

LAMPIRAN

LAMPIRAN

Lampiran 1. Anggaran Penelitian

No.	Kegiatan	Bahan dan Alat	Biaya
1.	Menyusun Proposal Skripsi	Cetak dan penggandaan	Rp 150.000,00
2.	Seminar Proposal Skripsi	Cetak, penggandaan, dan penjilidan	Rp 200.000,00
3.	Revisi proposal Skripsi	Cetak, penggandaan, dan penjilidan	Rp 150.000,00
4.	Persiapan penelitian	Penggandaan kuesioner	Rp 100.000,00
5.	Izin penelitian di Puskesmas		Rp 150.000,00
6.	Etik penelitian		Rp 135.000,00
7.	Pelaksanaan penelitian	Transportasi, souvenir, dan pengumpulan data	Rp 350.000,00
8.	Pengolahan data	Kertas dan bolpoin	Rp 30.000,00
9.	Laporan Skripsi	Cetak dan penggandaan	Rp 300.000,00
10.	Sidang Skripsi	Cetak, penggandaan, dan penjilidan	Rp 250.000,00
11.	Revisi sidang Skripsi	Cetak, penggandaan, dan penjilidan	Rp 200.000,00
Jumlah			Rp 2.015.000,00

Lampiran 2. Jadwal Penelitian

JADWAL PENELITIAN

[illegible]

Lampiran 3. Naskap PSP

PENJELASAN SEBELUM PENELITIAN (PSP)

1. Saya adalah Siwi Nastiti Wibawani berasal dari Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan dengan ini meminta Anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Efektivitas Edukasi Menggunakan Media *Flipbook* Digital Terhadap Peningkatan Pengetahuan Ibu Hamil dalam Pencegahan Berat Badan Lahir Rendah”.
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui efektivitas edukasi menggunakan media *flipbook* digital terhadap peningkatan pengetahuan ibu hamil dalam pencegahan kejadian Berat Badan Lahir Rendah.
3. Prosedur pengambilan data dengan meminta responden mengisi dan menandatangani pernyataan kesediaan menjadi responden kemudian mengisi kuesioner.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda dalam penelitian ini adalah mendapatkan informasi melalui edukasi dengan media *leaflet* dan *flipbook* digital serta pengisian kuesioner dan mendapatkan souvenir.
5. Partisipasi saudara bersifat sukarela, tidak ada paksaan dan anda dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.
6. Kegiatan ini hanya untuk keperluan penelitian sehingga nama dan jati diri saudara akan tetap dirahasiakan. Apabila ada hal-hal yang kurang jelas dapat menghubungi saya dengan nomor telepon 081236393301.

Lampiran 4. *Informed Consent*

INFORMED CONSENT

Bersama ini saya,

Nama (Inisial) :

Alamat :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Menyatakan bersedia menjadi responden penelitian yang disusun oleh Siwi Nastiti Wibawani, mahasiswi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta dengan judul “Efektivitas Edukasi Menggunakan Media *Flipbook* Digital Terhadap Peningkatan Pengetahuan Ibu Hamil Dalam Pencegahan Berat Badan Lahir Rendah”. Dengan sukarela mengisi kuesioner dengan jujur tanpa prasangka dan paksaan. Hal itu semata-mata untuk kepentingan ilmu pengetahuan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Yogyakarta,.....2026

Responden

(.....)

Lampiran 5. Surat Izin Studi Pendahuluan



PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA
DINAS KESEHATAN

പിന്നീട് എല്ലാവരും

Jl. Kenari No. 56, Yogyakarta, Daerah Istimewa Yogyakarta 55165
Telepon (0274)515865, 562682; Faksimile (0274) 515869
Laman kesehatan.jogjakota.go.id; Pos-el kesehatan@jogjakota.go.id

21 Oktober 2025

Nomor : 000.9/ 11201
Sifat : -
Lampiran : -
Hal : Ijin Studi Pendahuluan
Yth. Kepala ... Puskemas ... Umbulharjo 1
Di
Yogyakarta

Berdasarkan surat dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta,
Nomor : PP.05.01/F.XIX.11/1990/2025 tanggal 3 Oktober 2025 perihal ijin studi
pendahuluan. Setelah dilakukan telaahan maka Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta
memberikan ijin studi pendahuluan kepada:

Nama : Siwi Nastiti Wibawani
NIM : P71242325028
No HP : 081236393301
Pekerjaan : Mahasiswa Program Studi Kebidanan Program Sarjana Terapan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta
Lokasi : Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta dan Puskesmas di Wilayah Kota Yogyakarta
Judul Proposal : Efektivitas Edukasi Menggunakan Media *Flipbook* terhadap Peningkatan Pengetahuan Ibu Hamil dalam Pencegahan Berat Badan Lahir Rendah
Data yang dibutuhkan : Jumlah BBLR setiap Puskesmas Wilayah Kota Yogyakarta

Adapun waktunya mulai bulan Oktober s.d bulan November 2025

Dengan ketentuan :

1. Wajib menjaga tata tertib dan menaati ketentuan-ketentuan yang berlaku setempat
 2. Ijin studi pendahuluan tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan Pemerintah dan hanya dipergunakan untuk keperluan ilmiah.
- Kemudian diharap para pejabat setempat dapat memberikan bantuan seperlunya

Demikian ijin studi pendahuluan dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya



SEGO RO AMARTO

SEMANGAT GOTONG ROYONG AGAWE MAJUNE NGAYOGYOKARTO
KEDISPLINAN – KEPEDULIAN SOSIAL- GOTONG ROYONG - KEMANDIRIAN

Lampiran 6. Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA
DINAS KESEHATAN

සිංහල විද්‍යාල පාලන කොටු

Jl. Kenari No. 56, Yogyakarta, Daerah Istimewa Yogyakarta 55165
Telepon (0274)515865, 562682; Faksimile (0274) 515869
Laman kesehatan.jogjakota.go.id; Pos-el kesehatan@jogjakota.go.id

23 Februari 2026

Nomor : 000.9/2234
Sifat : -
Lampiran : -
Hal : Surat Pengantar Penelitian
Yth. Kepala Puskesmas Umbulharjo 1
Di Yogyakarta

Berdasarkan Peraturan Menteri Dalam Negeri No.3 Tahun 2018 pasal 5 ayat 2 ; Surat Edaran dari Gubernur D.I.Yogyakarta Nomor : 070/01218 tertanggal 19 Februari 2019 2025 Perihal Pemberitaan Surat Keterangan Penelitian dan surat Kantor Kesatuan Bangsa Kota Yogyakarta, Nomor 200/101 tertanggal 22 Februari 2019, isi pokok surat regulasi tentang penelitian dan sesuai surat dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta, Nomor : PP.05.01/F.XIX.11/542/2026 tanggal 9 Februari 2026 perihal ijin penelitian, dan hasil telaahan kami, maka Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta dapat memberikan ijin penelitian dengan judul proposal : "Efektivitas Edukasi Menggunakan Media *Flipbook* Digital terhadap Peningkatan Pengetahuan Ibu Hamil dalam Pencegahan Berat Badan Lahir Rendah" kepada :

Nama : Siwi Nastiti Wibawani
NIM : P71242325028
HP : 081236393301
Pekerjaan : Mahasiswa Program Studi Kebidanan Program Sarjana Terapan,
Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta
Lokasi penelitian : Puskesmas Umbulharjo I
Waktu Penelitian : Bulan Februari s.d April 2026

Kepada yang bersangkutan diwajibkan :

1. Menghormati dan menaati peraturan dan tata tertib yang berlaku setempat
2. Surat Pengantar penelitian tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan Pemerintah dan hanya dipergunakan untuk keperluan ilmiah
3. Menyerahkan hasil penelitian kepada Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta

Demikian surat pengantar penelitian ini dibuat, dengan ketentuan memenuhi persyaratan yang berlaku dan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



Trisni Winarsity, S.K.M., M.M.
Pembina Tingkat I (IV/b)
NIP 197006151993032008



SEGORO AMARTO
SEMANGAT GOTONG ROYONG AGAWE MAJUNE NGAYOGYOKARTO
KEMANDIRIAN – KEDISIPLINAN – KEPEDULIAN - KEBERSAMAAN

Lampiran 7. Surat Keterangan Layak Etik



Terakreditasi KEPPKN No. 005/KEPPKN/AKT/IV/2024

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.1/427/2026

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :

The research protocol proposed by

Peneliti utama : Siwi Nastiti Wibawani

Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Name of the Institution

Dengan judul:

Title

**"EFEKTIVITAS EDUKASI MENGGUNAKAN MEDIA FLIPBOOK DIGITAL TERHADAP PENINGKATAN
PENGETAHUAN IBU HAMIL DALAM PENCEGAHAN BERAT BADAN LAHIR RENDAH"**

**"THE EFFECTIVENESS OF EDUCATION USING DIGITAL FLIPBOOK MEDIA TOWARDS INCREASING PREGNANT
WOMEN'S KNOWLEDGE IN PREVENTING LOW BIRTH WEIGHT"**

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 fulfilment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 05 Maret 2026 sampai dengan tanggal 05 Maret 2027.

This declaration of ethics applies during the period March 05, 2026 until March 05, 2027.



March 05, 2026

Chairperson,



Dr. drg. Wiworo Haryani, M.Kes.

Lampiran 8. Surat Keterangan Selesai Penelitian



PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS UMBULHARJO I

Yogyakarta - Kesehatan

Jalan Veteran 43, Yogyakarta, Daerah Istimewa Yogyakarta 55165
Telepon (0274) 419704
Laman umbulharjo1pusk.jogjakota.go.id; Pos-el puskuh1@jogjakota.go.id

SURAT KETERANGAN

NOMOR 400.7.22.1 / 1539

Yang bertandatangan di bawah ini

Nama : drg. Yunita Haryanti, M. M.
Jabatan : Kepala Puskesmas Umbulharjo I

dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Siwi Nastiti Wibawani
NIM : P71242325028
Pekerjaan : Mahasiswa Program Studi D4 Kebidanan, Politeknik Kesehatan
Kemenkes Yogyakarta

Telah menyelesaikan kegiatan penelitian di UPT Puskesmas Umbulharjo I
terhitung sejak bulan Maret 2026 s/d bulan April 2026, dengan judul penelitian:

**"Efektifitas Edukasi Menggunakan Media Flipbook Digital terhadap
Peningkatan Pengetahuan Ibu Hamil dalam Pencegahan Berat Badan Lahir
Rendah."**

Selama melaksanakan penelitian, yang bersangkutan telah mengikuti ketentuan
yang berlaku di UPT Puskesmas Umbulharjo I dengan baik.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana
mestinya.

