

Lampiran 1

JADWAL PENYUSUNAN SKRIPSI TAHUN 2023/2024

[illegible]

Lampiran 2

SURAT KETERANGAN LAYAK ETIK



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Malang
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
Jalan Besar Ijen Nomor 77 C. Malang
(0341) 566075
komisietik@poltekkes-malang.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/F.XXI.31/0833/2024

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Nunal Azizah
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Efektifitas Penggunaan Media Gembil Terhadap Pengetahuan dan Sikap Ibu Hamil Trimester III Tentang Persiapan Nifas di Desa Gedog Wetan dan Desa Pagedangan Kecamatan Turen Tahun 2024"

"The Effectiveness of Using GEMBIL Media on Knowledge and Changes in Attitudes of Pregnant Women in the Third Trimester Regarding Postpartum Preparation in Gedog Wetan Village and Pagedangan Village, Turen District in 2024."

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 menunjuk 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 15 Juli 2024 sampai dengan tanggal 15 Juli 2025.

This declaration of ethics applies during the period July 15, 2024 until July 15, 2025.



July 15, 2024
Professor and Chairperson,

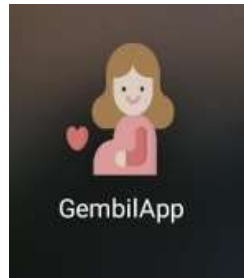


Dr. Susi Milwati, S.Kp., M.Pd.

Lampiran 3

PEDOMAN PENGGUNAAN MEDIA GEMBIL

- Install* media GEMBIL dengan menggunakan *Telepon genggam* Android melalui link yang telah di share oleh peneliti
- Buka media GEMBIL yang telah ter-*install*



Tampilan Media GEMBIL Tampilan Awal Media GEMBIL

- Buat akun media GEMBIL untuk dapat *log in* ke media GEMBIL



Buat Akun Media GEMBIL

- Setelah berhasil membuat akun, responden dapat melakukan *log in*
- Setelah berhasil *Log in*, responden akan berada pada tampilan *home*



Tampilan Home Media GEMBIL

- f. Responden dapat memilih opsi “Media Pembelajaran dengan sub Materi yakni Persalinan- Nifas”



Tampilan Materi Media GEMBIL

- g. Responden dapat memanfaatkan menu kuis untuk permainan



Tampilan Kuis Media GEMBIL

- h. Setelah selesai menggunakan media GEMBIL, responden dapat keluar media dengan cara menutupnya tanpa *log-out*

Lampiran 4

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)

Saya Nurul Azizah adalah peneliti dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang/Jurusan Kebidanan, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Efektifitas media GEMBIL terhadap pengetahuan dan perubahan sikap ibu hamil trimester III tentang persiapan nifas di Puskesmas Turen” dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui Efektifitas media GEMBIL terhadap pengetahuan dan perubahan perilaku ibu hamil trimester III tentang persiapan nifas. Prosedur pengambilan data dilakukan dengan cara mencatat jumlah skor dari keseluruhan pernyataan yang ibu jawab pada kuesioner yang telah diberikan.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena anda sesuai dengan kriteria subjek yang dibutuhkan dalam penelitian ini. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama tiga bulan yaitu di mulai pada bulan Maret-Mei 2024 dengan sampel sejumlah 34 orang dengan usia kehamilan setelah bulan Mei 2024 adalah Trimester III di Wilayah Puskesmas Turen yang memenuhi kriteria yang telah ditetapkan. Pengambilan sampel menggunakan teknik *proportional random sampling* dimana semua anggota mempunyai kesempatan yang sama untuk dijadikan sampel sesuai dengan proporsinya.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa souvenir seharga Rp. 15.000,00 dan konsultasi gratis terkait upaya meminimalisir tingkat kejadian infeksi masa nifas atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya saat selama pengumpulan data.

6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis yang akan dikirimkan melalui pesan *WhatsApp*.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data dilakukan.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan permasalahan yang menyebabkan anda tidak bisa berpartisipasi dalam penelitian ini seperti anda telah melahirkan dan keadaan kesehatan yang menjadi kontraindikasi dalam kehamilan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung, kecuali hal tersebut tidak menjadi permasalahan yang mempengaruhi hasil penelitian. Data yang diambil akan disimpan oleh peneliti sebagai bukti pelaksanaan penelitian.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan cara, seluruh sampel yang terpilih mengisi lembar kuesioner pengetahuan tentang masa nifas. Setelah selesai, peneliti mencatat jumlah skor dari keseluruhan pernyataan yang ibu jawab pada kuesioner yang telah diberikan. Penelitian ini tidak memiliki efek samping, hanya saja mungkin bisa menyita waktu anda selama pengisian kuesioner.
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah anda dapat mengerti kondisi kesiapan anda mengenai persiapan masa nifas,
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi ibu hamil yang tercatat di Puskesmas Turen atau bahkan menjadi bahan evaluasi di semua Puskesmas mengenai pentingnya memberikan edukasi terkait perencanaan masa nifas untuk meminimalisir kejadian infeksi dan kegagalan pada masa nifas lainnya
13. Setelah penelitian ini selesai, anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini

karena penelitian ini hanya dilakukan dengan mengisi kuesioner yang didalamnya berupa pernyataan yang dijawab sesuai dengan kondisi anda dan memberikan edukasi berupa pemberian media GEMBIL.

15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu penelitian ini hanya menggunakan kuisisioner
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti dalam bentuk *mastersheet* selama kurang lebih enam bulan/hingga penyusunan laporan penelitian ini selesai.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi dan hanya pengambilan data melalui pengisian kuesioner dan pemberian edukasi terkait pengetahuan masa nifas
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi terhadap subyek.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi risiko pada subyek karena penelitian ini non intervensi dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut.
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan layak etik dari KEPK Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini dan jika terjadi pelanggaran, maka peneliti akan

menjamin kerahasiaan informasi yang telah didapat dari subjek penelitian serta bersikap adil tidak membedakan perilaku kepada subjek penelitiannya karena alasan rekan kerja, jenis kelamin, ras, suku, dan faktor-faktor yang lain yang tidak berhubungan dengan integritas ilmiah.

27. Anda akan diberi tahu bagaimana prosedur penelitian ini berlangsung dari awal sampai selesai penelitian termasuk cara mengisi kuesioner dan cara menggunakan media GEMBIL
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi yang anda tuliskan di kuesioner selama penelitian berlangsung
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuesioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.
31. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
32. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti
33. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuesioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui
34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuesioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.

35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online, namun menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : _____

Tanda tangan : _____

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Saksi

.....

Dengan hormat

Peneliti

Nurul Azizah
NIM. P17311235025

Lampiran 5

KISI-KISI KUESIONER PENELITIAN

Efektifitas Penggunaan Media GEMBIL Terhadap Pengetahuan dan Perubahan Sikap Ibu Hamil Trimester III Tentang Persiapan Nifas di Desa Gedog Wetan dan Pagedangan Puskesmas Turen

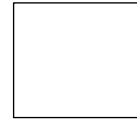
1. Kisi-Kisi Kuesioner Pengetahuan

	Indikator	Nomor soal			Jumlah Item
		C1 Mengetahui	C2 Memahami	C3 Menerapkan	
Variabel Pengetahuan	Perubahan Fisiologi Masa Nifas	1,3			2
	Perubahan Psikologis Masa Nifas		14		1
	Kebutuhan Dasar Masa Nifas		11,15		2
	Kebijakan Masa Nifas		4,5,8		3
	Tanda Bahaya Masa Nifas		6,7, 9	12,13	5
	ASI Eksklusif	2,10			2
	Jumlah				15

2. Kisi-Kisi Kuesioner Sikap

	Indikator	Nomor dan sifat item		Jumlah Item
		Positif	Negatif	
Variabel Sikap	Teknik Menyusui	2,3,6,9,11	1,4,5,7,8,10	11
	Tanda Bahaya Masa Nifas	1,3,4,6,7,9,11	2,5,8,10	11
Jumlah				22

KUESIONER



EFEKTIFITAS MEDIA GEMBIL TERHADAP PENGETAHUAN DAN SIKAP IBU HAMIL TRIMESTER III TENTANG PERSIAPAN MASA NIFAS DI DESA GEDOG WETAN DAN PAGEDANGAN KECAMATAN TUREN KABUPATEN MALANG TAHUN 2024

Mohon kepada ibu untuk mengisi kuesioner ini. Terima kasih atas perhatiannya dan keikutsertaan ibu dalam pengisian kuesioner ini.

Nama (inisial) :
Umur :
Pendidikan :
Pekerjaan :
Kehamilan ke- :
Keadaan Fisik :

1. KUISIONER PENGETAHUAN

Mohon isi pernyataan kuesioner ini dengan memberikan tanda *lingkaran* (O) pada jawaban yang menurut ibu benar.

Untuk mendapatkan data yang akurat saya mohon kepada responden untuk mengisi kuesioner sesuai dengan kemampuan yang sebenarnya di miliki oleh responden, oleh karena itu jangan ragu-ragu dalam menjawab pernyataan dengan jujur

1.	Persalinan yang aman sebaiknya ditolong oleh dukun	B	S
2.	Kepanjangannya dari IMD adalah inisiasi menyusui dini	B	S
3.	Ibu sebaiknya mulai menyusui bayinya menunggu setelah ASI keluar	B	S
4.	Waktu yang tepat untuk ber-KB adalah setelah selesai masa nifas	B	S
5.	KB pil merupakan jenis KB yang tepat digunakan setelah persalinan	B	S
6.	Membebat perut kencang-kencang setelah persalinan dapat mempercepat pemulihan perut yang kendur	B	S
7.	Istirahat yang cukup merupakan salah satu kegiatan yang dapat dilakukan ibu untuk menjaga ibu bersalin, nifas dan bayi sehat	B	S
8.	Selama masa nifas, ibu cukup dua kali memeriksakan diri ke bidan	B	S
9.	Keluar cairan berbau merupakan salah satu tanda bahaya ibu nifas	B	S
10.	Pemberian ASI eksklusif pada bayi diberikan sampai umur 4 bulan	B	S
11.	Pemberian makanan bergizi pada ibu nifas dapat memperbanyak ASI	B	S

12.	Bayi tidak mau menyusu merupakan salah satu tanda bahaya bayi baru lahir	B	S
13.	Salah satu posisi menyusui yang benar adalah wajah bayi menghadap payudara ibu	B	S
14.	Demam, menggigil dan pusing merupakan tanda bahaya ibu nifas	B	S
15.	Cuci tangan dengan sabun sebelum dan sesudah merawat bayi dapat menjaga bayi agar tetap sehat	B	S

