

LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Kegiatan Penelitian

NO	Kegiatan	Waktu																																																								
		Oktober				November				Desember				Januari				Februari				Maret				April				Mei				Juni																								
		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	Penyusunan proposal skripsi																																																									
2	Seminar Proposal skripsi																																																									
3	Revisi proposal skripsi																																																									
4	Perizian penelitian																																																									
5	Persiapan penelitian																																																									
6	Pelaksanaan Penelitian																																																									
7	Pengolahan data																																																									
8	Penyusunan skripsi																																																									
9	Seminar hasil penelitian																																																									
10	Revisi skripsi																																																									

Lampiran 2. Penjelasan untuk mengikuti penelitian

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN

1. Saya adalah Niken Ayu Anggraeni dari jurusan kebidanan Poltekkes kemenkes Yogyakarta dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian ini.
2. Tujuan umum dari penelitian ini adalah diketahui Pengaruh Edukasi Media Video Animasi Terhadap Pengetahuan dan sikap ibu dalam mencegah risiko Bayi Berat Lahir Rendah di Puskesmas Gendangsari 1.
3. Penelitian ini dapat memberi manfaat berupa meningkatkan pengetahuan dan sikap tentang pencegahan risiko Bayi Berat Lahir Rendah di Puskesmas Gendangsari 1.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 15 (lima belas) hari dan kami akan memberikan kompensasi kepada anda berupa handuk kecil.
5. Sampel pada penelitian ini adalah seluruh ibu hamil di Puskesmas Gendangsari 1 yang bersedia mengikuti penelitian ini dan diberikan informasi kesehatan tentang pencegahan risiko Bayi Berat Lahir Rendah dan mengisi kuisioner sebelum dan sesudah penelitian.
6. Prosedur pengambilan bahan penelitian/data dengan cara:
 - a. Pengukuran pre-posttest dengan kuisioner yang membutuhkan waktu 20-30 menit.
 - b. Pemberian informasi dilakukan dengan video animasi.
 - c. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda dalam penelitian ini adalah diketahuinya informasi tentang pencegahan Bayi Berat Lahir Rendah.
 - d. Partisipasi anda bersifat sukarela, tidak ada paksaan, dan anda bisa sewaktu-waktu mengundurkan diri saat penelitian
 - e. Nama dan jati diri anda akan dirahaskan, bila ada hal-hal yang belum jelas anda bisa menghubungi Niken Ayu Anggraeni dengan nomer telepon +62 858-7734-7337

Peneliti

Niken Ayu Anggraeni

Lampiran 3. Penjelasan Sebelum Persetujuan (PSP)

PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Niken Ayu Anggraeni

NIM : P71242324126

Alamat : Kulon Progo RT 7 RW 4 Dusun 2 Karangwuni Wates Kulon Progo
Daerah Istimewa Yogyakarta

No. Hp : +62 858-7734-7337

Saya adalah mahasiswi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Jurusan kebidanan Program Studi Sarjana Terapan kebidanan, akan melakukan penelitian tentang “pengaruh edukasi media video animasi terhadap pengetahuan dan sikap ibu dalam mencegah risiko Bayi Berat Lahir Rendahdi Puskesmas Gedangsari 1” Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Pengaruh Edukasi Media Video Animasi Terhadap Pengetahuan dan sikap ibu dalam mencegah risiko Bayi Berat Lahir Rendahdi Puskesmas Gendangsari 1”. Penelitian ini menggunakan kuisioner yang akan dibagikan oleh peneliti.

1. Sukarelawan untuk ikut penelitian

Anda bebas memilih keikutsertaan dalam penelitian ini dan bebas mengundurkan diri jika jika berkenan menjadi responden

2. Prosedur penelitian

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

3. Kewajiban subjek penelitian

Sebagai responden penelitian, saya mohon anda berkenan menandatangani lembar persetujuan, mengikuti kegiatan penelitian, dan mengisi lembar kuisioner dengan lengkap dengan informasi sebenar-benarnya.

4. Risiko, efek samping, dan penanganan

Tidak ada risiko dan efek samping yang diambil. Data yang diambil akan

dipublikasikan secara terbatas tanpa menyebutkan nama, oleh karena itu responden akan sangat terjaga kerahasiaannya dalam penelitian ini.

5. Kompensasi

Responden akan diberikan kompensasi berupa barang souvenir karena telah bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.

6. Pembiayaan

Semua biaya yang terkait dalam penelitian ini akan ditanggung oleh peneliti sendiri.

7. Informasi tambahan

Apabila ada hal yang kurang jelas dapat menghubungi peneliti melalui no telepon/WA +62 858-7734-7337

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

Lampiran 4. *Inform Consent*

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(*INFORMED CONSENT*)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Alamat :

No.Hp :

Menyatakan bersedia menjadi subjek responden dalam penelitian ini:

Nama : Niken Ayu Anggraeni

NIM : P71242324126

Program studi : Sarjana Terapan Kebidanan (alih jenjang)

Judul : Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Pengaruh Edukasi Media Video Animasi Terhadap Pengetahuan dan sikap ibu dalam mencegah risiko Bayi Berat Lahir Rendahdi Puskesmas Gendangsari 1

Prosedur penelitian ini tidak akan memberikan dampak dan risiko pada responden. Peneliti sudah memberikan penjelasan mengenai tujuan penelitian yaitu pengaruh video animasi terhadap peningkatan pengetahuan dan sikap untuk mencegah risiko Bayi Berat Lahir Rendahdi Puskesmas Gendangsari 1. Peneliti akan menjaga kerahasiaan jawaban dan pertanyaan yang sudah saya berikan.

Dengan ini menyatakan secara sukarela untuk ikut sebagai responden dalam penelitian ini serta bersedia menjawab pertanyaan dengan sadar dan sebenarnya

Yogyakarta, 2025

(.....)

Nama jelas dan tanda tangan

Lampiran 5. Satuan Acara Penyuluhan

Judul: Pengaruh Edukasi Media Video Animasi terhadap Pengetahuan dan Sikap Ibu dalam Mencegah Risiko Bayi Berat Lahir Rendah(BBLR) di Puskesmas Gendangsari 1

1. Tujuan Penyuluhan

a. Tujuan Umum

Setelah mengikuti penyuluhan, peserta diharapkan memiliki peningkatan pengetahuan dan sikap yang lebih baik dalam mencegah risiko BBLR.

b. Tujuan Khusus:

- 1) Peserta mampu memahami definisi, penyebab, dan dampak BBLR bagi kesehatan bayi.
- 2) Peserta mengetahui faktor risiko yang dapat meningkatkan kemungkinan terjadinya BBLR.
- 3) Peserta memahami cara pencegahan BBLR melalui pola makan sehat, pemeriksaan kehamilan rutin, dan gaya hidup sehat.
- 4) Peserta dapat meningkatkan sikap proaktif dalam menjaga kesehatan selama kehamilan.

