

## Lampiran 1.

### LEMBAR INFORMASI DAN KESEDIAAN

*(Information and Consent Form)*

Bapak/Ibu/Saudara yang terhormat,

Dengan segala kerendahan hati, saya Dona Rande Bua, Mahasiswa Program Studi Sarjana Kebidanan Transfer, Fakultas Kesehatan, Universitas Ngudi Waluyo Ungaran memohon keikhlasan Ibu untuk berkenan menjawab pertanyaan-pertanyaan pada daftar berikut tanpa prasangka dan perasaan tertekan.

Saya saat ini mengadakan penelitian dengan judul: **“Pengaruh Media Booklet Terhadap Pengetahuan Ibu Tentang Perawatan BBLR Pada Ibu Yang Memiliki BBLR di Ruang NICU RSUD Kudungga”**. Bersama ini kami mengajukan ijin untuk dapat memperoleh data-data mengenai pengetahuan tentang akupresur melalui penyuluhan.

Hasil penelitian tersebut akan kami gunakan untuk memberikan masukan dalam meningkatkan mutu pelayanan kebidanan dan sebagai evaluasi bagi bidan dalam memberikan pelayanan kebidanan tentang Pengetahuan tentang Perawatan BBLR melalui media booklet.

Besar harapan kami semoga Ibu dapat berpartisipasi dengan sebenarnya dan sungguh-sungguh, karena kami akan menjaga kerahasiaan dan keamanan Ibu.

Demikian harapan kami, sebelumnya kami mengucapkan terimakasih atas kesediaan Ibu meluangkan waktu membantu kami.

Sangatta, 30 Juni 2025

Hormat saya,

Dona Rande Bua'

NIM. 157241034

## Lampiran 2

### LEMBAR PENJELASAN KEPADA RESPONDEN

Saya, Dona Rande Bua NIM 157241034, Mahasiswa Program Sarjana Kebidanan Transfer, Fakultas Kesehatan, Universitas Ngudi Waluyo Ungaran akan melakukan penelitian yang berjudul **“Pengaruh Media Booklet Terhadap Pengetahuan Ibu Tentang Perawatan BBLR Pada Ibu Yang Memiliki BBLR di Ruang NICU RSUD Kudungga”**.

Penelitian ini disponsori oleh pribadi peneliti. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh penyuluhan terhadap tingkat pengetahuan tentang akupresur untuk mengurangi muntah yang diukur menggunakan kuesioner.

#### **A. Kesukarelaan untuk Ikut Penelitian**

Keikutsertaan Ibu selaku ibu responden dalam penelitian ini adalah bersifat sukarela, dan dapat menolak untuk ikut dalam penelitian ini atau dapat berhenti sewaktu-waktu tanpa denda sesuatu apapun.

#### **B. Prosedur Penelitian**

Penelitian ini dilakukan dengan pengambilan data melalui kuesioner yang akan diberikan kepada ibu. Saya akan mencatat data-data hasil pengukuran kuesioner pengetahuan tentang akupresur untuk kebutuhan penelitian setelah mendapatkan persetujuan dari Ibu selaku pemegang data. Penelitian ini tidak ada tindakan dan hanya pengambilan data untuk mendapatkan informasi seputar pengetahuan tentang perawatan BBLR melalui media booklet.

#### **C. Kewajiban Subjek Penelitian**

Ibu diminta memberikan jawaban ataupun penjelasan yang sebenarnya terkait dengan pertanyaan yang diajukan untuk mencapai tujuan penelitian ini.

#### **D. Risiko, Efek Samping, dan Penanganannya**

Tidak ada risiko dan efek samping dalam penelitian ini, karena tidak ada perlakuan kepada Ibu selaku responden dan hanya pengambilan data primer melalui lembar format pengumpulan data.

#### **E. Manfaat**

Adapun manfaat yang bisa diperoleh dari penelitian ini adalah untuk memberikan masukan mengenai perawatan BBLR dan sebagai bahan evaluasi terhadap bidan dalam memberikan pelayanan kebidanan.

#### **F. Kerahasiaan**

Informasi yang didapatkan dari Ibu selaku pemegang data terkait dengan penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan ilmiah (ilmu pengetahuan).

#### **G. Kompensasi / Ganti Rugi**

Dalam penelitian ini tidak tersedia dana untuk kompensasi atau ganti rugi untuk Ibu selaku pemegang data.

