

# Lampiran

## Lampiran 1.1 Surat Izin Studi Pendahuluan



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA**  
Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman D.I. Yogyakarta Telp./fax. (0274) 617601  
<http://www.poltekkesiogia.ac.id> e.mail : [poltekkes.deokes.yogya@gmail.com](mailto:poltekkes.deokes.yogya@gmail.com)



Nomor : PP.07.01/4.3/ 1694 /2021  
Lamp. : -  
Hal : **PERMOHONAN IJIN STUDI PENDAHULUAN**

19 Agustus 2021

Kepada Yth :  
Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Ciamis  
Di -

### CIAMIS

Dengan Hormat,

Bersama ini kami sampaikan bahwa, sehubungan dengan tugas penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2020/2021, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan ijin :

Nama : Rossa Khoeronisa  
NIM : P07124321034  
Mahasiswa : Kelas Alih Jenjang Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan  
Untuk mendapatkan informasi data di : Dinas Kesehatan Kabupaten Ciamis  
Tentang Data : Register jumlah keseluruhan ibu hamil tahun 2020-2021, data jumlah ibu hamil dengan anemia dan tidak anemia tahun 2019-2021.

Besar harapan kami, Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan ijin, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan  
DR. Yuni Kusmyati, SST., MPH  
NIP. 197606202002122001



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA**

Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman D.I. Yogyakarta Telp./fax. (0274) 617601  
<http://www.poltekkesiojja.ac.id> e.mail : [poltekkes.depkes.vogya@gmail.com](mailto:poltekkes.depkes.vogya@gmail.com)



Nomor : PP.07.01/4.3/ 1694 /2021

19 Agustus 2021

Lamp. : -

H a l : **PERMOHONAN IJIN STUDI PENDAHULUAN**

Kepada Yth :  
Kepala Puskesmas Cisaga  
Di -

**CISAGA**

Dengan Hormat,

Bersama ini kami sampaikan bahwa, sehubungan dengan tugas penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2020/2021, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan ijin :

Nama : Rossa Khoeronisa  
NIM : P07124321034  
Mahasiswa : Kelas Alih Jenjang Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan  
Untuk mendapatkan informasi data di : Puskesmas Cisaga  
Tentang Data : Register jumlah keseluruhan ibu hamil tahun 2020-2021, data jumlah ibu hamil dengan anemia dan tidak anemia tahun 2019-2021.

Besar harapan kami, Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan ijin, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan  
  
DR. Yuni Kusmyati, SST., MPH  
NIP. 197606202002122001

## Lampiran 1.2 Ethical Clearance



**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA**  
Jl. Tatabumi No.3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta Telp./Fax. (0274) 617601  
Email : kepk@poltekkesjogja.ac.id



### **KETERANGAN LAYAK ETIK** *DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL*

No. e-KEPK/POLKESYO/0366/TV/2022

Protokol penelitian yang diusulkan oleh:  
*The research protocol proposed by*

Peneliti Utama : Rossa Khoeronisa, A.Md.Keb  
*Principal in Investigator*

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

#### **"Pengaruh Video Animasi Terhadap Tingkat Pengetahuan dan Kepatuhan Ibu Hamil dalam Mengonsumsi Tablet Zat Besi di Puskesmas Cisaga Kabupaten Ciamis"**

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

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

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 05 April 2022 sampai dengan tanggal 05 April 2023.

*This declaration of ethics applies during the period April 05, 2022 until April 05, 2023.*

April 05, 2022  
*Professor and Chairperson,*

**Ketua KEPK,**

  
Drh. Idi Setyobroto, M.Kes.

## Lampiran 1.3 Surat Izin Penelitian dan Uji Validasi

Lampiran : -  
Perihal : Rekomendasi Penelitian

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kab Ciamis  
Kepala UPTD Puskesmas Cisaga

di -  
**CIAMIS**

I Memperhatikan : Surat dari Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Yogyakarta Nomor PP.07.01/4.3/897/2022 Tanggal 26 April 2022 Rekomendasi Penelitian

II Mengingat : 1 Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Rekomendasi Penelitian  
2 Peraturan Daerah Kabupaten Ciamis Nomor 13 tahun 2008 Tentang Urusan Pemerintah yang Menjadi Kewenangan Pemerintah Kabupaten Ciamis;  
3 Peraturan Daerah Kabupaten Ciamis Nomor 08 Tahun 2016 Tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah.

**MAKA SETELAH KAMI MENGADAKAN WAWANCARA LANGSUNG DENGAN YANG BERSANGKUTAN PADA PRINSIPNYA KAMI TIDAK BERKEBERATAN DAN BERSAMA INI KAMI HADAPKAN :**

Nama : **ROSSA KHOERONISA**  
NIM : P07124321034  
Pekerjaan : Mahasiswi  
Alamat : JL.Tatabumi no.3 Banyuraden,Gamping,Sleman,D.I.Yogyakarta  
Lokasi : UPTD Puskesmas cisaga  
Tujuan : Mengadakan Pra Penelitian  
Lamanya : 27 April s.d 27 Juni 2022  
Penanggung Jawab : **DR.YUNI KUSMIYATI,SST.,MPH**

**KETENTUAN-KETENTUAN YANG PERLU DITAATI :**

- 1 Memperhatikan masalah ketertiban umum dan keamanan;
- 2 Tidak menyimpang dari ketentuan-ketentuan, sesuai prosedur/rencana yang ditetapkan;
- 3 Yang bersangkutan terlebih dahulu melapor kepada Kepala Wilayah/Instansi yang dikunjungi;
- 4 Selama masa pandemi COVID-19, harus mematuhi protokoler kesehatan (prokes) yang berlaku saat ini;
- 5 Setelah selesai melaksanakan kegiatan agar melaporkan hasilnya kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ciamis;
- 6 Surat ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi apabila kegiatan tersebut menyimpang dari ketentuan yang berlaku;  
Demikian untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

a.n KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
KABUPATEN CIAMIS  
Kepala Bidang Kewaspadaan Nasional dan  
Penanganan Konflik,

**H. PURWADI SANTOSA, S.IP., M.Si**  
NIP. 19651024 198603 1 007

Tembusan :  
Yth. : 1 Kepala Badan Kesbangpol Provinsi Jawa Barat;  
2 Asisten Pemerintahan Setda Kabupaten Ciamis;  
3 Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah Kabupaten Ciamis;

Lampiran	: -	kepala UPTD Puskesmas Cisaga
Perihal	: Rekomendasi Uji Validitas	di -
<b>CIAMIS</b>		
I	Memperhatikan	: Surat dari Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Yogyakarta Nomor PP.07.01/4.3/897/2022 Tanggal 26 April 2022 Rekomendasi Uji Validitas
II	Mengingat	: 1 Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Rekomendasi Uji Validitas 2 Peraturan Daerah Kabupaten Ciamis Nomor 13 tahun 2008 Tentang Urusan Pemerintah yang Menjadi Kewenangan Pemerintah Kabupaten Ciamis; 3 Peraturan Daerah Kabupaten Ciamis Nomor 08 Tahun 2016 Tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah.
<b>MAKA SETELAH KAMI MENGADAKAN WAWANCARA LANGSUNG DENGAN YANG BERSANGKUTAN PADA PRINSIPNYA KAMI TIDAK BERKEBERATAN DAN BERSAMA INI KAMI HADAPKAN :</b>		
	Nama	: <b>ROSSA KHOERONISA</b>
	NIM	: P07124321034
	Pekerjaan	: Mahasiswi
	Alamat	: Jl. Tatabumi no.3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I.Yogyakarta
	Lokasi	: UPTD Puskesmas cisaga
	Tujuan	: Mengadakan Pra Penelitian
	Lamanya	: 27 April s.d 27 Juni 2022
	Penanggung Jawab	: <b>DR.YUNI KUSMIYATI.SST.,MPH</b>
	<b>KETENTUAN-KETENTUAN YANG PERLU DITAATI :</b>	
	1 Memperhatikan masalah ketertiban umum dan keamanan;	
	2 Tidak menyimpang dari ketentuan-ketentuan, sesuai prosedur/rencana yang ditetapkan;	
	3 Yang bersangkutan terlebih dahulu melapor kepada Kepala Wilayah/Instansi yang dikunjungi;	
	4 Selama masa pandemi COVID-19, harus mematuhi protokoler kesehatan (prokes) yang berlaku saat ini;	
	5 Setelah selesai melaksanakan kegiatan agar melaporkan hasilnya kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ciamis;	
	6 Surat ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi apabila kegiatan tersebut menyimpang dari ketentuan yang berlaku;	
	Demikian untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.	
	a.n KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK KABUPATEN CIAMIS Kepala Bidang Kewaspadaan Nasional dan Penanganan Konflik,	
	 <b>H. PURWADI SANTOSA, S.IP., M.Si</b> NIP. 19651024 198603 1 007	
	Tembusan :	
	Yth.	: 1 Kepala Badan Kesbangpol Provinsi Jawa Barat;
		2 Asisten Pemerintahan Setda Kabupaten Ciamis;
		3 Kepala Badan Perencanaan Pembangunan Daerah Kabupaten Ciamis;