2. Sasaran Penyuluhan

Ibu hamil yang melakukan pemeriksaan kehamilan di Puskesmas Gendangsari 1.

3. Materi Penyuluhan

- a. Pengertian BBLR: Definisi dan klasifikasi Bayi Berat Lahir Rendah.
- b. Penyebab dan Faktor Risiko BBLR: Gizi ibu selama kehamilan, penyakit yang diderita ibu, kebiasaan buruk (merokok, konsumsi kafein berlebih), dan faktor lingkungan.
- c. Dampak BBLR: Risiko kesehatan jangka pendek dan jangka panjang bagi bayi.
- d. Pencegahan BBLR: Pola makan sehat, konsumsi zat gizi penting (protein, zat besi, asam folat), pemeriksaan ANC (Antenatal Care), serta gaya hidup sehat selama kehamilan.

4. Metode Penyuluhan

- a. Ceramah Interaktif: Penjelasan materi menggunakan media video animasi.
- b. Diskusi dan Tanya Jawab: Peserta diberikan kesempatan bertanya dan berbagi pengalaman.
- c. Demonstrasi Singkat: Contoh pola makan sehat untuk ibu hamil serta aktivitas fisik ringan yang aman dilakukan selama kehamilan.

5. Media dan Alat yang Digunakan

- a. Video animasi edukasi tentang pencegahan BBLR.
- b. Leaflet atau buku panduan singkat mengenai kehamilan sehat.
- c. LCD proyektor dan laptop untuk menayangkan video.

6. Waktu dan Tempat

- a. Waktu: (Disesuaikan dengan jadwal kegiatan di Puskesmas)
- b. Tempat: Ruang penyuluhan di Puskesmas Gendangsari 1

7. Evaluasi

- a. Evaluasi Pre-Test: Mengukur tingkat pengetahuan dan sikap ibu sebelum diberikan penyuluhan menggunakan kuesioner.
- b. Evaluasi Post-Test: Mengukur peningkatan pemahaman dan perubahan sikap setelah mendapatkan edukasi melalui video animasi.
- c. Observasi dan Feedback: Melihat keaktifan peserta selama penyuluhan dan menerima umpan balik untuk perbaikan program di masa mendatang.

Lampiran 6. Kuisisioner

**KUESIONER PENGARUH EDUKASI MEDIA VIDEO ANIMASI
TERHADAP PENGETAHUAN DAN SIKAP IBU DALAM
MENCEGAH RISIKO BAYI BERAT LAHIR RENDAH
DI PUSKESMAS GEDANGSARI 1**

A. Identitas Responden

Nama :
 Umur :
 Pendidikan :
 Pekerjaan :
 Status Kepesertaan JKN :

B. Kuesioner Pengetahuan

Petunjuk pengisian

Jawablah pertanyaan dibawah ini dengan memberikan tanda ceklis (√) pada kolom berikut!

Keterangan:

Jika responden memilih jawaban B, maka dianggap 'BENAR', sedangkan jika memilih jawaban S, maka dianggap 'SALAH'

No	Pernyataan	B	S
1	Seorang ibu yang kekurangan gizi selama hamil tidak akan memengaruhi berat bayi.		
2	Gizi baik saat hamil penting agar janin tumbuh optimal dan lahir dengan berat normal termasuk karbohidrat		
3	Ibu hamil membutuhkan zat gizi lebih banyak daripada saat tidak hamil.		
4	Makanan bergizi hanya terdiri dari nasi dan sayur.		
5	Kekurangan protein tidak berdampak pada janin.		
6	Minum alkohol tidak berpengaruh pada kehamilan.		
7	Kekurangan vitamin dan mineral tidak memengaruhi pertumbuhan janin.		
8	Makanan tinggi garam dapat meningkatkan risiko penyakit.		

9	Roti, jahe, dan permen bisa membantu mengurangi mual muntah.		
10	Kekurangan zat besi dapat menyebabkan anemia pada ibu hamil.		
11	Tablet tambah darah sebaiknya diminum bersama teh agar lebih mudah diserap.		
12	Energi tambahan trimester III dibutuhkan untuk pertumbuhan janin dan plasenta.		
13	Kehamilan kembar bisa menjadi penyebab berat janin rendah.		
14	Makanan bergizi selama hamil membantu menjaga berat janin tetap normal.		

C. Kuesioner Sikap

Petunjuk pengisian

Jawablah pertanyaan dibawah ini dengan memberikan tanda ceklis (√) pada kolom berikut!

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Saya yakin bahwa pemeriksaan kehamilan secara rutin minimal 4x dapat mencegah BBLR. <i>(kognitif)</i>		
2	Saya percaya bahwa gizi yang cukup selama kehamilan dapat mencegah BBLR. <i>(kognitif)</i>		
3	Saya merasa penting untuk menghindari konsumsi rokok dan alkohol selama hamil. <i>(afektif)</i>		
4	Saya tertarik mengikuti penyuluhan tentang kesehatan ibu hamil. <i>(afektif)</i>		
5	Saya merasa cemas jika tidak rutin memeriksakan kehamilan saya. <i>(afektif)</i>		
6	Saya akan mengonsumsi tablet zat besi (Fe) secara teratur mulai trimester kedua. <i>(konatif)</i>		
7	Saya ingin mencari tahu informasi tentang kehamilan dan risiko BBLR Saya lebih semangat mencari informasi kehamilan jika diajak oleh teman. <i>(afektif)</i>		
8	Saya akan merencanakan kehamilan pada usia reproduksi sehat (20–34 tahun). <i>(konatif)</i>		

9	Saya akan beristirahat cukup, minimal 6 jam sehari selama kehamilan dan Saya berusaha menghindari aktivitas fisik berat selama hamil. <i>(konatif)</i>		
10	Saat mengalami mual dan muntah, saya tetap mencoba makan dan minum meski sedikit. <i>(konatif)</i>		
11	Saya memahami pentingnya menjaga kesehatan selama kehamilan untuk mencegah BBLR. <i>(kognitif)</i>		

Lampiran 7. Validasi Ahli Materi

LEMBAR VALIDASI AHLI MATERI**LEMBAR VALIDASI AHLI MATERI**

Nama Validator : dr. Angiesta Pinakesty

Hari/Tanggal validasi : Selasa, 1 April 2025

Berilah jawaban sebagai berikut sesuai dengan pendapat anda dengan cara memberikan tanda (√) pada kolom yang tersedia.

