

## DAFTAR PUSTAKA

- Agunwa, C. C., Nnebue, C. C., Duru, C. B., Aniebue, P. N., Aniebue, U. U., & Ifeadike, C. O. (2015). *Knowledge of Obstetric Danger Signs Among Women of Reproductive Age in Rural Communities in Enugu State , Nigeria*. 3(6), 376–380. <https://doi.org/10.11648/j.ajhr.20150306.20>
- Akililu Solomon, A. (2015). Knowledge About Danger Signs of Pregnancy and Associated Factors Among Pregnant Women in Debra Birhan Town, Central Ethiopia. *Science Journal of Public Health*, 3(2), 269. <https://doi.org/10.11648/j.sjph.20150302.27>
- Alzaylaee, M. K., Yerima, S. Y., & Sezer, S. (2020). DL-Droid: Deep learning based android malware detection using real devices. *Computers and Security*, 89, 101663. <https://doi.org/10.1016/j.cose.2019.101663>
- Assaf, S. (2018). Counseling and Knowledge of Danger Signs of Pregnancy. *Maternal and Child Health Journal*, 22(11), 1659–1667. <https://doi.org/10.1007/s10995-018-2563-5>
- Casazza, K., & Ciccazzo, M. (2007). The method of delivery of nutrition and physical activity information may play a role in eliciting behavior changes in adolescents. *Eating Behaviors*, 8(1), 73–82. <https://doi.org/10.1016/j.eatbeh.2006.01.007>
- Dessu, S. (2018). *Assessment of Knowledge on Danger Sign of Pregnancy and Associated Factors among ANC Attendant Pregnant Women in Arbaminch Town Governmental Institutions, Southern Ethiopia*.
- Farhati, F., Sekarwana, N., & Husin, F. (2018). Penerapan Aplikasi Sahabat Ibu Hamil (ASIH) terhadap Peningkatan Kualitas Pelayanan Antenatal di Pedesaan. *Jurnal Kesehatan*, 9(3), 352. <https://doi.org/10.26630/jk.v9i3.965>
- Hikmawati, Nontji, W., Syarif, S., Kebidanan, M., Pascasarja, S., Hasanuddin, U., & Kehamilan, F. R. (2020). *PERBANDINGAN APLIKASI SMART CONTINUITY OF CARE BERBASIS ANDROID ( MONSCA ) DENGAN BUKU KIA TERHADAP PENINGKATAN PENGETAHUAN IBU HAMIL Comparison between Smart Continuity Application based on Android ( Monsca ) with*. 12(2), 462–468. <https://doi.org/10.34011/juriskesbdg.v12i2.867>
- Johnston, R. B. (2016). Arsenic and the 2030 Agenda for sustainable development. *Arsenic Research and Global Sustainability - Proceedings of the 6th International Congress on Arsenic in the Environment, AS 2016*, 12–14. <https://doi.org/10.1201/b20466-7>
- Jungari, S. (2020). Informed motherhood: Women's knowledge of danger signs of obstetric complications and birth preparedness in low income communities