Lampiran 1.4 Surat Keterangan Telah Melaksanakan Penelitian

Cisaga 10000

---

---

**SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN**

Nomor : 445 / 2346 / PKMCSG / V / 2022

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Maman Hilman, SKM  
NIP : 19741201 199803 1 003  
Pangkat / Golongan : Penata Tk I / III - d  
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas Cisaga

Menerangkan bahwa :

Nama : Rossa Khoeronisa  
NIM : P07124321034  
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidan  
Instansi : Poltekes Kemenkes Yogyakarta

Telah selesai melakukan penelitian di wilayah kerja Puskesmas Cisaga dari tanggal 28 April s/d 31 Mei 2022 dengan judul ;

***“Pengaruh Video Animasi Terhadap Tingkat Pengetahuan dan Kepatuhan Ibu Hamil dalam mengkonsumsi Tablet Zat Besi di Puskesmas Cisaga Kabupaten Ciamis”***

Demikian surat keterangan ini buat, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Cisaga, 31 Mei 2022

Mengetahui  
Kepala UPTD Puskesmas Cisaga



### Lampiran 1.5 Realisasi Anggaran Penelitian

#### REALISASI ANGGARAN PENELITIAN

No	Kegiatan	Volume	Satuan	Unit cost	Jumlah
1	Pengadaan bahan habis pakai				
	Kuota Data	22	Buah		572.550
2	ATK dan penggandaan				
	Foto copy dan jilid proposal	1	Bendel	60.000	60.000
	Print naskah skripsi	3	Bendel	260.000	260.000
	Fotocopy lain-lain		Lembar	200	30.000
3	Lain-lain				

	Pembuatan <i>Etichal Clearance</i>				100.000
	Pembuatan video animasi	1			434.970
	Souvenir ahli video				50.000
	Souvenir bidan desa dan Ka TU	4			222.000
	Plakat kenang-kenangan Puskesmas	1			129.000
	Jumlah				1.858.520

Lampiran 1.6 Surat Permohonan Menjadi Responden

### **SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada : Ibu hamil desa cisaga di wilayah kerja Puskesmas Cisaga Kabupaten Ciamis

Dengan hormat,

Dalam rangka menyusun Skripsi sebagai salah satu syarat untuk mengikuti ujian akhir Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Rossa Khoeronisa

NIM : P07124321034

Judul : Pengaruh Video Animasi terhadap Tingkat Pengetahuan dan Kepatuhan Ibu Hamil dalam Mengonsumsi Tablet Zat Besi di Puskesmas Cisaga Kabupaten Ciamis

Maka sehubungan dengan hal tersebut saya memohon dengan hormat kesediaan ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini dan meluangkan waktu untuk mengisi kuesioner melalui *google form* yang peneliti ajukan. Jawaban ibu sangat kami butuhkan untuk kepentingan ilmu pengetahuan dan tidak ada maksud lainnya. Identitas dan jawaban saudara akan kami rahasiakan

Hormat saya,



(Rossa Khoeronisa)

Lampiran 1.7 Informed Consent

**INFORMED CONSENT**

Saya yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Rossa Khoeronisa dengan judul Pengaruh Video Animasi Terhadap Tingkat Pengetahuan dan Kepatuhan Ibu Hamil dalam Mengonsumsi Tablet Zat Besi di Puskesmas Cisaga Kabupaten Ciamis.

Nama : .....  
Alamat : .....  
No. Telepon/HP : .....

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Ciamis, April 2022

Mengetahui,  
Ketua Pelaksana Penelitian



(Rossa Khoeronisa)

Yang memberikan persetujuan

(.....)

Lampiran 1.8 Jadwal Pelaksanaan Penelitian

**JADWAL PELAKSANAAN PENELITIAN**

NO	Kegiatan	Waktu																															
		Juli 2021				Agustus 2021				September - November 2021				Desember 2021				Januari - Februari 2022				Maret – April 2022				Mei 2022				Juni 2022			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pengajuan Judul				■																												
2	Penyusunan Proposal Skripsi				■	■	■	■	■	■	■	■	■																				
3	Konsultasi dan Revisi				■	■	■	■	■	■	■	■	■																				
4	Seminar Proposal Skripsi													■																			
5	Revisi Proposal Skripsi													■	■	■	■	■	■	■	■												
6	Perijinan Penelitian																					■	■	■	■								
7	Persiapan Penelitian																									■	■	■	■				
8	Pelaksanaan Penelitian																									■	■	■	■				
9	Pengolahan Data																													■	■	■	■
10	Laporan Skripsi																																■
11	Sidang Skripsi																																■



Lampiran 1.9 Master Tabel Pengumpulan Data Pengetahuan

**MASTER TABEL PENGUMPULAN DATA PENGETAHUAN PADA IBU HAMIL DI PUSKESMAS CISAGA 2022**

No	Nama	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Gravida	Pengetahuan Konsumsi Tablet Besi ( <i>Pre test</i> )															Pengetahuan Konsumsi Tablet Besi ( <i>Post test</i> )																			
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15					
1	H	23	SD	IRT	2	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	1	1	1	1	1	1	0	1	1	
2	IE	21	SMA	IRT	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
3	I	35	SMA	IRT	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
4	IN	37	SMA	IRT	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
5	IR	34	SMA	IRT	5	1	1	1	1	1	1	1	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		
6	I	40	PT	IRT	7	1	1	1	1	1	1	1	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		
7	LN	32	SMP	IRT	3	1	1	1	1	1	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	0	1	0	1	
8	LT	30	SMA	IRT	2	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
9	NA	30	SMA	IRT	2	1	1	1	1	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	1	
10	P	28	SMP	IRT	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
11	T	37	SMP	IRT	6	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	1	1	1	1	1	
12	A	27	SMA	IRT	3	1	1	1	1	1	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	
13	DH	23	SMA	IRT	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
14	DS	23	SMA	IRT	1	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	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
15	E	33	SMA	IRT	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	
16	J	33	SMP	IRT	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	
17	M	27	SMP	IRT	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	

18	NS	35	SMA	IRT	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1		
19	S	30	SMA	IRT	4	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
20	Y	23	SMA	IRT	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1		
21	YI	37	SMA	IRT	3	1	1	1	0	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	1	1		
22	YT	22	SMA	IRT	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1		

Lampiran 2.0 Master Tabel Pengumpulan Data Kepatuhan

**MASTER TABEL PENGUMPULAN DATA KEPATUHAN PADA IBU HAMIL DI PUSKESMAS CISAGA 2022**

No	Nama	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Gravida	Kepatuhan Konsumsi Tablet Besi ( <i>Pre test</i> )								Kepatuhan Konsumsi Tablet Besi ( <i>Post test</i> )							
						1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8
1	H	23	SD	IRT	2	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1
2	IE	21	SMA	IRT	2	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1
3	I	35	SMA	IRT	3	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	IN	37	SMA	IRT	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	IR	34	SMA	IRT	5	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	I	40	PT	IRT	7	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	LN	32	SMP	IRT	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
8	LT	30	SMA	IRT	2	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	NA	30	SMA	IRT	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	P	28	SMP	IRT	2	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	T	37	SMP	IRT	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
12	A	27	SMA	IRT	3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
13	DH	23	SMA	IRT	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1
14	DS	23	SMA	IRT	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1
15	E	33	SMA	IRT	2	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1
16	J	33	SMP	IRT	4	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1
17	M	27	SMP	IRT	2	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1
18	NS	35	SMA	IRT	4	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1
19	S	30	SMA	IRT	4	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1

20	Y	23	SMA	IRT	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1
21	YI	37	SMA	IRT	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
22	YT	22	SMA	IRT	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1

Lampiran 2.1 Master Tabel Rekap Data Pengetahuan dan Kepatuhan

**MASTER TABEL REKAPAN DATA PENGETAHUAN DAN KEPATUHAN PADA IBU HAMIL DI PUSKESMAS  
CISAGA TAHUN 2022**

No	Nama	Hasil Pengetahuan (Pre test)	Hasil Pengetahuan (Post test)	Hasil Kepatuhan Konsumsi Tablet Besi (Post test)	Hasil Kepatuhan Konsumsi Tablet Besi (Pre test)
1	H	13	14	4	7
2	IE	15	14	4	7
3	I	15	15	4	8
4	IN	15	14	7	8
5	IR	14	15	7	8
6	I	14	15	7	8
7	LN	14	13	8	7
8	LT	13	15	4	8
9	NA	14	15	8	8
10	P	15	15	5	8
11	T	14	15	8	7
12	A	13	15	7	8
13	DH	9	13	7	7
14	DS	13	15	4	7
15	E	14	13	5	4
16	J	14	13	8	5
17	M	13	15	5	4
18	NS	14	14	7	4

19	S	13	14	4	4
20	Y	13	14	8	4
21	YI	13	15	8	7
22	YT	13	11	7	7

Lampiran 2.2 *Dummy Tabel*

Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan kelompok usia, Pendidikan, pekerjaan dan status kehamilan

**Statistics**

		Kelompok usia	Pendidikan	Pekerjaan	Status Gravida
N	Valid	22	22	22	22
	Missing	0	0	0	0

**Frequency Table**

Kelompok usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<20 tahun dan >35 tahun	4	18.2	18.2	18.2
	20-35 tahun	18	81.8	81.8	100.0
	Total	22	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD/SMP	6	27.3	27.3	27.3
	SMA/SMK	15	68.2	68.2	95.5
	Perguruan Tinggi	1	4.5	4.5	100.0
	Total	22	100.0	100.0	

### Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	22	100.0	100.0	100.0

### Status Gravida

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	>3	6	27.3	27.3	27.3
	1-3	16	72.7	72.7	100.0
	Total	22	100.0	100.0	

### Uji Normalitas Data

Uji normalitas tingkat pengetahuan kelompok eksperimen sebelum dan setelah perlakuan

#### Tests of Normality

	Statistic	Shapiro-Wilk Df	Sig.
Tingkat Pengetahuan Kelompok Eksperimen Sebelum Perlakuan	.822	11	.525
Tingkat Pengetahuan Kelompok Eksperimen Setelah Perlakuan	.650	11	.094

Uji normalitas tingkat kepatuhan kelompok eksperimen sebelum dan setelah perlakuan

#### Tests of Normality

	Statistic	Shapiro-Wilk Df	Sig.
Tingkat Kepatuhan Kelompok Eksperimen Sebelum Perlakuan	.794	11	.763

Tingkat Kepatuhan Kelompok Eksperimen Setelah Perlakuan	.625	11	.600
---	------	----	------

Uji normalitas tingkat pengetahuan kelompok kontrol sebelum dan setelah perlakuan

	<b>Tests of Normality</b>		
	Statistic	Shapiro-Wilk Df	Sig.
Tingkat Pengetahuan Kelompok Kontrol Sebelum Perlakuan	.596	11	.222
Tingkat Pengetahuan Kelompok Kontrol Setelah Perlakuan	.848	11	.731

Uji normalitas tingkat kepatuhan kelompok kontrol sebelum dan setelah perlakuan

	<b>Tests of Normality</b>		
	Statistic	Shapiro-Wilk df	Sig.
Tingkat Kepatuhan Kelompok Kontrol Sebelum Perlakuan	.836	11	.247
Tingkat Kepatuhan Kelompok Kontrol Setelah Perlakuan	.775	11	.283

**Tabel Tingkat pengetahuan sebelum dan setelah intervensi video animasi dan buku KIA**

		Paired Differences				T	df	Sig. (2-tailed)	
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower				Upper
Pair 1	Tingkat pengetahuan Sebelum Intervensi Video Animasi Tingkat pengetahuan Setelah Intervensi Video Animasi	-2.27273	1.19087	.35906	-1.07277	.52731	-7.60	10	.035
Pair 2	Tingkat pengetahuan Sebelum Intervensi Buku KIA Tingkat pengetahuan Setelah Intervensi Buku KIA	-9.0909	1.75810	.53009	-2.09020	.27202	-1.715	10	.117

**Tabel Tingkat kepatuhan sebelum dan setelah intervensi video animasi dan buku KIA**

		Paired Differences				t	df	Sig. (2-tailed)	
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference				
					Lower				Upper

Pair 1	Tingkat kepatuhan Sebelum Intervensi Video Animasi	-1.63636	1.85864	.56040	-2.88502	-.38771	-2.920	10	.015
	Tingkat kepatuhan Setelah Intervensi Video Animasi								
Pair 2	Tingkat kepatuhan Sebelum Inervensi Buku KIA Tingkat kepatuhan Setelah Inervensi Buku KIA	.81818	1.99089	.60028	-.51932	2.15568	1.363	10	.203

## Lampiran 2.3 Penjelasan Prosedur Penelitian

### **PENJELASAN PROSEDUR PENELITIAN**

1. Saya adalah Rossa Khoeronisa berasal dari program studi Sarjana Terapan Kebidanan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Pengaruh Video Animasi terhadap Tingkat Pengetahuan dan Kepatuhan Ibu Hamil dalam Mengonsumsi Tablet Zat Besi di Puskesmas Cisaga Kabupaten Ciamis”.
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh video animasi terhadap tingkat pengetahuan dan kepatuhan ibu hamil dalam mengonsumsi tablet zat besi di puskesmas Cisaga.
3. Penelitian ini dapat memberi manfaat bagi ibu hamil untuk mengetahui tingkat pengetahuan dan kepatuhan dalam mengonsumsi tablet zat besi, sehingga dapat ditingkatkan kembali. Selain itu ibu juga dapat mengetahui tentang apa itu anemia pada kehamilan sehingga diharapkan setelah mengetahuinya ibu dapat terhindar dari kejadian anemia pada kehamilan.
4. Penelitian ini akan berlangsung dari bulan April-Mei dan saya akan memberikan kompensasi kepada anda berupa kuota data.
5. Prosedur pengambilan bahan penelitian atau data dengan cara pengisian kuesioner melalui *google form* yang akan di share oleh peneliti dan diisi oleh responden. Cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan yaitu menyita waktu dan privasi dari responden tetapi anda tidak perlu khawatir karena peneliti akan merahasiakan data yang peneliti peroleh.
6. Partisipasi anda bersifat sukarela, tidak ada paksaan.
7. Nama dan jati diri anda akan tetap dirahasiakan. Bila ada hal-hal yang belum jelas, anda dapat menghubungi peneliti an. Rossa Khoeronisa dengan nomor telepon/WA 082219967500

PENELITI

Lampiran 2.4 Penjelasan Sebelum Persetujuan

**PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN (PSP)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Rossa Khoeronisa

NIM : P07124321034

Alamat : Dsn. Bantardawa I Rt 02 Rw 05, Ds. Karyamulya, Kec. Cisaga, Kab. Ciamis

No HP : 082219967500

Adalah mahasiswi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Progam Studi Alih Jenjang Sarjana Terapan Kebidanan, akan melakukan penelitian tentang “Pengaruh Video Animasi terhadap Tingkat Pengetahuan dan Kepatuhan Ibu Hamil dalam Mengonsumsi Tablet Zat Besi di Puskesmas Cisaga Kabupaten Ciamis”. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh video animasi terhadap tingkat pengetahuan dan kepatuhan ibu hamil dalam mengonsumsi tablet zat besi di Puskesmas Cisaga. Penelitian ini menggunakan kuesioner yang di isi melalui *google form*.

A. Kesukarelaan untuk Ikut Penelitian

Anda bebas memilih keikutsertaan dalam penelitian ini dan bebas mengundurkan diri sewaktu-waktu jika berkenan menjadi responden.

B. Prosedur Penelitian

Anda akan diberikan informasi mengenai manfaat dan tujuan dari penelitian ini, apabila anda bersedia menjadi responden dalam penelitian ini, selanjutnya saya mohon untuk menandatangani lembar persetujuan untuk menjadi responden. Kemudian peneliti akan membagikan kuesioner, menjelaskan tentang cara pengisian kuesioner, dan anda akan mengisi kuesioner tersebut.

C. Kewajiban Subjek Penelitian

Sebagai responden penelitian, saya mohon anda berkenan untuk menandatangani lembar persetujuan, mengikuti kegiatan penelitian dan mengisi lembar kuesioner secara lengkap dengan informasi sebenarnya.

D. Risiko, Efek samping, dan Penanganan

Tidak ada resiko dan efek samping yang diambil. Data yang diambil akan dipublikasikan secara terbatas tanpa menyebutkan nama. Oleh karena itu responden akan sangat dijaga dalam proses penelitian ini.

E. Kompensasi

Responden akan diberikan kompensasi berupa kuota data karena telah bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.

F. Pembiayaan

Semua biaya yang terkait penelitian akan ditanggung peneliti

G. Informasi Tambahan

Apabila ada hal-hal yang kurang jelas dapat menghubungi peneliti dengan nomor telepon/*whatsapp* 082219967500

Atas partisipasi dan waktu yang telah diberikan, peneliti mengucapkan terimakasih.

Ciamis, April 2022  
Peneliti

Rossa Khoeronisa

Lampiran 2.5 Kuesioner Data Demografi Responden

**Kuesioner Data Demografi Responden**

Pengaruh Video Animasi terhadap Tingkat Pengetahuan dan Kepatuhan Ibu Hamil dalam Mengonsumsi Tablet Zat Besi di Puskesmas Cisaga

1. Nama : .....
2. Umur : .....
3. Alamat (Desa) : .....
4. Pendidikan : .....  
 Dasar (SD, SMP, atau sederajat)  
Menengah (SMA/ SMK atau  
 sederajat)  
 Tinggi (perguruan tinggi)
5. Pekerjaan :  Bekerja  
 Tidak Bekerja (Ibu Rumah Tangga)
6. Kehamilan ke : .....
7. Pernah keguguran:  Ya atau  Tidak
8. Jumlah Anak : .....  
Hidup

Lampiran 2.6 Pedoman Wawancara Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe

**PEDOMAN WAWANCARA KEPATUHAN KONSUMSI TABLET FE**

A. Kepatuhan Dosis, Waktu dan Cara Mengonsumsi Tablet Fe

DOSIS

- |  |                |
|--|----------------|
| 1. Kapan ibu memperoleh tablet tambah darah?                                   | hari yang lalu |
| 2. Berapakah tablet Fe yang diperoleh Ibu?                                     | Butir          |
| 3. Berapa dosis yang dianjurkan oleh Bidan/Dokter dalam mengonsumsi tablet Fe? | Butir          |
| 4. Berapa jumlah tablet Fe yang masih tersisa?                                 | Butir          |
| 5. Berapa jumlah Fe yang dikonsumsi setiap harinya?                            | Butir          |