ASPEK PENILAIAN	INDIKATOR PENILAIAN	BUTIR PENILAIAN	SKALA PENILAIAN				
			SS	S	R	TS	STS
Kelayakan isi	Kesesuaian materi	1.Kelengkapan materi	√				
		2.Keluasan materi	√				
		3. Kedalaman Materi		√			
		4.Keakuratan konsep dan definisi		√			

SS : Sangat Setuju

S : Setuju

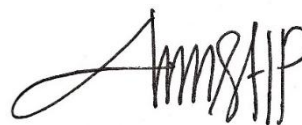
R : Ragu-ragu

TS : Tidak Setuju

STS : Sangat Tidak Setuju

Yogyakarta, 1 April 2025

Validator,



dr. Angiesta Pinakesty

Lampiran 8. Uji Validitas Ahli Media

LEMBAR VALIDASI AHLI MEDIA

Judul Peneliti : Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Pengaruh Edukasi Media Video Animasi Terhadap Pengetahuan dan sikap ibu dalam mencegah risiko Bayi Berat Lahir Rendah di Puskesmas Gendangsari I.

Sasaran Peneliti : Ibu hamil

Peneliti : Niken Ayu Anggraeni

Validator : Weny Amalia, S. Ds

Petunjuk :

1. Lembar ini diisi oleh validator ahli media
2. Lembar ini bertujuan untuk validasi pengumpulan data, serta pengungkapan komentar atau saran dari validator terkait kualitas media yang dikembangkan dan akan digunakan dalam penelitian.

Keterangan:

S : Sesuai

KS : Kurang Sesuai

T : Tidak Sesuai

3. Pemberian penilaian dilakukan dengan memberikan tanda check list (√) pada kolom yang tersedia.
4. Apabila ada komentar atau saran, mohon dituliskan pada lembar yang telah tersedia.
5. Pedoman penulisan sebagai berikut:

NO	ASPEK YANG DINILAI	SKOR PENILAIAN		
		S	KS	TS
A	FUNGSI DAN MANFAAT			
1.	Mampu menjelaskan dan mempermudah penyampaian informasi terkait mencegah risiko Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR).	✓		
2.	Dapat meningkatkan pengetahuan dan sikap ibu mencegah risiko Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR).	✓		
B	ASPEK VISUAL MEDIA			
1.	Pemilihan warna, background, teks, gambar animasi menarik	✓		
2.	Ukuran gambar sesuai	✓		
3.	Gambar dan materi terlihat dengan jelas	✓		
4.	Pencahayaan gambar sudah dapat	✓		
5.	Kecepatan gerak gambar telah sesuai untuk para siswi	✓		
C.	ASPEK AUDIO MEDIA			
1.	Ritme suara yang disajikan narrator sesuai	✓		
2.	Suara narrator terdengar dengan jelas dan informative		✓	
3.	Suara music sesuai dengan suasana dan tampilan gambar	✓		
D.	ASPEK TIPOKGRAFI			
1.	Jenis teks mudah dibaca		✓	
2.	Ukuran teks sudah sesuai (tidak terlalu kecil dan tidak terlalu besar)	✓		
E.	ASPEK BAHASA			
1.	Bahasa mudah dipahami	✓		
F.	ASPEK PEMOGRAMAN			
1.	Pengaturan durasi sesuai	✓		

SARAN

Saran dan masukan yang diperlukan pada media video Animasi guna mencegah risiko Bayi Berat Lahir Rendah saat menstruasi untuk dilakukan

Saran guna perbaikan media video animasi “Pengetahuan dan sikap ibu dalam mencegah risiko Bayi Berat Lahir Rendah” adalah sebagai berikut :

1. *Perhatikan kembali volume suara narrator, di beberapa titik volume suara narrator kurang stabil, terkadang berbisik, terkadang tiba-tiba besar.*
2. *Sebaiknya warna highlight text diganti dengan warna yang lebih kontras dengan biru, melihat dalam video teks sering mendapat background biru, (khususnya di scene pengenalan BBLR; detik 00:21) highlight text terlihat sedikit samar,*
3. *[1:27] teks penjelasan jenis komplikasi BBLR sebaiknya menggunakan jenis font yang sama. Hindari menggunakan jenis font serif dalam video karena mengurangi tingkat keterbacaan terlebih jika ukuran teks kecil.*
4. *Masih pada scene penjelasan BBLR, sebaiknya poin yang sedang dijelaskan (Teks gangguan pernapasan, hipotermia, hipoglikemia, infeksi) ukuran fontnya dibuat lebih besar atau diberi bold, dibandingkan dengan menggunakan garis bawah. Garis bawah terasa mengurangi tingkat keterbacaan teks.*
5. *[2:00] scene Langkah pencegahan BBLR, sama seperti yang disebutkan sebelumnya, hindari menggunakan font serif pada video. Usahakan menggunakan satu jenis font saja, atau satu jenis tipe huruf dalam satu video.*

perbaikan.

KESIMPULAN

- | | |
|--------------------------------------|-----|
| 1. Layak digunakan | () |
| 2. Layak setelah dilakukan perbaikan | (✓) |
| 3. Belum Layak | () |

Yogyakarta, 25 Mei 2025

Ahli Media



(Weny Amalia S. Ds)

Lampiran 9. Konsep Video

Bagian Video	Durasi	Visual	Narasi dan Penjelasan
Pendahuluan (Opening)	15 detik	Animasi/gambar ibu hamil dengan latar rumah sakit atau klinik, musik lembut	"Halo, Bunda! Apakah Anda tahu bahwa bayi dengan berat lahir rendah (BBLR) memiliki risiko kesehatan yang lebih tinggi? BBLR bisa menyebabkan berbagai komplikasi jika tidak ditangani dengan baik. Yuk, kita pelajari lebih lanjut tentang BBLR!"
Apa Itu BBLR?	20 detik	Ilustrasi bayi dengan berat lahir <2500 gram di inkubator	"BBLR adalah bayi yang lahir dengan berat kurang dari 2500 gram, baik lahir prematur (<37 minggu) maupun cukup bulan dengan hambatan pertumbuhan. Kondisi ini membutuhkan perhatian khusus agar bayi dapat tumbuh sehat."
Penyebab BBLR	20 detik	Animasi menampilkan ikon-ikon penyebab yang muncul satu per satu	"Ada beberapa faktor yang menyebabkan BBLR, di antaranya: 1. Gizi Ibu Saat Hamil: Kurangnya asupan nutrisi bisa menghambat pertumbuhan janin. 2. Penyakit Ibu: Infeksi, anemia, dan hipertensi dalam kehamilan meningkatkan risiko BBLR. 3. Kelainan Plasenta: Gangguan pada plasenta mengurangi aliran nutrisi ke janin. 4. Gaya Hidup Tidak Sehat: Merokok, konsumsi alkohol, dan stres bisa mempengaruhi pertumbuhan janin."
Ciri-ciri dan Risiko BBLR	25 detik	Ilustrasi bayi BBLR dengan tubuh kecil,	"Bayi BBLR biasanya memiliki berat badan kurang

