

Lampiran 1 Surat Permohonan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Calon responden

di Kabupaten Semarang

Dengan hormat,

Anak saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswa Program Studi S1 Kebidanan Program Sarjana Universitas Ngudi Waluyo, :

Nama : Lisa Komalasari

NIM : 152212025

Saat ini sedang mengadakan penelitian dengan judul, “Pengaruh penyuluhan dengan media *power point* terhadap tingkat pengetahuan ibu hamil tentang pencegahan dan pengobatan anemia defisiensi besi di Puskesmas Gubug 2 Kabupaten Grobogan”. Penelitian ini tidak berbahaya dan tidak merugikan anda sebagai ibu hamil. Kerahasiaan semua informasi yang telah diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian saja. Jika anda tidak bersedia menjadi ibu hamil, maka diperbolehkan untuk tidak ikut berpartisipasi dalam penelitian ini.

Apabila anda menyetujuinya, maka saya mohon kesediaannya untuk menandatangani lembar persetujuan untuk pelaksanaan penelitian anak saya. Atas perhatian dan kesediaan anda menjadi ibu hamil, anak saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya,

(Lisa Komalasari)

Lampiran 2 Surat Persetujuan Menjadi Responden

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

- Judul Penelitian : Pengaruh penyuluhan dengan media *power point* terhadap tingkat pengetahuan ibu hamil tentang pencegahan dan pengobatan anemia defisiensi besi di Puskesmas Gubug 2 Kabupaten Grobogan
- Tujuan Penelitian : Untuk menganalisis Pengaruh penyuluhan dengan media *power point* terhadap tingkat pengetahuan ibu hamil tentang pencegahan dan pengobatan anemia defisiensi besi di Puskesmas Gubug 2 Kabupaten Grobogan
- Peneliti : Lisa Komalasari

Peneliti telah menjelaskan tentang penelitian yang sedang dilaksanakan oleh peneliti dan peneliti meminta kesediaan anak saya untuk menjadi *ibu hamil* dalam penelitiannya.

Tanda tangan dibawah ini menunjukkan bahwa saya telah diberi informasi tentang penelitian ini. Saya mengerti bahwa catatan penelitian ini akan dirahasiakan dan dijamin selegal mungkin. Semua berkas yang mencantumkan identitas dan semua jawaban yang Saya berikan hanya digunakan untuk keperluan pengolahan data. Bila sudah tidak diperlukan akan dimusnahkan dan hanya peneliti yang mengetahui kerahasiaan data.

Saya memahami bahwa penelitian ini tidak akan berakibat negatif terhadap diri saya, oleh karena itu secara sukarela dan tidak ada paksaan dari pihak manapun saya bersedia menjadi *ibu hamil* dalam penelitian ini.

Ibu hamil

Lampiran 3 Kuesioner Penelitian

PENGARUH PENYULUHAN DENGAN MEDIA *POWER POINT* TERHADAP TINGKAT PENGETAHUAN IBU HAMIL TENTANG PENCEGAHAN DAN PENGOBATAN ANEMIA DEFISIENSI BESI DI PUSKESMAS GUBUG 2 KABUPATEN GROBOGAN

Kode responden : (di isi oleh peneliti)

Nama (Inisial) :

A. Data Demografis

1. Umur :
2. Pendidikan :
3. Pekerjaan : Bekerja / Tidak bekerja
4. Pendapatan keluarga :

B. Pernyataaan Pengetahuan

Petunjuk Pengisian

Berilah tanda centang (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban Anda.