- in India. *Children and Youth Services Review*, 117(April), 105276. <https://doi.org/10.1016/j.chilyouth.2020.105276>
- Kabakyenga, J. K., Östergren, P., Turyakira, E., & Pettersson, K. O. (2011). *Knowledge of obstetric danger signs and birth preparedness practices among women in rural Uganda*. 1–10.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2020). Data dan Informasi kesehatan indonesia 2019. *Profil Kesehatan Indonesia*, 8(9), 1–213. <https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>
- Lestari, S. Y. P. (2010). Aplikasi Informasi Kehamilan Berbasis Mobile Android V2.0. *Jurnal Stmikelrahma*, 12090746, 2–4. [http://jurnal.stmikelrahma.ac.id/assets/file/Sri Lestari\\_stmikelrahma.pdf](http://jurnal.stmikelrahma.ac.id/assets/file/Sri Lestari_stmikelrahma.pdf)
- Lupton, D. (2016). The use and value of digital media for information about pregnancy and early motherhood: A focus group study. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 16(1), 1–10. <https://doi.org/10.1186/s12884-016-0971-3>
- Maiyana, E. (2018). Pemanfaatan Android Dalam Perancangan Aplikasi Kumpulan Doa. *Jurnal Sains Dan Informatika*, 4(1), 54–65. <https://doi.org/10.22216/jsi.v4i1.3409>
- McCarthy, R., Byrne, G., Brettle, A., Choucri, L., Ormandy, P., & Chatwin, J. (2020). Midwife-moderated social media groups as a validated information source for women during pregnancy. *Midwifery*, 88, 102710. <https://doi.org/10.1016/j.midw.2020.102710>
- Morhason-Bello, I. O., Fagbamigbe, A. F., Mumuni, T. O., Adesina, O. A., Abdus-Salam, A. R., Ifemeje, A., & Ojengbede, O. A. (2016). Evaluation of correct knowledge of key danger signs in pregnancy among antenatal clinic attendees at a tertiary health facility in Nigeria. *Nigerian Journal of Clinical Practice*, 19(2), 227–232. <https://doi.org/10.4103/1119-3077.164347>
- Mwilike, B., Nalwadda, G., Kagawa, M., Malima, K., Mselle, L., & Horiuchi, S. (2018). Knowledge of danger signs during pregnancy and subsequent healthcare seeking actions among women in Urban Tanzania: A cross-sectional study. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 18(1), 1–8. <https://doi.org/10.1186/s12884-017-1628-6>
- Okour, A., Alkhateeb, M., & Amarin, Z. (2012). International Journal of Gynecology and Obstetrics Awareness of danger signs and symptoms of pregnancy complication among women in Jordan. *International Journal of Gynecology and Obstetrics*, 118(1), 11–14. <https://doi.org/10.1016/j.ijgo.2012.01.020>
- Ossai, E. N. (2015). Knowledge of Danger Signs of Pregnancy among Clients of Maternal Health Service in Urban and Rural Primary Health Centres of Southeast Nigeria. *Journal of Community Medicine & Health Education*, 05(02). <https://doi.org/10.4172/2161-0711.1000337>

- Parsa, S., Khajouei, R., Baneshi, M. R., & Aali, B. S. (2019). Improving the knowledge of pregnant women using a pre-eclampsia app: A controlled before and after study. *International Journal of Medical Informatics*, 125(February), 86–90. <https://doi.org/10.1016/j.ijmedinf.2019.03.001>
- Salem, A., Lacour, O., Scaringella, S., Herinianasolo, J., Benski, A. C., Stancanelli, G., Vassilakos, P., Petignat, P., & Schmidt, N. C. (2018). Cross-sectional survey of knowledge of obstetric danger signs among women in rural Madagascar. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 18(1), 1–9. <https://doi.org/10.1186/s12884-018-1664-x>
- Say, L., Chou, D., Gemmill, A., Tunçalp, Ö., Moller, A. B., Daniels, J., Gülmezoglu, A. M., Temmerman, M., & Alkema, L. (2014). Global causes of maternal death: A WHO systematic analysis. *The Lancet Global Health*, 2(6), 323–333. [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(14\)70227-X](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(14)70227-X)
- Selatan, D. K. P. S. (2018). Profile Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 1689–1699. <https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>
- Tessema, Z. T., & Animut, Y. (2020). Spatial distribution and determinants of an optimal ANC visit among pregnant women in Ethiopia: Further analysis of 2016 Ethiopia demographic health survey. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 20(1), 1–13. <https://doi.org/10.1186/s12884-020-2795-4>
- Unnes, J. P. (2014). PENGEMBANGAN MODEL PEMBELAJARAN BLENDED LEARNING BERBASIS PROYEK PADA MATA KULIAH MEDIA PEMBELAJARAN DI JURUSAN PGPAUD UNNES. *Innovative Journal of Curriculum and Educational Technology*, 3(2), 38–43.
- Utami, S. P. (2016). Peningkatan Pengetahuan Hiv/Aids Dengan Memanfaatkan Aplikasi Mobile Android. *ETHOS (Jurnal Penelitian Dan Pengabdian)*, 29. <https://doi.org/10.29313/ethos.v0i0.1701>
- Vijay, N. R., Kumare, B., & Yerlekar, D. S. (2015). Awareness of obstetric danger signs among pregnant women in tertiary care teaching hospital. *Journal of SAFOG*, 7(3), 171–175. <https://doi.org/10.5005/jp-journals-10006-1350>
- We Are Social & Hootsuite. (2020). Indonesia Digital report 2020. *Global Digital Insights*, 247. <https://doi.org/https://datareportal.com/reports/digital-2020-global-digital-overview>
- Whitehead, L., & Seaton, P. (2016). The effectiveness of self-management mobile phone and tablet apps in long-term condition management: A systematic review. *Journal of Medical Internet Research*, 18(5). <https://doi.org/10.2196/jmir.4883>
- WHO, UNICEF, UNFPA, W. B. G. and the U. N. P. D. (2019). Trends in maternal mortality 2000 to 2017: estimates. In *Sexual and Reproductive Health*. <https://www.who.int/reproductivehealth/publications/maternal-mortality-2000->