2. KUISIONER SIKAP

Pilihlah jawaban dengan menggunakan tanda checklist (✓) pada kolom pilihan sesuai dengan pilihan Ibu :

SS : Sangat Setuju (apabila sangat sesuai dengan pendapat responden)

S : Setuju (apabila sesuai dengan pendapat responden)

TS : Tidak Setuju (apabila tidak sesuai dengan pendapat responden)

STS : Sangat Tidak Setuju (sangat tidak sesuai dengan pendapat responden)

a. Sikap Ibu Tentang Teknik Menyusui

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1	Saya akan memberikan susu formula kepada bayi saya, karena lebih mudah daripada ASI.				
2	Saya akan menyusui bayi saya karena dapat meningkatkan ikatan ibu dan bayi.				
3	Saya akan memberikan susu formula pada bayi saya karena lebih mungkin mengalami kelebihan berat badan di banding bayi yang di beri ASI.				
4	Saya akan memberikan susu formula pada bayi saya karena ini adalah pilihan yang lebih baik jika ibu berencana untuk kembali bekerja.				
5	Saya tidak akan boleh menyusui di tempat umum misalnya rumah makan.				
6	Saya akan memberikan bayi saya ASI karena Bayi yang diberi ASI lebih sehat daripada bayi yang diberi susu formula.				
7	Saya akan memberikan bayi saya ASI karena cenderung mengalami kelebihan berat badan dibandingkan bayi yang diberi susu formula.				
8	Saya akan merasa meninggalkan suami jika sedang menyusui.				
9	Saya akan memberikan ASI karena lebih mudah dicerna dibanding susu formula.				
10	Saya akan memberikan Susu formula sebab sama sehatnya bagi bayi seperti ASI				
11	Saya akan memberikan ASI karena lebih murah dari pada susu formula.				

Sumber : Iowa Infant feeding Attitude Scale (IIFAS)

b. Sikap Ibu Tentang Tanda Bahaya Masa Nifas

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1	Perdarahan yang sangat banyak selama masa nifas hal yang harus diwaspadai				
2	Pandangan kabur dan nyeri kepala hebat tidak berbahaya				
3	Cara mengatasi payudara bengkak adalah dengan kompres air hangat				
4	Untuk memperlancar ASI dapat dilakukan perawatan payudara sejak hamil				
5	Nyeri perut saat masa nifas dapat diatasi dengan di pijat				
6	Deteksi dini jika ada masalah-masalah selama masa nifas dapat mengatasi kegawatan yang lebih parah				
7	Lebih baik pergi ke dokter/bidan jika ada masalah selama masa nifas				
8	Jika ada luka tidak sembuh,maka di biarkan saja sampai sembuh dengan sendirinya				
9	Penting bagi ibu nifas untuk makan makanan bergizi supaya tidak lemah				
10	Makan berpantang selama masa nifas agar tidak terjadi masalah selama masa nifas				
11	Sedih dan depresi melalui masa nifas dapat dicegah dengan adanya dukungan keluarga				

Sumber : Setiawati, Pera (2020)

Lampiran 6

SURAT IZIN PENGGUNAAN MEDIA GEMBIL

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Lisnawati, SST., M.Keb

NIP : 198505272009122002

Status : Pemilik Media GEMBIL (*Game* Ibu Hamil)

Menyatakan bahwa Aplikasi atau Media GEMBIL (Permainan Ibu Hamil) pada prinsipnya tidak keberatan untuk digunakan oleh :

Nama : Nurul Azizah

NIM : P17311235025

Status : Mahasiswi STr Kebidanan Malang (Alih Jenjang) Poltekkes Kemenkes
Malang

Sebagai media dalam rangka penyusunan skripsi sebagai syarat menyelesaikan Studi Pendidikan Sarjana Terapan Kebidanan di Poltekkes Kemenkes Malang yang berjudul “Efektifitas media GEMBIL terhadap pengetahuan dan sikap ibu hamil trimester III tentang persiapan nifas di Desa Gedog Wetan dan Pagedangan Kecamatan Turen”.

Demikian surat izin ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Cirebon, 19 November 2023



Lisnawati, SST., M.Keb

Lampiran 7

SURAT IZIN PENGGUNAAN KUISIONER

27/06/24 18.33

Gmail - Perizinan menggunakan kuisisioner



Nurul Azizah <mbabolnurul@gmail.com>

Perizinan menggunakan kuisisioner

2 pesan

Nurul Azizah <mbabolnurul@gmail.com>

20 Juni 2024 pukul 10.42

Kepada: "perasetiawati.PS@gmail.com" <perasetiawati.PS@gmail.com>

Assalamualaikum wr.wb
Selamat Pagi kak Pera,
Sebelumnya perkenalkan saya Nurul Azizah Mahasiswa kebidanan poltekkes Malang.

Saya menulis surat ini untuk meminta izin menggunakan Kuisisioner Penelitian tentang Perilaku Ibu Nifas untuk digunakan dalam studi penelitian saya. Penelitian saya bertujuan untuk mengetahui efektivitas media GEMBI terhadap perubahan sikap ibu hamil tentang persiapan masa nifas dan saya percaya bahwa kuisisioner ini adalah alat yang ideal untuk mengukur variabel penelitian saya.

Saya akan sangat berterima kasih jika Anda mengizinkan saya menggunakan kuisisioner ini dalam penelitian saya dan memasukkannya ke dalam publikasi apa pun yang dihasilkan. Saya berkomitmen untuk mengutip dan mengakui karya Anda dengan benar di semua materi yang berkaitan dengan studi saya.

Saya memahami bahwa kuisisioner ini memiliki hak cipta dan saya jamin kuisisioner ini hanya akan digunakan untuk tujuan penelitian saya. Terima kasih telah mempertimbangkan permintaan saya. Saya menantikan tanggapan Anda.

Hormat kami,

Nurul Azizah, 08190969845

Pera SETIAWATI <perasetiawati.ps@gmail.com>

23 Juni 2024 pukul 16.08

Kepada: Nurul Azizah <mbabolnurul@gmail.com>

Wa alaikum salam...
Silahkan di pakai mbak, semoga bermanfaat.
Terimakasih jika mbak nurul mencantumkan penelitian saya sebagai sitasi..

Wassalam...

[Kutipan teks disambungkan]

Lampiran 8

SURAT IZIN STUDI PENDAHULUAN DINAS KESEHATAN



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 656748
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : KH.04.01/F.XXI.16/ 2965 /2023
Hal : Permohonan Ijin Rekomendasi
Pelaksanaan **Studi Pendahuluan**
Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang

Kepada, Yth:
Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang
Di,-
Malang

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu syarat penyelesaian Pendidikan di Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan untuk menempuh mata kuliah Skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat untuk diterbitkan Surat Rekomendasi Pelaksanaan **Studi Pendahuluan** mahasiswa kami atas nama:

N a m a : Nurul Azizah
N I M : P1731125025
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan Malang
Semester : VII (Tujuh) Kelas Alih Kredit
Periode : 04 Oktober – 30 November 2023
Judul : "Efektifitas Penggunaan Aplikasi GEMBI Terhadapan Pengetahuan Dan Perubahan Perilaku Ibu Tentang Persiapan Nifas"

Demikian atas perhatian, bantuan serta kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 04 Oktober 2023

PIH Ketua Jurusan Kebidanan,
Ketua Program Studi
Sarjana Terapan Kebidanan Malang,

Dr. Heny Astutik, S.Kep.Ns, M.Kes
NIP. 196906211992032003

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang Telp (0341) 566075, 571388
- Kampus : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 488613
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043
- Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



Lampiran 9

SURAT IZIN STUDI PENDAHULUAN



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 566746
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : direktoral@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : KH.03/F.XXI.16/127/2023
Hal : Permohonan Ijin Kegiatan Studi Pendahuluan Mahasiswa Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Malang

Kepada, Yth:
Kepala Puskesmas Turen
Di,-
Malang

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu syarat penyelesaian Pendidikan di Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan untuk menempuh mata kuliah Skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat agar dapatnya diijinkan untuk melaksanakan kegiatan Studi Pendahuluan mahasiswa kami:

N a m a : Nurul Azizah
N I M : P17311235025
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan Malang
Semester : VII (Tujuh) Kelas Alih Kredit
Periode : 30 Oktober – 30 November 2023
Judul : "Efektifitas Penggunaan aplikasi GEMBIL terhadap pengetahuan dan perubahan perilaku ibu tentang Persiapan Nifas di Wilayah Kerja Puskesmas Turen Kabupaten Malang"

Demikian atas perhatian, bantuan serta kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 27 Oktober 2023
Ketua Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Malang,



RITA YULIFAH, S.Kp, M.Kes

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang Telp (0341) 566075, 571388
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043
- Kampus IV : Jl. KH. Wahid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461782



Lampiran 10

**SURAT PERNYATAAN TELAH MELAKSANAKAN STUDI
PENDAHULUAN DI PUSKESMAS TUREN**



**PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS TUREN**

Jln. Panglima Sudirman No. 210 Telp. (0341) 824214

Email: puskesmas.turen@gmail.com

TUREN 65175



SURAT KETERANGAN

NO. . 000.9.2 / 14 g. s / 35.07.103.118 / 2023

Yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a : dr. Wahyu Widiyanti
N I P : 197807162005012009
Pangkat/Gol : Pembina Utama Muda (IVc)
Jabatan : Kepala Puskesmas Turen

Dengan ini menerangkan bahwa :

N a m a : NURUL AZIZAH
N I M : P17311235025
Program Studi : S.Tr. Kebidanan
Judul Penelitian : " Efektifitas Penggunaan Aplikasi GEMBIK terhadap
Pengetahuan dan Perubahan Perilaku Ibu Hamil
Trimester III tentang Persiapan Nifas di Wilayah Kerja
Puskesmas Turen "

Bahwa nama tersebut diatas telah melakukan studi pendahuluan guna
Penyusunan Tugas Akhir pada Tanggal 16 November sampai dengan 20
November 2023 di Puskesmas Turen

Demikian surat keterangan ini kami buat untuk dapat dipergunakan
sebagaimana mestinya.

