

LAMPIRAN

Lampiran 1. Izin Penelitian

	Kementerian Kesehatan Direktorat Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan Politeknik Kesehatan Denpasar Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya Denpasar Selatan, Bali 80224 (0361) 710447 https://www.poltekkes-denpasar.ac.id
Denpasar, 3 Maret 2025	
Nomor	: DP.04.03/F.XXIV/0812 /2025
Lampiran	: -
Hal	: Mohon Izin Melaksanakan Penelitian
Yth	: Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Badung di – Tempat
Dalam rangka menyelesaikan pendidikan pada Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan di Poltekkes Kemenkes Denpasar Tahun Akademik 2024/2025, mahasiswa diwajibkan melakukan suatu penelitian serta menyusun laporannya dalam bentuk Skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut bersama ini kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan izin penelitian kepada mahasiswa kami yaitu :	
Nama	: Gusti Ayu Pramitha Dewi
NIM	: P07124224128
Alamat	: Jalan Buana Kubu, Gang Asem VIIA No 16, Denpasar Barat
Judul Penelitian	: Perbedaan Pengetahuan Ibu Hamil Trimester I Terkait Anemia Sebelum dan Sesudah Diberikan Edukasi Dengan Media Booklet
Tempat Penelitian	: PMB Si Luh Nyoman Noni Aryanti Tista
Waktu Penelitian	: Maret – Mei 2025
Jumlah Peneliti	: 1 (satu) orang
Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik diucapkan terimakasih.	
A/n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar Ketua Jurusan Kebidanan,  <u>Ni Ketut Somoyani, SST, M.Biomed.</u> NIP:196904211989032001	
Tembusan Kepada Yth. :	
1. Direktur Poltekkes Denpasar (sebagai laporan)	
2. Arsip ADAK	
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 2. Etichal Clearance



Kementerian Kesehatan Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

PERSETUJUAN ETIK/ ETHICAL APPROVAL

Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 360 /2025

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

Perbedaan Pengetahuan Ibu Hamil Trimester I Terkait Anemia Sebelum dan Sesudah Diberikan Edukasi Dengan Media Booklet

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

Gusti Ayu Pramitha Dewi

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 16 April 2025

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

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 Ethical Approval
Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 360 /2025
Tanggal : 16 April 2025

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
Gusti Ayu Pramitha Dewi	Perbedaan Pengetahuan Ibu Hamil Trimester I Terkait Anemia Sebelum dan Sesudah Diberikan Edukasi Dengan Media Booklet	Penelitian dapat dilanjutkan	-

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

Lampiran 3. Perhitungan Sampel

Perhitungan sampel dilakukan atas dasar populasi terjangkau pada penelitian ini yaitu sebanyak 60 ibu hamil TW 1. Selanjutnya, dilakukan perhitungan dengan rumus Sovlin sebagai berikut:

$$n = \frac{N}{1 + Ne^2}$$

Keterangan:

n : jumlah sampel

N : jumlah populasi

e : batas toleransi

$$n = \frac{60}{1 + 60 \cdot (0,1)^2}$$

$$n = \frac{60}{1 + 60 \cdot (0,01)}$$

$$n = \frac{60}{1 + 0,6}$$

$$n = \frac{60}{1,6}$$

n = 37,5 dibulatkan menjadi 38 orang.

Lampiran 4. Informed Consent

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (INFORMED CONSENT) SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara, kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutseertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Perbedaan Pengetahuan Ibu Hamil Trimester 1 Terkait Anemia Sebelum dan Sesudah Diberikan Edukasi Dengan Media Booklet
Peneliti Utama	Gusti Ayu Pramitha Dewi
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	Praktik Mandiri Bidan Noni Wilayah Kec. Kuta Utara
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis perbedaan pengetahuan ibu hamil trimester 1 terkait anemia sebelum dan sesudah diberikan edukasi dengan media *booklet*.. Jumlah peserta sebanyak 42 orang sesuai dengan kriteria yang sudah ditentukan peneliti. Kriteria inklusi yaitu:

- a) Ibu hamil trimester 1 yang melakukan pemeriksaan di PMB Noni.
- b) Bersedia menjadi responden dalam penelitian.
- c) Belum pernah mendapatkan edukasi terkait anemia dengan media booklet.

Kriteria eksklusi:

- 1. Ibu hamil yang sedang dalam kondisi sakit atau mengalami komplikasi kehamilan.

