untuk segara ke tenaga kesehatan jika kehamilan (Batubara et al., 2023).

Penelitian ini sejalan dengan penelitian sebelumnya yaitu Rohmatika et al., (2022) yang menunjukan bahwa sebelum diberikan edukasi didapatkan hasil sebelum diberikan penyuluhan sebanyak 2 ibu hamil (6,7%) dengan pengetahuan baik dan setelah kegiatan terdapat peningkatan menjadi 9 ibu hamil (30%) dengan pengetahuan baik (Rohmatika et al., 2022).

Peneliti memberikan intervensi yang sama dengan peneliti sebelumnya tetapi dengan materi yang berbeda yaitu memberikan edukasi dengan buku saku. Menurut peneliti hasil penelitian ini sama-sama signifikan karena mengalami peningkatan yang baik.

Tingkat Pengetahuan setiap individu berbeda karena memiliki pengalaman dan pengetahuan yang berbeda, seperti contohnya antara 2 orang ada yang berpendidikan tinggi dan ada yang berpendidikan rendah bisa juga ada yang sudah pernah mengandung dan melahirkan ada ibu yang baru saja mengandung.

Peneliti memberikan jangka waktu untuk ibu menjawab post test yaitu kurang lebih 1 minggu setelah diberikan edukasi dengan buku saku, dimana ibu diingatkan melalui pesan *WhatsApp* untuk membaca buku saku.

Berdasarkan tabel 4.5 diketahui bahwa terdapat pengaruh pemberian edukasi dengan buku saku tentang pencegahan anemia pada ibu hamil, peneliti menggunakan Uji *Wilcoxon*

karena terdapat nilai *sig*. < 0,05 yang berarti data tidak berdistribusi normal. Berdasarkan hasil penelitian didapatkan rata-rata tingkat pengetahuan ibu sebelum diberikan edukasi dengan buku saku adalah 63,04 dan nilai rata-rata tingkat pengetahuan ibu sesudah diberikan edukasi dengan buku saku adalah 76,22, dimana terjadi peningkatan terhadap pengetahuan ibu yang dibuktikan dengan adanya perbedaan rata-rata sebanyak 13,18 dan nilai *p-value* yang diperoleh adalah 0,000 dengan tingkat kemaknaan α = 0,05, karena nilai *p-value* 0,000 < 0,05 maka hipotesis diterima.

Hal ini menyatakan bahwa ada perbedaan yang signifikan antara diberikan edukasi dengan buku saku tentang pencegahan anemia terhadap peningkatan pengetahuan ibu. Adapun berdasarkan kategorinya didapatkan peningkatan pengetahuan ibu sebelum diberikan edukasi dengan buku saku sebanyak 9 ibu hamil berpengetahuan baik, 31 ibu hamil berpengetahuan cukup dan 10 ibu hamil berpengetahuan buruk, kemudian sesudah diberikan edukasi dengan buku saku terdapat 27 ibu berpengetahuan baik dan 23 ibu berpengetahuan cukup.

Berdasarkan uraian diatas, peneliti berasumsi bahwa pemberian edukasi dengan buku saku merupakan salah satu teknik dalam menyampaikan informasi yang cepat diterima. Pada penelitian ini sebagian besar ibu hamil yang menjadi responden sesudah diberikan edukasi dengan buku saku mengalami peningkatan pengetahuan. Dari hasil penelitian yang dilakukan oleh peneliti dengan konsep teoritis dan hasil penelitian terkait yang ada dapat didefinisikan bahwa ada pengaruh yang signifikan antara dilakukan pemberian edukasi dengan buku saku terhadap peningkatan pengetahuan ibu. Karena buku saku merupakan sebuah alat yang membantu proses penyampaian informasi yang mutakhir yang bisa digunakan tenaga kesehatan untuk memberikan bantuan pengetahuan pada responden untuk belajar dan memahami lebih mudah. (Adiati et al., 2023).

KESIMPULAN

Berdasarkan hasil penelitian mengenai pengaruh penggunaan buku saku terhadap pengetahuan ibu hamil tentang pencegahan anemia pada ibu hamil di Puskesmas Tigapanah Tahun 2026, maka dapat disimpulkan pengetahuan Ibu hamil sebelum diberikan edukasi dengan buku saku terdapat 31 ibu (62,0%) berpengetahuan cukup, 10 ibu (20,0%) berpengetahuan buruk, dan 9 ibu (18,0 %) berpengetahuan baik.Pengetahuan Ibu hamil setelah diberikan edukasi dengan buku saku terdapat peningkatan yaitu menjadi 27 ibu (54,0%) berpengetahuan baik dan 23 ibu (46,0%) berpengetahuan cukup.Ada pengaruh pemberian edukasi dengan buku saku terhadap peningkatan pengetahuan ibu tentang pencegahan anemia di Puskesmas Tigapanah tahun 2026, dibuktikan dengan hasil uji *statistik p-value* (2-*tailed*) bernilai 0,000 (< 0,05).

Saran dari penelitian ini adalah

1. Bagi akademik diharapkan mahasiswi Poltekkes Kemenkes RI Medan Jurusan Kebidanan dapat menjadikan hasil penelitian ini sebagai bahan referensi dalam penyuluhan tentang pencegahan anemia pada ibu hamil.