Turen, 28 November 2023

Kepala UPT Puskesmas Turen



dr. Wahyu Widiyanti

NIP. 197807162005012009

Lampiran 11

SURAT IZIN PELAKSANAAN PENELITIAN BAKESBANGPOL



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Malang

Jalan Besar Ijen 77C
Malang, Jawa Timur 65112
(0341) 566075
<https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : KH.03.01/F.XXI.16/709/2024
Hal : Surat Ijin Pelaksanaan Penelitian Mahasiswa
Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang

20 Mei 2024

Kepada, Yth:
Kepala Bakesbangpol Kabupaten Malang
Di Malang

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu syarat penyelesaian Pendidikan di Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan untuk menempuh mata kuliah Skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat untuk diterbitkan Surat Rekomendasi **Pelaksanaan Penelitian** mahasiswa kami atas nama:

Nama : Nurul Azizah
NIM : P17311235025
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan Malang
Semester : VIII (Delapan) Kelas Alih Kredit
Periode : 27 Mei s.d 29 Juli 2024
Judul : "Efektifitas Media **GEMBIL** Terhadap Pengetahuan Dan Perubahan Perilaku Ibu Hamil Trimester III Tentang Persiapan Masa Nifas di Wilayah Kerja Puskesmas Turen Kabupaten Malang Tahun 2024"

Demikian atas perhatian, bantuan serta kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes
Malang,



RITA YULIFAH, S.Kp, M.Kes

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>.



Lampiran 12

SURAT IZIN PELAKSANAAN PENELITIAN DINKES KAB. MALANG



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Malang

Jalan Besar Ijen 77C
Malang, Jawa Timur 65112
(0341) 566075
<https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : KH.03.01/F.XXI.16/709/2024
Hal : Surat Ijin Pelaksanaan Penelitian Mahasiswa
Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang

20 Mei 2024

Kepada, Yth:
Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang
Di Malang

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu syarat penyelesaian Pendidikan di Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan untuk menempuh mata kuliah Skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat untuk diterbitkan Surat Rekomendasi **Pelaksanaan Penelitian** mahasiswa kami atas nama:

Nama : Nurul Azizah
NIM : P17311235025
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan Malang
Semester : VIII (Delapan) Kelas Alih Kredit
Periode : 27 Mei s.d 29 Juli 2024
Judul : *"Efektifitas Media GEMBIL Terhadap Pengetahuan Dan Perubahan Perilaku Ibu Hamil Trimester III Tentang Persiapan Masa Nifas di Wilayah Kerja Puskesmas Turen Kabupaten Malang Tahun 2024"*

Demikian atas perhatian, bantuan serta kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes
Malang,



RITA YULIFAH, S.Kp, M.Kes

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>.



Lampiran 13

SURAT IZIN PELAKSANAAN PENELITIAN PUSKESMAS TUREN



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Malang

Jalan Besar Ijen 77C
Malang, Jawa Timur 65112
(0341) 566075
<https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : KH.03.01/F.XXI.16/709/2024
Hal : Surat Ijin Pelaksanaan Penelitian Mahasiswa
Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang

20 Mei 2024

Kepada, Yth:
Kepala Puskesmas Turen
Di Malang

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu syarat penyelesaian Pendidikan di Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan untuk menempuh mata kuliah Skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat untuk diterbitkan Surat Rekomendasi **Pelaksanaan Penelitian** mahasiswa kami atas nama:

Nama : Nurul Azizah
NIM : P17311235025
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan Malang
Semester : VIII (Delapan) Kelas Alih Kredit
Periode : 27 Mei s.d 29 Juli 2024
Judul : *"Efektifitas Media GEMBIL Terhadap Pengetahuan Dan Perubahan Perilaku Ibu Hamil Trimester III Tentang Persiapan Masa Nifas di Wilayah Kerja Puskesmas Turen Kabupaten Malang Tahun 2024"*

Demikian atas perhatian, bantuan serta kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes
Malang,



RITA YULIFAH, S.Kp, M.Kes

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>.



Lampiran 14

SURAT IZIN PENELITIAN BAKESBANGPOL



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl. Panji No. 158 Telp. (0341) 392031 Fax. (0341) 392031
Email: bakesbangpol@malangkab.go.id – Website: <http://www.malangkab.go.id>

KEPANJEN – 65163

SURAT KETERANGAN

NOMOR : 072/0519/35.07.207/2024

Untuk melakukan Survey/Reserch/Penelitian/PKL/Magang

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Malang dengan ini menerangkan bahwa:

Berdasarkan surat dari : **Kementerian Poltekkes Malang**
Nomor : KH.03.01/F.XXI.16/709/2024
Tanggal : 20 Mei 2024
Perihal : Ijin Pelaksanaan Penelitian Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang

Dapat Diberikan Surat Keterangan Kepada:

NAMA	NIM	PRODI
Nurul Azizah	P17311235025	Sarjana Terapan Kebidanan Malang

Untuk kegiatan : **Efektifitas Media GEMBIL Terhadap Pengetahuan dan Perubahan Perilaku Ibu Hamil Trimester III Tentang Persiapan Masa Nifas di Wilayah Kerja Puskesmas Turen Kabupaten Malang Tahun 2024**
Lokasi : Puskesmas Turen Kabupaten Malang

Dengan ketentuan :

1. Mentaati ketentuan – ketentuan / Peraturan yang berlaku;
2. Sesampainya ditempat supaya melapor kepada pejabat setempat.

Berlaku pada tanggal 27 Mei 2024 s.d. 29 Juli 2024

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kepanjen, 28 Mei 2024

a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN MALANG
Kabid Kewaspadaan Nasional dan Penanganan Konflik



Tembusan disampaikan Yth. :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang;
2. Kepala Puskesmas Wilayah Kerja Turen Kabupaten Malang;
3. Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang;
4. Mhs/Yang Bersangkutan.

Lampiran 15

SURAT IZIN PENELITIAN DINAS KESEHATAN KAB. MALANG



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
DINAS KESEHATAN

Jln. Panji No.120 Kepanjen Telp (0341) 393730-391621, Fax. (0341) 393731

Email : dinkes@malangkab.go.id website : <http://dinkes.malangkab.go.id>

KEPANJEN - 65163

Kepanjen, 30 Mei 2024

Nomor : 000.9.2/2378/35.07.302/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Penelitian

Kepada :
Yth. Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes
Kemenkes Malang
di-

TEMPAT

Menindaklanjuti Surat dari Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang Nomor KH.03.01/F.XXI.16/709/2024 tanggal 28 Mei 2024 tentang Penelitian, dengan ini kami TIDAK KEBERATAN dilaksanakan kegiatan tersebut oleh :

Nama : Nurul Azizah
NIM : P17311235025
Judul : Efektifitas Media GEMBIL Terhadap Pengetahuan Dan Perubahan Perilaku Ibu Hamil Trimester III Tentang Persiapan Masa Nifas Di Wilayah Kerja Puskesmas Turen Kabupaten Malang Tahun 2024
Tempat Kegiatan : Puskesmas Turen Kab. Malang
Waktu Kegiatan : 27 Mei 2024 - 29 Juli 2024

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Mentaati peraturan / ketentuan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat kegiatan untuk melaporkan dan berkoordinasi kepada Pejabat yang terkait.
3. Memberikan informasi sebelum yang bersangkutan melakukan kegiatan
4. Harus memegang azas rahasia (tanpa nama / identitas responden)
5. Mempresentasikan dan menyampaikan hasil penelitian di tempat penelitian
6. Setelah selesai melaksanakan kegiatan untuk melaporkan kembali kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Malang.
7. Surat ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

an. Plt KEPALA DINAS KESEHATAN
Sekretaris



PUDJI HADI PRASTYO, SE

Pembina

NIP. 19670511 198811 1 002

Tembusan:

- Yth. Sdr. 1. Kepala UPT Puskesmas Turen
Kab. Malang
2. Nurul Azizah

Lampiran 16

**SURAT PERNYATAAN TELAH MELAKSANAKAN PENELITIAN
DI PUSKESMAS TUREN**



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS TUREN
Jln. Panglima Sudirman No. 210 Telp. (0341) 824214
Email: puskesmas.turen@gmail.com
TUREN 65175



SURAT KETERANGAN

NO. 000.9.2 / 678 / 35.07.302.233/ 2024

Yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a : dr. Wahyu Widiyanti
N I P : 197807162005012009
Pangkat/Gol : Pembina Utama Muda (IV c)
Jabatan : Kepala Puskesmas Turen

Dengan ini menerangkan bahwa :

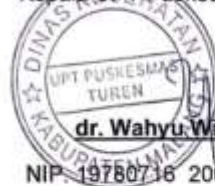
N a m a : NURUL AZIZAH
N I M : P17311235025
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan Malang
Judul Penelitian : "Efektifitas Media GEMBIL terhadap Pengetahuan dan Sikap Ibu Hamil Trimester III tentang persiapan Nifas di Desa Gedog Wetan dan Desa Pagedangan Kecamatan Turen Tahun 2024"

Bahwa nama tersebut diatas telah melakukan Penelitian guna Penyusunan Tugas Akhir pada Tanggal, 13 sampai 22 Juni 2024 di Puskesmas Turen

Demikian surat keterangan ini kami buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Turen, 24 Juni 2024