Yogyakarta, 22 April 2026
Kepala Puskesmas Umbulharjo I,

drg. Yunita Haryanti, M. M.
Pembina Utama Muda (IV/c)
NIP. 19730620 200604 2 003



SEGORO AMARTO
SEMANGAT GOTONG ROYONG AGAWE MAJUNE NGAYOGYAKARTA
KEDISIPLINAN - KEPEDULIAN SOSIAL - GOTONG ROYONG - KEMANDIRIAN

Lampiran 9. Kuesioner

1. Kuesioner ini bertujuan untuk mengetahui Tingkat pengetahuan Ibu hamil mengenai pencegahan kelahiran bayi dengan Berat Badan Lahir Rendah (BBLR).
2. Jawaban akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.
3. Silahkan pilih jawaban yang paling sesuai dengan kondisi dan pengetahuan.

A. Identitas

1. Nama :
2. Umur :
3. Pendidikan Terakhir :
4. Paritas :
5. No. HP :

B. Kuesioner

Petunjuk pengisian:

Bacalah setiap pernyataan berikut dengan seksama.

Pilih jawaban yang paling tepat sesuai dengan pendapat Anda tentang pernyataan tersebut dengan memberi tanda (✓) di kotak B (Benar) dan S (Salah).

No.	Pernyataan	B	S
1.	Bayi dikatakan BBLR jika berat lahirnya kurang dari 2500gram.		
2.	Bayi yang lahir cukup bulan tidak mungkin mengalami BBLR.		
3.	Merokok dan konsumsi alkohol selama kehamilan tidak berdampak pada risiko kelahiran bayi BBLR.		
4.	Melakukan pemeriksaan kehamilan secara rutin dapat membantu mendeteksi dini risiko BBLR.		
5.	Infeksi selama kehamilan tidak memengaruhi berat lahir bayi.		
6.	Asupan gizi Ibu hamil, seperti protein dan zat besi, sangat penting untuk mendukung perkembangan janin yang sehat.		
7.	Faktor usia Ibu, baik di bawah 20 tahun atau di atas 35 tahun, dapat meningkatkan risiko kelahiran bayi BBLR.		

8.	Nutrisi yang baik selama kehamilan tidak terlalu penting untuk mencegah BBLR.		
9.	Bayi dengan BBLR memiliki sistem imun yang sudah sempurna sehingga tidak mudah terkena infeksi.		
10.	Bayi BBLR berisiko lebih tinggi mengalami gangguan pertumbuhan fisik		
11.	Makanan bergizi dan nutrisi yang baik selama kehamilan hanya penting bagi Ibu dan tidak berpengaruh bagi bayi yang dikandung.		
12.	Bayi dengan berat badan rendah akan kesulitan mengatur suhu tubuhnya.		
13.	Pendidikan kesehatan membantu Ibu hamil memahami pentingnya perawatan kehamilan yang rutin.		
14.	Jarak kehamilan yang sangat dekat atau kurang dari 2 tahun dapat meningkatkan risiko bayi lahir dengan berat badan rendah.		
15.	Penyakit seperti hipertensi dan diabetes pada Ibu hamil dapat meningkatkan risiko bayi lahir dengan berat rendah.		
16.	BBLR hanya terjadi pada bayi yang lahir prematur.		
17.	Bayi yang lahir dengan BBLR tidak memiliki risiko lebih tinggi terkena penyakit kronis di masa dewasa.		
18.	Bayi yang lahir sebelum usia kehamilan 37 minggu berisiko mengalami BBLR karena berat badannya belum mencapai normal.		
19.	Peran tenaga kesehatan seperti bidan atau dokter tidak terlalu penting dalam mendampingi Ibu hamil selama kehamilan.		
20.	Menghindari paparan asap rokok, mengonsumsi makanan bergizi, dan istirahat yang cukup adalah beberapa cara efektif untuk mencegah kelahiran bayi BBLR.		

KUNCI JAWABAN

No.	Jawaban
1.	B
2.	S
3.	S
4.	B
5.	S
6.	B
7.	B
8.	S
9.	S
10.	B
11.	S
12.	B
13.	B
14.	B
15.	B
16.	S
17.	S
18.	B
19.	S
20.	B

Lampiran 10. Kuesioner Uji Media

Kuesioner Uji Media *Flipbook Digital*

Materi Pokok : Pengetahuan Pencegahan BBLR
 Sasaran Program : Ibu Hamil di Puskesmas Umbulharjo 1
 Peneliti : Siwi Nastiti Wibawani
 Evaluator : Bella Okta Sari Miranda, S.Kom., M.Kom

Lembar evaluator ini dimaksudkan untuk mengetahui pendapat Bapak/Ibu/Saudara/i terhadap media yang peneliti kembangkan. Pendapat, kritik, saran dan koreksi dari Bapak/Ibu/Saudara/i sangat bermanfaat untuk memperbaiki dan meningkatkan kualitas media yang peneliti kembangkan. Sehubungan dengan hal tersebut peneliti mengharapkan kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk memberikan respon terhadap pertanyaan sesuai dengan petunjuk dibawah ini.