2. Ibu hamil yang tidak kooperatif selama proses penelitian.

Peserta akan diminta untuk mengisi *informed consent* dan mengisi form kuisioner mengenai pengetahuan ibu hamil terkait anemia yang masing-masingnya berisikan 20 pernyataan. Pengambilan data ini dilakukan sekitar 15 menit per sampel. Kepesertaan dalam penelitian ini memberikan informasi tentang anemia yang meliputi pengertian, faktor penyebab, tanda dan gejala, pencegahan, dan dampak anemia.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini yaitu berupa susu untuk ibu hamil serta dibekali *booklet* untuk dibaca kembali. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/Adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu /Saudara/Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi jalannya penelitian.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)' Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali setelah Bapak/Ibu/Saudara/Adik benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/Adik akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk kelanjutan kepesertaan dalam

Nama : Gusti Ayu Pramitha Dewi

Mahasiswa : Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar

HP : 083838327711

Email : ayupramitha.200600.dewi@gmail.com

*penelitian/Wali.

Peserta/Subyek Penelitian,	Wali,
 <i>Tanda Tangan dan Nama</i>	 <i>Tanda Tangan dan Nama</i>
<i>Tanggal (wajib diisi) : / /</i>	<i>Tanggal (wajib diisi) : / /</i>

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

- ☐ Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

Saksi:

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela

Nama dan Tanda Tangan Saksi Tanggal

(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)

* coret yang tidak perlu

Lampiran 5. Kuisioner Penelitian

KUISIONER PENELITIAN

**PERBEDAAN PENGETAHUAN IBU HAMIL TRIMESTER 1
TERKAIT ANEMIA SEBELUM DAN SESUDAH DIBERIKAN
EDUKASI DENGAN MEDIA *BOOKLET***

Tanggal :

Kode Responden :

Petunjuk Pengisian:

- A. Jawablah pertanyaan berikut dengan cara memberi tanda ceklis (√) pada pilihan jawaban yang saudara anggap benar.
- B. Nama saudara tidak perlu ditulis.
- C. Isilah jawaban saudara dengan sejujur-jujurnya sebab jawaban saudara dijamin kerahasiaannya.
- D. Jawaban saudara hanya digunakan untuk kepentingan ilmiah penelitian.

Identitas pasien

Inisial :

Umur : tahun

Umur kehamilan : minggu

Kehamilan ke :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Berikut pertanyaan mengenai anemia. Centang pada pilihan kolom jawaban.

No	Pertanyaan	Benar	Salah
1	Anemia adalah kondisi di mana tubuh kekurangan sel darah merah atau hemoglobin		
2	Kadar hemoglobin (Hb) normal berada diantara 12-14 gr/dL		
3	Penyakit kronis seperti malaria dan infeksi cacing tidak berhubungan dengan anemia.		
4	Rendahnya konsumsi makanan yang mengandung zat besi dapat menyebabkan anemia.		
5	Tingkat pengetahuan, sosial ekonomi dan budaya merupakan penyebab tidak langsung anemia		
6	Apabila Hb normal tidak perlu konsumsi tablet tambah darah		
7	Kekurangan vitamin B12 dan asam folat juga dapat menyebabkan anemia.		
8	Gejala anemia dapat meliputi kelelahan, pusing, dan sesak napas.		
9	Kadar hemoglobin (Hb) di bawah 11 g/dL pada ibu hamil TW 1 dianggap anemia.		
10	Konsumsi makanan yang kaya zat besi, seperti daging merah dan sayuran hijau, dapat mencegah anemia.		
11	Ibu hamil dianjurkan mengonsumsi minimal 90 tablet tambah darah (TTD) selama kehamilan.		
12	Minuman seperti teh, kopi, susu baik dikonsumsi bersamaan dengan makan utama		
13	Konsumsi buah-buahan sumber vitamin C meningkatkan penyerapan zat besi dalam tubuh		
14	Konsumsi makanan yang kaya zat besi, tidak dapat mencegah anemia.		
15	Anemia dapat dicegah dengan mengonsumsi sumber karbohidrat seperti nasi, umbi-umbian, dan jagung		
16	Apabila telah mengonsumsi daging, maka tidak perlu lagi mengonsumsi tablet tambah darah secara rutin untuk ibu hamil		
17	Kekurangan hemoglobin tidak memengaruhi konsentrasi dan produktivitas sehari-hari.		
18	Jika tidak ditangani, anemia dapat menyebabkan gangguan pertumbuhan pada anak yang dilahirkan.		
19	Anemia pada ibu hamil dapat meningkatkan risiko kelahiran prematur.		
20	Apabila anemia tidak ditangani dapat menyebabkan perdarahan saat melahirkan		