2017/en/

You, W. B., Wolf, M. S., Bailey, S. C., & Grobman, W. A. (2012). Improving patient understanding of preeclampsia: A randomized controlled trial. *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, 206(5), 431.e1-431.e5. <https://doi.org/10.1016/j.ajog.2012.03.006>

## LAMPIRAN

## Lampiran 1 Lembar Penjelasan Responden

### LEMBAR PENJELASAN UNTUK RESPONDEN

**Assalamu'alaikum Warahmatullahi wabarakatuh**

Mohon maaf saya menyita waktu Ibu beberapa menit. Saya **Sharfina Haslin**, Mahasiswa Pascasarjana Universitas Hasanuddin Jurusan Ilmu Kebidanan bermaksud untuk meminta data/informasi kepada Ibu terkait dengan penelitian Tesis saya dengan judul **“Pengaruh Media Edukasi Tanda Bahaya Kehamilan Berbasis Aplikasi “Mattampu” Terhadap Pengetahuan Ibu Hamil”**

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh pengembangan aplikasi media edukasi tentang tanda bahaya kehamilan terhadap peningkatan pengetahuan ibu dalam mengambil keputusan ke fasilitas kesehatan. Penelitian ini bersifat sukarela. Saya selaku peneliti akan menjaga kerahasiaan identitas dan informasi yang akan diberikan oleh Ibu jika bersedia menjadi responden, sehingga saya sangat berharap Ibu menjawab pernyataan dengan jujur tanpa keraguan. Jika Ibu ingin jawaban yang diberikan tidak diketahui orang lain, maka wawancara singkat bisa dilakukan secara tertutup.

Bila selama penelitian ini berlangsung atau saat wawancara singkat responden ingin mengundurkan diri karena sesuatu hal (misalnya: sakit atau ada keperluan lain yang mendesak) maka responden dapat mengungkapkan langsung kepada peneliti. Hal-hal yang tidak jelas dapat menghubungi saya (**Sharfina Haslin, S.Tr.Keb/0812-6936-3593**).

Makassar, 2020

Peneliti,

**Sharfina Haslin, S.Tr.Keb**

(No. Hp 0812-6936-3593)

## Lampiran 2 Informed Consent

### PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN MEDIA EDUKASI TANDA BAHAYA KEHAMILAN BERBASIS APLIKASI

#### PERNYATAAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :.....

Umur :.....

Pendidikan :.....

Pekerjaan :.....

Usia kehamilan :.....

Alamat :.....

No. Responden :.....

Setelah mendapatkan penjelasan tentang tujuan dan manfaat, dan apa yang akan dilakukan pada penelitian ini, dengan ini saya menyetujui semua data yang saya dihasilkan penelitian ini, disajikan atau dipublikasikan dalam bentuk lisan maupun tulisan.

Saya mengetahui bahwa keikutsertaan saya dalam penelitian ini bersifat sukarela atau tanpa paksaan, dan tanpa biaya yang ditanggungkan kepada saya. Selain itu, saya berhak bertanya atau meminta penjelasan pada peneliti bila masih belum jelas atau masih ada yang ingin saya ketahui tentang penelitian ini.

Makaassar,.....2020

Responden

(.....)

### Lampiran 3 Kuesioner Penelitian

#### MEDIA EDUKASI TANDA BAHAYA KEHAMILAN BERBASIS APLIKASI Oleh : Sharfina Haslin

1. Identitas Responden

Nama : .....  
Umur : .....  
Pendidikan : .....  
Pekerjaan : .....  
Usia kehamilan : .....  
Alamat : .....  
No. Responden : .....