A. Petunjuk

1. Penilaian, kritik dan saran yang disampaikan melalui kuesioner ini akan menjadi acuan untuk memperbaiki dan mengembangkan kualitas media yang sedang peneliti kembangkan. Lembar evaluasi terdiri dari aspek tampilan, aspek materi, komentar/saran, dan kesimpulan.
2. Rentang evaluasi mulai dari “sangat kurang” sampai dengan “sangat baik” dengan cara memberi tanda “√” pada kolom yang tersedia. Keterangan:
 - 1 = Sangat Kurang
 - 2 = Kurang baik/kurang sesuai/kurang benar/kurang jelas (sesuai pernyataan)
 - 3 = Cukup baik
 - 4 = Baik/sesuai/benar/jelas (sesuai pernyataan)
 - 5 = Sangat baik/sangat sesuai/sangat benar/sangat jelas (sesuai pernyataan)

B. Aspek Tampilan

No.	Aspek yang dinilai	Penilaian					Komentar
		1	2	3	4	5	
1.	Ketepatan pemilihan <i>background</i> dengan materi					✓	Background sesuai dengan tema materi dan mendukung keterbacaan isi.
2.	Ketepatan proporsi warna				✓		Kombinasi warna cukup serasi dan tidak mengganggu tampilan.
3.	Ketepatan pemilihan font dan ukuran huruf					✓	Jenis dan ukuran huruf jelas serta mudah dibaca.
4.	Ketepatan warna teks				✓		Warna teks kontras dengan background sehingga mudah dipahami.
5.	Komposisi gambar				✓		Penempatan gambar sudah cukup proporsional dan mendukung materi.
6.	Ukuran gambar				✓		Ukuran gambar sesuai dan tidak terlalu kecil atau besar.
7.	Kemenarikan animasi					✓	Animasi menarik.
8.	Kesesuaian animasi dengan materi					✓	Animasi relevan dengan isi materi yang disampaikan.

9.	Kesesuaian tampilan dengan isi				√		Tampilan secara umum sudah sesuai dengan materi, namun masih terdapat beberapa bagian yang perlu disesuaikan agar lebih konsisten dengan isi. Saran: perlu dilakukan penyesuaian pada beberapa elemen tampilan seperti penyalarsan gambar dan teks agar lebih relevan dengan materi yang disampaikan.
----	--------------------------------	--	--	--	---	--	---

C. Kesimpulan

1. ~~Layak digunakan uji coba lapangan tanpa revisi~~
2. Layak digunakan uji coba lapangan dengan revisi sesuai saran
3. ~~Tidak layak digunakan uji coba lapangan~~

Yogyakarta, 10 Januari 2026



Bella Okta Sari Miranda, S.Kom., M.Kom

Kuesioner Uji Media *Leaflet*

Materi Pokok : Pengetahuan Pencegahan BBLR
 Sasaran Program : Ibu Hamil di Puskesmas Umbulharjo 1
 Peneliti : Siwi Nastiti Wibawani
 Evaluator : Bella Okta Sari Miranda, S.Kom., M.Kom

Lembar evaluator ini dimaskudkan untuk mengetahui pendapat Bapak/Ibu/Saudara/i terhadap media yang peneliti kembangkan. Pendapat, kritik, saran dan koreksi dari Bapak/Ibu/Saudara/i sangat bermanfaat untuk memperbaiki dan meningkatkan kualitas media yang peneliti kembangkan. Sehubungan dengan hal tersebut peneliti mengharapkan kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk memberikan respon terhadap pertanyaan sesuai dengan petunjuk dibawah ini.

A. Petunjuk

1. Penilaian, kritik dan saran yang disampaikan melalui kuesioner ini akan menjadi acuan untuk memperbaiki dan mengembangkan kualitas media yang sedang peneliti kembangkan. Lembar evaluasi terdiri dari aspek tampilan, aspek materi, komentar/saran, dan kesimpulan.
2. Rentang evaluasi mulai dari “sangat kurang” sampai dengan “sangat baik” dengan cara memberi tanda “√” pada kolom yang tersedia. Keterangan:
 - 1 = Sangat Kurang
 - 2 = Kurang baik/kurang sesuai/kurang benar/kurang jelas (sesuai pernyataan)
 - 3 = Cukup baik
 - 4 = Baik/sesuai/benar/jelas (sesuai pernyataan)
 - 5 = Sangat baik/sangat sesuai/sangat benar/sangat jelas (sesuai pernyataan)

B. Aspek Tampilan

No.	Aspek yang dinilai	Penilaian					Komentar
		1	2	3	4	5	
1.	Ketepatan pemilihan <i>background</i> dengan materi			✓			Kurangnya variasi warna pada <i>background</i> dan materi.
2.	Ketepatan proporsi warna			✓			1. Pemilihan warna pada pada halaman awal sudah cukup baik, tetapi warna pada materi perlu diperhatikan lagi sehingga membuat pembaca tidak bosan. 2. Tidak hanya menggunakan warna pink pada setiap materi, usahakan warna yang digunakan setiap halaman berbeda sehingga point-point pada materi tersampaikan kepada pembaca.
3.	Ketepatan pemilihan font dan ukuran huruf			✓			1. Font pada halaman 1 sudah cukup baik dan menarik.