Salah : jika menurut anda pernyataan tersebut salah

Benar : jika menurut anda pernyataan tersebut benar

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Benar	Salah
	PENCEGAHAN		
1	Tindakan penting untuk mencegah kekurangan zat besi pada ibu hamil adalah mengkonsumsi tablet tambah darah	+	
2	Mengkonsumsi bahan makanan dengan kadar besi yang cukup saat kehamilan dapat mencegah anemia	+	
3	Mengkonsumsi zat besi dari sumber hewani seperti daging, ikan, unggas, makanan laut dapat mencegah anemia	+	
4	Ibu hamil sebaiknya menghindari atau mengurangi minum kopi, es teh, minuman ringan dan minum susu pada saat makan	+	
5	mengkonsumsi tablet tambah darah merupakan cara untuk mencegah anemia defisiensi besi	+	

6	Pemberian tablet tambah darah oleh tenaga kesehatan yang harus dikonsumsi oleh ibu hamil dengan dosis 5 mg/kgBB/hari	+	
7	Deteksi dini anemia merupakan pilihan untuk pencegahan anemia defisiensi besi	+	
8	Tablet tambah darah di minum dengan minuman bersoda untuk membantu meningkatkan penyerapan zat besi		-
9	Untuk mencegah anemia ibu sebaiknya tidak mengonsumsi makanan tinggi zat besi		-
PENGobatan			
11	Ibu hamil dengan anemia defisiensi besi dapat mengonsumsi suplemen tablet tambah darah dosis rendah 30 mg	+	
12	Ibu hamil dengan anemia defisiensi besi dapat mengonsumsi suplemen tablet tambah darah diminum 1-2 kali sehari dengan dosis 1 tablet 325 mg.	+	
13	Penanganan dilakukan dengan mengonsumsi makanan seperti daging, telur, sayuran hijau	+	
14	Ibu hamil harus mengonsumsi sumber makanan yang banyak mengandung besi misalnya daging, kacang-kacangan, sayur hijau.	+	
15	Mengonsumsi makanan yang banyak mengandung zat besi dan asam folat dapat membantu mengobati anemia defisiensi besi	+	
16	Mengonsumsi suplemen tablet tambah darah, vitamin B12 dan asam folat dapat mengobati anemia defisiensi besi pada ibu hamil	+	
17	Ibu hamil dengan anemia tidak perlu mengonsumsi vitamin B12 dan asam folat selama hamil		-

Lampiran 4 Daftar Tabulasi Uji Validitas

No.	Nama	Pendidikan	Pekerjaan	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	skor
1	T	SMP	Tidak Bekerja	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	4
2	S	SMA	Tidak Bekerja	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	11
3	L	SARJANA	Pekerja	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
4	S	SMP	Pekerja	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	5
5	E	SMK	Pekerja	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	18
6	D	SMK	Pekerja	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	4
7	L	SMP	Pekerja	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	5
8	I	SMA	Tidak Bekerja	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	11
9	H	SMP	Tidak Bekerja	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	4
10	A	SMP	Pekerja	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	5

P20	Pearson Correlation	-.500	.250	-.500	.250	.327	-.612	-.250	.327	-.612	-.612	-.612	-.500	.327	-.612	.167	-.612	.764*	.612	-.500	1	-.200
	Sig. (2-tailed)	.141	.486	.141	.486	.356	.060	.486	.356	.060	.060	.060	.141	.356	.060	.645	.060	.010	.060	.141		.580
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Tot al	Pearson Correlation	.746*	.894**	.746*	.894**	.640*	.893**	.321	.640*	.893**	.893**	.893**	.746*	.640*	.893**	.654*	.893**	-.526	.099	.746*	-.200	1
	Sig. (2-tailed)	.013	.000	.013	.000	.046	.001	.366	.046	.001	.001	.001	.013	.046	.001	.040	.001	.118	.785	.013	.580	
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10

Correlations

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Lampiran 6 Hasil Uji Reliabilitas
Reliability
Scale: ALL VARIABLES

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	10	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	10	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.918	20

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P1	8.20	32.400	.704	.911
P2	8.50	32.500	.878	.908
P3	8.20	32.400	.704	.911
P4	8.50	32.500	.878	.908
P5	8.40	33.378	.589	.914
P6	8.30	31.567	.873	.907
P7	7.90	35.433	.257	.920
P8	8.40	33.378	.589	.914
P9	8.30	31.567	.873	.907
P10	8.30	31.567	.873	.907
P11	8.30	31.567	.873	.907
P12	8.20	32.400	.704	.911
P13	8.40	33.378	.589	.914
P14	8.30	31.567	.873	.907
P15	8.60	34.489	.622	.914
P16	8.30	31.567	.873	.907
P17	8.00	40.222	-.580	.938
P18	8.10	36.544	.014	.927
P19	8.20	32.400	.704	.911
P20	7.90	38.100	-.265	.930