KISI-KISI KUISIONER

PERBEDAAN PENGETAHUAN IBU HAMIL TRIMESTER 1 TERKAIT ANEMIA SEBELUM DAN SESUDAH DIBERIKAN EDUKASI DENGAN MEDIA BOOKLET

Indikator	Jumlah Pertanyaan	Deskriptor	No. Pertanyaan
Pengertian	2	Anemia adalah keadaan terjadi penurunan jumlah masa eritrosit yang ditunjukkan oleh penurunan kadar hemoglobin (Hb), hematokrit dan hitung eritrosit.	1
		Kadar hemoglobin (Hb) normal berada diantara 12-14 gr/dL.	2
Faktor-faktor penyebab	5	• Penyakit kronis seperti malaria dan infeksi cacing.	3
		• Rendahnya konsumsi makanan yang mengandung zat besi dapat menyebabkan anemia.	4
		• Tingkat pengetahuan, sosial ekonomi dan budaya merupakan penyebab tidak langsung anemia	5
		• Apabila Hb normal tetap perlu konsumsi tablet tambah darah	6
		• Kekurangan vitamin B12 dan asam folat juga dapat menyebabkan anemia.	7
Tanda dan Gejala	2	Gejala anemia dapat meliputi kelelahan, pusing, dan sesak napas.	8
		Anemia menjadi masalah kesehatan yang muncul dikarenakan kadar Hb kurang dari 11 g/dL.	9
Pencegahan	7	• Konsumsi makanan yang kaya zat besi, seperti daging	10

		merah dan sayuran hijau, dapat mencegah anemia. • Ibu hamil dianjurkan mengonsumsi minimal 90 tablet tambah darah (TTD) selama kehamilan. • Hindari minum minuman seperti teh, kopi, susu bersamaan dengan makan utama • Konsumsi buah-buahan sumber vitamin C meningkatkan penyerapan zat besi dalam tubuh • Konsumsi makanan yang kaya zat besi, seperti daging merah dan sayuran hijau, dapat mencegah anemia. • Anemia dapat dicegah dengan mengonsumsi sumber protein seperti daging, ikan, ayam. • Walaupun telah mengonsumsi daging, maka optimalkan dengan mengonsumsi tablet tambah darah secara rutin untuk ibu hamil	11 12 13 14 15 16
Dampak	4	• Kekurangan hemoglobin memengaruhi konsentrasi dan produktivitas sehari-hari. • Jika tidak ditangani, anemia dapat menyebabkan gangguan pertumbuhan pada anak yang dilahirkan. • Anemia pada ibu hamil dapat meningkatkan risiko kelahiran prematur. • Apabila anemia tidak ditangani dapat menyebabkan perdarahan saat melahirkan	17 18 19 20

Lampiran 7. Uji Validitas dan Reabilitas

Lampiran 8. Master Tabel Hasil Penelitian

No	Umur	Klasifikasi Umur	Umur Kehamilan	Klasifikasi UK	Gravida	Pendidikan	Pekerjaan	PRE	KATEGORI PRE	POST	KATEGORI POST
1	25	2	6	1	1	4	2	55	3	85	1
2	22	2	5	1	1	4	2	55	3	80	1
3	30	2	4	1	2	3	1	75	2	80	1
4	33	2	7	1	2	3	1	80	1	80	1
5	35	2	10	2	2	4	2	90	1	95	1
6	38	3	4	1	2	3	1	80	1	85	1
7	40	3	4	1	2	2	1	40	3	85	1
8	23	2	6	1	1	3	1	55	3	75	2
9	19	1	9	2	1	3	1	85	1	95	1
10	20	2	11	3	1	3	1	80	1	80	1
11	22	2	12	3	1	3	1	70	2	85	1
12	28	2	10	2	1	4	1	75	2	85	1
13	19	1	8	2	1	3	1	75	2	80	1
14	34	2	7	1	1	2	1	70	2	75	2
15	37	3	4	1	2	3	1	80	1	85	1
16	26	2	6	1	1	4	2	75	2	80	1
17	24	2	5	1	1	4	2	75	2	75	2
18	33	2	8	2	2	4	1	70	2	80	1
19	30	2	5	1	2	3	1	35	3	65	2
20	31	2	4	1	2	3	1	65	2	80	1
21	27	2	12	3	2	3	1	60	2	80	1
22	25	2	11	3	1	3	1	80	1	95	1
23	22	2	5	1	1	3	1	90	1	100	1
24	19	1	8	2	1	3	2	50	3	85	1
25	20	2	10	2	1	3	2	40	3	80	1
26	18	1	4	1	1	3	1	55	3	90	1
27	29	2	7	1	1	4	2	55	3	80	1
28	27	2	5	1	2	3	1	35	3	85	1
29	33	2	4	1	1	3	1	90	1	100	1
30	20	2	4	1	1	3	1	50	3	80	1
31	27	2	4	1	1	4	1	90	1	90	1
32	26	2	8	2	1	4	3	70	2	85	1
33	36	3	10	2	2	3	2	60	2	60	2
34	20	2	7	1	1	3	1	75	2	95	1
35	19	1	10	2	1	3	1	70	2	80	1
36	20	2	6	1	1	3	1	75	2	95	1
37	22	2	5	1	1	3	2	75	2	80	1
38	24	2	4	1	2	4	1	85	1	95	1
39	23	2	4	1	1	3	1	65	2	90	1
40	28	2	10	2	1	4	3	35	3	80	1