WAKTU

- |  |         |         |
|--|---------|---------|
| 6. Kapan waktu yang biasa digunakan ibu untuk mengonsumsi tablet Fe?                           | Sebelum | Sesudah |
| 7. Selisih berapa jam biasanya waktu yang digunakan ibu untuk makan dan mengonsumsi tablet Fe? | 1       | 2       |
| (1) Sebelum atau Setelah makan <2 jam  |         |         |
| (2) Sebelum atau setelah makan $\geq$ 2 jam  |         |         |

CARA

8. Apa minuman yang biasa digunakan ibu untuk mengonsumsi tablet Fe?
- Pengecualian: Teh, kopi, susu, coklat, keju, pisang, roti

## Lampiran 2.7 Kunci Jawaban Kepatuhan

### KUNCI JAWABAN KUESIONER KEPATUHAN

#### Dosis

- 1,2,3 Sesuai dengan kebutuhan
4. Tablet Fe Sisa = Tablet Fe dimiliki – tablet Fe yang telah diminum
5. Sesuai dengan kebutuhan

#### Perhitungan

Untuk no 4:

$$= \frac{\text{jumlah obat yang diperoleh} - \text{jumlah obat yang tersisa}}{\text{jumlah obat yang diperoleh}} \times 100\%$$

Untuk no 5

$$= \frac{\text{jumlah Fe yang dikonsumsi}}{\text{jumlah Fe yang seharusnya dikonsumsi}} \times 100\%$$

Kemudian diklasifikasikan menjadi

Tidak patuh bila skor < 90%

Patuh bila skor  $\geq 90\%$

#### Waktu

6. Sesuai dengan kebiasaan ibu
7. 1. Sebelum atau Setelah makan <2 jam  
2. Sebelum atau setelah makan  $\geq 2$  jam

Klasifikasi:

Tidak patuh bila skor 1

Patuh bila skor 2

#### Cara

8. Sesuai dengan kebiasaan Ibu

Klasifikasi :

Pengecualian: Teh, kopi, susu, coklat, keju

Tidak patuh apabila terdapat salah satu jawaban yang termasuk dalam pengecualian

Patuh apabila tidak terdapat salah satu jawaban yang termasuk dalam Pengecualian

Lampiran 2.8 Pedoman Wawancara Pengetahuan Tablet Zat Besi

**PEDOMAN WAWANCARA PENGETAHUAN TABLET ZAT BESI**

No	Pernyataan	Benar	Salah
1.	Tablet zat besi adalah tablet penambah darah.		
2.	Anemia disebabkan oleh kekurangan zat besi.		
3.	Fungsi tablet zat besi adalah meningkatkan pembentukan sel darah merah.		
4.	Ibu hamil dikatakan kurang darah atau anemia bila kadar Hb nya.		
5.	Bila tidak mengkonsumsi tablet zat besi ibu hamil akan mengalami pusing, lemah, letih, lesu, dan pandangan berkunang-kunang terutama jika bangkit dari duduk.		
6.	Vitamin C adalah jenis vitamin yang dapat membantu penyerapan tablet zat besi yang di minum selama hamil.		
7.	Berat bayi lahir rendah adalah dampak yang terjadi pada janin bila ibu hamil kurang zat besi.		
8.	Banyak mengkonsumsi sayur-sayuran dan buah-buahan dapat menggantikan tablet zat besi.		
9.	Manfaat tablet zat besi adalah untuk mencegah anemia atau kurang darah pada ibu hamil dan ibu menyusui.		
10.	Kopi dan teh termasuk salah satu dalam kombinasi untuk pemenuhan kebutuhan zat besi ibu hamil.		
11.	Tablet zat besi sebaiknya mulai diberikan pada usia kehamilan Trimester II (4 – 6 bulan).		
12.	Jumlah tablet zat besi yang sebaiknya di minum selama masa kehamilan adalah 90 tablet.		
13.	Efek samping yang ibu hamil rasakan setelah meminum tablet zat besi adalah mual.		
14.	Perdarahan adalah akibat dari kekurangan darah (anemia)		

	pada waktu hamil.		
15.	Tablet zat besi sangat penting dibutuhkan oleh ibu hamil.		

Lampiran 2.9 Kunci Jawaban Pengetahuan Tablet Zat Besi

**KUNCI JAWABAN**

1.Benar	9.Benar
2.Benar	10.Salah
3.Benar	11.Benar
4.Benar	12.Benar
5.Benar	13.Benar
6.Benar	14.Benar
7.Benar	15.Benar
8.Benar	

Lampiran 3.0 Standar Operasional Prosedur Peneliti

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)**  
**PENGARUH VIDEO ANIMASI TERHADAP TINGKAT PENGETAHUAN**  
**DAN KEPATUHAN IBU HAMIL DALAM MENGGUNAKAN TABLET**  
**ZAT BESI DI PUSKESMAS CISAGA KABUPATEN CIAMIS**

	<b>PENGARUH VIDEO ANIMASI TERHADAP TINGKAT PENGETAHUAN DAN KEPATUHAN IBU HAMIL DALAM MENGGUNAKAN TABLET ZAT BESI DI PUSKESMAS CISAGA KABUPATEN CIAMIS</b>		
	NO. DOK :	NO. REVISI :	HALAMAN :
	TANGGAL TERBIT : JANUARI 2022		
	DIBUAT OLEH		MENGETAHUI PENELITI

	PENELITI	ROSSA KHOERONISA
<b>Pengertian</b>	Langkah-langkah atau prosedur peneliti dalam melakukan penelitian kepada responden	
<b>Tujuan</b>	Untuk mengetahui pengaruh video animasi terhadap tingkat pengetahuan dan kepatuhan ibu hamil dalam mengkonsumsi tablet zat besi di Puskesmas Cisaga Kabupaten Ciamis.	
<b>Alat dan Bahan</b>	<p>Nomor <i>Whatsapp</i> ibu hamil.</p> <p><i>Informed Consent</i> (Form persetujuan) dan data demografi.</p> <p>Kuesioner pretest-posttest tentang tingkat pengetahuan ibu hamil tentang pentingnya mengkonsumsi tablet besi dan kepatuhan ibu hamil dalam mengkonsumsi tablet zat besi.</p> <p>Video animasi dan Buku KIA</p> <p>Kuota internet.</p>	
<b>Instruksi Kerja</b>	<p>Menyiapkan alat dan bahan.</p> <p>Menjelaskan tujuan, manfaat dilakukannya penelitian.</p> <p>Menyampaikan prosedur penelitian sebelum persetujuan dalam bentuk pdf.</p> <p>Menyampaikan <i>informed consent</i> sebagai bukti persetujuan dan identitas dalam bentuk link <i>google form</i>.</p> <p>Memberikan link data demografi dan pretest tentang tingkat pengetahuan tentang pentingnya mengkonsumsi tablet besi dan kepatuhan dalam mengkonsumsi tablet zat besi.</p> <p>Memberikan video animasi kepada kelompok eksperimen dan Buku KIA kepada kelompok kontrol (diulang setiap minggu sebanyak 2-3x selama 30 hari).</p> <p>Memberikan link posttest tentang tingkat pengetahuan tentang pentingnya mengkonsumsi tablet besi dan kepatuhan dalam mengkonsumsi tablet zat besi.</p>	

Lampiran 3.1 Standar Operasional Prosedur Puskesmas

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)  
TENTANG PEMBERIAN EDUKASI PUSKESMAS CISAGA**

	<b>PEMBERIAN INFORMASI DAN EDUKASI PUSKESMAS CISAGA</b>		
	NO. DOK :	NO. REVISI :	HALAMAN :
		2	1.5
	TANGGAL TERBIT : 20 Maret 2019		
	DIBUAT OLEH  PUSKESMAS CISAGA	MENGETAHUI  KEPALA PUSKESMAS  H.IIM RUHIMAT, S.KEP., NRS, SKM	
<b>Pengertian</b>	Langkah-langkah petugas dalam memberikan informasi dan edukasi kepada pasien dan atau keluarga berkaitan dengan kondisi kesehatannya		
<b>Tujuan</b>	Sebagai acuan bagi petugas dalam memberikan informasi dan edukasi kepada pasien dan atau keluarga berhubungan dengan kondisi kesehatan pasien		
<b>Kebijakan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Setiap pasien berhak mendapatkan pendidikan Kesehatan yang berhubungan dengan kesehatannya</li> <li>2. Pendidikan kesehatan diberikan oleh petugas berkompeten dengan kesepakatan waktu, materi antara pasien dan petugas (dokter, perawat, bidan atau tenaga Kesehatan lain)</li> <li>3. Materi informasi dan edukasi yang diberikan pada pasien dan atau keluarga diantaranya adalah : hak dan kewajiban pasien, penggunaan obat yang aman dan efektif, penggunaan peralatan medis yang aman, manajemen nyeri, diet dan nutrisi, Teknik rehabilitasi, pencegahan dan pengendalian infeksi</li> <li>4. Metode yang digunakan adalah ceramah, diskusi, observasi, demonstrasi dan simulasi</li> </ol>		