#### **H. Pembiayaan**

Penelitian ini dibiayai oleh Peneliti secara pribadi.

Ibu diberikan kesempatan untuk menanyakan semua hal yang belum jelas sehubungan dengan penelitian ini. Bila sewaktu-waktu ada efek samping atau membutuhkan penjelasan lebih lanjut, Ibu dapat menghubungi :

Dona Rande Bua', NIM 157241034, No Hp 085340944599 di Program Sarjana Kebidanan Transfer, Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo Jl. Diponegoro No. 186 Ungaran Kab. Semarang.

Ibu juga dapat menanyakan tentang penelitian ini kepada Komite Etik Penelitian (KEP) Universitas Ngudi Waluyo, melalui email [kep@unw.ac.id](mailto:kep@unw.ac.id).

Sangatta, Juni 2025

Hormat saya,

Dona Rande Bua'

NIM. 157241034

### Lampiran 3

#### PERSETUJUAN KEIKUTSERTAAN DALAM PENELITIAN

Semua penjelasan tersebut telah dijelaskan kepada saya dan semua pertanyaan saya telah dijawab oleh peneliti. Saya mengerti bahwa bila memerlukan penjelasan saya dapat menanyakan kepada Saudara Dona Rande Bua.

Dengan menandatangani formulir ini, saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Tandatangan subjek

Tanggal

(Nama jelas :.....)

Tandatangan saksi

(Nama jelas :.....)

## Lampiran 4

### INSTRUMEN PENELITIAN

JUDUL PENELITIAN : **“Pengaruh Media Booklet Terhadap Pengetahuan Ibu Tentang Perawatan BBLR di Ruang NICU RSUD Kudungga”**.

No. Responden: .....

#### A. DATA UMUM

1. Nama : .....

2. Tempat/Tanggal lahir : .....

3. Umur : .....

4. Alamat : .....

7. Nomor Telepon : .....

8. Anak ke :

8. Pendidikan : 1. Tidak tamat SD/tidak sekolah  
2. SD  
3. SLTP  
4. SLTA  
5. Akademi/PT

9. Pekerjaan : 1. IRT  
2. PNS/TNI/POLRI  
3. Petani  
4. Wiraswasta/Pedagang  
5. Lain-lain

## Lampiran 5

### LEMBAR KUESIONER

#### A. Pengetahuan Tentang Perawatan BBLR

No.	Pernyataan	Benar	Salah
1	BBLR adalah bayi berat lahir rendah dengan berat < 2500 gram		
2	BBLR memiliki resiko kematian yang tinggi		
3	BBLR disebut juga bayi kecil		
4	Suhu tubuh bayi normal, jika tidak teraba terlalu panas atau tidak terlalu dingin		
5	Menggati popok menunggu beberapa saat setelah bayi BAK untuk mencegah dingin		
6	Menghangatkan bayi dapat dilakukan dengan cara menempelkan kulit bayi dengan kulit ibu		
7	Manfaat dari menempelkan kulit bayi dengan kulit ibu dapat menjaga suhu tubuh tetap stabil		
8	Bayi dengan berat lahir rendah tidak perlu diberi topi untuk mencegah dingin		
9	Bayi dengan berat lahir rendah dapat dibiarkan terbuka agar tubuh bayi tidak panas		
10	Pada bayi dengan berat lahir rendah dapat dimandikan dengan air hangat		
11	Memandikan bayi berat lahir rendah dengan direndah air hangat		
12	ASI merupakan nutrisi terbaik untuk BBLR		
13	ASI dapat diberikan menyesuaikan dengan pola tidur		
14	ASI sebaiknya diberikan pada bayi sesering mungkin		
15	Bila bayi tidak menghisap ASI dengan baik dapat diberikan susu formula		