Kepala UPT Puskesmas Turen



dr. Wahyu Widiyanti

NIP. 19780716 200501 2 009

Lampiran 17

HASIL UJI VALIDITAS KUESIONER SIKAP

		Correlations																						
		P01	P02	P03	P04	P05	P06	P07	P08	P09	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	TOTAL
P01	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	1 .400 34	.208 .238 34	.253 .148 34	.165 .296 34	.168 .348 34	.159 .371 34	-.001 .732 34	-.127 .473 34	-.067 .507 34	.118 .832 34	.038 .898 34	.021 .879 34	.038 .843 34	.058 .743 34	.252 .807 34	.451 .807 34	.407 .814 34	.135 .448 34	.052 .798 34	.008 .982 34	.024 .984 34	.336 .852 34	
P02	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.400 .019 34	1 .807 34	-.092 .408 34	.147 .122 34	.271 .648 34	.881 .230 34	.209 .593 34	.888 .136 34	.261 .677 34	-.074 .468 34	.128 .096 34	.280 .187 34	-.227 .354 34	.184 .005 34	.470 .051 34	.337 .891 34	.073 .891 34	.262 .135 34	.223 .205 34	.243 .043 34	.148 .401 34	.000 .1000 34	
P03	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.208 .236 34	-.092 .807 34	1 .470 34	.128 .139 34	.259 .603 34	.044 .366 34	.114 .521 34	.160 .366 34	-.017 .993 34	.004 .893 34	.480 .008 34	.291 .095 34	.460 .006 34	.352 .041 34	-.060 .736 34	.318 .069 34	.569 .000 34	.334 .054 34	.157 .376 34	.255 .148 34	.139 .432 34	-.231 .199 34	
P04	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.253 .148 34	.147 .408 34	.128 .470 34	1 .790 34	-.047 .732 34	.061 .115 34	.275 .592 34	.095 .093 34	.334 .241 34	.206 .971 34	.006 .419 34	.142 .809 34	.020 .080 34	-.304 .114 34	.276 .407 34	.147 .129 34	.266 .129 34	.013 .941 34	.071 .691 34	-.146 .411 34	.056 .754 34	.069 .704 34	
P05	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.165 .236 34	.208 .236 34	.253 .139 34	-.047 .790 34	1 .752 34	-.058 .469 34	.128 .114 34	.276 .501 34	-.103 .689 34	.071 .689 34	.238 .180 34	.014 .936 34	.230 .150 34	.232 .166 34	.148 .404 34	.167 .346 34	.172 .332 34	-.081 .651 34	.124 .483 34	.287 .100 34	.094 .595 34	-.186 .269 34	
P06	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.168 .236 34	.209 .236 34	.114 .521 34	.275 .115 34	-.058 .752 34	1 .036 34	-.068 .704 34	.170 .335 34	.253 .149 34	.573 .000 34	.164 .288 34	.100 .572 34	.330 .057 34	-.118 .505 34	-.020 .911 34	-.054 .762 34	.336 .050 34	.396 .020 34	-.016 .929 34	.218 .218 34	.299 .086 34	.457 .007 34	
P07	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.158 .371 34	.209 .236 34	.114 .521 34	.275 .115 34	.129 .489 34	.361 .038 34	1 .898 34	.023 .898 34	.213 .227 34	.103 .964 34	.169 .338 34	.054 .781 34	.167 .346 34	.268 .125 34	-.048 .798 34	-.051 .773 34	.076 .871 34	.168 .348 34	.269 .124 34	-.120 .800 34	.181 .398 34	-.229 .184 34	
P08	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	-.001 .732 34	.089 .583 34	.160 .366 34	.086 .592 34	.276 .114 34	-.088 .704 34	.023 .896 34	1 .430 34	.140 .430 34	.144 .417 34	.420 .013 34	.388 .032 34	.288 .097 34	.144 .418 34	.299 .086 34	.132 .458 34	.286 .143 34	-.078 .668 34	.307 .078 34	.082 .771 34	.412 .016 34	.188 .272 34	
P09	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	-.127 .473 34	.261 .136 34	-.017 .922 34	.334 .053 34	-.103 .661 34	.170 .335 34	.213 .227 34	.140 .430 34	1 .201 34	.225 .201 34	.084 .902 34	.562 .001 34	.038 .833 34	.038 .360 34	.038 .025 34	.038 .817 34	.038 .761 34	-.039 .827 34	.166 .349 34	.012 .845 34	.478 .004 34	.212 .229 34	
P10	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	-.067 .507 34	-.074 .467 34	.004 .863 34	.208 .241 34	.071 .689 34	.253 .149 34	.103 .564 34	.144 .417 34	.235 .201 34	1 .489 34	.054 .761 34	.308 .237 34	.239 .174 34	-.085 .634 34	-.233 .184 34	-.012 .372 34	-.158 .685 34	-.072 .455 34	-.132 .187 34	.232 .187 34	.090 .014 34	.332 .053 34	
P11	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.118 .507 34	.129 .466 34	.489 .004 34	.086 .371 34	.236 .180 34	.572 .000 34	.189 .239 34	.420 .013 34	.004 .882 34	.123 .489 34	1 .020 34	.388 .011 34	.431 .040 34	.383 .040 34	.175 .324 34	.377 .028 34	.376 .029 34	.388 .024 34	.312 .072 34	.231 .180 34	.248 .160 34	.086 .374 34	
P12	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.038 .832 34	.280 .088 34	.251 .090 34	.143 .419 34	.014 .536 34	.184 .261 34	.054 .761 34	.369 .032 34	.562 .001 34	.054 .902 34	.396 .038 34	1 .437 34	.138 .437 34	.360 .037 34	.483 .003 34	-.024 .884 34	.120 .488 34	.228 .184 34	.100 .874 34	.446 .000 34	.015 .995 34	.096 .000 34	
P13	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.021 .908 34	-.227 .197 34	.460 .020 34	.020 .909 34	.236 .190 34	.100 .073 34	.167 .345 34	.298 .057 34	.036 .833 34	.208 .237 34	.431 .011 34	.139 .437 34	1 .617 34	.069 .890 34	-.086 .145 34	.145 .412 34	.621 .001 34	-.047 .791 34	.104 .560 34	.117 .809 34	.180 .282 34	-.084 .635 34	
P14	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.028 .875 34	.164 .354 34	.362 .041 34	-.304 .080 34	.232 .166 34	.330 .057 34	.268 .125 34	.144 .418 34	.162 .360 34	.239 .174 34	.352 .040 34	.280 .037 34	.088 .817 34	1 .789 34	.048 .733 34	-.081 .733 34	.173 .327 34	.299 .085 34	.318 .087 34	.228 .194 34	.392 .083 34	.040 .822 34	
P15	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.058 .743 34	.470 .006 34	-.050 .736 34	.276 .114 34	.148 .404 34	-.118 .608 34	-.046 .788 34	.209 .086 34	.384 .025 34	-.085 .834 34	.175 .324 34	.483 .003 34	-.095 .860 34	.048 .788 34	1 .018 34	.411 .891 34	.090 .891 34	.191 .280 34	.108 .542 34	.331 .086 34	.352 .041 34	-.110 .836 34	
P16	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.252 .181 34	.337 .051 34	.216 .069 34	.147 .407 34	.167 .346 34	-.020 .811 34	-.051 .773 34	.132 .456 34	-.089 .617 34	-.233 .237 34	.377 .184 34	-.024 .894 34	.145 .412 34	-.081 .733 34	.411 .016 34	1 .002 34	.588 .002 34	.215 .222 34	.330 .087 34	.088 .788 34	-.122 .491 34	-.341 .048 34	
P17	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.481 .007 34	.071 .691 34	.889 .000 34	.266 .129 34	.172 .332 34	-.084 .762 34	.076 .871 34	.258 .142 34	.084 .761 34	.012 .947 34	.375 .028 34	.120 .498 34	.831 .001 34	.173 .327 34	.098 .581 34	.906 .002 34	1 .891 34	.132 .458 34	.049 .761 34	.009 .958 34	-.048 .791 34	.022 .902 34	
P18	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.407 .017 34	.252 .125 34	.334 .054 34	.013 .841 34	-.081 .661 34	.338 .080 34	.166 .249 34	-.076 .866 34	-.039 .927 34	-.158 .172 34	.258 .024 34	.047 .791 34	.239 .191 34	-.047 .895 34	.191 .398 34	.132 .222 34	1 .002 34	.340 .043 34	.370 .031 34	.402 .019 34	.077 .864 34	.442 .008 34	
P19	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.135 .448 34	.223 .205 34	.157 .376 34	.071 .891 34	.124 .483 34	.260 .020 34	.269 .124 34	-.207 .076 34	.166 .349 34	-.072 .885 34	.213 .072 34	.100 .574 34	.104 .560 34	.319 .087 34	.108 .842 34	.280 .057 34	.349 .043 34	1 .870 34	.099 .870 34	-.036 .832 34	-.274 .117 34	.337 .059 34	
P20	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.093 .766 34	.349 .043 34	.255 .146 34	-.146 .411 34	.287 .100 34	-.018 .028 34	.120 .500 34	.052 .771 34	-.132 .845 34	.231 .455 34	.448 .188 34	.117 .508 34	.117 .508 34	-.228 .194 34	.331 .056 34	.048 .788 34	.009 .959 34	.370 .031 34	.098 .579 34	1 .018 34	.404 .018 34	-.158 .371 34	
P21	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.008 .882 34	.149 .481 34	.139 .432 34	.056 .784 34	.094 .686 34	.218 .218 34	.181 .308 34	.412 .016 34	.478 .004 34	.232 .197 34	.246 .180 34	.615 .000 34	.190 .382 34	.302 .083 34	.352 .041 34	-.122 .491 34	-.049 .781 34	.404 .018 34	-.036 .832 34	.404 .018 34	1 .853 34	.589 .008 34	
P22	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.024 .894 34	.000 .100 34	-.221 .185 34	.068 .704 34	-.195 .269 34	.288 .088 34	-.258 .194 34	.158 .372 34	.112 .229 34	.090 .814 34	.008 .974 34	.096 .591 34	-.084 .635 34	.040 .822 34	-.110 .536 34	-.241 .048 34	.022 .864 34	.027 .864 34	-.274 .117 34	-.158 .371 34	.105 .553 34	1 .470 34	
TOTAL	Pearson Correlation Sig. (2-tailed) N	.336 .052 34	.459 .006 34	.471 .005 34	.355 .029 34	.381 .036 34	.457 .007 34	.386 .033 34	.486 .004 34	.462 .003 34	.301 .083 34	.689 .000 34	.634 .000 34	.406 .017 34	.407 .003 34	.447 .009 34	.307 .079 34	.484 .004 34	.327 .059 34	.353 .040 34	.588 .000 34	.128 .470 34	1 .470 34	