	<ol style="list-style-type: none"> <li>5. Media yang digunakan adalah leaflet, lembar balik, poster</li> <li>6. Tempat penyampaian informasi dan edukasi dapat dilakukan di : ruang praktek dokter, dikamar tempat pasien dirawat, ditempat lain yang pantas sesuai persetujuan Bersama dengan menjaga privasi pasien</li> <li>7. Pemberian edukasi kolaboratif yaitu pemberian edukasi kepada pasien dan atau keluarga yang membutuhkan informasi dan edukasi lebih dari satu subunit</li> <li>8. Informais dan edukasi kepada pasien dan atau keluarga diberikan apabila ada kesediaan pasien dan atau keluarga</li> </ol>
<p><b>Prosedur</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li><b>1. Persiapan</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.1 Lingkungan yang nyaman</li> <li>1.2 Materi Pendidikan kesehatan sesuai kasus pasien</li> <li>1.3 Alat peraga/media</li> </ol> </li> <li><b>2. Pelaksanaan</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>2.2. Di rawat Jalan (UGD, Poli)           <ol style="list-style-type: none"> <li>2.2.1 Mengucapkan salam</li> <li>2.2.2 Petugas memperkenalkan diri dan menjelaskan tugas serta perannya</li> <li>2.2.3 Pastikan identitas pasien</li> <li>2.2.4 Petugas (dokter, perawat, bidan, dsb) akan memberikan informasi dan edukasi kepada pasien dan atau keluarga mengenai tinkdaka yang akna dilakukan kemudian memberikan informasi perkiraan biaya yang mungkin timbul dan persiapan pasien pulang</li> <li>2.2.5 Petugas akan melakukan verifikasi pada pasien dan atau keluarga</li> </ol> </li> </ol> </li> </ol> <p><b>A. Dokter</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2.3.1 Dokter memberikan informasi dan edukasi antara lain : tujuan anamnesis dan pemeriksaan fisik (kemungkinan ada rasa tidak nyaman/sakit saat pemeriksaan), kondisi saat ini serta kemungkinan yang akan terjadi terhadap pasien (diagnosis, Tindakan medis yang akan dilakukan), manfaat, resiko, serta efek samping atau komplikasi</li> <li>2.3.2 Dokter melakukan verifikasi pada pasien dan atau keluarga terhadap materi edukasi yang telah</li> </ol>

	<p>diberikan</p> <p>2.3.3 Dokter mendokumentasikan pada RM</p> <p><b>B. Petugas Kesehatan lain (Perawat, Bidan, Gizi, Farmasi)</b></p> <p>2.3.4 Petugas kesehatan memberikan informasi dan edukasi mengenai : rencana pelayanan dan Tindakan yang akan dilakukan, informais tentang perkiraan biaya (Tindakan terapi, obat, dsb), jam kunjungan dokter, prosedur penggunaan obat yang aman dan efektif, menggunakan peralatan medis yang aman, manajemen nyeri, pencegahan dan pengendalian infeksi di Puskesmas, tindak lanjut perawatan</p> <p>2.3.5 Petugas melakukan verifikasi pada pasien dan atau keluarga terhadap materi edukasi yang telah diberikan</p> <p>2.3.6 Petugas mendokumentasikan pada RM</p> <p>2.3. Sebelum memberikan informasi dan edukasi, petugas harus menentukan assessment kebutuhan informasi dan edukasi pasien dan atau keluarga dengan menggunakan form assessment keperawatan</p> <p>2.4. Gunakan Bahasa yang dapat dimengerti pasien dan atau keluarga</p> <p>2.5. Petugas akan melakukan verifikasi pada pasien dan atau keluarga dengan mempertimbangkan kondisi pasien, apabila pasien dalam keadaan :</p> <p>2.5.1 Baik : petugas menanyakan kembali <b>kepada pasien</b> materi edukasi yang telah diberikan dengan pertanyaan “Dari materi yang telah disampaikan, kira-kira apa yang Bapak/Ibu pelajari?”</p> <p>2.5.2 Mengalami hambatan fisik : petugas menanyakan</p>
--	--

	<p>kembali <b>kepada keluarga</b> mayeri edukasi yang telah diberikan dengan pertanyaan “Dari materi yang telah disampaikan, kira-kira apa yang Bapak/Ibu pelajari?”</p> <p>2.5.3 Mengalami hambatan emosional (marah atau depresi) : petugas menanyakan kembali sejauh mana pasien mengerti tentang materi edukasi yang telah diberikan dipahami setelah emosi/kemarahannya reda</p> <p>2.6. Pendidikan Kesehatan pada pasien anak-anak dilakukan pada orang tuanya atau wakil dari keluarga yang menunggu anak setelah pemeriksaan di Puskesmas</p> <p>2.7. Tawarkan kepada pasien atau keluarga apakah masih ada bantuan yang diperlukan</p> <p>2.8. Bila sudah tidak memerlukan bantuan, ucapkan salam dan berpamitan pada pasien dan keluarga</p> <p><b>Hal yang harus diperhatikan :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ciptakan suasana yang nyaman</li> <li>2. Hentikan pendidikan kesehatan bila pasien tampak Lelah</li> <li>3. Sediakan waktu sesuai kebutuhan</li> </ol>
--	---

Lampiran 3.2 Satuan Acara Penyuluhan

**SATUAN ACARA PENYULUHAN**

**Materi Pokok** : Pentingnya Mengonsumsi Tablet Zat Besi Pada Masa Kehamilan

<b>Pokok Bahasan</b>	: Masalah pada Ibu Hamil
<b>Sub Pokok Bahasan</b>	: Pengetahuan tentang pengertian dan penyebab anemia pada kehamilan, tanda dan gejala anemia, dampak anemia, pengertian dan manfaat tablet zat besi, waktu dan cara mengkonsumsi tablet zat besi, kebutuhan/dosis zat besi pada ibu hamil, efek samping tablet zat besi.
<b>Sasaran</b>	:Ibu Hamil di wilayah Puskesmas Cisaga Kabupaten Ciamis
<b>Hari, tanggal</b>	: Mei 2022
<b>Jam</b>	:
<b>Tempat</b>	: Via Google Meeting
<b>Pemateri</b>	: Rossa Khoeronisa

### **Tujuan Instruksional Umum**

Ibu hamil mengetahui, dan memahami tentang pengertian dan penyebab anemia pada kehamilan, tanda dan gejala anemia, dampak anemia, pengertian dan manfaat tablet zat besi, waktu dan cara mengkonsumsi tablet zat besi, kebutuhan/dosis zat besi pada ibu hamil, efek samping tablet zat besi.

### **Tujuan Intruksional Khusus**

1. Setelah diberikan penyuluhan diharapkan ibu hamil dapat mengetahui pengertian dan penyebab anemia pada kehamilan.
2. Setelah diberikan penyuluhan diharapkan ibu hamil dapat mengetahui tanda dan gejala anemia pada kehamilan.
3. Setelah diberikan penyuluhan diharapkan ibu hamil dapat mengetahui dampak anemia pada kehamilan.
4. Setelah diberikan penyuluhan diharapkan ibu hamil dapat mengetahui pengertian dan manfaat tablet zat besi.
5. Setelah diberikan penyuluhan diharapkan ibu hamil dapat menjelaskan cara minum, dosis tablet zat besi dan waktu minum tablet besi dengan benar.

6. Setelah diberikan penyuluhan diharapkan ibu hamil dapat mengetahui efek samping yang ditimbulkan.

**Metode**

1. Dilakukan secara daring via google meeting
2. Video berisi materi mengenai:
  - a. Pengetahuan tentang pengertian dan penyebab anemia pada kehamilan, tanda dan gejala anemia, dampak anemia, pengertian dan manfaat tablet zat besi.
  - b. Kepatuhan tentang waktu dan cara mengkonsumsi tablet zat besi, kebutuhan/dosis zat besi pada ibu hamil, efek samping tablet zat besi.

Lampiran 3.3 Video Animasi

**Link video** : [https://drive.google.com/file/d/1q\\_EfcAONF\\_fIyNRbNams4QYm-VVAphlS/view?usp=sharing](https://drive.google.com/file/d/1q_EfcAONF_fIyNRbNams4QYm-VVAphlS/view?usp=sharing)



Halle mem'si  
zat besi itu berhubungan dengan  
anemia kehamilan loh..