Lampiran 7 Daftar Tabulasi Pretest

NO Responden	PETANYAAN/SOAL																KETERANGAN	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16		
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	14	Baik
2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	13	Baik
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	12	cukup
4	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	11	Cukup
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	15	Baik
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	14	Baik
7	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	8	kurang
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	14	baik
9	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	14	baik
10	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	7	kurang
11	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	11	cukup
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	12	cukup
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	18	Baik
14	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	8	Kurang
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	14	Baik
16	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	7	kurang

Lampiran 8 Daftar Tabulasi *Postest*

NO Responden	PETANYAAN/SOAL																KETERANGAN	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16		
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	14	Baik
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	15	Baik
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	14	Baik
4	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	Baik
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	15	Baik
6	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	13	Baik
7	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	11	cukup
8	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	13	baik
9	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	13	baik
10	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	11	cukup
11	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13	Baik
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	14	Baik
13	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	14	Baik
14	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	Cukup
15	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	14	Baik
16	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	10	cukup

Lampiran 9 Hasil Uji Karakteristik

No	Karakteristik Responden		
	Umur	Pendidikan	Pekerjaan
1	1	2	1
2	1	2	1
3	1	2	1
4	2	3	2
5	2	2	1
6	1	2	1
7	2	2	2
8	1	3	1
9	2	2	1
10	1	1	1
11	2	2	1
12	3	1	2
13	1	2	1
14	4	1	1
15	1	2	2
16	1	1	1

Keterangan :

Umur

1: 20-30

2: 31-40

3: 41-50

Pendidikan

1 : SD

2 : SMP

3 : SMA

Pekerjaan

1 : Tidak bekerja

2 : bekerja

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-30	10	62,5	62,5
	31-40	5	31,2	31,2
	41-50	1	6,3	6,3
	Total	16	100.0	100.0

Lampiran 10 Hasil Uji *Pretest*

Hasil Uji Mean, Median, SD, Min, Max *Pretests*

Statistic s		
Total		
N	Valid	16
	Missing	0
Mean		6.50
Median		5.00
Mode		6
Std. Deviation		2.226
Minimum		2
Maximum		11
Percentiles	25	5.00
	50	7.00
	75	8.00

Hasil Frekuensi Tabel Pertanyaan *Pretest*

P1					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	14	87,5	87,5	87,5
	1	2	12,5	12,5	100.0
Total		16	100.0	100.0	

P2					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	12	75,0	75,0	75,0
	1	4	25,0	25,0	100.0
Total		16	100.0	100.0	

P3					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	12	75,0	75,0	75,0
	1	4	25,0	25,0	100.0
Total		16	100.0	100.0	

P4					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	10	62,5	62,5	62,5
	1	6	37,5	37,5	100,0
	Total	16	100,0	100,0	

P5					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	13	81,2	81,2	81,2
	1	3	18,8	18,8	100,0
	Total	16	100,0	100,0	

P6					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	12	75,0	75,0	75,0
	1	4	25,0	25,0	100,0
	Total	16	100,0	100,0	

P7					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	13	81,2	81,2	81,2
	1	3	18,8	18,8	100,0
	Total	16	100,0	100,0	

P8					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	13	81,2	81,2	81,2
	1	3	18,8	18,8	100,0
	Total	16	100,0	100,0	

P9

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	13	81,2	81,2	81,2
	1	3	18,8	18,8	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

P10

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	15	93,7	93,7	93,7
	1	1	6,3	6,3	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

P11

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	12	75,0	75,0	75,0
	1	4	25,0	25,0	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

P12

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	10	62,5	62,5	62,5
	1	6	37,5	37,5	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

P13

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	4	25	25	25
	1	12	75	75	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

P14

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	12	75,0	75,0	75,0
	1	4	25,0	25,0	100,0
	Total	16	100,0	100,0	