41	36	3	6	1	2	2	1	85	1	85	1
42	33	2	5	1	1	3	1	70	2	80	1

Keterangan

Usia	
<20 tahun	1
20-35 tahun	2
>35 tahun	3

Usia Kehamilan	
<8 minggu	1
8-10 minggu	2
11-13 minggu	3

Gravida	
Primigravida	1
Multigravida	2

Pendidikan	
SMP	1
SMA	2
Perguruan Tinggi	3

Pekerjaan	
IRT	1
Swasta	2
PNS/PPPK	3

Pengetahuan	
Baik	1
Cukup	2
Kurang	3

Lampiran 9. Hasil Pengolahan Data SPSS

Umur					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<20 tahun	5	11.9	11.9	11.9
	20-35 tahun	32	76.2	76.2	88.1
	>35 tahun	5	11.9	11.9	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Umur Kehamilan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<8 minggu	27	64.3	64.3	64.3
	8-10 minggu	11	26.2	26.2	90.5
	11-13 minggu	4	9.5	9.5	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Gravida					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Primigravida	28	66.7	66.7	66.7
	Multigravida	14	33.3	33.3	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Pendidikan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SMP	3	7.1	7.1	7.1
	SMA	27	64.3	64.3	71.4
	Perguruan Tinggi	12	28.6	28.6	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Pekerjaan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IRT	30	71.4	71.4	71.4
	Swasta	10	23.8	23.8	95.2
	PNS/PPPK	2	4.8	4.8	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Skor Pre-Test	.175	42	.002	.926	42	.010
Skor Post-Test	.203	42	.000	.910	42	.003

a. Lilliefors Significance Correction

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Skor Post-Test - Skor Pre-Test	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	36 ^b	18.50	666.00
	Ties	6 ^c		
	Total	42		

a. Skor Post-Test < Skor Pre-Test

b. Skor Post-Test > Skor Pre-Test

c. Skor Post-Test = Skor Pre-Test

Test Statistics^a

	Skor Post-Test - Skor Pre-Test
Z	-5.248 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Statistics

		Skor Pre-Test	Skor Post-Test
N	Valid	42	42
	Missing	0	0
Median		70.00	82.50
Std. Deviation		15.934	8.250
Minimum		35	60
Maximum		90	100

Lampiran 10. Dokumentasi



Lampiran 11. Booklet

BUMIL SEHAT BEBAS ANEMIA

Ibu sehat, bayi kuat, jangan biarkan anemia mengganggu kesehatan bayi dalam kandungan!

Tau hamil adalah pola kehidupan, tetapi anemia bisa mengganggu kesehatan bayi yang ada di perut ibu. Karena itu, pastikan bahwa anemia ibu tidak mengganggu bayi yang ada di perut!

contact:
08363832771
ayupramitha.200600.dewigmail.com

Apa itu anemia?

Anemia adalah kondisi ketika tubuh kekurangan sel darah merah atau hemoglobin.

Hemoglobin adalah bagian dari sel darah merah yang berfungsi membawa oksigen ke seluruh tubuh. Bisa dibayangkan, hemoglobin ini seperti "pemandu oksigen" yang memastikan organ dan otot mendapatkan cukup oksigen agar bisa bekerja dengan baik.