2. Petunjuk Pengisian :

- "B" bila pernyataan Benar dan "S" bila pernyataan Salah
- Pilih jawaban yang benar sesuai dengan pendapat Anda dengan memberi tanda centang (√)

No	Pernyataan	B	S
1	Hamil anggur/Molahidatidosa adalah keadaan pada kehamilan muda yang dikatakan normal		
2	Jika perdarahan telah terjadi pada kehamilan trimester I (pertama) dan kemudian pada trimester III (ketiga) terjadi perdarahan lagi, maka kondisi ini perlu dikhawatirkan sebagai tanda bahaya kehamilan		
3	Mual muntah yang normal terjadi pada pagi hari sampai dengan malam hari		
4	Sakit kepala hebat pada kehamilan trimester I adalah suatu tanda gejala pre-eklamsi		
5	Beberapa tanda pre-eklamsi adalah sakit kepala hebat dan penglihatan kabur		
6	Salah satu tanda kehamilan ektopik (KET) adalah nyeri perut yang hebat		
7	Keputihan adalah hal yang normal dalam kehamilan, namun dalam beberapa kasus keputihan dapat menjadi tanda infeksi/penyakit menular seksual yang dapat membahayakan bayi		
8	Bengkak pada wajah saat masa kehamilan adalah hal yang wajar terjadi dalam kehamilan		
9	Ketuban pecah dini adalah keadaan dimana ketuban pecah saat sebelum proses persalinan berlangsung		
10	Bayi bergerak dalam kandungan paling sedikit terjadi 1 kali dalam periode 3 jam		



11	Bengkak pada wajah, kaki dan tangan adalah kemungkinan menjadi gejala tanda anemia, gagal jantung, dan pre-eklampsia		
12	Berkurangnya gerakan janin dapat disebabkan oleh banyaknya aktivitas yang ibu lakukan		
13	Perdarahan yang berlebihan disertai nyeri perut yang hebat adalah tanda bahaya yang terjadi saat kehamilan		
14	Dalam kehamilan pengaruh hormone dapat merubah ketajaman penglihatan ibu selama kehamilan		
15	Gerakan bayi pertama kali dirasakan ibu pada umur kehamilan 8 bulan.		
Total			

## Lampiran 4 Hasil Uji Validasi Ahli Materi

### LEMBAR HASIL VALIDASI MEDIA EDUKASI KEHAMILAN "MATTAMPU" OLEH AHLI MATERI

Judul Penelitian : Aplikasi Media Edukasi Kehamilan Berbasis Android  
"MATTAMPU"

Pengembang : Rasmawati  
Suci Aulia Triastin  
Sharfina Haslin

Sasaran Program Aplikasi : Ibu Hamil dan Suami

Validator : Dr. Sundari, S.ST, MPH

Profesi Validator : Dosen Kebidanan Universitas Muslim Indonesia

Instansi Validator : Universitas Muslim Indonesia

Tanggal Validasi : 9 November 2020

**Petunjuk :**

Lembar evaluasi ini dimaksudkan untuk mengetahui pendapat bapak/ibu sebagai ahli materi. Adapun pendapat, kritik, saran, penilaian, komentar dan koreksi dari bapak/ibu sangat bermanfaat dalam memperbaiki dan meningkatkan kualitas dari program aplikasi yang sedang dirancang, sehubungan dengan hal tersebut sekiranya bapak/ibu bersedia memberikan jawaban pada setiap pertanyaan berikut dengan memberikan tanda "✓" pada kolom dibawah bilangan sesuai dengan pendapat bapak/ibu. Dengan kriteria skala penilaian sebagai berikut :

- 5 = Sangat Baik  
4 = Baik  
3 = Cukup  
2 = Kurang  
1 = Sangat Kurang

Komentar atau saran Bapak/Ibu mohon ditulis pada lembar tambahan yang telah disediakan. Atas kesediaan Bapak/Ibu mengisi lembar evaluasi ini maka peneliti mengucapkan banyak terima kasih.