P15

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	10	62,5	62,5	62,5
	1	6	37,5	37,5	100,0
	Total	16	100,0	100,0	

P16

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	12	75,0	75,0	75,0
	1	4	25,0	25,0	100,0
	Total	16	100,0	100,0	

Lampiran 11 Hasil Uji *Posttest*

Hasil Uji Mean, Median, SD, Min, Max *Posttest*

Statistics

Total		
N	Valid	16
	Missing	0
Mean		12,76
Median		12.00
Mode		12
Std. Deviation		.950
Minimum		12
Maximum		14
Percentiles	25	13.00
	50	14.00
	75	15.00

Hasil Frekuensi Tabel Pertanyaan *Posttest*

P1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	16	100.0	100.0	100.0

P2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	14	87,5	87,5	87,5
	1	2	12.5	12.5	12.5
	Total	16	100.0	100.0	

P3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	16	100.0	100.0	100.0

P4

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	2	12,5	12,5	12,5
	1	14	87,5	87,5	12,5
	Total	16	100,0	100,0	

P5

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	13	81,2	81,2	81,2
	1	3	18,8	18,8	100,0
	Total	16	100,0	100,0	

P6

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	16	100,0	100,0	100,0

P7

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	16	100,0	100,0	100,0

P8

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	13	81,2	81,2	81,2
	1	3	18,8	18,8	100,0
	Total	16	100,0	100,0	

P9

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	15	93,7	93,7	93,7
	1	1	6,3	6,3	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

P10

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	2	12.5	12.5	12.5
	1	14	87,5	87,5	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

P11

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	10	62,5	62,5	62,5
	1	6	37,5	37,5	100.0
	Total	6	100.0	100.0	

P12

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	15	93,7	93,7	93,7
	1	1	6,3	6,3	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

P13

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	15	93,7	93,7	93,7
	1	1	6,3	6,3	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

P14

	Frequency	Perce nt	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	12	75,0	75,0
	1	4	25,0	100,0
Total	16	100,0	100,0	

P15

	Frequency	Perce nt	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	12	75,0	75,0
	1	4	25,0	100,0
Total	16	100,0	100,0	

P16

	Frequency	Perce nt	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	10	62,5	62,5
	1	6	37,5	100,0
Total	16	100,0	100,0	

Lampiran 12 Uji Normalitas dan Analisis Bivariat

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pretest	.110	16	.200*	.976	16	.266
Posttest	.220	16	.001	.863	16	.538

*. This is a lower bound of the true significance.

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Posttest – Pretest	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	16 ^b	8.50	265.00
	Ties	0 ^c		
	Total	16		

a. Posttest < Pretest

b. Posttest > Pretest

c. Posttest = Pretest

Test Statistics

	Posttest - Pretest
Z	-3790 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001

a. shapiro wilk Signed Ranks Test

b. Based on negative rank

Lampiran 13 Satuan Acara Penyuluhan

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Topik Bahasan : Pencegahan dan Pengobatan Anemia Defisiensi Besi
Sasaran : Ibu Hamil dengan anemia
Tanggal : 24 Agustus 2023
Tempat : Rumah Bidan Desa
Penyuluhan : Penyuluhan tentang Pencegahan dan Pengobatan Anemia
Defisiensi Besi pada Ibu Hamil
Oleh : Mahasiswa Universitas Ngudi Waluyo

A. TUJUAN

1. Tujuan Umum

Setelah dilakukan penyuluhan diharapkan ibu hamil dapat mengetahui pencegahan dan pengobatan anemia defisiensi besi

2. Tujuan Khusus

Setelah di berikan penyuluhan 15 menit ibu hamil mampu:

- a. Ibu hamil mengetahui pencegahan anemia defisiensi besi
- b. Ibu hamil mengetahui pengobatan anemia defisiensi besi