16	Susu formula dapat diberikan pada bayi BBLR jika bayi tidak dapat menyusu langsung		
17	pola kebersihan ibu sangat berpengaruh terhadap kejadian infeksi bayi		
18	Ibu harus memperhatikan kebersihan diri termasuk kebersihan cuci tangan sebelum dan sesudah interaksi dengan bayi		
19	Cuci tangan sebelum dan sesudah kontak dengan bayi		
20	Kebersihan lingkungan ditempat bayi harus selalul dijaga kebersihannya		
21	Menghindarkan kontak dengan orang atau lingkungan yang beresiko tinggi terhadap penularan infeksi		
22	Bayi dapat didekatkan dari sumber sumber infeksi		
23	Perawatan tali pusat bayi harus dibersihkan setiap 2 hari sekali		
24	Setelah bayi buang air kecil sebaiknya diberi bedak pada kemaluannya		
25	jika terjadi naiknya suhu tubuh bayi merupakan hal yang biasa terjadi		
26	Jika bayi bernapas terlalu cepat atau terlalu lambat merupakan tanda waspada		
27	Ibu waspada jika terjadi serangan henti napas		
28	Bayi mengalami napas lambat merupakan hal yang biasa		

## Lampiran 6. Kunci Jawaban

No	Item Pertanyaan	Kunci Jawaban
1	Nomor 1	Benar
2	Nomor 2	Benar
3	Nomor 3	Benar
4	Nomor 4	Salah
5	Nomor 5	Benar
6	Nomor 6	Benar
7	Nomor 7	Benar
8	Nomor 8	Salah
9	Nomor 9	Salah
10	Nomor 10	Benar
11	Nomor 11	Salah
12	Nomor 12	Benar
13	Nomor 13	Benar
14	Nomor 14	Benar
15	Nomor 15	Salah
16	Nomor 16	Salah
17	Nomor 17	Benar
18	Nomor 18	Benar
19	Nomor 19	Benar
20	Nomor 20	Benar
21	Nomor 21	Benar
22	Nomor 22	Salah
23	Nomor 23	Salah
24	Nomor 24	Salah
25	Nomor 25	Salah
26	Nomor 26	Benar
27	Nomor 27	Benar
28	Nomor 28	Salah

## Lampiran 7.

### SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP) PERAWATAN BBLR

Pokok Bahasan	: Perawatan BBLR
Nama Mahasiswa	: Dona Rande Bua'
Tempat	: Ruang NICU RSUD Kudungga
Sasaran	: Ibu yang memiliki bayi BBLR
Waktu	: 60 menit
Hari/Tanggal	: .....

---

#### **I. Tujuan Penyuluhan Umum:**

Setelah mendapatkan penyuluhan kesehatan selama 1 x 50 menit, sasaran dapat mengerti pengertian BBLR, cara mempertahankan suhu dan kehangatan bayi, pengaturan dan pengawasan intake nutrisi, pencegahan infeksi, pengawasan jalan napas

#### **II. Tujuan Penyuluhan Khusus:**

Sasaran mampu:

1. Mengetahui pengertian BBLR
2. Mengetahui cara mempertahankan suhu dan kehangatan bayi
3. Mengetahui pengaturan dan pengawasan intake nutrisi
4. Mengetahui pencegahan infeksi
5. Mengetahui pengawasan jalan napas

#### **III. Materi:**

1. Pengertian BBLR
2. Cara mempertahankan suhu dan kehangatan bayi
3. Pengaturan dan pengawasan intake nutrisi
4. Pencegahan infeksi
5. Pengawasan jalan napas

#### **IV. Metode:**

1. Ceramah
2. Tanya Jawab

**V. Media:**

Booklet

**VI. Kegiatan**

No	Tahap	Waktu (menit)	Kegiatan	
			Penyuluh	Peserta
1	Pembukaan	10 menit	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Mengucapkan salam</li> <li>● Memperkenalkan diri</li> <li>● Menjelaskan tujuan dan inform concent.</li> <li>● Menjelaskan tata cara/alur acara</li> <li>● Menyampaikan kontrak waktu</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Menjawab salam</li> <li>● Memperhatikan dan menyetujui kontrak waktu</li> <li>● Menyampaikan pendapat</li> </ul>
2	Pemberian pretest motivasi	10 menit	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Menjelaskan cara pengisian.</li> <li>- Memperhatikan cara mengisi form identitas responden</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Memperhatikan cara pengisian dan cara mengisi form responden.</li> </ul>
3.	Pemberian materi melalui Leaflet	40 menit	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Menjelaskan Pengertian BBLR</li> <li>○ Menjelaskan Cara mempertahankan suhu dan kehangatan bayi</li> <li>○ Pengaturan dan pengawasan intake nutrisi</li> <li>○ Pencegahan infeksi</li> <li>○ Pengawasan jalan napas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Memperhatikan dan mengajukan pertanyaan.</li> </ul>
4.	Pengisian posttest pengetahuan	20 menit	Memberitahu cara pengisian.	Mengisi soal posttest
5.	Penutup	10 menit	Memberi Salam Mengucapkan terimakasih	Menjawab salam.