Anemia Pada Ibu Hamil

Ibu hamil tentu saja rentan untuk terkena anemia. Anemia pada kehamilan terjadi ketika kadar Hb kurang dari 11 g/dl pada trimester pertama dan ketiga, kurang dari 10,5 g/dl pada trimester kedua, serta kurang dari 10 g/dl pada periode postpartum.

Ketika kadar hemoglobin (Hb) dalam darah lebih rendah dari normal, maka tubuh kekurangan sel darah merah yang sehat untuk membawa oksigen ke seluruh tubuh dan janin.

Kondisi ini sering terjadi karena meningkatnya kebutuhan zat besi selama kehamilan, tetapi asupan yang kurang mencukupi.

Jenis-Jenis Anemia Pada Ibu Hamil

Anemia defisiensi besi: Disebabkan oleh kurangnya asupan zat besi dalam makanan atau meningkatnya kebutuhan zat besi selama kehamilan. Gejalanya meliputi lemas, pusing, dan kulit pucat.

Anemia megaloblastik: Disebabkan oleh kekurangan asam folat atau vitamin B12 yang berperan dalam pembentukan sel darah merah. Gejalanya meliputi kelelahan, sesak napas, dan lidah terasa sakit.

Anemia akibat penyakit kronis: Terjadi pada ibu hamil yang memiliki penyakit kronis seperti penyakit ginjal atau infeksi kronis, yang mengganggu produksi sel darah merah.

Diagnosis Anemia pada Ibu Hamil

Pemeriksaan kadar Hb (hemoglobin) dan hematokrit

- Hb < 11 g/dl pada trimester pertama dan ketiga, atau < 10,5 g/dl pada trimester kedua menunjukkan anemia.
- Hematokrit < 33% juga mengindikasikan anemia.

Tanda-tanda Klinis: Kelelahan, pusing, sesak napas, jantung berdebar, kulit pucat, dan kuku rapuh.

Pemeriksaan tambahan: Tes ferritin serum untuk mengetahui cadangan zat besi dalam tubuh dan pemeriksaan morfologi sel darah untuk mengidentifikasi jenis anemia.

Penyebab Anemia Pada Kehamilan

1. Penyebab Langsung

- Pola Konsumsi Tablet Tambah Darah:** Ibu hamil disarankan untuk minum tablet tambah darah selama masa kehamilan, minimal 90 tablet selama 90 minggu kehamilan.
- Pendapatan Selama Kehamilan:** Restorasi energi yang terjadi pada trimester pertama dan trimester kedua berespons, maka persediaan zat besi akan habis di trimester kedua dan ketiga, yang berdampak karena bisa berdampak pada ibu dan janin.
- Kekurangan Zat Besi:** Respon tubuh terhadap kadar zat besi seperti hati, ginjal, dan otot yang rendah, yang menyebabkan anemia yang terjadi pada ibu hamil.
- Penyakit Infeksi:** Penyakit infeksi kronis, seperti HIV, dapat mengganggu produksi sel darah merah.

2. Penyebab Tidak Langsung

Tingkat Pengetahuan: Rendahnya pengetahuan ibu hamil tentang pentingnya konsumsi tablet tambah darah, serta kurangnya pengetahuan tentang apa itu anemia yang dapat berdampak pada ibu dan janin.

Sosial Ekonomi: Rendahnya status ekonomi, rendahnya pendidikan, rendahnya pengetahuan tentang kesehatan, dan rendahnya akses ke layanan kesehatan.

Rutinitas: Pengetahuan ibu hamil tentang kesehatan yang rendah, kurangnya pengetahuan tentang pentingnya konsumsi tablet tambah darah, serta kurangnya pengetahuan tentang apa itu anemia yang dapat berdampak pada ibu dan janin.

Tanda & Gejala Anemia

01. Hb < 11 g/dl 02. Wajah Pucat
03. Mudah lelah dan lemas 04. Pusing dan sakit kepala
05. Mual muntah 06. Sesak napas

Dampak Anemia

Perubahan Jinis Terhambat, prematur, BBLR (Berat Badan Lahir Rendah), Stunting, dan penurunan tangsi mental.

Pedoman sebelum dan saat melahirkan yang dapat menjamin keselamatan ibu dan bayinya.

Meningkatkan risiko kesakitan dan kematian neonatal dan bayi.