NO	ASPEK YANG DINILAI	SKALA PENILAIAN				
		5	4	3	2	1
<b>Relevansi</b>		5	4	3	2	1
1	Materi relevan dengan kompetensi yang harus dikuasai ibu hamil	✓				
2	Media edukasi relevan dengan kompetensi yang harus dikuasai	✓				
3	Kelengkapan materi sesuai dengan kebutuhan ibu hamil	✓				
4	Keakuratan materi		✓			
5	Keakuratan istilah-istilah yang digunakan		✓			
6	Keakuratan ilustrasi		✓			
7	Ilustrasi media	✓				
<b>Keakuratan</b>		5	4	3	2	1
1	Materi yang disajikan sesuai dengan kebenaran keilmuan	✓				
2	Materi yang disajikan sesuai dengan perkembangan mutakhir	✓				
3	Materi yang disajikan sesuai dengan kehidupan sehari-hari	✓				
4	Pengemasan materi dalam media sesuai pendekatan keilmuan yang saintifik	✓				
<b>Kelayakan Bahasa</b>		5	4	3	2	1
1	Ketepatan struktural kalimat		✓			
2	Keefektifan kalimat	✓				
3	Kebakuan istilah		✓			
4	Ketepatan tata bahasa		✓			
5	Ketepatan ejaan		✓			
6	Kesesuaian bahasa dengan tingkat pengetahuan	✓				
<b>Kelengkapan Sajian</b>		5	4	3	2	1
1	Menyajikan kompetensi yang harus dikuasai ibu	✓				
<b>Konsep Dasar Materi</b>						
1	Kesesuaian konsep edukasi ibu hamil	✓				
<b>Kesesuaian dengan Pembelajaran Terpusat Pada Ibu Hamil</b>						
1	Mendorong rasa keingintahuan ibu		✓			
2	Mendorong ibu hamil membangun pengetahuannya sendiri	✓				

**CATATAN/SARAN :**

- Perbaiki sesuai saran yg diberikan.

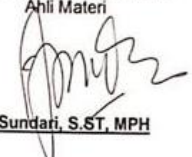
**KESIMPULAN**

Program ini dinyatakan :

1. Layak untuk uji coba lapangan tanpa revisi.
2. Layak uji coba lapangan dengan revisi sesuai saran

Mohon diberi tanda silang (X) pada nomor sesuai dengan kesimpulan Bapak/Ibu.

Makassar, 9 November 2020  
Ahli Materi

  
Dr. Sundari, S.ST, MPH

## Lampiran 5 Hasil Uji Validasi Ahli Media Informasi

### LEMBAR HASIL VALIDASI MEDIA EDUKASI KEHAMILAN "MATTAMPU" OLEH AHLI MEDIA

Judul Penelitian : Aplikasi Media Edukasi Kehamilan Berbasis Android "MATTAMPU"

Pengembang :  
- Rasmawati  
- Suci Aulia Triastin  
- Sharfina Haslin

Validator : Dr. Eng, Yuyun, S.Kom, M.T

Profesi Validator : Dirut Pascasarjana STIMIK Handayani

Instansi Validator : STIMIK Handayani

Tanggal Validasi : 17 November 2020

#### Petunjuk :

Lembar evaluasi ini dimaksudkan untuk mengetahui pendapat bapak/ibu sebagai ahli media. Adapun pendapat, kritik, saran, penilaian, komentar dan koreksi dari bapak/ibu sangat bermanfaat dalam memperbaiki dan meningkatkan kualitas dari program aplikasi yang sedang dirancang, sehubungan dengan hal tersebut sekiranya bapak/ibu bersedia memberikan jawaban pada setiap pertanyaan

Berikut dengan memberikan tanda "✓" pada kolom dibawah bilangan sesuai dengan pendapat bapak/ibu. Dengan kriteria skala penilaian sebagai berikut :

- 5 = Sangat Baik  
4 = Baik  
3 = Cukup  
2 = Kurang  
1 = Sangat Kurang

Komentar atau saran Bapak/Ibu mohon ditulis pada lembar tambahan yang telah disediakan. Atas kesediaan Bapak/Ibu mengisi lembar evaluasi ini maka peneliti mengucapkan banyak terima kasih.