**VII. Sumber:**

1. Modul Bahan Perawatan BBLR

**VIII. Evaluasi:** (Cara, Jenis, Waktu, Soal)

Cara : Tanya jawab dan pengisian kuesioner

Waktu : Sebelum dan Setelah dilakukan edukasi

## Lampiran 8.

### Permohonan Izin Studi Pendahuluan



## UNIVERSITAS NGUDI WALUYO FAKULTAS KESEHATAN

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

Nomor : 0630/SM/FKes/UNW/V/2025  
Lampiran : -  
Hal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan

14 Mei 2025

**Yth, Direktur RSUD Kudungga Sanggata Kutai Timur**

Di

T e m p a t

Dengan hormat,

Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir mahasiswa Program Studi S1 Kebidanan Program Sarjana Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo :

Nama : Dona Ronde Bua  
Nomor Induk Mahasiswa : 157241034

Kami mohon untuk diberikan izin melaksanakan **Studi Pendahuluan** dalam rangka penyelesaian **Skripsi** dengan judul **“Pengaruh Media Booklet terhadap Pengetahuan Ibu tentang Perawatan BBLR di Ruan NICU RSUD Kudungga”** di Instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

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



Dekan

Eko Susilo, S.Kep.,Ns.,M.Kep.  
NIK : 112709751298011

Tembusan:  
1. Arsip

Lampiran 9.

Surat Permohonan Izin Penelitian dan Mencari Data



**UNIVERSITAS NGUDI WALUYO**  
**FAKULTAS KESEHATAN**

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

Nomor : 1209/SM/FKes/UNW/VII/2025  
Lampiran : -  
Hal : Permohonan Izin Penelitian dan Mencari Data

3 Juli 2025

Yth, Direktur RSUD Kudungga

Di

Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir mahasiswa Program Studi S1 Kebidanan Program Sarjana Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo :

Nama : Dona Rande Bua'  
Nomor Induk Mahasiswa : 157241034

agar diberikan izin melaksanakan **Penelitian dan Mencari Data** dalam rangka penyelesaian **Skripsi** dengan judul "**PENGARUH MEDIA BOOKLET TERHADAP PENGETAHUAN IBU TENTANG PERAWATAN BBLR DI RUANG NICU RSUD KUDUNGGA**" di Instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

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



Dekan

Eko Susilo, S.Kep.,Ns.,M.Kep.  
NIK : 112709751298011

Tembusan:  
1. Arsip

Lampiran 10.

**Balasan Surat Permohonan Izin Penelitian dan Mencari Data**



PEMERINTAH KABUPATEN KUTAI TIMUR  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KUDUNGGA**  
Jl. Soekarno Hatta, Sangatta Utara, Kutai Timur, Kalimantan Timur 75683  
Telepon (0549) 2035589, Laman rsudkudungga.com

Sangatta, 08 Juli 2025

Nomor : B-000.9.2/1176/RSUDK-PP.2  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Hal : Balasan Surat Izin Penelitian

Yth. Dekan Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi  
Waluyo  
di  
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Universitas Ngudi Waluyo, Nomor:  
1209/SM/FKes/UNW/VII/2025, Tanggal 03 Juli 2025, perihal: Permohonan Izin  
Penelitian dan Mencari Data, dengan data:

Nama : Dona Rande Bua'  
NIM : 157241034  
Program Studi : Sarjana (S1) Kebidanan  
Judul Penelitian : Pengaruh Media Booklet Terhadap Pengetahuan  
Ibu Tentang Perawatan BBLR di Ruang NICU RSUD  
Kudungga

Pada dasarnya kami bersedia menerima mahasiswa tersebut untuk  
melaksanakan Penelitian dan Mencari Data di RSUD Kudungga, Kutai Timur. Selama  
melaksanakan Penelitian dan Mencari Data mahasiswa yang bersangkutan harus  
mengikuti peraturan yang berlaku di RSUD Kudungga.

Lampiran 11.