		lemak di bawah kulit yang tipis, di dalam inkubator	dari 2500 gram, lemak di bawaah kulit yang tipis, tangisan lemah, serta rentan terhadap berbagai komplikasi seperti hipotermia, hipoglikemia, gangguan pernapasan, dan infeksi."
Komplikasi BBLR	15 detik	Ilustrasi bayi dalam inkubator, alat bantu napas, dan infus	"BBLR dapat mengalami berbagai komplikasi, seperti: 1. Gangguan Pernapasan: Kekurangan zat penting yang membantu paru-paru bayi agar bisa mengembang dan tetap terbuka saat bernapas dapat menyebabkan bayi mengalami kesulitan bernapas atau Sindrom Gawat Napas. 2. Hipotermia: Bayi BBLR mudah kedinginan karena lemak tubuh yang sedikit. 3. Hipoglikemia: Rendahnya kadar gula darah bisa berbahaya bagi perkembangan otak. 4. Infeksi: Sistem imun yang lemah membuat bayi lebih rentan terhadap penyakit."
Perawatan dan Pencegahan BBLR	20 detik	Ibu menyusui bayi, metode perawatan metode kanguru, bayi mendapatkan ASI eksklusif	"Untuk mencegah dan merawat bayi BBLR, berikut langkah-langkah yang bisa dilakukan: 1. Saat Hamil: Konsumsi makanan bergizi, rutin periksa kehamilan, dan minum tablet tambah darah. 2. Setelah Melahirkan: Berikan ASI eksklusif, lakukan metode kanguru, serta pantau tumbuh kembang bayi. 3. Lingkungan Sehat: Pastikan bayi berada di lingkungan bersih untuk

			menghindari infeksi."
Kesimpulan & Ajak Bertindak	15 detik	Ibu tersenyum, bayi sehat, ajakan berbagi informasi	"BBLR membutuhkan perhatian khusus, tetapi dengan perawatan yang tepat, bayi dapat tumbuh sehat dan kuat. Yuk, pastikan asupan gizi yang baik saat hamil dan berikan perawatan optimal bagi bayi yang lahir dengan berat rendah!"

Lampiran 10. Materi Video

1. Pengertian Berat Badan Lahir Rendah (BBLR)

Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) adalah kondisi di mana bayi yang dilahirkan memiliki berat badan kurang dari 2.500 gram (2,5 kg), tanpa memandang usia kehamilan.(Heddy, Ananda and Marfuah, 2023) BBLR merupakan indikator penting dalam menilai status kesehatan bayi baru lahir karena berhubungan langsung dengan risiko kematian neonatal dan morbiditas jangka pendek maupun panjang. Bayi dengan berat badan lahir rendah cenderung memiliki daya tahan tubuh yang lemah, metabolisme yang belum stabil, serta risiko tinggi mengalami gangguan pertumbuhan dan perkembangan.(Musviratunnisah *et al.*, 2024)

BBLR diklasifikasikan lebih lanjut menjadi:

- a. BBLR ringan: 1.500–2.499 gram.
- b. Sangat BBLR (Very Low Birth Weight): kurang dari 1.500 gram.
- c. Ekstrem BBLR (Extremely Low Birth Weight): kurang dari 1.000 gram.

Perlu digarisbawahi bahwa BBLR berbeda dengan kelahiran prematur. Bayi prematur adalah bayi yang lahir sebelum usia kehamilan 37 minggu, sementara BBLR bisa terjadi baik pada bayi prematur maupun bayi cukup bulan (≥ 37 minggu) yang mengalami gangguan pertumbuhan dalam kandungan (intrauterine growth restriction/IUGR).(Musviratunnisah *et al.*, 2024)

2. Faktor Penyebab BBLR

Terdapat berbagai faktor yang dapat menyebabkan bayi lahir dengan berat badan rendah, baik dari sisi ibu, janin, maupun faktor lingkungan atau pelayanan kesehatan. Berikut ini adalah pemaparan rinci mengenai faktor-faktor tersebut:(WHO, 2024)

a. Faktor dari Ibu:

- 1) Usia ibu saat hamil: Risiko BBLR meningkat pada ibu yang hamil di usia terlalu muda (< 20 tahun) karena kondisi fisik dan psikologis yang belum matang, serta pada ibu hamil usia lanjut (> 35 tahun) karena peningkatan risiko komplikasi kehamilan.
- 2) Status gizi ibu: Ibu yang mengalami Kekurangan Energi Kronik (KEK),

anemia, atau defisiensi mikronutrien (seperti zat besi dan asam folat) cenderung tidak mampu mendukung pertumbuhan janin secara optimal.

- 3) Jarak kehamilan terlalu dekat: Kehamilan yang terjadi dalam waktu kurang dari 24 bulan setelah kehamilan sebelumnya meningkatkan risiko gangguan pertumbuhan janin akibat belum pulihnya cadangan nutrisi ibu.
- 4) Penyakit penyerta: Penyakit seperti hipertensi, preeklampsia, diabetes, infeksi saluran kemih, atau infeksi TORCH (Toksoplasma, Rubella, Cytomegalovirus, Herpes Simplex) berperan dalam terjadinya BBLR.
- 5) Kebiasaan berisiko: Merokok, konsumsi alkohol, atau penggunaan obat terlarang dapat menyebabkan gangguan aliran darah ke plasenta dan menghambat pertumbuhan janin.
- 6) Kelelahan fisik dan stres berlebihan: Aktivitas berat dan tekanan psikologis yang tinggi juga dapat memicu ketidakseimbangan hormonal yang berdampak pada janin.

b. Faktor dari Janin:

- 1) Kehamilan ganda: Bayi kembar dua atau lebih biasanya berbagi ruang dan nutrisi dalam rahim, yang menyebabkan salah satu atau keduanya memiliki berat badan rendah.
- 2) Kelainan genetik atau kongenital: Kelainan bawaan dapat mengganggu proses pertumbuhan janin sejak dalam kandungan.
- 3) Infeksi intrauterin: Infeksi selama masa kehamilan dapat menghambat pertumbuhan dan menyebabkan kelahiran dengan berat badan rendah.

c. Faktor dari Plasenta dan Lingkungan:

- 1) Gangguan plasenta: Seperti solusio plasenta (lepasnya plasenta sebelum waktunya) atau insufisiensi plasenta dapat menghambat suplai oksigen dan nutrisi ke janin.
- 2) Kondisi sosial ekonomi: Ibu dari keluarga dengan status ekonomi rendah cenderung kurang dalam akses gizi dan pelayanan kesehatan yang memadai.
- 3) Kurangnya kunjungan antenatal care (ANC): Tidak rutin memeriksakan

kehamilan membuat kondisi risiko tinggi tidak terdeteksi dan tidak tertangani.