Aspek	Indikator	Skala Nilai				
		5	4	3	2	1
Tampilan	1. Keterbatasan teks atau tulisan	✓				
	2. Ketepatan pemilihan dan komposisi warna	✓				
	3. Kualitas tampilan gambar		✓			
	4. Sajian animasi/gambar			✓		
	5. Tampilan layar		✓			
	6. Warna <i>background</i> dengan <i>text</i>	✓				
Pemrograman	1. Kejelasan navigasi	✓				
	2. Konsistensi penggunaan tombol	✓		✗		
	3. Kemudahan penggunaan	✓				
	4. Respon terhadap peserta pembaca		✓			
	5. Kemenarikan media	✓				
	6. Kemudahan memilih menu sajian		✓			
	7. Kemudahan dalam penggunaan	✓				
Penyajian media	1. Tampilan media menarik dan mudah digunakan	✓				
	2. Penyajian media mampu mengembangkan minat membaca peserta		✓			
	3. Diberi judul atau keterangan media	✓				

#### CATATAN/SARAN :

Secara keseluruhan dari aspek tampilan, program dan penyajian media sangat bagus. Ada beberapa indikator yg perlu di improve seperti animasi, kualitas tampilan

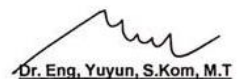
#### KESIMPULAN

Program ini dinyatakan :

1. Layak untuk uji coba lapangan tanpa revisi.
- ✗ Layak uji coba lapangan dengan revisi sesuai saran

Mohon diberi tanda silang (X) pada nomor sesuai dengan kesimpulan Bapak/Ibu.

Makassar, 17 November 2020  
Ahli Media

  
Dr. Eng, Yuyun, S.Kom, M.T



P9	Pearson Correlation	.509	.509	.218	.764*	.218	.218	.764*	.764*	1	.764*	.218	.218	1.000..	.524	1.000..	.764*
	Sig. (2-tailed)	.133	.133	.545	.010	.545	.545	.010	.010		.010	.545	.545	.000	.120	.000	.010
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
P10	Pearson Correlation	.667*	.667*	.375	.375	.375	.375	1.000..	1.000..	.764*	1	.375	.375	.764*	.218	.764*	.779**
	Sig. (2-tailed)	.035	.035	.286	.286	.286	.286	.000	.000	.010		.286	.286	.010	.545	.010	.008
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
P11	Pearson Correlation	.667*	.667*	1.000..	.375	1.000..	1.000..	.375	.375	.218	.375	1	1.000..	.218	.764*	.218	.779**
	Sig. (2-tailed)	.035	.035	.000	.286	.000	.000	.286	.286	.545	.286		.000	.545	.010	.545	.008
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
P12	Pearson Correlation	.667*	.667*	1.000..	.375	1.000..	1.000..	.375	.375	.218	.375	1.000..	1	.218	.764*	.218	.779**
	Sig. (2-tailed)	.035	.035	.000	.286	.000	.000	.286	.286	.545	.286	.000		.545	.010	.545	.008
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
P13	Pearson Correlation	.509	.509	.218	.764*	.218	.218	.764*	.764*	1.000..	.764*	.218	.218	1	.524	1.000..	.764*
	Sig. (2-tailed)	.133	.133	.545	.010	.545	.545	.010	.010	.000	.010	.545	.545		.120	.000	.010
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
P14	Pearson Correlation	.509	.509	.764*	.764*	.764*	.764*	.218	.218	.524	.218	.764*	.764*	.524	1	.524	.764*
	Sig. (2-tailed)	.133	.133	.010	.010	.010	.010	.545	.545	.120	.545	.010	.010	.120		.120	.010
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
P15	Pearson Correlation	.509	.509	.218	.764*	.218	.218	.764*	.764*	1.000..	.764*	.218	.218	1.000..	.524	1	.764*
	Sig. (2-tailed)	.133	.133	.545	.010	.545	.545	.010	.010	.000	.010	.545	.545	.000	.120		.010
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
JUMLAH	Pearson Correlation	.839**	.839**	.779**	.726*	.779**	.779**	.779**	.779**	.764*	.779**	.779**	.779**	.764*	.764*	.764*	1
	Sig. (2-tailed)	.002	.002	.008	.018	.008	.008	.008	.008	.010	.008	.008	.008	.010	.010	.010	
	N	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10