						2. Font pada halaman 3 sudah baik, tetapi font dan background font pada halaman ke 2 perlu di perhatikan lagi terkhusus warna background merah dan font pink. 3.Font pada halaman ke 4-5 sudah baik, tetapi pada halaman ke 5 perlu diperbaiki dengan menghilangkan shadow pada font. 5.Pada halaman ke 6-7 perlu diperhatikan lebih untuk pemilihan font, terkhusus pada halaman ke 7 sehingga bisa terbaca dengan jelas.
4.	Ketepatan warna teks			✓		Perbanyak warna lain pada setiap halaman sehingga tidak hanya warn apink terutama pada font. Bisa di korelasikan warna

						lain semisal: putih, orange dan biru tua.
5.	Komposisi gambar				✓	Perbanyak gambar pada halaman 7-8-9 sehingga tidak hanya materi pada halaman tersebut.
6.	Ukuran gambar				✓	Sudah cukup baik.
7.	Kemenarikan animasi				✓	Jika ingin menambah atau memperbaiki animasi dengan warna lain bisa ditambah.
8.	Kesesuaian animasi dengan materi				✓	Baik
9.	Kesesuaian tampilan dengan isi				✓	Sudah cukup baik

E. Kesimpulan

1. ~~Layak digunakan uji coba lapangan tanpa revisi~~
2. Layak digunakan uji coba lapangan dengan revisi sesuai saran
3. ~~Tidak layak digunakan uji coba lapangan~~

Yogyakarta, 10 Januari 2026



Bella Okta Sari Miranda, S.Kom., M.Kom

Lampiran 11. Kisi-kisi Materi

1. Pengertian BBLR

Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) adalah bayi yang lahir dengan berat badan kurang dari 2.500gram tanpa memandang usia kehamilan. Kondisi ini dapat terjadi pada bayi prematur maupun bayi cukup bulan. Berat badan lahir yang rendah menunjukkan bahwa pertumbuhan janin di dalam kandungan belum berlangsung secara optimal selama kehamilan.

2. Pencegahan BBLR

Pencegahan BBLR dapat dilakukan sejak masa kehamilan dengan menjaga kesehatan ibu secara menyeluruh. Ibu hamil dianjurkan melakukan pemeriksaan kehamilan secara rutin, mengonsumsi makanan bergizi seimbang, meminum tablet tambah darah sesuai anjuran, serta menghindari faktor risiko seperti anemia, kelelahan berlebihan, stres, dan paparan asap rokok. Upaya pencegahan yang baik akan mendukung pertumbuhan janin secara optimal.

3. Faktor Risiko BBLR

- a. Infeksi selama kehamilan
- b. Pemeriksaan ANC tidak teratur
- c. Paparan asap rokok
- d. Stres selama kehamilan

4. Dampak BBLR

- a. Dampak jangka pendek (hipotermia, infeksi, gangguan pernapasan)
- b. Dampak jangka panjang (gangguan tumbuh kembang)

5. Kepatuhan Minum Tablet Tambah Darah

Tablet Tambah Darah merupakan suplemen yang mengandung zat besi dan asam folat yang dibutuhkan ibu hamil. Tablet ini berfungsi untuk mencegah dan mengatasi anemia selama kehamilan. Anemia pada ibu hamil dapat menghambat pertumbuhan janin dan meningkatkan risiko BBLR. Oleh karena itu, ibu hamil dianjurkan

mengonsumsi satu tablet tambah darah setiap hari secara teratur sesuai anjuran tenaga kesehatan.

6. Gizi Seimbang untuk Ibu Hamil

Gizi seimbang adalah pola konsumsi makanan sehari-hari yang mengandung zat gizi dalam jenis dan jumlah yang sesuai dengan kebutuhan tubuh. Selama kehamilan, ibu membutuhkan asupan energi, protein, vitamin, dan mineral yang cukup untuk menunjang kesehatan ibu dan pertumbuhan janin. Konsumsi makanan yang beragam seperti sumber karbohidrat, protein hewani dan nabati, sayur, buah, serta air putih yang cukup sangat penting untuk mencegah terjadinya BBLR.

7. Perilaku Sehat Selama Kehamilan

- a. Rutin ANC minimal 6 kali
- b. Istirahat cukup
- c. Tidak merokok dan tidak terpapar asap rokok

Lampiran 12 Media *Flipbook* Digital



Dampak BBLR

DAMPAK JANGKA PENDEK

Bayi BBLR lebih mudah sakit karena daya tahan tubuh lemah dan mudah mengalami hipotermia (suhu tubuh rendah) karena cadangan lemak sedikit.

DAMPAK JANGKA PANJANG

BBLR dapat menyebabkan gangguan tumbuh kembang dan meningkatkan risiko stunting jika kebutuhan gizi dan perawatan tidak terpenuhi dengan baik.

Konsumsi Tablet Tambah Darah (TTD)

Pengertian Tablet Tambah Darah

Tablet Tambah Darah (TTD) adalah suplemen yang mengandung zat besi dan asam folat yang diberikan kepada ibu hamil untuk membantu memenuhi kebutuhan darah selama kehamilan.

Manfaat Tablet Tambah Darah

TTD berfungsi untuk mencegah dan mengatasi anemia pada ibu hamil. Dengan kadar darah yang cukup, oksigen dan zat gizi dapat tersalurkan dengan baik ke janin, sehingga membantu pertumbuhan janin dan menurunkan risiko bayi lahir dengan berat badan lahir rendah (BBLR).