3. Ciri-Ciri Bayi BBLR dan Risikonya(Ikawati and Ramadhani, 2025)

a. Ciri-ciri bayi BBLR:

Bayi yang lahir dengan berat badan rendah biasanya menunjukkan tanda-tanda fisik dan perilaku yang berbeda dari bayi normal. Ciri-ciri umumnya meliputi:

- 1) Berat lahir <2.500 gram.
- 2) Tubuh tampak kecil dan kurus, dengan sedikit lapisan lemak di bawah kulit.
- 3) Kulit tampak tipis, keriput, dan sering kali transparan.
- 4) Suhu tubuh bayi mudah turun (hipotermia).
- 5) Refleks menghisap dan menangis lemah.
- 6) Napas cepat dan tidak teratur (apnea).
- 7) Pergerakan bayi tampak lemah dan lambat.

b. Risiko bayi BBLR:

Bayi dengan BBLR memiliki risiko tinggi mengalami:

- 1) Gangguan pengaturan suhu tubuh karena kurangnya lemak tubuh.
- 2) Hipoglikemia (gula darah rendah) karena cadangan glukosa yang terbatas.
- 3) Gangguan pernapasan akibat imaturitas paru-paru.
- 4) Infeksi mudah terjadi karena sistem imun yang belum berkembang sempurna.
- 5) Gangguan tumbuh kembang jangka panjang, baik secara fisik (pendek, kurus), kognitif (daya pikir menurun), maupun emosional.
- 6) Risiko kematian neonatal yang meningkat, terutama pada minggu pertama kehidupan.

4. Komplikasi yang Mungkin Terjadi

Bayi BBLR sangat rentan terhadap berbagai komplikasi, baik dalam jangka pendek maupun jangka panjang, antara lain:(Kemenkes, 2023)

- a. Gangguan pernapasan: Seperti Respiratory Distress Syndrome (RDS)

karena belum sempurnanya produksi surfaktan paru-paru.

- b. Hipotermia: Penurunan suhu tubuh yang bisa berujung pada gangguan metabolik.
- c. Ikterus (penyakit kuning): Akibat imaturitas hati yang belum mampu memproses bilirubin secara optimal.
- d. Perdarahan otak (perdarahan intraventrikular): Terjadi pada bayi BBLR ekstrem dan dapat menimbulkan dampak neurologis permanen.
- e. Infeksi sistemik: Seperti sepsis neonatal yang bisa menyebabkan kematian mendadak.
- f. Gangguan nutrisi dan pertumbuhan: Karena kemampuan menyusu yang lemah dan sistem pencernaan yang belum matang.
- g. Gangguan perkembangan jangka panjang: Termasuk keterlambatan motorik, bicara, hingga gangguan belajar di masa anak-anak.

5. Pencegahan dan Perawatan BBLR

- a. Pencegahan BBLR:(Kemenkes, 2023)

Langkah pencegahan BBLR harus dimulai sejak sebelum kehamilan dan dilanjutkan selama masa kehamilan, melalui:

- 1) Persiapan kehamilan yang matang, termasuk pemeriksaan kesehatan pranikah.
- 2) Pemenuhan gizi ibu yang adekuat, terutama asupan zat besi, asam folat, dan protein.
- 3) Konsumsi tablet tambah darah (TTD) secara rutin sesuai anjuran tenaga kesehatan.
- 4) Menjaga jarak kehamilan yang ideal, minimal 2 tahun.
- 5) Pemeriksaan kehamilan secara teratur (minimal 6 kali) agar risiko dapat terdeteksi dan dicegah lebih dini.
- 6) Pencegahan dan pengobatan infeksi selama kehamilan, termasuk screening infeksi TORCH.
- 7) Edukasi dan penyuluhan kesehatan reproduksi yang intensif, terutama di wilayah dengan angka BBLR tinggi.

b. Perawatan Bayi BBLR:

Bayi dengan BBLR membutuhkan penanganan yang lebih intensif, tergantung dari tingkat keparahannya. Perawatan tersebut antara lain: (Kemenkes, 2023)

- 1) Perawatan Metode Kanguru (PMK): Kontak kulit antara ibu dan bayi yang bermanfaat menjaga suhu tubuh bayi, meningkatkan produksi ASI, memperkuat ikatan ibu-anak, dan mencegah hipotermia.
- 2) Pemberian ASI eksklusif: ASI sangat penting bagi kekebalan tubuh bayi BBLR. Jika bayi belum mampu menyusu langsung, ASI dapat diberikan dengan sendok, pipet, atau alat bantu.
- 3) Pemantauan suhu tubuh: Bayi perlu dijaga tetap hangat dengan pakaian tebal, topi, kaos kaki, dan tidak sering dimandikan.
- 4) Rawat Inap atau NICU: Untuk BBLR berat (<1.500 gram) atau bayi yang mengalami komplikasi, perlu perawatan intensif di Neonatal Intensive Care Unit.
- 5) Pemantauan tumbuh kembang secara berkala: Melalui posyandu, puskesmas, atau klinik tumbuh kembang untuk mendeteksi dini keterlambatan perkembangan.

Lampiran 11. Output SPSS

Test of Homogeneity of Variances

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
Umur	Based on Mean	1.299	1	88	.258
	Based on Median	.400	1	88	.529
	Based on Median and with adjusted df	.400	1	87.971	.529
	Based on trimmed mean	1.299	1	88	.258
Pendidikan	Based on Mean	.013	1	88	.910
	Based on Median	.045	1	88	.833
	Based on Median and with adjusted df	.045	1	87.994	.833
	Based on trimmed mean	.010	1	88	.920
Pekerjaan	Based on Mean	.487	1	88	.487
	Based on Median	.175	1	88	.677
	Based on Median and with adjusted df	.175	1	87.997	.677
	Based on trimmed mean	.487	1	88	.487
Status Kepesertaan JKN	Based on Mean	1.766	1	88	.187
	Based on Median	.710	1	88	.402
	Based on Median and with adjusted df	.710	1	87.964	.402
	Based on trimmed mean	1.766	1	88	.187

PENDIDIKAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dasar (SD,SMP)	8	17.8	17.8	17.8
	Menengah (SMA)	26	57.8	57.8	75.6
	Tinggi (D1,D3,S1,S2,S3)	11	24.4	24.4	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

PEKERJAAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja	23	51.1	51.1	51.1
	Tidak Bekerja	22	48.9	48.9	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

STATUS KEPESERTAAN JKN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Aktif	27	60.0	60.0	60.0
	Tidak Aktif	18	40.0	40.0	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

Statistics

		UMUR	PENDIDIKAN	PEKERJAAN	STATUS_KEPESERTAAN_JKN
N	Valid	45	45	45	45
	Missing	0	0	0	0

UMUR

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-35 Tahun	18	40.0	40.0	40.0
	<20 dan >35 Tahun	27	60.0	60.0	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

PENDIDIKAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dasar (SD,SMP)	8	17.8	17.8	17.8
	Menengah (SMA)	26	57.8	57.8	75.6
	Tinggi (D1,D3,S1,S2,S3)	11	24.4	24.4	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

PEKERJAAN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Bekerja	23	51.1	51.1	51.1
Tidak Bekerja	22	48.9	48.9	100.0
Total	45	100.0	100.0	

STATUS KEPESERTAAN JKN

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Aktif	27	60.0	60.0	60.0
Tidak Aktif	18	40.0	40.0	100.0
Total	45	100.0	100.0	

Case Processing Summary

	Cases Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
PRE-PENGETAHUAN	45	100.0%	0	0.0%	45	100.0%
POST-PENGETAHUAN	45	100.0%	0	0.0%	45	100.0%

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
PRE-PENGETAHUAN	.171	45	.002	.941	45	.023
POST-PENGETAHUAN	.204	45	.000	.889	45	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Case Processing Summary

	Cases Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
PRE-PENGETAHUAN	45	100.0%	0	0.0%	45	100.0%
POST-PENGETAHUAN	45	100.0%	0	0.0%	45	100.0%

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
PRE-PENGETAHUAN	.141	45	.025	.932	45	.011
POST-PENGETAHUAN	.269	45	.000	.854	45	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
POST-PENGETAHUAN -	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
PRE-PENGETAHUAN	Positive Ranks	33 ^b	17.00	561.00
	Ties	12 ^c		
	Total	45		

a. POST-PENGETAHUAN < PRE-PENGETAHUAN

b. POST-PENGETAHUAN > PRE-PENGETAHUAN

c. POST-PENGETAHUAN = PRE-PENGETAHUAN

Test Statistics^a

	POST- PENGETAHUAN - PRE- PENGETAHUAN
Z	-5.070 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Statistics

		pre-pengetahuan	post pengetahuan
N	Valid	45	45
	Missing	0	0

pre-pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	36	80.0	80.0	80.0
	Baik	9	20.0	20.0	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

post_pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	7	15.6	15.6	15.6
	Baik	38	84.4	84.4	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

Case Processing Summary

	Cases		Missing		Total	
	Valid	Percent	N	Percent	N	Percent
PRE_SIKAP	45	100.0%	0	0.0%	45	100.0%
POST_SIKAP	45	100.0%	0	0.0%	45	100.0%

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
PRE_SIKAP	.141	45	.025	.932	45	.011
POST_SIKAP	.269	45	.000	.854	45	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Statistics

		Pre sikap	Post sikap
N	Valid	45	45
	Missing	0	0

Pre_sikap

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	34	75.6	75.6	75.6
	Positif	11	24.4	24.4	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

Post_sikap

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	14	31.1	31.1	31.1
	Positif	31	68.9	68.9	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
POST_SIKAP - PRE_SIKAP	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	33 ^b	17.00	561.00
	Ties	12 ^c		
	Total	45		

a. POST_SIKAP < PRE_SIKAP

b. POST_SIKAP > PRE_SIKAP

c. POST_SIKAP = PRE_SIKAP

Test Statistics^a

	POST_SIKAP - PRE_SIKAP
Z	-5.070 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Case Processing Summary

	Cases		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
pre post leaflet	45	100.0%	0	0.0%	45	100.0%
post test leaflet	45	100.0%	0	0.0%	45	100.0%

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
pre post leaflet	.157	45	.007	.956	45	.086
post test leaflet	.238	45	.000	.919	45	.004

a. Lilliefors Significance Correction

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
post test leaflet - pre post leaflet	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	37 ^b	19.00	703.00
	Ties	8 ^c		
	Total	45		

a. post test leaflet < pre post leaflet

b. post test leaflet > pre post leaflet

c. post test leaflet = pre post leaflet

Test Statistics^a

	post test leaflet - pre post leaflet
Z	-5.684 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

pre leaflet

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	30	66.7	66.7	66.7
	Baik	15	33.3	33.3	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

post leaflet

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	15	33.3	33.3	33.3
	Baik	30	66.7	66.7	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

Case Processing Summary

	Cases		Missing		Total	
	Valid					
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
pre_test_sikap	45	100.0%	0	0.0%	45	100.0%
post_test_sikap	45	100.0%	0	0.0%	45	100.0%

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
pre_test_sikap	.163	45	.004	.916	45	.003
post_test_sikap	.281	45	.000	.840	45	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
post_test_sikap - pre_test_sikap	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	24 ^b	12.50	300.00
	Ties	21 ^c		
	Total	45		

a. post_test_sikap < pre_test_sikap

b. post_test_sikap > pre_test_sikap

c. post_test_sikap = pre_test_sikap

Test Statistics^a

	post_test_sikap - pre_test_sikap
Z	-4.362 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Statistics

		pre sikap	post sikap
N	Valid	45	45
	Missing	0	0

pre_sikap

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	32	71.1	71.1	71.1
	Positif	13	28.9	28.9	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

post_sikap

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	22	48.9	48.9	48.9
	Positif	23	51.1	51.1	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

Case Processing Summary

	Cases Valid N	Percent	Missing N	Percent	Total N	Percent
POST-PENGETAHUAN	45	50.0%	45	50.0%	90	100.0%
POST_SIKAP	45	50.0%	45	50.0%	90	100.0%
post test leaflet	45	50.0%	45	50.0%	90	100.0%
post_test_sikap	45	50.0%	45	50.0%	90	100.0%

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
POST-PENGETAHUAN	.269	45	.000	.854	45	.000
POST_SIKAP	.269	45	.000	.854	45	.000
post test leaflet	.238	45	.000	.919	45	.004
post_test_sikap	.281	45	.000	.840	45	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Ranks

	KELOMPOK	N	Mean Rank	Sum of Ranks
PENGETAHUAN	Video animasi	45	56.93	2562.00
	leaflet	45	34.07	1533.00
	Total	90		

Test Statistics^a

	PENGETAHUAN
Mann-Whitney U	498.000
Wilcoxon W	1533.000
Z	-4.254
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Grouping Variable: KELOMPOK