FAKTOR RISIKO ANEMIA

- Kehamilan Kembar:** Ibu hamil yang hamil kembar akan mengalami peningkatan kebutuhan zat besi yang lebih tinggi, sehingga risiko anemia meningkat.
- Jarak Kehamilan Terlalu Dekat:** Jarak kehamilan yang terlalu dekat akan mengurangi persediaan zat besi yang ada dalam tubuh ibu hamil.
- Pola Makan Kurang Baik:** Pola makan yang tidak seimbang akan mengurangi asupan zat besi yang dibutuhkan ibu hamil.
- Kelebihan Darah Berlebihan:** Kelebihan darah berakibat pada peningkatan kebutuhan zat besi yang lebih tinggi.
- Infeksi Parasit:** Infeksi parasit akan mengganggu penyerapan zat besi dalam tubuh ibu hamil.

MITOS DAN FAKTA SEPUTAR ANEMIA

Mitos: Ibu hamil tidak boleh makan hati ayam karena berbahaya bagi janin. **Fakta:** Hati ayam kaya akan zat besi dan vitamin B12, yang penting untuk mencegah anemia. Namun, konsumsinya harus dalam jumlah wajar karena kandungan vitamin A yang tinggi.

Mitos: Suplemen zat besi membuat bayi besar dan menyulitkan persalinan. **Fakta:** Suplemen zat besi tidak membuat bayi besar, tetapi justru mencegah anemia yang bisa membahayakan ibu dan janin.

Pencegahan Anemia

1. Mengonsumsi makanan bergizi seimbang

- Daging Merah
- Hati Ayam
- Kacang-kacangan
- Sayuran Hijau dan buah-buahan

2. Meningkatkan asupan vitamin C

Vitamin C membantu meningkatkan penyerapan zat besi.

- Jambu Biji
- Jeruk
- Mangga
- Tomat

3. Hindari Penghambat Penyerapan Zat Besi

- Teh
- Kopi
- Susu

4. Konsumsi Tablet Tambah Darah

Dianjurkan mengonsumsi satu TTD setiap hari selama masa kehamilan, minimal 90 tablet, dimulai sedini mungkin hingga masa nifas.

5. Menjaga Kebersihan dan Pola Hidup Sehat

CONTOH MENU BERGIZI SEIMBANG

Dalam sekali makan, terdapat sumber karbohidrat (nasi, kentang, jagung, singkong), lauk hewani, lauk nabati, sayur, dan buah-buahan.

Pentingnya Kontrol Kehamilan

Kontrol kehamilan atau antenatal care (ANC) sangat penting untuk:

- Memantau kadar hemoglobin dan mencegah anemia sejak dini.
- Memberikan edukasi tentang pentingnya nutrisi selama kehamilan.
- Menentukan kebutuhan suplementasi zat besi dan asam folat.
- Mengidentifikasi faktor risiko anemia yang bisa diatasi lebih awal.

Peran Suami dan Keluarga

Membantu menyiapkan makanan sehat: Menastikan ibu mendapatkan makanan bergizi yang cukup zat besi dan vitamin.

Mengingatkan konsumsi tablet tambah darah (TTD): Memberikan dukungan agar ibu tidak lupa atau enggan minum suplemen zat besi.

Membantu pekerjaan rumah tangga: Agar ibu tidak kelelahan dan bisa fokus menjaga kesehatannya.

Mengajak ibu hamil rutin periksa ke dokter atau bidan: Untuk memantau kesehatan ibu dan janin secara berkala.

Anemia bukan sekedar lelah, tapi juga bisa berdampak pada si kecil.

Jika juga asupan makanan bergizi dan buah hati tercinta.

-Ibu Sehat, Bayi Kuat-

Lampiran 12. Dokumentasi Bimbingan PA



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

📍 Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
☎️ (0361) 710447
🌐 <https://poltekkes-denpasar.ac.id>

Kartu Bimbingan Akademik Mahasiswa

(Semester Genap 2024 - 2025)

NIM : P07124224128 **Program Studi** : Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Program RPL
Nama : Gusti Ayu Pramitha Dewi **Dosen Pembimbing** : MADE WIDHI GUNAPRIA DARMAPATNI, S.ST, M.Keb