Aturan Minum Tablet Tambah Darah

Ibu hamil dianjurkan mengonsumsi 1 tablet TTD setiap hari selama kehamilan atau sesuai anjuran tenaga kesehatan. TTD sebaiknya diminum secara rutin agar manfaatnya optimal.

Tips Agar Tidak Mual Saat Minum TTD

Untuk mengurangi rasa mual, TTD dapat diminum pada malam hari sebelum tidur, setelah makan, dan tidak diminum bersamaan dengan teh atau kopi. Minumlah dengan air putih atau jus buah yang mengandung vitamin C agar penyerapan zat besi lebih baik.

Gizi seimbang selama kehamilan

Gizi seimbang selama kehamilan sangat penting untuk mendukung pertumbuhan dan perkembangan janin secara optimal. Ibu hamil perlu mengonsumsi karbohidrat sebagai sumber energi, protein untuk pembentukan jaringan janin, serta lemak sebagai cadangan energi. Selain itu, sayur dan buah dibutuhkan untuk memenuhi kebutuhan vitamin dan mineral selama kehamilan.

Contoh makanan gizi seimbang ibu hamil:

Karbohidrat: nasi, kentang, roti, jagung

Protein: ikan, telur, ayam, tempe, tahu

Sayur: bayam, wortel, brokoli

Buah: pisang, jeruk, pepaya, apel

Susu & olahannya: susu ibu hamil, yogurt

Periksa Kehamilan Secara Rutin

Pemeriksaan kehamilan atau Antenatal Care (ANC) merupakan pemeriksaan rutin yang dilakukan oleh ibu hamil ke tenaga kesehatan untuk memantau kondisi kesehatan ibu dan perkembangan janin. Ibu hamil dianjurkan melakukan pemeriksaan kehamilan minimal 6 kali selama kehamilan sesuai standar pelayanan kesehatan.

Melalui ANC, tenaga kesehatan dapat memantau pertumbuhan janin, berat badan ibu, tekanan darah, serta kadar hemoglobin, sehingga kondisi ibu dan janin tetap terkontrol. Pemeriksaan kehamilan yang teratur juga membantu memberikan edukasi penting, seperti pemenuhan gizi, konsumsi tablet tambah darah, dan persiapan persalinan.

Selain itu, ANC berperan penting dalam deteksi dini masalah kehamilan, seperti anemia, kurang gizi, infeksi, atau gangguan lain yang dapat meningkatkan risiko bayi lahir dengan berat badan lahir rendah (BBLR). Dengan pemeriksaan yang rutin, masalah dapat ditangani lebih cepat sehingga kehamilan tetap sehat dan risiko BBLR dapat dicegah.

Istirahat Cukup dan Waspada Tanda Bahaya

Istirahat yang cukup sangat penting selama kehamilan karena membantu memulihkan tenaga ibu dan mendukung pertumbuhan janin. Ibu hamil dianjurkan tidur malam yang cukup dan menyempatkan istirahat di siang hari. Kurang istirahat dapat menyebabkan ibu mudah lelah, stres, dan berisiko mengganggu kondisi kesehatan selama kehamilan.

Stres yang berlebihan dapat memengaruhi keseimbangan hormon dan kesehatan ibu hamil. Kondisi ini dapat berdampak pada pertumbuhan janin dan meningkatkan risiko komplikasi kehamilan. Ibu hamil dianjurkan menjaga pikiran tetap tenang, melakukan aktivitas ringan yang menyenangkan, serta mendapatkan dukungan dari keluarga.

Ibu hamil perlu mengenali tanda bahaya kehamilan, seperti perdarahan, nyeri perut hebat, pusing berat, bengkak berlebihan, atau gerakan janin berkurang. Tanda-tanda ini menunjukkan adanya masalah yang memerlukan pemeriksaan segera oleh tenaga kesehatan.

Apabila ibu hamil mengalami keluhan atau tanda bahaya kehamilan, segera periksa ke fasilitas kesehatan seperti puskesmas, klinik, atau rumah sakit. Pemeriksaan yang cepat membantu mencegah masalah menjadi lebih berat dan menurunkan risiko bayi lahir dengan berat badan lahir rendah (BBLR).



Ibu sehat, kehamilan terjaga,
bayi lahir sehat dan
tidak BBLR.



Motivasi untuk Ibu Hamil

Setiap ibu hamil memiliki peran penting dalam menentukan kesehatan bayinya. Dengan menjaga kesehatan selama kehamilan dan mengikuti anjuran tenaga kesehatan, ibu telah memberikan awal kehidupan yang terbaik bagi buah hati. Langkah kecil yang dilakukan secara rutin akan membawa manfaat besar bagi ibu dan bayi.

Ibu hamil diharapkan dapat menerapkan kebiasaan sehat dalam kehidupan sehari-hari, seperti makan bergizi seimbang, minum tablet tambah darah, melakukan ANC sesuai jadwal, cukup istirahat, dan segera memeriksakan diri jika ada keluhan. Perilaku sehat selama kehamilan membantu mencegah BBLR dan mendukung kelahiran bayi yang sehat.



online.fliphtml5.com

Lampiran 13. Media Leaflet

Ayo cegah BBLR



Minum Tablet Tambah Darah

Minum setiap hari sesuai anjuran. Hindari minum TTD dengan teh, karena menghambat penyerapan zat besi. Lebih baik diminum dengan air putih atau jus buah kaya vitamin C agar penyerapan lebih baik.