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

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

Lampiran 18

HASIL DISTRIBUSI FREKUENSI

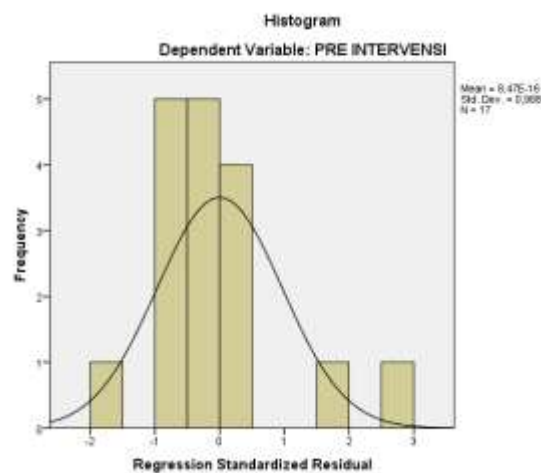
1. Uji Normalitas Variabel Pengetahuan

Tests of Normality

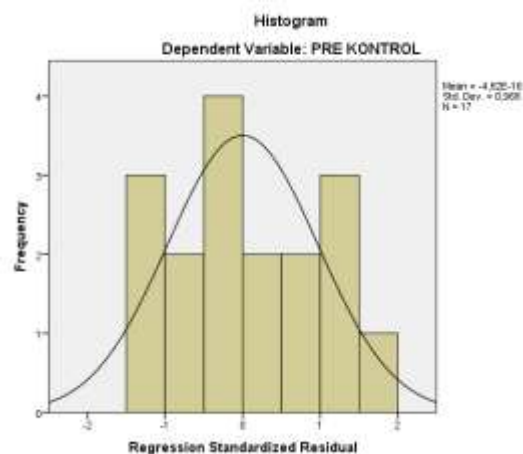
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
PRE INTERVENSI	,297	17	,000	,809	17	,003
POST INTERVENSI	,216	17	,034	,874	17	,025
PRE KONTROL	,268	17	,002	,884	17	,037
POST KONTROL	,267	17	,002	,846	17	,009

a. Lilliefors Significance Correction

Pre-Post Test Pengetahuan Kelompok Intervensi



Pre-Post Test Pengetahuan Kelompok Kontrol



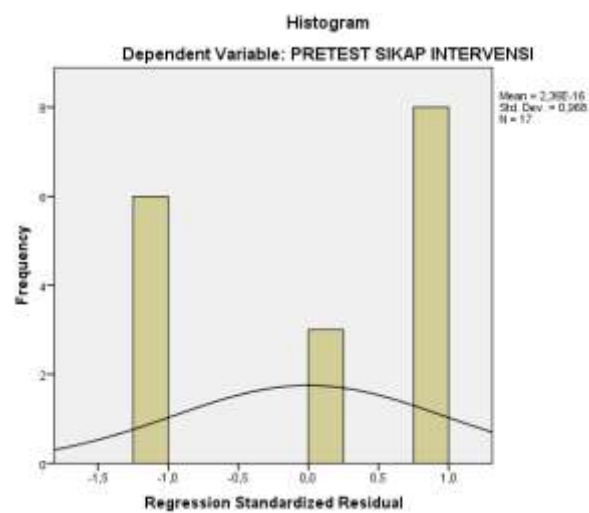
2. Uji Normalitas Variabel Sikap

Tests of Normality

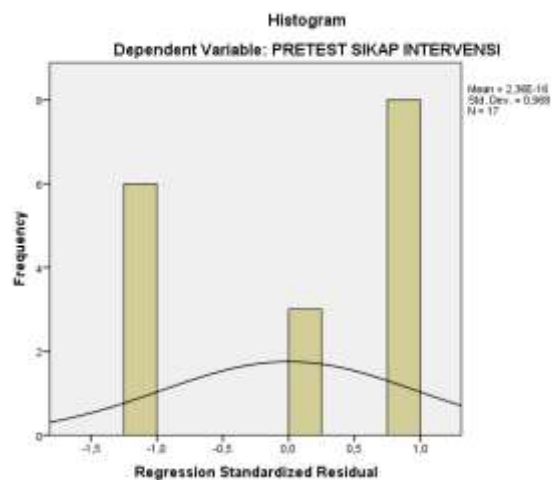
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
PRETEST SIKAP INTERVENSI	,410	17	,000	,611	17	,000
POSTTEST SIKAP INTERVENSI	,497	17	,000	,470	17	,000
PRETEST SIKAP KONTROL	,440	17	,000	,579	17	,000
POSTTEST SIKAP KONTROL	,349	17	,000	,642	17	,000

a. Lilliefors Significance Correction

Pre-Post Test Sikap Kelompok Intervensi



Pre-Post Test Sikap Kelompok Kontrol



3. Distribusi Frekuensi Kelompok Intervensi

		USIA			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-35 tahun	16	94.1	94.1	94.1
	>35 tahun	1	5.9	5.9	100.0
	Total	17	100.0	100.0	

		PENDIDIKAN			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SMP	4	23.5	23.5	23.5
	SMA	11	64.7	64.7	88.2
	PERGURUAN TINGGI	2	11.8	11.8	100.0
	Total	17	100.0	100.0	

		PEKERJAAN			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	12	70.6	70.6	70.6
	Bekerja	5	29.4	29.4	100.0
	Total	17	100.0	100.0	

		PARITAS			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PrImipara	6	35.3	35.3	35.3
	Multipara	11	64.7	64.7	100.0
	Total	17	100.0	100.0	

		KEADAAN FISIK			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sehat	17	100.0	100.0	100.0

4. Distribusi Frekuensi Kelompok Kontrol

		USIA			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<20 tahun	1	5.9	5.9	5.9
	20-35 tahun	12	70.6	70.6	76.5
	>35 tahun	4	23.5	23.5	100.0
	Total	17	100.0	100.0	

		PENDIDIKAN			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SMP	13	76.5	76.5	76.5
	SMA	4	23.5	23.5	100.0
	Total	17	100.0	100.0	

PARITAS

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PrImipara	6	35.3	35.3	35.3
	Multipara	11	64.7	64.7	100.0
	Total	17	100.0	100.0	

PEKERJAAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	17	100.0	100.0	100.0

KEADAAN FISIK

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sehat	17	100.0	100.0	100.0

HASIL ANALISA DATA**1. Pretest-Posttest Pengetahuan Kelompok Intervensi****PENGETAHUAN PRETEST**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	15	88,2	88,2	88,2
	Cukup	2	11,8	11,8	100,0
	Total	17	100,0	100,0	

PENGETAHUAN POSTTEST

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	17	100,0	100,0	100,0

2. Pretest-Posttest Pengetahuan Kelompok Kontrol**PENGETAHUAN PRETEST**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	9	52,9	52,9	52,9
	Cukup	8	47,1	47,1	100,0
	Total	17	100,0	100,0	

PENGETAHUAN POSTTEST

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	13	76,5	76,5	76,5
	Baik	4	23,5	23,5	100,0
	Total	17	100,0	100,0	

3. Crosstabs Usia * Pengetahuan Intervensi dan Kontrol

USIA RESPONDEN INTERVENSI * PENGETAHUAN POST TEST INTERVENSI
Crosstabulation

			PENGETAHUAN POST TEST INTERVENSI	Total
			Baik	
USIA RESPONDEN INTERVENSI	20-35	Count	16	16
		% within USIA RESPONDEN INTERVENSI	100,0%	100,0%
	>35 tahun	Count	1	1
		% within USIA RESPONDEN INTERVENSI	100,0%	100,0%
Total		Count	17	17
		% within USIA RESPONDEN INTERVENSI	100,0%	100,0%

USIA RESPONDEN KONTROL * PENGETAHUAN POST TEST KONTROL Crosstabulation

			PENGETAHUAN POST TEST KONTROL		Total
			Cukup	Baik	
USIA RESPONDEN KONTROL	<20 tahun	Count	1	0	1
		% within USIA RESPONDEN KONTROL	100,0%	0,0%	100,0%
	20-35 tahun	Count	9	3	12
		% within USIA RESPONDEN KONTROL	75,0%	25,0%	100,0%
	>35 tahun	Count	3	1	4
		% within USIA RESPONDEN KONTROL	75,0%	25,0%	100,0%
Total		Count	13	4	17
		% within USIA RESPONDEN KONTROL	76,5%	23,5%	100,0%

4. Crosstabs Pendidikan * Pengetahuan Intervensi dan Kontrol

PENDIDIKAN INTERVENSI * PENGETAHUAN POST TEST INTERVENSI Crosstabulation

			PENGETAHUAN POST TEST INTERVENSI	Total
			Baik	
PENDIDIKAN INTERVENSI	SMP	Count	4	4
		% within PENDIDIKAN INTERVENSI	100,0%	100,0%
	SMA	Count	11	11
		% within PENDIDIKAN INTERVENSI	100,0%	100,0%
	PT	Count	2	2
		% within PENDIDIKAN INTERVENSI	100,0%	100,0%

Total	Count % within PENDIDIKAN INTERVENSI	17 100,0%	17 100,0%
-------	--	--------------	--------------

PENDIDIKAN KONTROL * PENGETAHUAN POST TEST KONTROL Crosstabulation

			PENGETAHUAN POST TEST KONTROL		Total
			Cukup	Baik	
PENDIDIKAN KONTROL	SMP	Count	10	3	13
		% within PENDIDIKAN KONTROL	76,9%	23,1%	100,0%
	SMA	Count	3	1	4
		% within PENDIDIKAN KONTROL	75,0%	25,0%	100,0%
	Total	Count	13	4	17
		% within PENDIDIKAN KONTROL	76,5%	23,5%	100,0%

5. Sikap Kelompok Intervensi

PRETEST SIKAP INTERVENSI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Positif	2	11,8	11,8	11,8
	Negatif	15	88,2	88,2	100,0
	Total	17	100,0	100,0	

POSTTEST SIKAP INTERVENSI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	17	100,0	100,0	100,0

6. Sikap Kelompok Kontrol

PRETEST SIKAP KONTROL

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Positif	5	29,4	29,4	29,4
	Negatif	12	70,6	70,6	100,0
	Total	17	100,0	100,0	