Ibu hamil dikatakan anemia apabila  
 $<10,5 \text{ gr/dL}$



Trimester II





### Lampiran 3.4 Instrumen Kuesioner Data Demografi dan Pretest-Posttest

Link kuesioner informed consent dan data demografi :

[https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSemUh81rHejAx1s6bj6iulpusBzXnZoBXymCE5kTNre4ZHmyw/viewform?usp=sf\\_link](https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSemUh81rHejAx1s6bj6iulpusBzXnZoBXymCE5kTNre4ZHmyw/viewform?usp=sf_link)

Link kuesioner tingkat pengetahuan dan kepatuhan :

<https://forms.gle/CNAcfVnwUKTEEadz9>

**Kuesioner Penelitian**  
Pengaruh Video Animasi Terhadap Tingkat Pengetahuan dan Kepatuhan Ibu Hamil dalam Mengonsumsi Tablet Zat Besi di Puskesmas Cisaga Kabupaten Ciamis

Bagian 1 dari 9

**Kuesioner Penelitian**

Assalamu'alaikum wr. wb  
Selamat pagi/siang/sore/malam.  
Perkenalkan saya Rossa Khoeronisa mahasiswa kebidanan tingkat 4 dari Poltekkes Kemenkes Yogyakarta. Sebelumnya saya mengucapkan terima kasih, karena sudah meluangkan waktu anda sekitar 25-30 menit untuk mengisi kuesioner di bawah ini. Pengisian kuesioner ini akan saya tutup jika jumlah responden sudah terpenuhi. Data atau jawaban yang anda berikan akan saya jamin kerahasiaannya dan tidak akan saya sebar luaskan, karena data ini saya perlukan untuk bahan penelitian saya. Mohon maaf jika ada kesalahan dan kekurangan dalam pembuatan kuesioner ini ataupun dalam penataaan kalimat. Semoga anda berkenan, terima kasih :) Wassalamu'alaikum wr. wb

Penelitian ini merupakan suatu penelitian untuk menentukan adanya pengaruh video animasi \* terhadap tingkat pengetahuan dan kepatuhan anda dalam mengonsumsi tablet zat besi (tablet penambah darah). Adapun pertanyaan yang harus anda jawab ialah pertama mengenai data diri anda, kemudian dilanjutkan dengan pertanyaan kedua yaitu pre-test yang dapat menilai tingkat pengetahuan dan kepatuhan anda dalam mengonsumsi tablet zat besi (penambah darah). Apakah anda bersedia menjadi responden penelitian saya tanda adanya paksaan dalam bentuk apapun?

Ya

Tidak

Setelah bagian 1 Lanjutkan ke bagian berikut

Bagian 2 dari 7

## Data Demografi Responden



diharapkan untuk menjawab pertanyaan ini dengan jujur, terima kasih :)

Nama Anda \*

Teks jawaban singkat

Usia Anda \*

Teks jawaban singkat

Asal Anda (Desa) \*

Teks jawaban singkat

Pendidikan Terakhir Anda \*

- SD
- SMP
- SMA
- Perguruan Tinggi

Pekerjaan \*

- Bekerja
- Tidak Bekerja (Ibu Rumah Tangga)

Saat ini kehamilan ke berapa? \*

- 1
- 2
- 3
- >3

Apakah anda pernah keguguran? \*

- Pernah
- Tidak pernah

Berapakah jumlah anak yang hidup saat ini? \*

- 1
- 2
- 3-4
- >4

Setelah bagian 2 Lanjutkan ke bagian berikut



## Pre-test Pedoman Wawancara Pengetahuan tentang Tablet Zat Besi

Pedoman wawancara ini meliputi beberapa pernyataan tentang pengetahuan tablet zat besi. Pernyataan dibawah ini mengukur tingkat pengetahuan anda. Dengan petunjuk pengisian sebagai berikut :

1. Bacalah pernyataan berikut dengan baik dan teliti.
2. Pilihlah jawaban benar atau salah dari setiap pernyataan.
3. Anda sebagai responden diperbolehkan bertanya kepada peneliti, jika ada pertanyaan/pernyataan yang tidak dimengerti.
4. Lengkapi identitas anda terlebih dahulu.
5. Selamat mengisi dan terima kasih atas kerjasamanya :)

Setelah bagian 3 Lanjutkan ke bagian berikut

## Pernyataan Pedoman Wawancara Pengetahuan tentang Tablet Zat Besi

Deskripsi (opsional)

Tablet zat besi adalah tablet penambah darah. \*

- Benar
- Salah

Anemia disebabkan oleh kekurangan zat besi. \*

- Benar
- Salah

Fungsi tablet zat besi adalah meningkatkan pembentukan sel darah merah. \*

- Benar
- Salah

Ibu hamil dikatakan kurang darah atau anemia bila kadar Hb nya. \*

- Benar
- Salah

Bila tidak mengonsumsi tablet zat besi ibu hamil akan mengalami pusing, lemah, letih, lesu, dan pandangan berkunang-kunang terutama jika bangkit dari duduk. \*

- Benar
- Salah

Vitamin C adalah jenis vitamin yang dapat membantu penyerapan tablet zat besi yang di minum selama hamil. \*

- Benar
- Salah

Berat bayi lahir rendah adalah dampak yang terjadi pada janin bila ibu hamil kurang zat besi. \*

- Benar
- Salah

Banyak mengonsumsi sayur-sayuran dan buah-buahan dapat menggantikan tablet zat besi. \*

- Benar
- Salah

Manfaat tablet zat besi adalah untuk mencegah anemia atau kurang darah pada ibu hamil dan ibu menyusui. \*

- Benar
- Salah

Kopi dan teh termasuk salah satu dalam kombinasi untuk pemenuhan kebutuhan zat besi ibu hamil. \*

- Benar
- Salah

Tablet zat besi sebaiknya mulai diberikan pada usia kehamilan Trimester II (4 – 6 bulan). \*

- Benar
- Salah

Jumlah tablet zat besi yang sebaiknya di minum selama masa kehamilan adalah 90 tablet. \*

- Benar
- Salah

Efek samping yang ibu hamil rasakan setelah meminum tablet zat besi adalah mual. \*

- Benar
- Salah

Perdarahan adalah akibat dari kekurangan darah (anemia) pada waktu hamil. \*

- Benar
- Salah

Tablet zat besi sangat penting dibutuhkan oleh ibu hamil. \*

- Benar
- Salah

Setelah bagian 4 Lanjutkan ke bagian berikut



Bagian 5 dari 9

## Pre-test Pedoman Wawancara Kepatuhan Konsumsi Tablet Zat besi

Pedoman wawancara ini meliputi beberapa pertanyaan yang berfokus pada 3 poin penting, yaitu ketepatan dosis, cara minum, dan waktu minum tablet zat besi.

Pertanyaan dibawah ini mengukur tingkat kepatuhan anda. Dengan petunjuk pengisian sebagai berikut :

1. Bacalah pertanyaan dan pernyataan berikut dengan baik.
2. Anda sebagai responden diperbolehkan bertanya kepada peneliti, jika ada pertanyaan/pernyataan yang tidak dimengerti.
3. Jawab sesuai apa yang anda alami saat ini dengan jujur.
4. Selamat mengisi dan terima kasih atas kerjasamanya :)

Cara Menjawab :

1. Jawablah dengan jawaban singkat atau ya dan tidak atau jawaban singkat.

Setelah bagian 5 Lanjutkan ke bagian berikut

Bagian 4 dari 7

## Kepatuhan Dosis (A)

Pertanyaan yang diajukan oleh peneliti akan menuntun responden untuk memberikan jawaban tentang jumlah tablet besi yang dimiliki oleh responden, waktu pemberian tablet besi oleh tenaga kesehatan, dosis yang dianjurkan, jumlah tablet besi yang sudah diminum oleh responden, dan jumlah sisa tablet besi yang masih dimiliki.

Kapan ibu memperoleh tablet tambah darah? (berapa hari yang lalu) \*

Teks jawaban singkat

Berapa tablet zat besi/ penambah darah yang diperoleh ibu? (Berapa butir) \*

Teks jawaban singkat

Berapa dosis/jumlah yang dianjurkan Bidan/Dokter dalam mengkonsumsi tablet zat besi? \*

- 1 butir
- 2 butir
- > 3 butir

Berapa jumlah tablet zat besi yang masih tersisa? (Butir) \*

Teks jawaban singkat

Berapa jumlah tablet zat besi yang dikonsumsi setiap harinya? (Butir) \*

- 1 butir
- 2 butir
- > 3 butir

Setelah bagian 4 Lanjutkan ke bagian berikut

Bagian 5 dari 7

## Kepatuhan Waktu(B)

Pertanyaan yang diajukan oleh peneliti akan menuntun responden untuk memberikan jawaban tentang jenis minuman atau makanan yang digunakan responden untuk mengkonsumsi tablet besi, dan jumlah tablet besi yang diminum menggunakan jenis minuman atau makanan tersebut.

Kapan waktu yang biasa digunakan ibu untuk mengkonsumsi tablet zat besi? \*

- Sebelum makan
- Sesudah Makan

Selisih berapa jam biasanya waktu yang digunakan ibu untuk makan dan mengonsumsi tablet zat besi? \*  
Keterangan : (1) Sebelum atau setelah makan < 2 jam, (2) Sebelum atau setelah makan > 2 jam.

(1)

(2)

Setelah bagian 5 Lanjutkan ke bagian berikut

Bagian 6 dari 7

## Kepatuhan Cara (C)

Pertanyaan yang diajukan oleh peneliti akan menuntun responden untuk memberikan jawaban tentang waktu responden untuk mengonsumsi tablet besi, dan jumlah tablet besi yang diminum pada waktu tersebut.

Apa minuman yang biasa digunakan ibu untuk mengonsumsi tablet zat besi? \*

Air Putih

Kopi

Teh

Susu

Setelah bagian 6 Lanjutkan ke bagian berikut

Bagian 4 dari 4

Terima kasih atas kerjasama dan partisipasi anda :)

Salam sehat dan tetap semangat.  
Wassalamu'alaikum wr.wb

## Lampiran 3.5 Instrumen Kuesiner Monitoring dan Evaluasi

Link kuesioner monnev : <https://forms.gle/FYR1MLSBdHJMB2oT7>



### Monitoring dan Evaluasi Penayangan Video

Money ini digunakan sebagai proses pengumpulan data dari program penelitian yang sedang peneliti lakukan untuk mengetahui capaian ibu hamil dalam mengkonsumsi tablet zat besi dan keteraturan ibu dalam menyimak video.