Pentingnya Vitamin & Mineral

- Vitamin dan mineral mendukung pertumbuhan organ dan perkembangan janin.
- Kekurangan zat besi menyebabkan anemia, yang dapat meningkatkan risiko bayi lahir kecil (BBLR).

Istirahat cukup dan hindari stres

- Tidur cukup 7-9 jam per hari
- Hindari kelelahan dan aktivitas berat
- Kelola stres agar ibu dan janin tetap sehat

Kebiasaan yang harus di hindari

- Alkohol sangat berbahaya bagi janin dan dapat mengganggu tumbuh kembangnya.
- Terlalu banyak garam bisa membuat ibu berisiko hipertensi.

Berapa kali periksa hamil?

Ibu hamil dianjurkan melakukan pemeriksaan kehamilan (antenatal care/ANC) minimal 6 kali selama kehamilan, yaitu 1 kali pada trimester I, 2 kali pada trimester II, dan 3 kali pada trimester III. Dengan pemeriksaan yang rutin dan teratur, masalah kehamilan dapat segera ditangani sehingga risiko kelahiran bayi dengan berat lahir rendah (BBLR) dapat dicegah.

Segera periksa ke fasilitas kesehatan jika ada keluhan

Apabila ibu hamil mengalami keluhan seperti pusing, lemas, perdarahan, nyeri perut, mual berlebihan, atau gerakan janin berkurang, segera periksakan diri ke fasilitas kesehatan. Pemeriksaan dini membantu mencegah komplikasi kehamilan dan menurunkan risiko kelahiran bayi BBLR.



Pencegahan Berat Badan Lahir Rendah (BBLR)



Apa Itu BBLR?

BBLR (Berat Badan Lahir Rendah) adalah kondisi ketika bayi lahir dengan berat kurang dari 2.500 gram, baik karena lahir prematur maupun pertumbuhan janin yang kurang optimal di dalam kandungan.



Klasifikasi BBLR

- BBLR: berat lahir < 2.500 gram
- Bayi Berat Lahir Sangat Rendah (BBLSR): < 1.500 gram
- Bayi Berat Lahir Ekstrem Rendah: < 1.000 gram

Faktor risiko BBLR



Asumsi gizi Ibu hamil kurang



Jarak kehamilan terlalu dekat



Anemia pada Ibu hamil



Usia Ibu terlalu muda atau terlalu tua



Pemeriksaan kehamilan tidak teratur

Dampak BBLR



Dampak jangka pendek: Hipotermia, hipoglikemia, gangguan pernapasan, dan infeksi karena sistem imun yang belum matang



Dampak jangka panjang: Keterlambatan perkembangan saraf dan kemampuan belajar saat memasuki usia sekolah. BBLR kemungkinan lebih besar mengalami stunting saat balita.

Cegah BBLR dengan Gizi seimbang



Selama hamil, ibu membutuhkan lebih banyak gizi untuk menjaga kesehatan dan membantujanin tumbuh dengan baik. Gizi yang cukup membantu ibu melahirkan bayi dengan berat lahir normal.

Apa Saja Makanan Bergizi?

- Makan bergizi bukan hanya nasi dan sayur.
- Pilih makanan lengkap seperti: karbohidrat (nasi, roti, jagung), protein (telur, ikan, ayam), sayur, buah, dan lemak sehat.
- Protein sangat penting untuk membangun jaringan tubuh janin.

Lampiran 14. Hasil Penelitian

[illegible]

[illegible]

47	Ny. V	21	SMK	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	17	17	
48	Ny. D	35	SMK	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	19	19	
49	Ny. D	34	S1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	18	18	
50	Ny. M	31	S1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	20	
51	Ny. L	31	SMA	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	15	16
52	Ny. Y	29	S1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	16	16
53	Ny. A	27	S2	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	19
54	Ny. M	34	SMP	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	20
55	Ny. I	27	SMP	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	14	15
56	Ny. E	36	SMK	2	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	17	17
57	Ny. R	26	S1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	19	19
58	Ny. R	30	S1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	20
59	Ny. E	29	SMK	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	18	18
60	Ny. F	25	D3	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	15	16
61	Ny. I	36	SMA	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	19	19
62	Ny. E	36	SMA	2	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	15	15
63	Ny. E	30	SMK	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	17	17
64	Ny. S	34	SMA	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	17	17
65	Ny. S	19	SMK	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	13	14
66	Ny. N	26	SMP	2	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	12	13
67	Ny. L	24	SMA	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	17	17
68	Ny. D	30	S1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	18	18
69	Ny. Z	23	SMA	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	17
70	Ny. S	26	SMA	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	18	18

Lampiran 15. Uji Deskripsi Karakteristik

Case Processing Summary						
	Kelompok	Cases Valid N	Percent	Missing N	Percent	Total Percent
Pretest	Flipbook	35	100.0%	0	0.0%	100.0%
	Leaflet	35	100.0%	0	0.0%	100.0%
Posttest	Flipbook	35	100.0%	0	0.0%	100.0%
	Leaflet	35	100.0%	0	0.0%	100.0%

Crosstab						
Count						
		Pendidikan terakhir				
		SD	SMP	SMA/SMK	Perguruan Tinggi	Total
Kelompok	Flipbook	1	3	19	12	35
	Leaflet	1	4	16	14	35
Total		2	7	35	26	70

Chi-Square Tests			
	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	.554 ^a	3	.907
Likelihood Ratio	.555	3	.907
Linear-by-Linear Association	.026	1	.872
N of Valid Cases	70		
a. 4 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.00.			