No.	Tanggal	Topik	Catatan Dosen	Validasi
1	20 Januari 2025	Permohonan bimbingan pengisian KRS semester VIII	Belajar yg baik	✓
2	10 Maret 2025	Mendiskusikan hasil ujian proposan terkait perbaikannya dan pengurusan izin penelitian	lanjut perbaiki	✓
3	20 Mei 2025	Bimbingan terkait hasil penelitian	lanjut perbaiki	✓
4	2 Juni 2025	mohon arahan dan mendiskusikan persiapan ujian sidang skripsi	persiapkan dengan baik	✓

Kartu Bimbingan Akademik Mahasiswa

(Semester Gasal 2024 - 2025)

NIM : P07124224128 **Program Studi** : Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Program RPL
Nama : Gusti Ayu Pramitha Dewi **Dosen Pembimbing** : MADE WIDHI GUNAPRIA DARMAPATNI, S.ST, M.Keb

No.	Tanggal	Topik	Catatan Dosen	Validasi
1	23 Agustus 2024	bimbingan awal perkuliahan	Belajar yang baik	✓
2	12 September 2024	bimbingan sebelum UTS	persiapkan yang baik	✓
3	27 November 2024	Bimbingan sebelum UAS	Persiapkan yang baik	✓
4	3 Desember 2024	Bimbingan akhir perkuliahan semester VII	belajar giat	✓

Lampiran 13. Dokumentasi Bimbingan Proposal

No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	198211282006042002 - MADE WIDHI GUNAPRIA DARMAPATNI, S.ST, M.Keb	konsultasi mengenai usulan skripsi	lanjut	20 Januari 2025	✓	
2	198211282006042002 - MADE WIDHI GUNAPRIA DARMAPATNI, S.ST, M.Keb	konsultasi mengenai revisi jumlah responden yang akan digunakan	baca teknik sampling	22 Januari 2025	✓	
3	198211282006042002 - MADE WIDHI GUNAPRIA DARMAPATNI, S.ST, M.Keb	konsultasi mengenai revisi perubahan responden menjadi ibu hamil	lanjut	27 Januari 2025	✓	
4	198211282006042002 - MADE WIDHI GUNAPRIA DARMAPATNI, S.ST, M.Keb	revisi mengenai kerangka konsep dan latar belakang	lanjut	3 Februari 2025	✓	
5	198204282006042002 - GUSTI AYU EKA UTARINI, SST,M.Kes	bimbingan awal mengenai usulan skripsi		28 Januari 2025	✓	
6	198204282006042002 - GUSTI AYU EKA UTARINI, SST,M.Kes	revisi mengenai tata tulis, penulisan bahasa asing serta penulisan singkatan		30 Januari 2025	✓	
7	198204282006042002 - GUSTI AYU EKA UTARINI, SST,M.Kes	bimbingan mengenai penambahan materi anemia pada subbab ibu hamil TW1		4 Februari 2025	✓	
8	198204282006042002 - GUSTI AYU EKA UTARINI, SST,M.Kes	bimbingan mengenai penambahan code pada coding dan perbaikan kerangka konsep		6 Februari 2025	✓	

Lampiran 14. Dokumentasi Bimbingan Skripsi

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Syarat Sidang Sidang Skripsi

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	198211282006042002 - MADE WIDHI GUNAPRIA DARMAPATNI, S.ST, M.Keb	Bimbingan mengenai BAB V dan BAB VI	Perbaiki tabel	16 Mei 2025	✓	
2	198211282006042002 - MADE WIDHI GUNAPRIA DARMAPATNI, S.ST, M.Keb	Bimbingan mengenai revisi pada penjelasan dalam tabel dan uji normalitas	perbaiki sesuai masukan	19 Mei 2025	✓	
3	198211282006042002 - MADE WIDHI GUNAPRIA DARMAPATNI, S.ST, M.Keb	Bimbingan mengenai revisi abstrak, BAB V dan VI	Tata bahasa dicermati	20 Mei 2025	✓	
4	198211282006042002 - MADE WIDHI GUNAPRIA DARMAPATNI, S.ST, M.Keb	Bimbingan mengenai abstrak dan pembahasan pada BAB V	Lanjut	22 Mei 2025	✓	
5	198204282006042002 - GUSTI AYU EKA UTARINI, SST,M.Kes	Bimbingan mengenai BAB V dan VI	pertajam pembahasan dengan teori terkait	20 Mei 2025	✓	
6	198204282006042002 - GUSTI AYU EKA UTARINI, SST,M.Kes	Bimbingan mengenai revisian pada proses pembuatan booklet	gunakan teori yang tepat dalam membuat booklet	23 Mei 2025	✓	
7	198204282006042002 - GUSTI AYU EKA UTARINI, SST,M.Kes	Bimbingan revisian mengenai tata tulis pada BAB V	perbaiki semua typo dan gunakan panduan penulisan skripsi	24 Mei 2025	✓	
8	198204282006042002 - GUSTI AYU EKA UTARINI, SST,M.Kes	Bimbingan revisian mengenai tata tulis pada BAB V dan VI	gunakan mendeley dalam mensitasi dan membuat daftar pustaka	25 Mei 2025	✓	