POSTTEST SIKAP KONTROL

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	17	100,0	100,0	100,0

7. Tabulasi Silang Pengetahuan Pre-Post Kelompok Intervensi dan Kontrol

Ranks		N	Mean Rank	Sum of Ranks
PENGTEHUAN POSTTEST INTERVENSI - PENGETAHUAN PRETESET INTERVENSI	Negative Ranks	0 ^a	,00	,00
	Positive Ranks	17 ^b	9,00	153,00
	Ties	0 ^c		
	Total	17		

a. PENGTEHUAN POSTTEST INTERVENSI < PENGETAHUAN PRETESET INTERVENSI

b. PENGTEHUAN POSTTEST INTERVENSI > PENGETAHUAN PRETESET INTERVENSI

c. PENGTEHUAN POSTTEST INTERVENSI = PENGETAHUAN PRETESET INTERVENSI

Test Statistics^a

	PENGTEHUAN POSTTEST INTERVENSI - PENGETAHUAN PRETESET INTERVENSI
Z	-3,945 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
PENGETAHUAN POSTTEST - PENGETAHUAN PRETEST	Negative Ranks	0 ^a	,00	,00
	Positive Ranks	11 ^b	6,00	66,00
	Ties	6 ^c		
	Total	17		

a. PENGETAHUAN POSTTEST < PENGETAHUAN PRETEST

b. PENGETAHUAN POSTTEST > PENGETAHUAN PRETEST

c. PENGETAHUAN POSTTEST = PENGETAHUAN PRETEST

Test Statistics^a

	PENGETAHUAN POSTTEST - PENGETAHUAN PRETEST
Z	-3,127 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	,002

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

8. Tabulasi Silang Sikap Pre-Post Kelompok Intervensi dan Kontrol

Ranks		N	Mean Rank	Sum of Ranks
POSTTEST SIKAP INTERVENSI - PRETEST SIKAP INTERVENSI	Negative Ranks	15 ^a	8,00	120,00
	Positive Ranks	0 ^b	,00	,00
	Ties	2 ^c		
	Total	17		

a. POSTTEST SIKAP INTERVENSI < PRETEST SIKAP INTERVENSI

b. POSTTEST SIKAP INTERVENSI > PRETEST SIKAP INTERVENSI

c. POSTTEST SIKAP INTERVENSI = PRETEST SIKAP INTERVENSI

Test Statistics^a

	POSTTEST SIKAP INTERVENSI - PRETEST SIKAP INTERVENSI
Z	-3,873 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

Ranks

	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Negative Ranks	12 ^a	6,50	78,00
POSTTEST SIKAP KONTROL - Positive Ranks	0 ^b	,00	,00
PRETEST SIKAP KONTROL Ties	5 ^c		
Total	17		

a. POSTTEST SIKAP KONTROL < PRETEST SIKAP KONTROL

b. POSTTEST SIKAP KONTROL > PRETEST SIKAP KONTROL

c. POSTTEST SIKAP KONTROL = PRETEST SIKAP KONTROL

Test Statistics^a

	POSTTEST SIKAP KONTROL - PRETEST SIKAP KONTROL
Z	-3,464 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	,001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

Lampiran 20

PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama dan Gelar : Herawati Mansur, SST., M.Pd., M.Psi
2. NIP : 196501101985032002
3. Pangkat dan Golongan : Pembina/Tk IV a
4. Jabatan : Kepala Pusat Penjaminan Mutu
5. Asal Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
6. Pendidikan Terakhir : Magister Psikologi
7. Alamat dan Nomor yang bisa dihubungi :
 - a. Rumah : Sumpil I/38 Malang
 - b. Telepon/ HP : 08179622920
 - c. Alamat Kantor : Jl. Besar Ijen No. 77C Kec. Klojen Kota Malang
 - d. Telepon Kantor : (0341) 566075

Dengan ini menyatakan (~~bersedia/tidak—bersedia~~*) menjadi pembimbing (Utama/~~Pendamping~~*) Skripsi bagi mahasiswa :

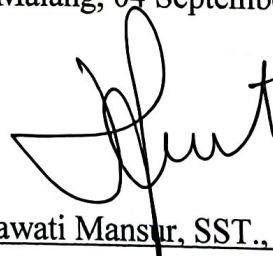
Nama : Nurul Azizah

NIM : P17311235025

Judul Skripsi : Efektifitas media GEMBIL terhadap pengetahuan dan sikap ibu hamil trimester III tentang persiapan nifas di Desa Gedog Wetan dan Pagedangan Kecamatan Turen Tahun 2024

*) Coret yang tidak dipilih

Malang, 04 September 2023



Herawati Mansur, SST., M.Pd., M.Psi
NIP. 196501101985032002

PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama dan Gelar : Afnani Toyibah, A.Per.Pen., M.Pd
2. NIP : 197011181994032001
3. Pangkat dan Golongan :
4. Jabatan : Wakil Direktur II
5. Asal Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
6. Pendidikan Terakhir : Magister Pendidikan
7. Alamat dan Nomor yang bisa dihubungi :
 - a. Rumah :
 - b. Telepon/ HP : 085819831239
 - e. Alamat Kantor : Jl. Besar Ijen No. 77C Kec. Klojen Kota Malang
 - c. Telepon Kantor : (0341)551893

Dengan ini menyatakan (~~bersedia/tidak—bersedia~~*) menjadi pembimbing (~~Utama~~/Pendamping*) Skripsi bagi mahasiswa :

Nama : Nurul Azizah

NIM : P17311235025

Judul Skripsi : Efektifitas media GEMBIL terhadap pengetahuan dan sikap ibu hamil trimester III tentang persiapan nifas di Desa Gedog Wetan dan Pagedangan Kecamatan Turen Tahun 2024

*) Coret yang tidak dipilih

Malang, 04 September 2023



Afnani Toyibah, A.Per.Pen., M.Pd

NIP. 197011181994032001

Lampiran 21

DOKUMENTASI KEGIATAN



Dokumentasi Kegiatan Pertemuan 1 - Pretest



Dokumentasi Kegiatan Pertemuan 2 - Diskusi



Dokumentasi Kegiatan Pertemuan 3 – Posttest – Kunjungan Rumah

Lampiran 23

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Nurul Azizah
 NIM : P17311235025
 Nama Pembimbing (I) : Herawati Mansur, SST., M.Pd., M.Psi
 Nama Pembimbing (II) : Afnani Toyibah, A.Per.Pen., M.Pd
 Judul Skripsi : Efektifitas media GEMBIL terhadap pengetahuan dan sikap ibu hamil trimester III tentang persiapan nifas di Desa Gedog Wetan dan Pagedangan Kecamatan Turen Kabupaten Malang

Pembimbing Utama				Pembimbing Pendamping			
Bimbi ngan Ke	Tanggal	Saran	Tanda Tanga n	Bimbi ngan Ke	Tanggal	Saran	Tanda Tanga n
1-	22 Sep 2023	Konsul Judul Skripsi ACC judul Skripsi Lanjutkan BAB I		1-	25 Sep 2023	- Verifikasi judul skripsi - ACC Judul skripsi - Lanjut penyusunan skripsi sampai dengan bab 3	
2-	11 Okt 2023	Tujuan dan manfaat lebih dioperasionalk an Pada latar belakang, tambahkan hasil studi pendahuluan		2-	18 Des 2023	- Revisi kata "aplikasi" dalam judul menjadi "media" - Hasil revisi konsulkan dan konfirmasi ke pembimbing 1	
3-	24 Nov 2023	Tujuan lebih dioperasional Pada lembar pengesahan, cantumkan nama penguji Pada daftar lampiran tambahkan		3-	26 Jan 2024	- Perbaiki kalimat dalam point populasi - Perbaiki point kriteria Inklusi dan Eksklusi - Buat point baru	

		lampiran izin stupen dan pernyataan selesai stupen				untuk Uji Validitas dan Reliabilitas serta pada point Metode pengumpulan data dan tahapan pengumpulan data	
		Pada BAB II sesuaikan peletakan variable X dan Y nya				- Hubungkan 2 variabel kemudian susun hipotesis pada BAB 2 dan sesuaikan dengan kerangka konsep	
		Pada BAB III masukkan penjelasan tentang hipotesis, populasi, sampel, teknik sampling, dll. Pada kerangka operasional, sesuaikan dengan uji yang digunakan dan masukkan nilai alpha				- Perbaiki hubungan antar 2 variabel	
		Perbaiki kriteria inklusi dan eksklusi Teknik sampling yang digunakan lebih		4-	22 Feb 2024	- ACC Proposal	h
		dijelaskan Perbaiki definisi operasional		5-	20 Mei 2024	- Perbaiki Hipotesis dan Kerangka konsep	h
		Perbaiki daftar tilik menjadi lembar observasi		6-	05 Juni 2024	- ACC Proposal Pasca Sempro	h
		Perbaiki tahapan penelitian		7-	03 Juli 2024	- Selesaikan dengan Penguji dan P1	h
		Perbaiki metode				- Silahkan ambil data penelitian	h
						- Perbaiki BAB IV sesuai panduan	h

4-	09 Des 2023	pengolahan data		8-	08 Juli 2024	- Tambahkan crosstab untuk data penelitian yang dibahas di BAB IV	h h h h
		Perbaiki analisis univariat dan bivariate		9-	10 Juli 2024	- Perbaiki BAB III yang masih menggunakan kata proposal	
		Perbaiki lampiran		10-	12 Juli 2024	- ACC Skripsi silahkan seminar hasil	
		BAB II		11-	07 Agustus 2024	- Perbaiki penulisan pada bab IV	
5-	21 Des 2023	tingkatan pengetahuan		12-	05 September 2024	- ACC Skripsi	h
		Perbaiki penelitian terdahulu					
		Perbaiki kerangka operasional dan definisi operasional					
		Lampirkan kisi-kisi kuisioner					
5-	21 Des 2023	Perbaiki penulisan Tabel ACC Proposal					
6-	21 Mei 2024	Perbaiki bab 3					
7-	08 Juni 2024	Ubah Variabel Perilaku > Sikap					
		Cari instrumen terpakai dan uji validitas jika memodifikasi					
8-	11 Juni 2024	ACC Revisi Pasca SEMPRO dan lakukan pengambilan data					

9-	28 Juni 2024	Perbaiki penulisan tabel pada bab 4 Ulangi pengambilan data post-test agar hasil valid Tambahkan crosstab dan lakukan pembahasan sesuai dengan tujuan khusus Perbaiki penulisan skripsi sesuai dengan pedoman skripsi Perbaiki keterbatasan penelitian dan kesimpulan cukup menjawab tujuan saja					
10-	03 Juli 2024	Perbaiki cara penghitungan var sikap dan sesuaikan dengan rumus Perbaiki abstrak disesuaikan dengan IMRaD Perbaiki lampiran					
11-	04 Juli 2024	ACC Hasil silahkan sidang					
12-	29 Agust 2024	Perbaiki Hipotesis Perbaiki Tabel					
13-	10 Sept 2024	ACC Skripsi					

Lampiran 23

ANALISIS JAWABAN PRE-TEST RESPONDEN VARIABEL PENGETAHUAN (KELOMPOK INTERVENSI)