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

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

## Lampiran 7 Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner

**Case Processing Summary**

		N	%
Cases	Valid	10	100.0
	Excluded <sup>a</sup>	0	.0
	Total	10	100.0

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

**Reliability Statistics**

Cronbach's Alpha	N of Items
.930	10

Lampiran 8 Master Tabel

MASTER TABEL KELOMPOK INTERVENSI (PRE TEST)

NO	UMUR	Pendidikan	Pekerjaan	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	Total	%	Pengetahuan
1	23	Rendah	Tidak B.	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	7	47	Kurang
2	19	Rendah	Tidak B.	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	5	33	Kurang
3	25	Rendah	Tidak B.	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	9	60	Cukup
4	35	Rendah	Tidak B.	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	9	60	Cukup
5	27	Tinggi	Bekerja	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13	87	Baik
6	21	Rendah	Tidak B.	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	5	33	Kurang
7	35	Rendah	Tidak B.	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	7	47	Kurang
8	22	Rendah	Tidak B.	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	5	33	Kurang
9	22	Rendah	Tidak B.	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	6	40	Kurang
10	24	Rendah	Tidak B.	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	10	67	Cukup
11	28	Rendah	Tidak B.	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	9	60	Cukup
12	19	Rendah	Tidak B.	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	6	40	Kurang
13	31	Rendah	Bekerja	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	11	73	Cukup
14	20	Rendah	Bekerja	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	7	47	Kurang
15	20	Rendah	Tidak B.	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	6	40	Kurang
16	29	Rendah	Tidak B.	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	9	60	Cukup
17	19	Rendah	Tidak B.	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	6	40	Kurang
18	24	Rendah	Tidak B.	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	11	73	Cukup
19	18	Rendah	Tidak B.	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	8	53	Kurang
20	24	Rendah	Tidak B.	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	9	60	Cukup
21	19	Rendah	Bekerja	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	7	47	Kurang
22	20	Rendah	Tidak B.	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	8	53	Kurang
23	25	Rendah	Tidak B.	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	8	53	Kurang
24	23	Rendah	Tidak B.	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	8	53	Kurang
25	27	Rendah	Tidak B.	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	10	67	Cukup
26	22	Rendah	Tidak B.	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	8	53	Kurang

**MASTER TABEL KELOMPOK INTERVENSI (POSTEST)**

<b>N O</b>	<b>UMU R</b>	<b>Pendidika n</b>	<b>Pekerjaa n</b>	<b>P 1</b>	<b>P 2</b>	<b>P 3</b>	<b>P 4</b>	<b>P 5</b>	<b>P 6</b>	<b>P 7</b>	<b>P 8</b>	<b>P 9</b>	<b>P1 0</b>	<b>P1 1</b>	<b>P1 2</b>	<b>P1 3</b>	<b>P1 4</b>	<b>P1 5</b>	<b>Tota l</b>	<b>%</b>	<b>Pengetahu an</b>
1	23	Rendah	Tidak B.	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	11	73	Cukup
2	19	Rendah	Tidak B.	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	9	60	Cukup
3	25	Rendah	Tidak B.	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	12	80	Baik
4	35	Rendah	Tidak B.	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	13	87	Baik
5	27	Tinggi	Bekerja	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	14	93	Baik
6	21	Rendah	Tidak B.	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	12	80	Baik
7	35	Rendah	Tidak B.	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	13	87	Baik
8	22	Rendah	Tidak B.	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	12	80	Baik
9	22	Rendah	Tidak B.	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	13	87	Baik
10	24	Rendah	Tidak B.	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	12	80	Baik
11	28	Rendah	Tidak B.	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	13	87	Baik
12	19	Rendah	Tidak B.	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	11	73	Cukup
13	31	Rendah	Bekerja	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	14	93	Baik
14	20	Rendah	Bekerja	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	12	80	Baik
15	20	Rendah	Tidak B.	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	13	87	Baik
16	29	Rendah	Tidak B.	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	13	87	Baik
17	19	Rendah	Tidak B.	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	93	Baik
18	24	Rendah	Tidak B.	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	12	80	Baik
19	18	Rendah	Tidak B.	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	12	80	Baik
20	24	Rendah	Tidak B.	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13	87	Baik
21	19	Rendah	Bekerja	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	9	60	Cukup
22	20	Rendah	Tidak B.	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	11	73	Cukup
23	25	Rendah	Tidak B.	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	93	Baik
24	23	Rendah	Tidak B.	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	13	87	Baik
25	27	Rendah	Tidak B.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	100	Baik
26	22	Rendah	Tidak B.	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	12	80	Baik