Pengajuan Ethical Clearance



**UNIVERSITAS NGUDI WALUYO**  
**FAKULTAS KESEHATAN**

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

Nomor : 0864/SM/FKes/UNW/VI/2025  
Lampiran : -  
Hal : Pengajuan Ethical Clearance

05 Juni 2025

**Yth, Ketua Komisi Etik Penelitian (KEP) Universitas Ngudi Waluyo**

Di

Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir mahasiswa Program Studi S1 Kebidanan Program Sarjana Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo :

Nama : Dona Rande Bua  
Nomor Induk Mahasiswa : 157241034

Kami mohon untuk diberikan izin melaksanakan **Pengajuan Ethical Clearance** dalam rangka penyelesaian **Skripsi** dengan judul "**Pengaruh Media Booklet terhadap Pengetahuan Ibu tentang Perawatan BBLR di Ruang NICU RSUD Kudungga**" di Instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

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

Dekan  
  
**Eko Susilo, S.Kep.,Ns.,M.Kep.**  
NIK : 112709751298011

Tembusan:  
1. Arsip

**Lampiran 12.**

**Surat Keterangan Layak Etik**



## UNIVERSITAS NGUDI WALUYO KOMISI ETIK PENELITIAN

Jl. Diponegoro no 186 Gedanganak - Ungaran Timur, Kab. Semarang Jawa Tengah  
Email : [kep@unw.ac.id](mailto:kep@unw.ac.id) | Website: [kep.unw.ac.id](http://kep.unw.ac.id)

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

No : 380/KEP/EC/UNW/2025

Komisi Etik Penelitian Universitas Ngudi Waluyo, dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul:

*The Ethics Committee Research of Universitas Ngudi Waluyo, with regards of the protection of human rights and welfare research subject, has carefully reviewed the research protocol entitled:*

#### **Pengaruh Media Booklet Terhadap Pengetahuan Ibu Tentang Perawatan BBLR di Ruang NICU RSUD Kudungga**

Peneliti Utama : Dona Rande Bua'  
*Principal Investigator*

Nama Institusi : Universitas Ngudi Waluyo  
*Name of the Institution*

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 Privasi, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar, dan sudah menyetujui protokol tersebut di atas.

*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 and approved the above-mentioned protocol.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 23 Juni 2025 sampai dengan tanggal 23 Juni 2026.

*This declaration of ethics applies during the period June 23, 2025 until June 23, 2026.*

Ungaran, 23 Juni 2025

Chairman



Yulia Nur Khayati, S.Si. T., MPH.  
Ketua KEP UNW

PENGETAHUAN PRE INTERVENSI																																	
Resp	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	Jml	%	Kat	Koding	
1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	10	36%	Kurang	2
2	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	13	46%	Kurang	1	
3	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	13	46%	Kurang	2	
4	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	19	68%	Cukup	1	
5	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	12	43%	Kurang	1	
6	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	11	39%	Kurang	2	
7	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	18	64%	Cukup	1	
8	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	12	43%	Kurang	1	
9	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	11	39%	Kurang	1	
10	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	12	43%	Kurang	2	
11	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	12	43%	Kurang	1
12	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	32%	Kurang	2	
13	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	11	39%	Kurang	1	
14	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	11	39%	Kurang	2	
15	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	12	43%	Kurang	1	

PENGETAHUAN POST INTERVENSI																																	
Resp	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	Jml	%	Kat	Koding	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	24	86%	Baik	3
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24	86%	Baik	3
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	20	71%	Cukup	2
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	23	82%	Baik	3
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	24	86%	Baik	3
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	26	93%	Baik	3
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	19	68%	Baik	3
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	19	68%	Cukup	2
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	24	86%	Baik	3
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	23	82%	Baik	3
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	26	93%	Baik	3
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	23	82%	Baik	3	
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	24	86%	Baik	3	
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	23	82%	Baik	3	
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	26	93%	Baik	3