B. POKOK BAHASAN

Pencegahan dan pengobatan anemia defisiensi besi pada ibu hamil

KEGIATAN PENYULUHAN

No	Tahap	Kegiatan		Metode
		Penyuluhan	Peserta	
1	Pembukaan	<ol style="list-style-type: none">1. Memberikan salam2. Menyampaikan tujuan kegiatan3. Melakukan pretest	<ol style="list-style-type: none">1. Menjawab salam2. Mendengarkan penyampaian tujuan umum dan tujuan khusus penyuluhan	Ceramah
2	Penyajian Materi	<ol style="list-style-type: none">1. Menjelaskan materi tentang pencegahan anemia pada ibu hamil2. Menjelaskan materi tentang pengobatan anemia pada ibu hamil	<ol style="list-style-type: none">1. Mendengarkan penjelasan2. Mendengarkan penjelasan	Ceramah diskusi
3	Penutup	<ol style="list-style-type: none">1. Melakukan post test teori2. Menyampaikan kesimpulan3. Hasil kegiatan4. Menutup pertemuan dengan salam	<ol style="list-style-type: none">1. menjawab pertanyaan2. menjawab salam penutup	Ceramah

MEDIA

PPT, Kuisisioner

EVALUASI

1. Pretest secara tertulis dengan kuesioner
2. Post test secara tertulis dengan kuesioner
3. Soal tes
4. Kunci jawaban

REFERENSI

Baughman, D. (2018). *Buku Saku Keperawatan Medikal Bedah Brunner & Suddarth*. Jakarta: EGC.

Gunadi, D. (2019). Terapi dan Suplementasi Besi pada Anak. *Dalam Sari Pediatri*, 11(2), 1–11.

Nurbadriyah, W. D. (2019). *Anemia Defisiensi Besi*. Yogyakarta: Deepublish.

Rabbania Hiksas, dkk. (2021). *Anemia Defisiensi Besi*. Persatuan Obstetri dan Gynekologi Indonesia. Jakarta. Kemenkes RI

Rahayu, A. (2019). *Buku referensi Metode Orkesku dalam Mengidentifikasi. Potensi Kejadian Anemia Gizi pada Remaja*. Yagyakarta: CV Mine.

MATERI

Pengertian

Anemia Defisiensi Besi (ADB) adalah kondisi medis yang terjadi ketika tubuh kekurangan zat besi yang dibutuhkan untuk membuat hemoglobin, protein dalam sel darah merah yang membawa oksigen ke seluruh tubuh

Menurut *Center of disease control and prevention* mendefinisikan anemia sebagai kondisi dengan kadar Hb <11 g/dL para trimester pertama dan ketiga, Hb <10,5 g/dL pada trimester kedua, serta <10 g/dL pada pasca persalinan. (Kemenkes RI, 2021)

Penyebab Anemia

Penyebab anemia defisiensi besi adalah masukan besi yang kurang, kebutuhan yang meningkat karena infeksi berulang atau menahun, dan kehilangan berlebihan karena perdarahan antara lain karena infestasi parasit. Tingginya prevalensi anemia defisiensi besi yang terjadi di negara berkembang disebabkan kemampuan ekonomi yang terbatas, masukan protein hewani yang rendah, dan infestasi parasit (Gunadi, 2019).

Tanda gejala Anemia Defisiensi Besi

Gejala anemia defisiensi besi dibagi menjadi dua, yaitu tanda dan gejala anemia defisiensi besi tidak khas serta tanda dan gejala anemia defisiensi besi yang khas. Tanda dan gejala anemia defisiensi besi tidak khas hampir sama dengan anemia pada umumnya yaitu cepat lelah atau kelelahan karena simpanan oksigen dalam jaringan otot kurang sehingga metabolisme otot terganggu; nyeri kepala dan pusing merupakan kompensasi dimana otak kekurangan oksigen karena daya angkut hemoglobin berkurang; kesulitan bernapas, terkadang sesak napas merupakan gejala, dimana tubuh memerlukan lebih banyak lagi oksigen dengan cara kompensasi pernapasan lebih dipercepat; palpitasi, dimana jantung berdenyut lebih cepat diikuti dengan peningkatan denyut nadi; dan pucat pada muka, telapak tangan, kuku, membran mukosa mulut, dan konjungtiva (Sediaoetama, 2014).