Nama \*

Teks jawaban singkat

Alamat (Desa) \*

Teks jawaban singkat

Sudahkah Anda Menonton Video Animasi/Membaca Buku KIA atau KMS? (Jawab dengan jujur!) \*

1. Sudah
2. Belum

Sudahkah Anda Mengkonsumsi Tablet Zat Besi Hari ini? (Jawab dengan jujur!) \*

1. Sudah
2. Belum

TANGGAL \*

Bulan, hari, tahun 

## Lampiran 3.6 Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner

### Uji Validitas Pearson Product Moment

Uji validitas berguna untuk mengetahui kevalidan atau kesesuaian kuesioner yang digunakan oleh peneliti dalam mengukur dan memperoleh data penelitian dari para responden. Berikut ini merupakan dasar pengambilan Uji Validitas Pearson :

Pembandingan nilai r hitung dengan rtabel :

1. Jika nilai r hitung > rtabel = valid
2. Jika nilai r hitung < rtabel = tidak valid

Cara mencari nilai rtabel dengan N = 30 pada signifikansi 5% pada distribusi nilai rtabel statistic, maka diperoleh nilai rtabel sebesar 0,361.

Berikut ini merupakan hasil perhitungan atau uji validasi menggunakan SPSS :

### Correlations

		Notes
Output Created		08-MAY-2022 09:59:13
Comments		
Input	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	30
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics for each pair of variables are based on all the cases with valid data for that pair.
Syntax		CORRELATIONS /VARIABLES=Y1 Y2 Y3 Y4 Y5 Y6 Y7 Y8 Y9 Y10 Y11 Y12 Y13 Y14 Y15 TOTALX X1 X2 X3 X4 X5 X6 X7 X8 TOTALX /PRINT=TWOTAIL NOSIG /MISSING=PAIRWISE.
Resources	Processor Time	00:00:00,09
	Elapsed Time	00:00:00,28

[DataSet0]

		Y1	Y2	Y3	Y4	Y5	Y6	Y7	Y8	Y9	Y10	Y11	Y12	Y13	Y14	Y15	TOTALY	X1	X2	X3	X4	X5	X6	X7	X8	TOTALX	
Y1	Pearson	1	.201	.207	-.113	.050	.167	.053	.148	.337	.558	.539	.135	.135		.452	.123	.081	.337	.081	.264	.263				.156	
	Correlation										.023	.067												.267	.113		
	Sig. (2-tailed)		.287	.272	.552	.792	.378	.780	.436	.069	.905	.001	.723	.002	.477	.477		.012	.517	.670	.069	.670	.159	.160	.155	.552	.410
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Y2	Pearson	-.201	1	.196	.667	.630	.236	.447	.302	.079	.149	.149				.399	.408	.381		.381	.111	.024	.000			.248	
	Correlation				.023		.201													.149					.167		
	Sig. (2-tailed)	.287		.299	.000	.000	.904	.210	.287	.013	.105	.679	.432	.432	.432		.029	.025	.038	.432	.038	.559	.899	1.00	.379	.186	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Y3	Pearson	.207	.196	1	.049	.196	.515	.139		.429	.015	.088	.351	.088	.088		.458	.280	.251	.088	.251	.049	.171	.139		.244	
	Correlation							.015	.175																.196		
	Sig. (2-tailed)	.272	.299		.797	.299	.004	.465	.938	.354	.018	.935	.645	.057	.645	.645	.011	.134	.182	.645	.182	.797	.366	.465	.299	.193	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Y4	Pearson	-.113	.667	.049	1	.389	.311	.354	.075	.447	.264	.118	.224	.000	.000		.506	.272	.235	.000	.235	.375		.177		.210	
	Correlation																						.145		.250		
	Sig. (2-tailed)	.552	.000	.797		.034	.094	.055	.692	.013	.159	.534	.235	1.00	1.00	.235	.004	.146	.210	1.00	.210	.041	.443	.350	.183	.265	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Y5	Pearson	.050	.630	.196	.389	1	.000	.050	.447	.302	.079	.447	.149	.447	.149		.564	.408	.381	.149	.381	.389	.024	.000		.356	
	Correlation																								.167		
	Sig. (2-tailed)	.792	.000	.299	.034		.904	1.00	.792	.013	.105	.679	.013	.432	.013	.432	.001	.025	.038	.432	.038	.034	.899	1.00	.379	.054	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Y6	Pearson	.167	-.023	.515	.311		1	.489	.167		.167	.071	.031	.217	.031	.217		.510	.085	.172	.031	.172	.138		.342	.197	
	Correlation																						.045		.035		
	Sig. (2-tailed)	.378	.904	.004	.094	.904		.006	.378	.414	.378	.710	.871	.250	.871	.250	.004	.656	.363	.871	.363	.466	.812	.064	.856	.297	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Y7	Pearson	.053	.236	.139	.354	.000	.489	1	.053	.063	.053	.446	.063	.063		.063		.471	.000			.000		.100		.126	
	Correlation																								.177		
	Sig. (2-tailed)	.780	.210	.465	.055	1.00	.006		.780	.740	.780	.014	.740	.740	.505	.740	.009	1.000	.803	.505	.803	1.00	.097	.599	.350	.508	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Y8	Pearson	.148	-.201		.075	.050	.167	.053	1	.148	.024	.135	.135	.337	.539		.396	.277	.233	.135	.233	.075		.373		.266	
	Correlation																						.066		.113		
	Sig. (2-tailed)	.436	.287	.938	.692	.792	.378	.780		.723	.436	.901	.477	.477	.069	.002	.030	.138	.215	.477	.215	.692	.730	.042	.552	.156	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Y9	Pearson	.337	.447		.447	.447	.063		1	.388	.040	.040	.280	.040			.414	.183	.150	.040	.150	.224				.029	
	Correlation																						.098	.316	.224		
	Sig. (2-tailed)	.069	.013	.354	.013	.013	.414	.740	.723		.723	.034	.834	.834	.134	.834	.023	.334	.428	.834	.428	.235	.608	.089	.235	.879	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Y10	Pearson	-.023	.302	.429	.264	.302	.167	.053	.148		1	.024	.539	.135	.135	.135		.508	.431	.385	.135	.385	.264	.099	.213	.412	
	Correlation																								.113		
	Sig. (2-tailed)	.905	.105	.018	.159	.105	.378	.780	.436	.723		.901	.002	.477	.477	.477	.004	.017	.035	.477	.035	.159	.604	.258	.552	.024	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Y11	Pearson	.558	.079	.015	.118	.079	.071	.446	.024	.388	.024	1	.176		.176			.447	.032			.315				.087	
	Correlation																						.189	.390	.079		
	Sig. (2-tailed)	.001	.679	.935	.534	.679	.710	.014	.901	.034	.901		.189	.352	.853	.352	.013	.866	.978	.853	.978	.090	.317	.033	.679	.649	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Y12	Pearson	-.067	.149	.088	.224	.447	.031	.063	.135	.040	.539		1	.280	.280	.040		.414	.183	.150	.280	.150	.224		.253	.202	
	Correlation																							.098	.224		
	Sig. (2-tailed)	.723	.432	.645	.235	.013	.871	.740	.477	.834	.002	.189		.134	.134	.834	.023	.334	.428	.134	.428	.235	.608	.177	.235	.283	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30



Sig. (2-tailed)	.552	.379	.299	.183	.379	.856	.350	.552	.235	.552	.679	.235	.235	.235	.235	.212	.591	.210	.235	.210	.827	.028	1.00		.043
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
TOTAL Pearson	.156	.248	.244	.210	.356	.197	.266	.029	.412	.202	.202	.376	.289	.417	.805	.846	.419	.846	.372	.416	.389	.372	1		
X Correlation					.126				.087																
Sig. (2-tailed)	.410	.186	.193	.285	.054	.297	.508	.156	.879	.024	.649	.283	.283	.041	.121	.022	.000	.000	.021	.000	.043	.022	.034	.043	
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

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

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

Setelah dilakukan uji validasi pada kuesioner pada SPSS yang terdapat 15 pernyataan tentang pengetahuan anemia dan tablet zat besi serta 8 pertanyaan terkait dengan kepatuhan dalam mengkonsumsi tablet zat besi dimulai dari dosis, cara mengkonsumsi dan waktu mengkonsumsinya. Maka ditemukan hasil bahwa semua pernyataan dan pertanyaan pada kuesioner dinyatakan valid dengan nilai rhitungnya > nilai rtabel yaitu > 0,361.

### Uji Reabilitas Cronbach Alpha

Uji reabilitas bertujuan untuk melihat apakah kuesioner memiliki konsistensi jika pengukuran dilakukan dengan kuesioner tersebut secara berulang. Dasar pengambilan uji reabilitas Cronbach alpha menurut Wiratna S (2014), kuesioner dikatakan reliable jika nilai cronbach alpha > 0,6. Berikut ini merupakan hasil perhitungan atau uji reabilitas menggunakan SPSS :

### Reliability

Notes		
Output Created		08-MAY-2022 10:07:21
Comments		
Input	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	30
	Matrix Input	
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.