## ANALISA STATISTIK

## UJI NORMALITAS

### Descriptives

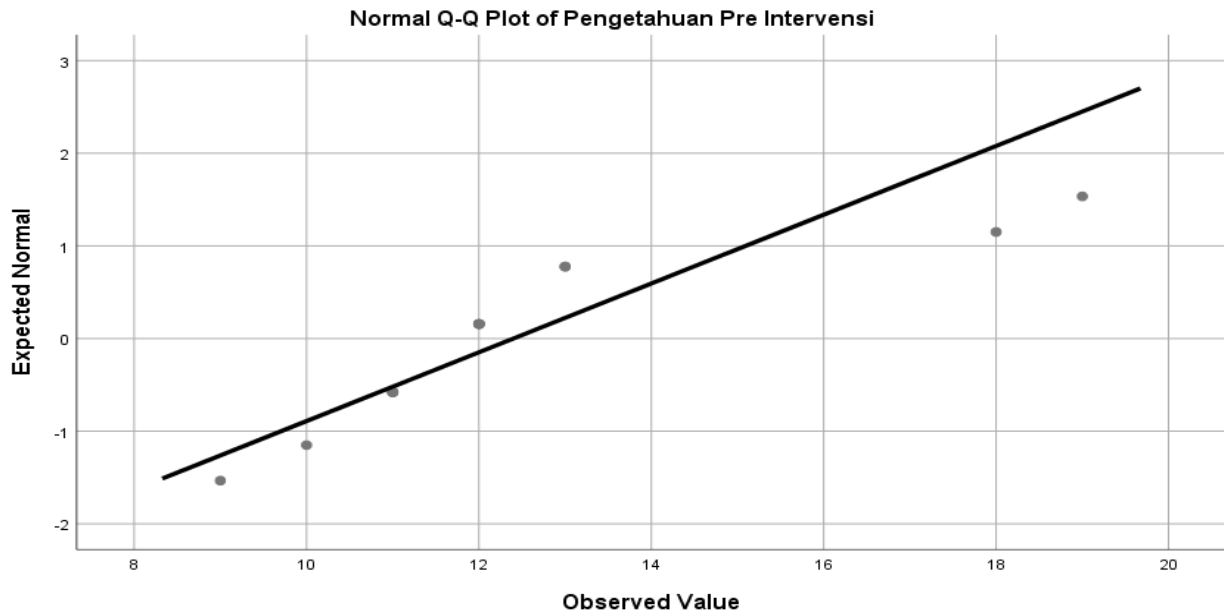
		Statistic	Std. Error
Pengetahuan Pre Intervensi	Mean	12.40	.696
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	10.91
		Upper Bound	13.89
	5% Trimmed Mean	12.22	
	Median	12.00	
	Variance	7.257	
	Std. Deviation	2.694	
	Minimum	9	
	Maximum	19	
	Range	10	
	Interquartile Range	2	
	Skewness	1.683	.580
	Kurtosis	2.623	1.121
	Pengetahuan Post Intervensi	Mean	23.20
95% Confidence Interval for Mean		Lower Bound	21.94
		Upper Bound	24.46
5% Trimmed Mean		23.28	
Median		24.00	
Variance		5.171	
Std. Deviation		2.274	
Minimum		19	
Maximum		26	
Range		7	
Interquartile Range		1	
Skewness		-.789	.580
Kurtosis		-.015	1.121

### Tests of Normality

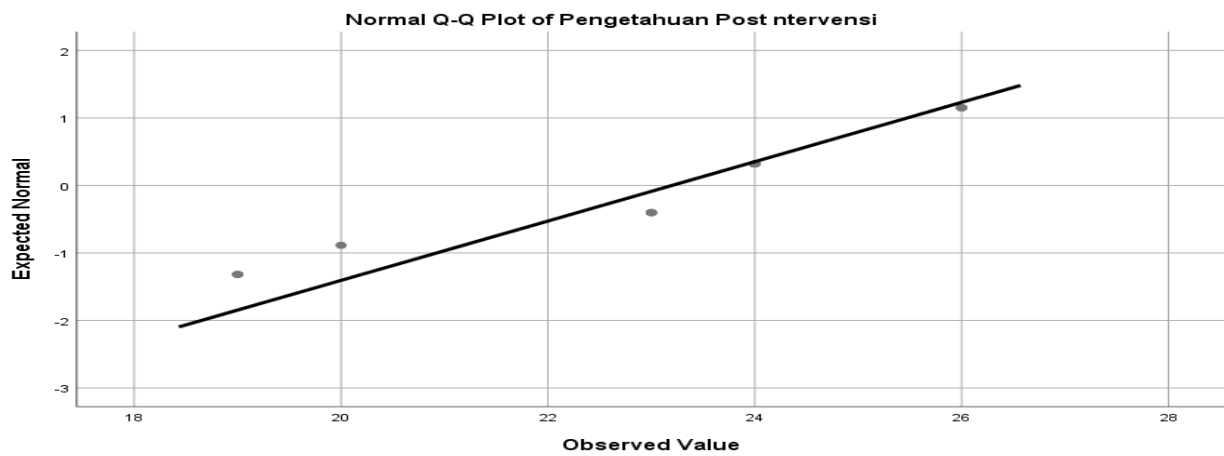
	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pengetahuan Pre Intervensi	.292	15	.001	.779	15	.002
Pengetahuan Post ntervensi	.265	15	.006	.855	15	.003