Pencegahan

Menurut Rahayu (2019), tindakan penting yang dilakukan untuk mencegah kekurangan besi, antara lain :

1. Tindakan untuk mencegah anemia salah satunya dengan mengkonsumsi tablet tambah darah (TTD). Manfaat tablet tambah darah Meningkatkan produksi hemoglobin
2. Mengkonsumsi bahan makanan dengan kandungan kadar besi yang cukup saat masa kehamilan. Bahan makanan yang mengandung zat besi dapat membantu mencegah

anemia defisiensi besi. Contoh bahan makanannya seperti kacang-kacangan, daging merah, sayuran berwarna hijau, ikan laut, unggas seperti daging ayam,

3. Memenuhi Kebutuhan Zat Besi Tablet penambah darah untuk ibu hamil bermanfaat untuk membantu memenuhi kebutuhan zat besi selama kehamilan. Kebutuhan zat besi selama hamil meningkat 2 kali lipat, untuk membuat lebih banyak darah guna membantu memasok oksigen ke bayi, Perlu mengonsumsi tablet tambah darah selama hamil sebagai upaya pencegahan
4. Menghindari atau mengurangi minuman kopi, teh, soda pada saat makan karena akan menghambat penyerapan zat besi. polifenol yang ditemukan dalam kopi dan teh dianggap sebagai penghambat utama penyerapan zat besi. Upaya untuk mencegah anemia yaitu saat mengonsumsi makanan yang mengandung zat besi atau tablet tambah darah tidak boleh di minum bersamaan dengan teh, soda atau kopi.
5. Meningkatkan konsumsi besi dari sumber hewani seperti daging, ikan, unggas, makanan laut disertai minum sari buah yang mengandung vitamin C (asam askorbat) untuk meningkatkan absorpsi besi. Makanan penambah darah dengan asupan zat gizi paling banyak bisa didapatkan dari sumber hewani
6. Pencegahan lainnya dengan skrining anemia sedini mungkin. Pemeriksaan kesehatan atau skrining kehamilan hanya dapat memberi ibu informasi, terkait potensi apakah janin berisiko mengalami kondisi medis tertentu. Tujuan dari kegiatan ini adalah untuk memberikan edukasi sekaligus skrining dan pemeriksaan kesehatan bagi ibu hamil guna mencegah terjadinya anemia pada masa kehamilan.

Pengobatan Anemia Defisiensi Besi

1. Ibu hamil dengan anemia dapat diberikan suplemen Fe dosis rendah 30 mg. sedangkan pada ibu hamil dengan anemia defisiensi besi dapat diberikan suplemen sulfat dengan dosis 1 tablet 325 mg sebanyak 1-2 kali sehari. Pemberian tablet Fe merupakan tablet mineral yang diperlukan tubuh untuk pembentukan sel darah merah (Hb) sehingga membantu mengobati anemia pada ibu hamil
2. Penanganan dapat dilakukan dengan mengonsumsi makanan mengandung asam folat seperti ayam, hati, ikan, daging, telur, sayuran hijau (brokoli, bayam, daun ubi jalar), dan kacang-kacangan. Mengonsumsi makanan yang banyak mengandung zat besi selain mencegah anemia juga dapat mengobati anemia selama hamil. Mengonsumsi makanan mengandung zat besi dan asam folat dapat membantu mengobati anemia defisiensi besi

3. Mengonsumsi suplemen tablet tambah darah, vitamin B12, dan asam folat. Suplemen tablet tambah darah, vitamin B12 dan asam folat diberikan selama hamil guna mengobati anemia. Salah satu fungsi asam folat adalah membentuk sel darah merah sama halnya dengan TTD dan vit B12 guna membantu membentuk dan memproduksi sel darah merah (Hb) dalam tubuh ibu.