Lampiran 15. Turnitin

SKRIPSI AYU PRAMITHA 24052025 bab 1-dapus.docx				< 1 %
ORIGINALITY REPORT				
15 %	15 %	8 %	8 %	
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS	
PRIMARY SOURCES				
1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan	3 %		
	Student Paper			
2	sayangbunda.semarangkota.go.id	1 %		
	Internet Source			
3	repository.poltekkesbengkulu.ac.id	1 %		
	Internet Source			
4	ejournal.umpri.ac.id	1 %		
	Internet Source			
5	Submitted to Konsorsium Perguruan Tinggi Swasta Indonesia II	1 %		
	Student Paper			
6	Erviana, Muhammad Taufik Page, Haryuni, Masniati, Irna Megawati. "Optimalisasi Pengetahuan Ibu Tentang Stunting Melalui Edukasi Kesehatan Berbasis Booklet", Citra Delima Scientific journal of Citra Internasional Institute, 2025	1 %		
	Publication			
7	eprints.poltekkesjogja.ac.id	1 %		
	Internet Source			
8	repo.stikesicme-jbg.ac.id	< 1 %		
	Internet Source			
9	jurnal.unprimdn.ac.id			
	Internet Source			
21	Submitted to Clayton College & State University	< 1 %		
	Student Paper			
22	Submitted to Sriwijaya University	< 1 %		
	Student Paper			
23	id.123dok.com	< 1 %		
	Internet Source			
24	Submitted to Konsorsium PTS Indonesia – Small Campus II	< 1 %		
	Student Paper			
25	eprints.uny.ac.id	< 1 %		
	Internet Source			
26	Submitted to Universitas Pamulang	< 1 %		
	Student Paper			
27	fr.scribd.com	< 1 %		
	Internet Source			
28	id.scribd.com	< 1 %		
	Internet Source			
29	jer.or.id	< 1 %		
	Internet Source			
30	journal.lpkd.or.id	< 1 %		
	Internet Source			
31	pdfcoffee.com	< 1 %		
	Internet Source			
10	repo.polkesraya.ac.id	< 1 %		
	Internet Source			
11	repository.poltekkes-denpasar.ac.id	< 1 %		
	Internet Source			
12	repository.itekes-bali.ac.id	< 1 %		
	Internet Source			
13	www.scribd.com	< 1 %		
	Internet Source			
14	Submitted to Ajou University Graduate School	< 1 %		
	Student Paper			
15	repository.helvetia.ac.id	< 1 %		
	Internet Source			
16	Almara Rizanggini Ratu Damayanti, Elfira Sri Futriani. "EFEKTIVITAS EDUKASI ANEMIA MELALUI MEDIA VIDEO DAN LEAFLET TERHADAP TINGKAT PENGETAHUAN IBU HAMIL", Jurnal Medika Malahayati, 2024	< 1 %		
	Publication			
17	repository.universitalirsyad.ac.id	< 1 %		
	Internet Source			
18	www.jurnalpoltekkesmaluku.com	< 1 %		
	Internet Source			
19	ojs.unhaj.ac.id	< 1 %		
	Internet Source			
20	repositori.unsil.ac.id	< 1 %		
	Internet Source			
Exclude quotes On				
Exclude bibliography On				
Exclude matches Off				

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Gusti Ayu Pramitha Dewi
NIM : P07124224128
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan
Lingkungan Jurusan : Kebidanan Tahun Akademik: 2024/2025
Alamat : Jalan Buana Kubu, Gang Asem VIIA No 16, Tegal
Harum, Denpasar Barat
Nomor HP/Email : 083838327711/ayupramitha.200600.dewi@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul :

Perbedaan Pengetahuan Ibu Hamil Trimester I Terkait Anemia Sebelum dan Sesudah Diberikan Edukasi Dengan Media Booklet

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 22 September 2025
Yang Membuat Pernyataan



Gusti Ayu Pramitha Dewi
NIM. P07124224128