Crosstab					
		Paritas Nulipara	Primipara	Multipara	Total
Kelompok intervensi	Flipbook	18	10	7	35
	Leaflet	18	11	6	35
Total		36	21	13	70

Chi-Square Tests			
	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	.125 ^a	2	.940
Likelihood Ratio	.125	2	.940

Linear-by-Linear Association	.024	1	.877
N of Valid Cases	70		
a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.50.			

Crosstab				
Count				
		Usia Responden		
		20-35 tahun	<20 dan >35 tahun	Total
Kelompok intervensi	Flipbook	28	7	35
	Leaflet	30	5	35
Total		58	12	70

Chi-Square Tests					
	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.402 ^a	1	.526		
Continuity Correction ^b	.101	1	.751		
Likelihood Ratio	.404	1	.525		
Fisher's Exact Test				.752	.376
Linear-by-Linear Association	.397	1	.529		
N of Valid Cases	70				
a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.00.					
b. Computed only for a 2x2 table					

Lampiran 17. Uji Univariat

Descriptives					
	Kelompok			Statistic	Std. Error
Pretest	Flipbook	Mean		16.86	.383
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	16.08	
			Upper Bound	17.63	
		5% Trimmed Mean		16.96	
		Median		17.00	
		Variance		5.126	
		Std. Deviation		2.264	
		Minimum		11	
		Maximum		20	
		Range		9	
		Interquartile Range		4	
		Skewness		-.586	.398
		Kurtosis		-.297	.778
	Leaflet	Mean		16.54	.468
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	15.59	
			Upper Bound	17.49	
		5% Trimmed Mean		16.69	
		Median		17.00	
		Variance		7.667	
		Std. Deviation		2.769	
		Minimum		10	
		Maximum		20	
		Range		10	
		Interquartile Range		4	
		Skewness		-.736	.398
		Kurtosis		-.379	.778
Posttest	Flipbook	Mean		19.26	.150
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	18.95	
			Upper Bound	19.56	
		5% Trimmed Mean		19.34	
		Median		19.00	
		Variance		.785	
		Std. Deviation		.886	
		Minimum		17	
		Maximum		20	
		Range		3	
		Interquartile Range		1	
		Skewness		-1.085	.398
		Kurtosis		.540	.778
	Leaflet	Mean		17.23	.336
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	16.55	
			Upper Bound	17.91	
		5% Trimmed Mean		17.29	
		Median		17.00	
		Variance		3.946	
		Std. Deviation		1.987	
		Minimum		13	
		Maximum		20	
		Range		7	
		Interquartile Range		3	
		Skewness		-.336	.398
		Kurtosis		-.789	.778

Lampiran 18. Uji *Mann Whitney*

Mann-Whitney Test

Ranks				
	Kelompok intervensi	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Skor pengetahuan sebelum edukasi	Flipbook	35	36.06	1262.00
	Leaflet	35	34.94	1223.00
	Total	70		
Skor pengetahuan setelah edukasi	Flipbook	35	46.36	1622.50
	Leaflet	35	24.64	862.50
	Total	70		

Test Statistics ^a		
	Skor pengetahuan sebelum edukasi	Skor pengetahuan setelah edukasi
Mann-Whitney U	593.000	232.500
Wilcoxon W	1223.000	862.500
Z	-.231	-4.587
Asymp. Sig. (2-tailed)	.817	.000

a. Grouping Variable: Kelompok intervensi

Mann-Whitney Test

Ranks				
	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Setelah Edukasi	Flipbook digital	35	46.36	1622.50
	Leaflet	35	24.64	862.50
	Total	70		

Test Statistics ^a	
	Setelah Edukasi
Mann-Whitney U	232.500
Wilcoxon W	862.500
Z	-4.587
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

Lampiran 19. Uji Wilcoxon

Wilcoxon Signed Ranks Test

		Ranks		N	Mean Rank
Kelompok					
Flipbook digital	Setelah Edukasi - Sebelum edukasi	Negative Ranks		0 ^a	.00
		Positive Ranks		31 ^b	16.00
		Ties		4 ^c	
		Total		35	
Leaflet	Setelah Edukasi - Sebelum edukasi	Negative Ranks		0 ^a	.00
		Positive Ranks		13 ^b	7.00
		Ties		22 ^c	
		Total		35	

		Ranks		Sum of Ranks
Kelompok				
Flipbook digital	Setelah Edukasi - Sebelum edukasi	Negative Ranks		.00
		Positive Ranks		496.00
		Ties		
		Total		
Leaflet	Setelah Edukasi - Sebelum edukasi	Negative Ranks		.00
		Positive Ranks		91.00
		Ties		
		Total		

- a. Setelah Edukasi < Sebelum edukasi
b. Setelah Edukasi > Sebelum edukasi
c. Setelah Edukasi = Sebelum edukasi

Test Statistics ^a		
Kelompok		Setelah Edukasi - Sebelum edukasi
Flipbook digital	Z	-4.895 ^b
	Asymp. Sig. (2-tailed)	.000
Leaflet	Z	-3.241 ^b
	Asymp. Sig. (2-tailed)	.001

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
b. Based on negative ranks.

Lampiran 20. Pelaksanaan Penelitian