Item Soal	R1	R2	R3	R4	R5	R6	R7	R8	R9	R10	R11	R12	R13	R14	R15	R16	R17	Total
Persalinan yang aman sebaiknya ditolong oleh dukun	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	15
Kepanjangan dari IMD adalah inisiasi menyusui dini	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	12
Ibu sebaiknya mulai menyusui bayinya menunggu setelah ASI keluar	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	3
Waktu yang tepat untuk ber-KB adalah setelah selesai masa nifas	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	9
KB pil merupakan jenis KB yang tepat digunakan setelah persalinan	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Membebat perut kencang-kencang setelah persalinan dapat mempercepat pemulihan perut yang kendor	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	4
Istirahat yang cukup merupakan salah satu kegiatan yang dapat dilakukan ibu untuk menjaga ibu bersalin, nifas dan bayi sehat	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
Selama masa nifas, ibu cukup dua kali memeriksakan diri ke bidan	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	3
Keluar cairan berbau merupakan salah satu tanda bahaya ibu nifas	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	11
Pemberian ASI eksklusif pada bayi diberikan sampai umur 4 bulan	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	4
Pemberian makanan bergizi pada ibu nifas dapat memperbanyak ASI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	13
Bayi tidak mau menyusu merupakan salah satu tanda bahaya bayi baru lahir	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
Salah satu posisi menyusui yang benar adalah wajah bayi menghadap payudara ibu	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4
Demam, menggigil dan pusing merupakan tanda bahaya ibu nifas	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
Cuci tangan dengan sabun sebelum dan sesudah merawat bayi dapat menjaga bayi agar tetap sehat	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	7

ANALISIS JAWABAN POST-TEST RESPONDEN VARIABEL PENGETAHUAN (KELOMPOK INTERVENSI)

[illegible]

ANALISIS JAWABAN PRE-TEST RESPONDEN VARIABEL PENGETAHUAN (KELOMPOK KONTROL)

Item Soal	R1	R2	R3	R4	R5	R6	R7	R8	R9	R10	R11	R12	R13	R14	R15	R16	R17	Total
Persalinan yang aman sebaiknya ditolong oleh dukun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
Kepanjangan dari IMD adalah inisiasi menyusui dini	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	4
Ibu sebaiknya mulai menyusui bayinya menunggu setelah ASI keluar	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	2
Waktu yang tepat untuk ber-KB adalah setelah selesai masa nifas	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	10
KB pil merupakan jenis KB yang tepat digunakan setelah persalinan	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	5
Membebat perut kencang-kencang setelah persalinan dapat mempercepat pemulihan perut yang kendor	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	6
Istirahat yang cukup merupakan salah satu kegiatan yang dapat dilakukan ibu untuk menjaga ibu bersalin, nifas dan bayi sehat	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
Selama masa nifas, ibu cukup dua kali memeriksakan diri ke bidan	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	5
Keluar cairan berbau merupakan salah satu tanda bahaya ibu nifas	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	13
Pemberian ASI eksklusif pada bayi diberikan sampai umur 4 bulan	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	11
Pemberian makanan bergizi pada ibu nifas dapat memperbanyak ASI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	15
Bayi tidak mau menyusu merupakan salah satu tanda bahaya bayi baru lahir	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	9
Salah satu posisi menyusui yang benar adalah wajah bayi menghadap payudara ibu	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	14
Demam, menggigil dan pusing merupakan tanda bahaya ibu nifas	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	11
Cuci tangan dengan sabun sebelum dan sesudah merawat bayi dapat menjaga bayi agar tetap sehat	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	12

ANALISIS JAWABAN POST-TEST RESPONDEN VARIABEL PENGETAHUAN (KELOMPOK KONTROL)

[illegible]

ANALISIS JAWABAN PRE-TEST RESPONDEN VARIABEL SIKAP (KELOMPOK INTERVENSI)

Item Soal	R1	R2	R3	R4	R5	R6	R7	R8	R9	R10	R11	R12	R13	R14	R15	R16	R17	Total
Pemberian susu formula lebih mudah daripada ASI.	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	34
Menyusui meningkatkan ikatan ibu dan bayi.	4	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	42
Bayi yang diberi susu formula lebih mungkin mengalami kelebihan berat badan di banding bayi yang di beri ASI.	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	37
Pemberian susu formula adalah pilihan yang lebih baik jika ibu berencana untuk kembali bekerja.	2	2	2	1	2	3	3	2	1	1	3	2	2	2	3	2	2	35
Wanita tidak boleh menyusui di tempat umum misalnya rumah makan.	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	1	3	1	1	1	3	2	34
Bayi yang diberi ASI lebih sehat daripada bayi yang diberi susu formula.	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	2	3	2	2	2	3	3	43
Bayi yang diberi ASI cenderung mengalami kelebihan berat badan dibandingkan bayi yang diberi susu formula.	3	2	3	2	2	2	2	3	3	1	3	3	2	1	3	3	2	40
Ayah merasa ditinggalkan jika ibu menyusui.	2	2	2	2	3	3	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	3	34
ASI lebih mudah dicerna dibanding susu formula.	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	1	3	3	2	2	38
Susu formula sama sehatnya bagi bayi seperti ASI	2	2	1	2	2	3	2	1	2	2	3	3	1	2	3	3	3	37
ASI lebih murah dari pada susu formula.	3	3	3	2	2	3	2	3	2	1	1	3	3	3	1	3	3	41
Perdarahan yang sangat banyak selama masa nifas hal yang harus diwaspadai	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	37
Pandangan kabur dan nyeri kepala hebat tidak berbahaya	2	2	3	2	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	38
Cara mengatasi payudara bengkak adalah dengan kompres air hangat	3	4	2	3	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2	41
Untuk memperlancar ASI dapat dilakukan perawatan payudara sejak hamil	2	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	38
Nyeri perut saat masa nifas dapat diatasi dengan di pijat	3	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	39
Deteksi dini jika ada masalah-masalah selama masa nifas dapat mengatasi kegawatan yang lebih parah	3	3	2	1	3	3	1	2	2	1	2	2	2	3	2	2	2	36
Lebih baik pergi ke dokter/bidan jika ada masalah selama masa nifas	3	4	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	40
Jika ada luka tidak sembuh,maka di biarkan saja sampai sembuh dengan sendirinya	3	4	3	2	2	3	3	2	2	2	3	3	2	2	3	3	2	44

Penting bagi ibu nifas untuk makan makanan bergizi supaya tidak lemah	3	3	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	3	2	2	2	2	37
Makan berpantang selama masa nifas agar tidak terjadi masalah selama masa nifas	2	3	3	3	2	2	1	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	38
Sedih dan depresi melalui masa nifas dapat dicegah dengan adanya dukungan keluarga	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	34

ANALISIS JAWABAN POST-TEST RESPONDEN VARIABEL SIKAP (KELOMPOK INTERVENSI)

Item Soal	R1	R2	R3	R4	R5	R6	R7	R8	R9	R10	R11	R12	R13	R14	R15	R16	R17	Total
Pemberian susu formula lebih mudah daripada ASI.	3	3	3	4	4	3	4	4	4	4	2	4	4	3	4	4	3	60
Menyusui meningkatkan ikatan ibu dan bayi.	3	4	4	4	3	4	4	3	3	3	4	3	3	4	3	3	4	59
Bayi yang diberi susu formula lebih mungkin mengalami kelebihan berat badan di banding bayi yang di beri ASI.	4	4	3	4	4	1	4	4	4	4	3	4	3	3	4	4	2	59
Pemberian susu formula adalah pilihan yang lebih baik jika ibu berencana untuk kembali bekerja.	3	3	3	4	3	4	3	4	4	4	3	3	4	3	4	4	3	59
Wanita tidak boleh menyusui di tempat umum misalnya rumah makan.	3	3	3	3	4	4	3	3	3	4	3	4	4	3	3	3	3	56
Bayi yang diberi ASI lebih sehat daripada bayi yang diberi susu formula.	4	4	3	3	3	2	4	4	4	3	4	3	3	3	4	4	4	59
Bayi yang diberi ASI cenderung mengalami kelebihan berat badan dibandingkan bayi yang diberi susu formula.	3	3	4	4	4	3	2	4	4	3	2	4	3	3	4	4	3	57
Ayah merasa ditinggalkan jika ibu menyusui.	4	3	4	3	3	4	3	3	4	4	3	4	2	3	3	3	3	56
ASI lebih mudah dicerna dibanding susu formula.	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	3	4	4	4	63
Susu formula sama sehatnya bagi bayi seperti ASI	4	2	4	4	2	4	3	4	4	4	2	4	3	2	4	4	4	58
ASI lebih murah dari pada susu formula.	3	3	4	3	3	4	4	3	4	3	4	4	3	3	3	4	4	59
Perdarahan yang sangat banyak selama masa nifas hal yang harus diwaspadai	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	64
Pandangan kabur dan nyeri kepala hebat tidak berbahaya	3	4	3	3	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	57
Cara mengatasi payudara bengkak adalah dengan kompres air hangat	3	4	4	3	4	4	4	3	4	4	3	3	3	3	3	4	4	60

Untuk memperlancar ASI dapat dilakukan perawatan payudara sejak hamil	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3	4	4	3	64
Nyeri perut saat masa nifas dapat diatasi dengan di pijat	4	4	4	4	3	4	4	3	4	3	3	4	4	3	3	4	4	62
Deteksi dini jika ada masalah-masalah selama masa nifas dapat mengatasi kegawatan yang lebih parah	4	4	3	4	3	3	4	4	3	4	3	4	3	3	4	3	4	60
Lebih baik pergi ke dokter/bidan jika ada masalah selama masa nifas	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	3	4	4	65
Jika ada luka tidak sembuh, maka di biarkan saja sampai sembuh dengan sendirinya	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	65
Penting bagi ibu nifas untuk makan makanan bergizi supaya tidak lemah	4	4	4	2	4	4	4	3	4	4	4	2	4	3	3	4	3	60
Makan berpantang selama masa nifas agar tidak terjadi masalah selama masa nifas	4	4	3	3	4	4	4	4	3	3	3	4	3	2	4	3	4	59
Sedih dan depresi melalui masa nifas dapat dicegah dengan adanya dukungan keluarga	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	66

Lampiran 24

**DATA PENGETAHUAN IBU HAMIL KELOMPOK INTERVENSI
TENTANG PERSIAPAN NIFAS DI DESA GEDOG WETAN DAN PAGEDANGAN KECAMATAN TUREN**