Lampiran 14 Dokumentasi



Lampiran 15 Surat Studi Pendahuluan



UNIVERSITAS NGUDI WALUYO FAKULTAS KESEHATAN

Jalan Diponegoro 186 Ungaran, Kabupaten Semarang, Jawa Tengah 50513
Telepon: (024) 6925408 Faksimile: (024) 6925408
Laman: www.unw.ac.id Surel: ngudiwaluyo@unw.ac.id

Nomor : 1111/SM/FKes/UNW/VII/2023
Lampiran : -
Hal : Studi Pendahuluan

28 Juli 2023

Kepada,
Yth, Kepala Puskesmas Gubug 2 Kabupaten Grobogan
Di
Tempat

Dengan hormat,

Bersama ini kami mohonkan ijin untuk mahasiswa Program Studi S1 Kebidanan Reguler Transfer Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo :

Nama : Lisa Komalasari
Nomor Induk Mahasiswa : 152212025

Untuk mengajukan permohonan surat rekomendasi izin **Studi Pendahuluan** dalam rangka penyelesaian Skripsi dengan judul **"Pengaruh Penyuluhan Dengan Media Power Point Terhadap Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Terhadap Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Pencegahan Dan Pengobatan Anemia Defisiensi Besi Di Puskesmas Gubug 2 Kabupaten Grobogan"**

Demikian surat permohonan ini, atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Dekan



Eko Susilo, S.Kep.,Ns.,M.Kep.
NIK : 12709751298011

Tembusan:
1. Pertinggal



UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

FAKULTAS KESEHATAN

Jalan Diponegoro 186 Ungaran, Kabupaten Semarang, Jawa Tengah 50513
Telepon: (024) 6925408 Faksimile: (024) 6925408
Laman: www.unw.ac.id Surel: ngudiwaluyo@unw.ac.id

Nomor : 1214/SM/FKes/UNW/VIII/2023
Lampiran : -
Hal : Penelitian dan Mencari Data

18 Agustus 2023.

Kepada,

Yth, Kepala Dinas Kesehatan Purwodadi

Di

T e m p a t

Dengan hormat,

Bersama ini kami mohonkan ijin untuk mahasiswa Program Studi S1 Kebidanan Reguler Transfer Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo :

Nama : Lisa Komalasari
Nomor Induk Mahasiswa : 152212025

Agar diberikan izin melaksanakan **Penelitian dan Mencari Data** dalam rangka penyelesaian **Skripsi** dengan judul "**Pengaruh Penyuluhan Dengan Media Power Point Terhadap Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Pencegahan Dan Pengobatan Anemia Defisiensi Besi Di Puskesmas Gubug 2 Kabupaten Grobogan**"

Demikian surat permohonan ini, atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Dekan

Dekan
S.Kep.,Ns.,M.Kep.
NIK : 112709751298011

Tembusan:

1. Puskesmas Gubug 2
2. Pertiinggal



PEMERINTAH KABUPATEN GROBOGAN
DINAS KESEHATAN KABUPATEN GROBOGAN
UPTD PUSKESMAS GUBUG 2

Jl. Pilang – Jeketro Km. 7 Ds. Jeketro Kec. Gubug

SURAT KETERANGAN
KEPALA UPTD PUSKESMAS GUBUG 2
Nomor: 445/22/VIII/23

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : drg. SISWANTO HANANTA
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas Gubug 2

Menerangkan Bahwa :

Nama : LISA KOMALASARI
NIM : 152212025
Pendidikan : S1 Kebidanan
Universitas : Universitas Ngudi Waluyo
Judul Penelitian : Pengaruh Penyuluhan Media *Power Point*
Terhadap Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil
Tentang Pencegahan Dan Pengobatan
Anemia Defisiensi Besi Di Puskesmas Gubug
2 Kabupaten Grobogan

Bahwa mahasiswa yang bersangkutan diatas telah di izinkan melakukan penelitian di Puskesmas Gubug 2 Kabupaten Grobogan.
Demikian Surat Keterangan ini dibuat dengan sebenarnya dan di pergunakan dengan semestinya.

Ditetapkan di : Gubug
Pada tanggal : 22 Agustus 2023
KEPALA UPTD PUSKESMAS GUBUG 2

drg. Siswanto Hananta
NIP. 196512181992021001