Test Statistics^a

	PENGETAHUAN
Mann-Whitney U	498.000
Wilcoxon W	1533.000
Z	-4.254
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

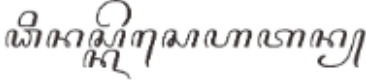
a. Grouping Variable: KELOMPOK

Test Statistics^a

	SIKAP
Mann-Whitney U	763.000
Wilcoxon W	1798.000
Z	-2.126
Asymp. Sig. (2-tailed)	.033

a. Grouping Variable:
KELOMPOK

Lampiran 12. Surat Studi Pendahuluan

	PEMERINTAH KABUPATEN GUNUNGKIDUL DINAS KESEHATAN  Jalan Kolonel Sugiyono 17, Wonosari, Gunungkidul, Daerah Istimewa Yogyakarta 55812 Telepon (0274) 391322 Faksimile (0274) 391322 Laman dinkes.gunungkidulkab.go.id; Posel kesehatan@gunungkidulkab.go.id
SURAT IZIN PENELITIAN NOMOR 000.9.2/87/2024	
Dasar	: a. Peraturan Bupati Gunungkidul Nomor 62 Tahun 2022 Tentang Perizinan Non Berusaha. b. Peraturan Bupati Gunungkidul Nomor 20 Tahun 2024 Tentang Tarif Layanan Pendidikan, Pelatihan, Dan Penelitian Pada Badan Layanan Umum Daerah. c. Surat dari Poltekkes Yogyakarta Kementerian Kesehatan Nomor: PP.07.01/F.XXVII.10/1861/2024 tanggal 20 Desember 2024 perihal seperti pada pokok surat.
MEMBERI IZIN:	
Sebagai berikut :	: Keperluan : Pelaksanaan Studi Pendahuluan Perguruan Tinggi : Poltekkes Yogyakarta Kementerian Kesehatan : Jurusan Kebidanan : Prodi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi
Judul/Substansi	: Data Ibu Hamil Tahun 2024.
Nama /	: Niken Ayu Anggraeni
Pelaksana Kegiatan	: P71242324126
Catatan	: Selama melaksanakan kegiatan penelitian untuk mematuhi/mengikuti peraturan yang berlaku pada satuan kerja/instansi/unit kerja di wilayah pelaksanaan kegiatan tersebut.
Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara	

Kepala Dinas Kesehatan,



Ismono, S.Si.T, M.Kes
Pembina Tingkat I, IV/b
NIP 197003251994021001

Tembusan disampaikan Kepada Yth:

1. Kepala Bidang Kesehatan Masyarakat;
2. Kepala UPT Puskesmas Gedangsari I.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 13. Permohonan Izin Ethical Clearance



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Yogyakarta
 Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping
 Sleman, D.I. Yogyakarta 55293
 ☎ (0274) 617601
 🌐 <https://poltekkesjogja.ac.id>

NOTA DINAS

NOMOR : BP.01.02/F.XIX.11/ 1008 / 2025

Yth. : Sekretariat Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kesehatan Yogyakarta
 Dari : Ketua Jurusan Kebidanan
 Hal : Permohonan Izin *Ethical Clearance*
 Tanggal : 22 April 2025

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa dalam rangka penyelesaian Tugas Akhir (Skripsi) Program Studi Kebidanan Program Sarjana Terapan Tahun Akademik 2024/2025, maka dengan ini kami mengajukan permohonan untuk mendapatkan *Ethical Clearance* dari Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta, bagi mahasiswa:

Nama : Niken Ayu Anggraeni
 NIM : P71242324126
 Prodi : Kelas RPL Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan
 Judul Skripsi : Pengaruh Edukasi Media Video Animasi Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Ibu Dalam Mencegah Risiko Bayi Berat Lahir Rendah di Puskesmas Gendangsari 1
 Pembimbing : 1. Dr. Heru Subaris Kasjono, SKM, M.Kes
 2. Sari Hastuti, S.SiT., M.Kes

Sebagai pertimbangan bersama ini kami lampirkan proposal penelitian yang bersangkutan. Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya, diucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan



Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT. M.Keb

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



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 14. Permohonan Izin Melakukan Uji Validitas



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Yogyakarta
 Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping
 Sleman, D.I. Yogyakarta 55293
 ☎ (0274) 617601
 🌐 <https://poltekkesjogja.ac.id>

SURAT DINAS

NOMOR : BP.01.02/F.XIX.11/ 1009 / 2025

Yth. : Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Gunung Kidul
 Dari : Ketua Jurusan Kebidanan
 Hal : Permohonan Izin Melakukan Uji Validitas Penelitian
 Tanggal : 22 April 2025

Sehubungan dengan tugas penyusunan SKRIPSI yang diwajibkan bagi mahasiswa Program Studi Kebidanan Program Sarjana Terapan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2024/2025 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan Sarjana Terapan Kebidanan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin uji validitas penelitian atas nama :

Nama : Niken Ayu Anggraeni
 NIM : P71242324126
 Mahasiswa : Kelas RPL Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan
 Untuk melakukan Uji Validitas di : Puskesmas Semanu 1
 Dengan Judul : Pengaruh Edukasi Media Video Animasi Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Ibu Dalam Mencegah Risiko Bayi Berat Lahir Rendah di Puskesmas Gendangsari 1

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

Ketua Jurusan Kebidanan



Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.Si.T. M.Keb

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



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 15. Permohonan Izin Melakukan Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Yogyakarta
 Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping
 Sleman, D.I. Yogyakarta 55293
 ☎ (0274) 617601
 🌐 <https://poltekkesjogja.ac.id>

SURAT DINAS

NOMOR:BP.01.02/F.XIX.11/1010/2025

Yth. : Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Gunungkidul
 Dari : Ketua Jurusan Kebidanan
 Hal : Permohonan Izin Melakukan Penelitian
 Tanggal : 22 April 2025

Sehubungan dengan tugas penyusunan Skripsi yang diwajibkan bagi mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2024/2025 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan Sarjana Terapan Kebidanan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin penelitian, kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan izin kepada:

Nama : Niken Ayu Anggraeni
 NIM : P71242324126
 Mahasiswa : Kelas RPL Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan
 Untuk melakukan penelitian di : Puskesmas Gendangsari 1
 Judul Skripsi : Pengaruh Edukasi Media Video Animasi Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Ibu Dalam Mencegah Risiko Bayi Berat Lahir Rendah di Puskesmas Gendangsari 1

Sebagai pertimbangan bersama ini kami lampirkan proposal penelitian yang bersangkutan. Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya, diucapkan terimakasih.