2. Bagi responden diharapakan responden khususnya ibu hamil yang selalu mengikuti kelompok kelas ibu hamil lebih aktif di Wilayah Puskesmas Tigapanah untuk mengetahui tentang pencegahan anemia.
3. Bagi peneliti selanjutnya diharapkan peneliti selanjutnya untuk mengembangkan penelitian tentang pemberian edukasi dengan buku saku tentang pencegahan anemia pada ibu hamil dengan perlakuan yang berbeda yaitu sebelum ibu hamil atau saat ibu sedang merencanakan kehamilannya.

DAFTAR PUSTAKA

1. Agus Sulistyowati,Kusuma Wijaya Ridi Putra, R. U. (2017). *Hubungan antara usia dan tingkat pendidikan dengan tingkat penegetahuan ibu hamil tentang perawatan payudara selama hamil di poli kandungan di rsu jasem,sidoarjo*. *6*(2), 40–43.
2. Agustina, N. laras. (2019). Efektivitas Edukasi Gizi Menggunakan Media Video dan Buku Saku Terhadap Pengetahaun dan Sikap Tentang Anemia Zat Besi pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Taram. *Gshsjhshs*, 1–9.
3. Aksel, N. R., Gani, A., & Arfian, A. (2023). *Penatalaksanaan Beta Thalasemia*. *04*(02).
4. Almara Rizanggini Ratu Damayanti, E. S. F. (2024). *Efektivitas Edukasi Anemia Melalui Media Video Dan Leaflet Terhadap Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil*. *8*(1).
5. Anemia, H. (2022). *Effect of Nutrition Therapy on Ferritin in Pregnant Women with Anemia at Gamping 2 Public Health Center Pengaruh Terapi Nutrisi Terhadap Ferritin*. *8*(2), 129–136. https://doi.org/10.21070/midwiferia.v8i1.1660
6. Anemia, I., Di, R., & Geyer, P. (2022). *Anemia Ringan, Buah Naga http://ejournal.annurpurwodadi.ac.id/index.php/TSCBid 36*. *7*(1).
7. Arisani,G.,Wahyuni,S., & Lucin, Y. (2024). *Edukasi Anemia melalui Kelas Ibu Hamil Menggunakan Buku Saku Cegah Anemia pada Kehamilan sebagai Upaya Pencegahan Anemia pada Ibu Hamil*. *9*(7), 1190–1199.
8. Astuti, D., Kep, S., Kep, M., & Anemia, A. K. (n.d.). *BAB IV Anemia dan Malaria Pada Kehamilan*. 48–63.
9. Aulya, Y. (2023). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*.
10. Azizah, U. N., Sari, R. I., & Arisdiani, D. R. (2024). *Pengaruh Effleurage Massage dan Teknik Relaksasi Nafas dalam terhadap Nyeri Punggung Bawah Ibu Hamil Trimester III Menurut WHO (World Health Organization) Frekuensi nyeri punggung bawah saat terjadi kehamilan di dunia adalah 50-80 %, ibu hamil mengeluhk*. *4*.
11. Badri. (2020). *Analisis Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Pengetahuan Masyarakat Tentang Faktor Risiko Hiperurisemia*. *10*(2).
12. Buku Saku Pencegahan Anemia Pada Ibu Hamil. (2023). *Buku Saku Pencegahan Anemia Pada Ibu Hamil*.
13. Cahyanur, R., Kurniawan, A., Mangunkusumo, N. C., Hematologi, D., Ilmu, D., Dalam, P., & Universitas, F. K. (2023). *Penyakit Sel Sabit pada Pasien Laki-Laki Berusia 27 Tahun yang Sebelumnya Didiagnosis sebagai Talasemia : Sebuah Laporan Kasus Sickle Cell Disease in 27-Year-Old Man Previously Diagnosed as*. *10*(4). https://doi.org/10.7454/jpdi.v10i4.1107
14. Ciruas, P., & Serang, K. (2024). *Hubungan Asupan Zat Gizi Pola Makan dan Konsumsi Zat Besi dengan Kejdian Anemia pada Prakonsepsi*. *30*, 430–437.
15. Dewi, T. M., & Puspita, W. L. (2023). *Pengaruh Pemberian Buku Saku Pantau Mandiri (*

*Kusadari) Terhadap Pengetahuan Dan Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah (Ttd) Pada Ibu Hamil Poltekkes Kemenkes Pontianak , Indonesia * Korespondensi penulis : desigizi77@gmail.com The Effect Of The Provi*. *7*(2), 58–66.

16. Digital, B. S. (2022). *Pengembangan Buku Saku Digital Berbasis Metode Problem Solving Mata Pelajaran Ekonomi Program Studi Pendidikan Ekonomi , Universitas Muhammadiyah Metro*. *2*(2), 181–193
17. Diploma, S., Keperawatan, T., Keperawatan, A., Kendari, P., Kunci, K., Hamil, I., Bahaya, I. P., Dan, P., & Penyakit, P. (2020). *Jurnal ilmiah karya kesehatan*. *01*(July).

Lampiran 20 Hasil Turnitin



16% Overall Similarity

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

Top Sources

13% Internet sources
9% Publications
6% Submitted works (Student Papers)

turnitin Page 2 of 71 - Integrity Overview Submission ID trn:oid:::1:3615874780