a. Lilliefors Significance Correction

### Pengetahuan Pre Intervensi



### Pengetahuan Post ntervensi



### ANALISA UNIVARIAT

### Frequency Table

### Pengetahuan Pre Intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	13	86.7	86.7	86.7
	Cukup	2	13.3	13.3	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

### Pengetahuan Post Intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	2	13.3	13.3	13.3
	Baik	13	86.7	86.7	100.0
	Total	15	100.0	100.0	

## ANALISA BIVARIAT

### Wilcoxon Signed Ranks Test

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Pengetahuan Post Intervensi - Pengetahuan Pre Intervensi	Negative Ranks	0 <sup>a</sup>	.00	.00
	Positive Ranks	15 <sup>b</sup>	8.00	120.00
	Ties	0 <sup>c</sup>		
	Total	15		

- a. Pengetahuan Post Intervensi < Pengetahuan Pre Intervensi
- b. Pengetahuan Post Intervensi > Pengetahuan Pre Intervensi
- c. Pengetahuan Post Intervensi = Pengetahuan Pre Intervensi

### Test Statistics<sup>a</sup>

Pengetahuan Post Intervensi - Pengetahuan Pre Intervensi	
Z	-3.578 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

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

## DOKUMENTASI



Lampiran 3

PERSETUJUAN KEIKUT SERTAAN DALAM PENELITIAN

Semua penjelasan tersebut telah dijelaskan kepada saya dan semua pertanyaan saya telah dijawab oleh peneliti. Saya mengerti bahwa bila memerlukan penjelasan saya dapat menanyakan kepada Saudara Dona Rande Bua.

Dengan menandatangani formulir ini, saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Tandatangan subjek  Tanggal   
(Nama jelas : FEMILIA.....)

Tandatangan saksi   
(Nama jelas : ADIT DIANDENTIO.....)


Lampiran 3

PERSETUJUAN KEIKUT SERTAAN DALAM PENELITIAN

Semua penjelasan tersebut telah dijelaskan kepada saya dan semua pertanyaan saya telah dijawab oleh peneliti. Saya mengerti bahwa bila memerlukan penjelasan saya dapat menanyakan kepada Saudara Dona Rande Bua.

Dengan menandatangani formulir ini, saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Tandatangan subjek  Tanggal   
(Nama jelas : Syamsu.....)

Tandatangan saksi   
(Nama jelas : Anis Wafiq.....)

Lampiran 3

PERSETUJUAN KEIKUT SERTAAN DALAM PENELITIAN

Semua penjelasan tersebut telah dijelaskan kepada saya dan semua pertanyaan saya telah dijawab oleh peneliti. Saya mengerti bahwa bila memerlukan penjelasan saya dapat menanyakan kepada Saudara Dona Rande Bua.

Dengan menandatangani formulir ini, saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Tandatangan subjek  Tanggal   
(Nama jelas : Herdyaning.....)

Tandatangan saksi   
(Nama jelas : Mohamad Setek.....)


Lampiran 3

PERSETUJUAN KEIKUT SERTAAN DALAM PENELITIAN

Semua penjelasan tersebut telah dijelaskan kepada saya dan semua pertanyaan saya telah dijawab oleh peneliti. Saya mengerti bahwa bila memerlukan penjelasan saya dapat menanyakan kepada Saudara Dona Rande Bua.

Dengan menandatangani formulir ini, saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Tandatangan subjek  Tanggal   
(Nama jelas : Septina Devi.....)

Tandatangan saksi   
(Nama jelas : Subhan.....)