Ketua Jurusan Kebidanan



Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.Si.T., M.Keb

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi, silakan laporkan melalui HALOKEMENKES1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://ite.kominfo.go.id/verifyPDE>.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara



Lampiran 16. Surat Izin Uji Validitas



SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR 000.9.2/77/2025

- Dasar :
- a. Peraturan Bupati Gunungkidul Nomor 62 Tahun 2022 Tentang Perizinan Non Berusaha.
 - b. Peraturan Bupati Gunungkidul Nomor 20 Tahun 2024 Tentang Tarif Layanan Pendidikan, Pelatihan, Dan Penelitian Pada Badan Layanan Umum Daerah.
 - c. Surat dari Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Nomor: BP.01.02/F.XIX.11/1010/2025 tanggal 22 April 2025 perihal seperti pada pokok surat.

MEMBERI IZIN:

- Sebagai berikut :
- Keperluan : Pelaksanaan Uji Validitas
- Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
: Prodi Sarjana Terapan Kebidanan
- Judul/Substansi : Pengaruh Edukasi Media Video Animasi terhadap Pengetahuan dan Sikap Ibu dalam Mencegah Risiko Bayi Berat Lahir Rendah di Puskesmas Gedangsari I.
- Nama / : Niken Ayu Anggraeni
- Pelaksana Kegiatan
- NIM : P71242324126
- Catatan : Selama melaksanakan kegiatan penelitian untuk mematuhi/mengikuti peraturan yang berlaku pada satuan kerja/instansi/unit kerja di wilayah pelaksanaan kegiatan tersebut.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Kepala Dinas Kesehatan,



Ismono, S.Si.T, M.Kes
Pembina Tingkat I, IV/b
NIP 197003251994021001

Tembusan disampaikan Kepada Yth:

1. Kepala UPT Puskesmas Semanu I.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 17. Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN GUNUNGKIDUL
DINAS KESEHATAN

ꦒꦸꦤꦸꦁꦏꦶꦢꦸꦭ

Jalan Kolonel Sugiyono 17, Wonosari, Gunungkidul, Daerah Istimewa Yogyakarta 55812
Telepon (0274) 391322 Faksimile (0274) 391322
Laman dinkes.gunungkidulkab.go.id; Posel kesehatan@gunungkidulkab.go.id

SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR 000.9.2/77/2025

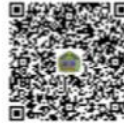
Dasar : a. Peraturan Bupati Gunungkidul Nomor 62 Tahun 2022 Tentang Perizinan Non Berusaha.
b. Peraturan Bupati Gunungkidul Nomor 20 Tahun 2024 Tentang Tarif Layanan Pendidikan, Pelatihan, Dan Penelitian Pada Badan Layanan Umum Daerah.
c. Surat dari Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Nomor: BP.01.02/F.XIX.11/1010/2025 tanggal 22 April 2025 perihal seperti pada pokok surat.

MEMBERI IZIN:

Sebagai berikut :
Keperluan : Pelaksanaan penelitian
Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
: Prodi Sarjana Terapan Kebidanan
Judul/Substansi : Pengaruh Edukasi Media Video Animasi terhadap Pengetahuan dan Sikap Ibu dalam Mencegah Risiko Bayi Berat Lahir Rendah di Puskesmas Gedangsari I.
Nama / : Niken Ayu Anggraeni
Pelaksana Kegiatan
NIM : P71242324126
Catatan : Selama melaksanakan kegiatan penelitian untuk mematuhi/mengikuti peraturan yang berlaku pada satuan kerja/instansi/unit kerja di wilayah pelaksanaan kegiatan tersebut.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Kepala Dinas Kesehatan,



Ismono, S.Si.T, M.Kes
Pembina Tingkat I, IV/b
NIP 197003251994021001

Tembusan disampaikan Kepada Yth:

1. Kepala Kesehatan Masyarakat;
2. Kepala UPT Puskesmas Gedangsari I.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 18. Keterangan Layak Etik



Kementerian Kesehatan

Poltekkes Yogyakarta

Komite Etik Penelitian Kesehatan

Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping,

Sleman, D.I. Yogyakarta 55293

(0274) 617601

<https://poltekkesjogja.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION "ETHICAL EXEMPTION"

No.DP.04.03/e-KEPK.1/832/2025

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

Peneliti utama : NIKEN AYU ANGGRAENI
Principal In Investigator

Nama Institusi : POLTEKKES KEMENKES
YOGYAKARTA

Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"PENGARUH EDUKASI MEDIA VIDEO ANIMASI TERHADAP PENGETAHUAN DAN SIKAP IBU DALAM
MENCEGAH RISIKO BAYI BERAT LAHIR RENDAH DI PUSKESMAS GEDANGSARI 1"**

**"THE EFFECT OF ANIMATED VIDEO MEDIA EDUCATION ON MOTHERS' KNOWLEDGE AND ATTITUDE IN
PREVENTING THE RISK OF LOW BIRTH WEIGHT IN GEDANGSARI 1 PUBLIC HEALTH CENTER"**

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 12 Juni 2025 sampai dengan tanggal 12 Juni 2026.

This declaration of ethics applies during the period June 12, 2025 until June 12, 2026.



June 12, 2025

Chairperson,



Dr. drg. Wiworo Haryani, M.Kes.

Lampiran 19. Surat Selesai Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN GUNUNGKIDUL
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS SEMANU I

ဤစာအုပ်သည် မြန်မာ့အလင်းစာအုပ်တိုက်မှ ထုတ်ဝေသည်။

Jalan Jenderal Sudirman no 10 Semanu, Gunungkidul Kode Pos : 55893

Telepon: 0274 391860 Posel: pusksemanusatu@gmail.com

Laman: <http://semanui.puskesmas.gunungkidulkab.go.id/>

SURAT SELESAI PENELITIAN
NOMOR 000.1/...261...../2025

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Suwarso, S.ST.Ners.,MM
NIP : 19700814 199002 1 001
Jabatan : Kepala UPT Puskesmas Semanu I

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Niken Ayu Anggraeni
Pekerjaan : Mahasiswi
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta
Alamat : Jalan Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I.Yogyakarta

Bahwa yang bersangkutan adalah benar-benar telah melaksanakan Validasi Kuesioner untuk studi penelitian dengan Judul "Pengaruh Edukasi Media Video Animasi terhadap Pengetahuan dan Sikap Ibu dalam Mencegah Risiko Bayi Berat Lahir Rendah di Puskesmas Gedangsari" selama 1 (satu) hari terhitung dari tanggal 25 MEI 2025.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat dan diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 25 MEI 2025
Kepala Puskesmas,



a1 Suwarso, S. ST Ners, MM
Pembina: IV/a
NIP-19700814-1990021001

Lampiran 20. Dokumentasi Penelitian