Data Umum						Jawaban Pre-Test Kuisioner Pengetahuan															Hasil		Jawaban Post-Test Kuisioner Pengetahuan															Hasil	
Kode Responden	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Paritas	Kedaaan Fisik	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	Total Nilai	Kategori	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	Total Nilai	Kategori
R1	2	3	1	2	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	7	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	3	
R2	2	3	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	7	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	12	3	
R3	2	4	2	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	9	2	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	11	3	
R4	2	3	2	2	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	7	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	12	3
R5	2	3	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	8	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	13	3	
R6	2	3	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	8	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	3	
R7	2	4	2	2	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	11	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	3	
R8	2	3	1	2	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	8	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	3	
R9	2	3	1	2	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	8	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	3	
R10	3	2	2	2	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	6	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13	3	
R11	2	2	1	2	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	7	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	13	3	
R12	2	2	1	2	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	7	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	11	3	
R13	2	3	1	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	8	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	12	3	
R14	2	3	2	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	8	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	12	3	
R15	2	3	1	2	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	7	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	13	3	
R16	2	3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	8	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	3	
R17	2	2	1	2	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	8	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13	3		

**DATA HASIL PENGETAHUAN IBU HAMIL KELOMPOK KONTROL
TENTANG PERSIAPAN NIFAS DI DESA GEDOG WETAN DAN PAGEDANGAN KECAMATAN TUREN**

Data Umum						Jawaban Pre-Test Kuisisioner Pengetahuan															Hasil		Jawaban Post-Test Kuisisioner Pengetahuan															Hasil	
Kode Responden	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Paritas	Kecerdasan	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	Total Nilai	Kategori	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	Total Nilai	Kategori
R1	2	2	1	2	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	8	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	10	2
R2	2	2	1	2	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	10	2	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	10	2
R3	3	2	1	2	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	8	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	11	2	
R4	2	2	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	8	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	12	3	
R5	3	2	1	2	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	2	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	11	2	
R6	2	2	1	2	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	11	2	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	11	2	
R7	3	2	1	2	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	9	2	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	10	2	
R8	2	2	1	2	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	8	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	9	2	
R9	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	11	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	12	3
R10	2	2	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	10	2	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	10	2	
R11	3	3	1	2	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	10	2	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	3	
R12	2	3	1	2	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	10	2	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	11	2	
R13	2	2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	8	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	3	
R14	1	2	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	8	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	10	2		
R15	2	2	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	7	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	10	2	
R16	2	3	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	7	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	10	2	
R17	2	3	1	2	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	8	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	10	2	

**DATA HASIL SIKAP IBU HAMIL KELOMPOK INTERVENSI
TENTANG PERSIAPAN NIFAS DI DESA GEDOG WETAN DAN PAGEDANGAN KECAMATAN TUREN**

PRE-TEST

Data Umum						Jawaban Pre-Test Kuesoner sikap																						Hasil		
Kode Responden	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Paritas	Kadaan Field	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	Total Nilai	Kategori	Kode
R1	2	3	1	2	1	3	4	3	2	3	3	3	2	2	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	2	2	58	Positif	1
R2	2	3	1	1	1	2	3	3	2	2	3	2	2	3	2	3	3	2	4	3	3	3	4	4	3	3	4	63	Positif	1
R3	2	4	2	1	1	2	2	2	2	2	3	3	2	2	1	3	2	3	2	2	2	2	3	3	3	3	4	53	Negatif	2
R4	2	3	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	3	3	2	44	Negatif	2
R5	2	3	1	1	1	2	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	49	Negatif	2
R6	2	3	1	1	1	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2	2	54	Negatif	2
R7	2	4	2	2	1	2	3	2	3	2	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	3	2	1	2	45	Negatif	2
R8	2	3	1	2	1	2	2	2	2	2	3	3	2	2	1	3	2	3	2	2	2	2	3	2	2	3	2	49	Negatif	2
R9	2	3	1	2	1	2	2	2	1	3	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	2	3	46	Negatif	2
R10	3	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	3	3	42	Negatif	2
R11	2	2	1	2	1	2	2	2	3	1	2	3	1	3	3	1	2	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	45	Negatif	2
R12	2	2	1	2	1	2	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	3	53	Negatif	2
R13	2	3	1	2	1	2	2	3	2	1	2	2	2	1	1	3	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	46	Negatif	2
R14	2	3	2	1	1	2	3	2	2	1	2	1	2	3	2	3	3	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	49	Negatif	2
R15	2	3	1	2	1	2	2	2	3	1	2	3	1	3	3	1	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	46	Negatif	2
R16	2	3	1	1	1	2	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	3	53	Negatif	2
R17	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	3	2	3	2	3	3	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	50	Negatif	2

POST-TEST

Data Umum						Jawaban Post-Test Kuesoner sikap																								Hasil	
Kode Respon	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Paritas	Kedudukan Keluarga	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	Total Nilai	Kategori	Kode	
R1	2	3	1	2	1	3	3	4	3	3	4	3	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	78	Positif	1	
R2	2	3	1	1	1	3	4	4	3	3	4	3	3	3	2	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	78	Positif	1	
R3	2	4	2	1	1	3	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	79	Positif	1	
R4	2	3	2	2	1	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4	4	2	3	3	78	Positif	1	
R5	2	3	1	1	1	4	3	4	3	4	3	4	3	4	2	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	78	Positif	1	
R6	2	3	1	1	1	3	4	1	4	4	2	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	79	Positif	1	
R7	2	4	2	2	1	4	4	4	3	3	4	2	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	82	Positif	1	
R8	2	3	1	2	1	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	3	3	4	3	4	4	4	3	4	4	80	Positif	1	
R9	2	3	1	2	1	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	83	Positif	1	
R10	3	2	2	2	1	4	3	4	4	4	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	4	3	4	4	3	4	78	Positif	1	
R11	2	2	1	2	1	2	4	3	3	3	4	2	3	3	2	4	4	3	3	3	3	3	4	3	4	3	4	70	Positif	1	
R12	2	2	1	2	1	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	2	4	4	80	Positif	1	
R13	2	3	1	2	1	4	3	3	4	4	3	3	2	4	3	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	3	3	76	Positif	1	
R14	2	3	2	1	1	3	4	3	3	3	3	3	3	3	2	3	4	4	3	3	3	3	4	3	3	2	4	69	Positif	1	
R15	2	3	1	2	1	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	3	3	4	3	4	3	4	3	4	4	79	Positif	1	
R16	2	3	1	1	1	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	82	Positif	1	
R17	2	2	1	2	1	3	4	2	3	3	4	3	3	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	3	4	4	78	Positif	1	

**DATA HASIL SIKAP IBU HAMIL KELOMPOK KONTROL
TENTANG PERSIAPAN NIFAS DI DESA GEDOG WETAN DAN PAGEDANGAN KECAMATAN TUREN**

PRE-TEST

Data Umum						Jawaban Post-Test Kuesoner sikap																								Nilai		
Kode Responden	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Paritas	Kedadaan Fisik	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	18	20	21	22	Total Nilai	Kategori	Kode		
R1	2	2	1	2	1	2	3	3	2	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	3	3	2	2	3	2	2	52	Negatif	2		
R2	2	2	1	2	1	3	2	3	2	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	58	Positif	1		
R3	3	2	1	2	1	2	2	3	2	3	1	2	3	2	3	2	2	3	3	3	2	3	2	2	3	2	2	52	Negatif	2		
R4	2	2	1	1	1	2	2	2	3	2	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	50	Negatif	2		
R5	3	2	1	2	1	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2	2	2	52	Negatif	2		
R6	2	2	1	2	1	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	2	3	3	58	Positif	1		
R7	3	2	1	2	1	2	4	3	3	3	3	4	1	4	3	4	4	3	3	4	3	2	3	4	3	4	1	68	Positif	1		
R8	2	2	1	2	1	2	3	2	3	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3	2	52	Negatif	2		
R9	2	2	1	2	1	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2	2	2	52	Negatif	2		
R10	2	2	1	1	1	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	2	3	3	58	Positif	1		
R11	3	3	1	2	1	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	51	Negatif	2		
R12	2	3	1	2	1	2	3	2	3	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3	2	52	Negatif	2		
R13	2	2	1	1	1	3	4	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	3	2	54	Negatif	2		
R14	1	2	1	1	1	2	3	2	1	2	3	2	1	3	1	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	2	51	Negatif	2		
R15	2	2	1	1	1	2	3	2	3	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3	2	52	Negatif	2		
R16	2	3	1	1	1	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2	2	2	52	Negatif	2		
R17	2	3	1	2	1	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2	2	3	3	58	Positif	1		

POST-TEST

Data Umum						Jawaban Post-Test Kuesoner sikap																						Nilai		
Kode Respon	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Paritas	Kondisi Fisik	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	Total Nilai	Kategori	Kode
R1	2	2	1	2	1	3	3	2	2	4	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	61	Positif	1
R2	2	2	1	2	1	3	4	4	2	2	4	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	2	4	69	Positif	1
R3	3	2	1	2	1	3	4	3	4	3	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	81	Positif	1
R4	2	2	1	1	1	3	4	3	3	3	4	2	2	4	2	4	3	3	3	4	4	2	3	3	4	1	4	68	Positif	1
R5	3	2	1	2	1	3	4	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	4	3	2	4	3	3	3	4	67	Positif	1
R6	2	2	1	2	1	4	4	3	3	4	4	4	3	3	4	4	3	3	4	4	3	4	3	4	3	3	4	78	Positif	1
R7	3	2	1	2	1	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	2	3	2	3	76	Positif	1
R8	2	2	1	2	1	3	4	3	2	2	3	2	3	4	2	4	3	3	3	3	3	3	4	4	4	3	4	69	Positif	1
R9	2	2	1	2	1	3	4	3	4	4	4	3	4	4	3	3	4	3	4	4	2	4	4	4	3	2	4	77	Positif	1
R10	2	2	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	2	4	3	3	3	4	4	3	3	3	70	Positif	1
R11	3	3	1	2	1	3	4	4	3	3	4	4	3	4	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	80	Positif	1
R12	2	3	1	2	1	3	4	#	2	3	2	3	3	3	2	4	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	98	Positif	1
R13	2	2	1	1	1	4	4	3	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	83	Positif	1
R14	1	2	1	1	1	1	3	2	2	2	3	2	1	3	2	3	4	3	3	3	4	2	4	4	4	2	2	59	Positif	1
R15	2	2	1	1	1	2	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	4	70	Positif	1
R16	2	3	1	1	1	4	4	3	3	4	3	4	3	4	3	4	4	3	4	4	3	3	4	4	4	3	4	79	Positif	1
R17	2	3	1	2	1	3	3	3	2	3	4	3	3	4	3	4	3	3	4	3	3	2	4	4	3	3	4	71	Positif	1