Cases Used		Statistics are based on all cases with valid data for all variables in the procedure.
Syntax		RELIABILITY /VARIABLES=Y1 Y2 Y3 Y4 Y5 Y6 Y7 Y8 Y9 Y10 Y11 Y12 Y13 Y14 Y15 X1 X2 X3 X4 X5 X6 X7 X8 /SCALE('ALL VARIABLES') ALL /MODEL=ALPHA /SUMMARY=TOTAL.
Resources	Processor Time	00:00:00,02
	Elapsed Time	00:00:00,05

## Scale: ALL VARIABLES

### Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded <sup>a</sup>	0	.0
	Total	30	100.0

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

### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.787	23

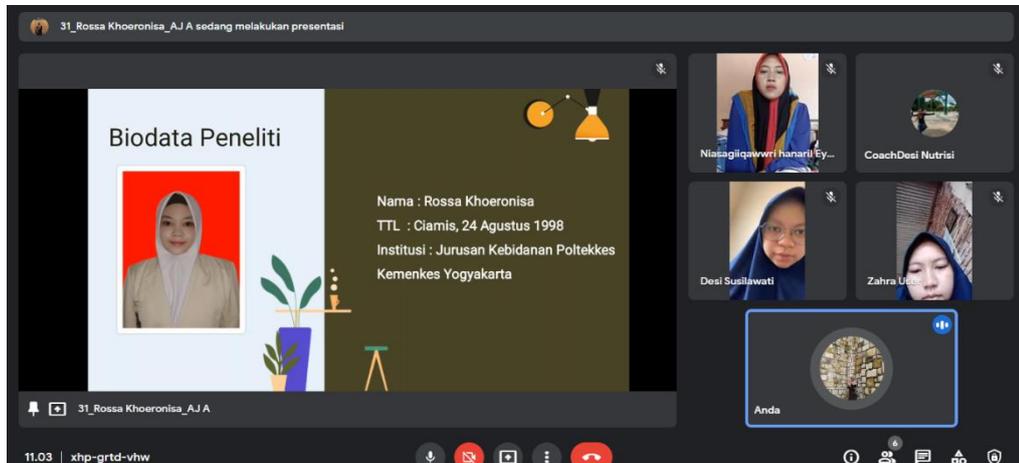
### Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item	Scale Variance if Item	Corrected Item-Total	Cronbach's Alpha if Item
	Deleted	Deleted	Correlation	Deleted
Y1	38.7000	15.528	.284	.783
Y2	38.5333	15.844	.329	.781
Y3	38.5667	15.633	.360	.779
Y4	38.6333	15.413	.363	.778
Y5	38.5333	15.430	.506	.774
Y6	38.8000	15.200	.339	.780
Y7	38.7667	15.978	.138	.792
Y8	38.7000	15.459	.304	.781

Y9	38.6000	15.972	.205	.786
Y10	38.7000	14.907	.469	.772
Y11	38.6667	16.023	.154	.790
Y12	38.6000	15.697	.299	.782
Y13	38.6000	15.628	.322	.780
Y14	38.6000	15.352	.418	.776
Y15	38.6000	15.559	.346	.779
X1	38.8333	14.075	.646	.759
X2	38.8667	14.051	.644	.759
X3	38.6000	15.697	.299	.782
X4	38.8667	14.051	.644	.759
X5	38.6333	15.344	.385	.777
X6	38.7333	16.202	.085	.795
X7	38.7667	15.771	.193	.789
X8	38.6333	16.792	-.066	.800

Setelah dilakukan uji reabilitas pada SPSS, maka dihasilkan nilai Cronbach alpha yaitu sebesar 0,787 yang dapat disimpulkan bahwa nilai Cronbach alpha dari kuesioner ini dinyatakan reliable.

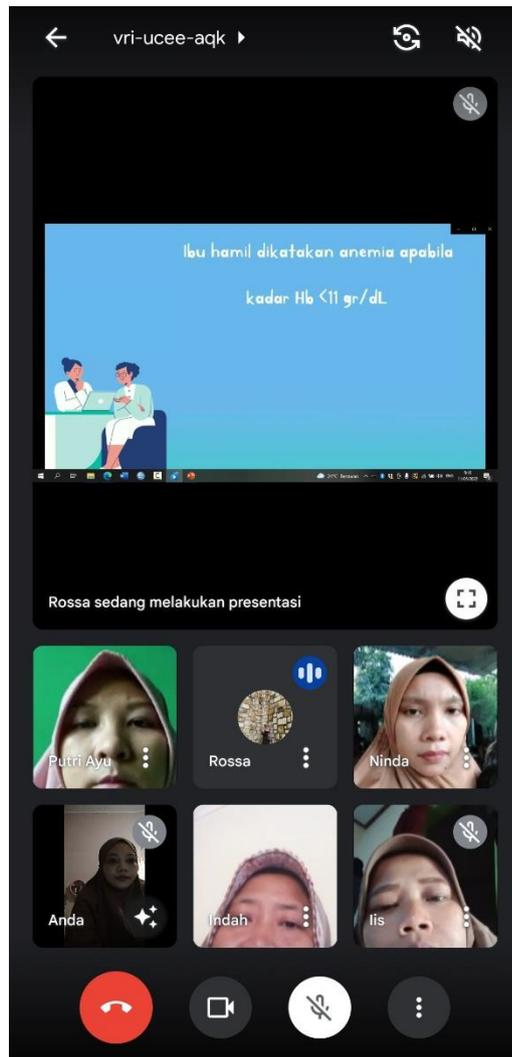
### Lampiran 3.7 Dokumentasi



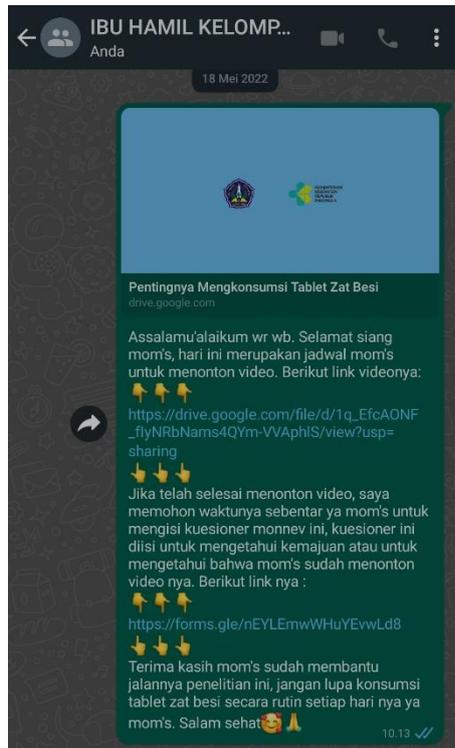
**(Perkenalan diri dan pemaparan prosedur penelitian kepada responden)**



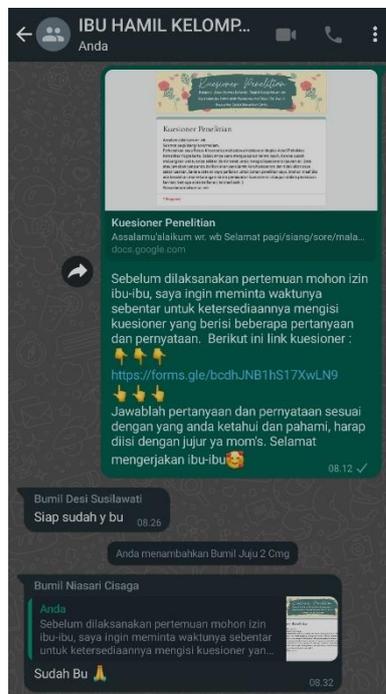
**(Pemberian materi tentang pentingnya mengonsumsi tablet zat besi pada kelompok kontrol)**



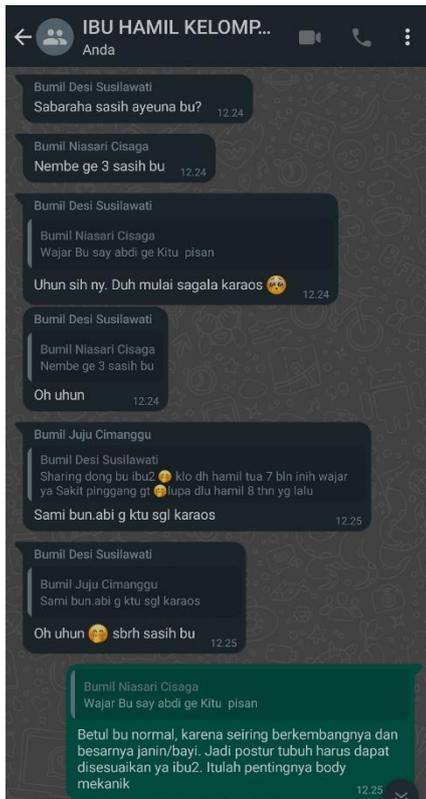
**(Menyimak video animasi bersama kelompok eksperimen)**



**(Mengingatkan jadwal untuk menyimak video pada kelompok eksperimen dan membaca buku KIA pada kelompok kontrol)**



**(Memberikan link pre test kepada kelompok eksperimen dan kontrol sebelum diberikan perlakuan)**



**(Membuka forum diskusi)**



**(Memberikan post test setelah perlakuan)**