### MASTER TABEL KELOMPOK KONTROL (PRE TEST)

NO	Umur	Pendidikan	Pekerjaan	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	Total	%	Pengetahuan
1	20	Rendah	Tidak B.	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	7	47	Rendah
2	22	Rendah	Tidak B.	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	8	53	Rendah
3	25	Rendah	Tidak B.	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	3	20	Rendah
4	22	Tinggi	Bekerja	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	11	73	Cukup
5	25	Rendah	Tidak B.	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	10	67	Cukup
6	24	Rendah	Tidak B.	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	8	53	Rendah
7	21	Rendah	Tidak B.	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	7	47	Rendah
8	35	Rendah	Tidak B.	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	11	73	Cukup
9	29	Rendah	Tidak B.	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	8	53	Rendah
10	21	Rendah	Tidak B.	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	7	47	Rendah
11	35	Rendah	Tidak B.	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	5	33	Rendah
12	24	Rendah	Tidak B.	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	11	73	Cukup
13	19	Rendah	Bekerja	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	6	40	Rendah
14	31	Rendah	Tidak B.	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	10	67	Cukup
15	26	Rendah	Tidak B.	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	8	53	Rendah
16	18	Rendah	Tidak B.	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	5	33	Rendah
17	28	Rendah	Tidak B.	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	12	80	Baik
18	23	Rendah	Tidak B.	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	8	53	Rendah
19	21	Rendah	Tidak B.	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	5	33	Rendah
20	25	Rendah	Bekerja	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	10	67	Cukup
21	30	Rendah	Tidak B.	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	9	60	Cukup
22	28	Rendah	Tidak B.	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	13	87	Baik
23	29	Rendah	Tidak B.	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	11	73	Cukup
24	23	Rendah	Tidak B.	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	7	47	Rendah
25	18	Rendah	Tidak B.	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	6	40	Rendah
26	28	Rendah	Bekerja	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	10	67	Cukup

### MASTER TABEL KELOMPOK KONTROL (POSTEST)

NO	Umur	Pendidikan	Pekerjaan	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	Total	%	Pengetahuan
1	20	Rendah	Tidak B.	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	6	40	Rendah
2	22	Rendah	Tidak B.	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	9	60	Cukup
3	25	Rendah	Tidak B.	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	7	47	Rendah
4	22	Tinggi	Bekerja	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	10	67	Cukup
5	25	Rendah	Tidak B.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	12	80	Baik
6	24	Rendah	Tidak B.	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	9	60	Cukup
7	21	Rendah	Tidak B.	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	8	53	Rendah
8	35	Rendah	Tidak B.	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	10	67	Cukup
9	29	Rendah	Tidak B.	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	8	53	Rendah
10	21	Rendah	Tidak B.	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	8	53	Rendah
11	35	Rendah	Tidak B.	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	7	47	Rendah
12	24	Rendah	Tidak B.	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	11	73	Cukup
13	19	Rendah	Bekerja	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	8	53	Rendah
14	31	Rendah	Tidak B.	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	11	73	Cukup
15	26	Rendah	Tidak B.	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	7	47	Rendah
16	18	Rendah	Tidak B.	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	8	53	Rendah
17	28	Rendah	Tidak B.	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	12	80	Baik
18	23	Rendah	Tidak B.	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	7	47	Rendah
19	21	Rendah	Tidak B.	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	7	47	Rendah
20	25	Rendah	Bekerja	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	11	73	Cukup
21	30	Rendah	Tidak B.	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	11	73	Cukup
22	28	Rendah	Tidak B.	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	12	80	Baik
23	29	Rendah	Tidak B.	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	11	73	Cukup
24	23	Rendah	Tidak B.	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	8	53	Rendah
25	18	Rendah	Tidak B.	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	8	53	Rendah
26	28	Rendah	Bekerja	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	11	73	Cukup

## Lampiran 9 Surat Rekomendasi Kelayakan Etik



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN**

Sekretariat :

*Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658, 516-005,  
Fax (0411) 586013E-mail : kepkfkmuh@gmail.com, website : www.fkm.uhas.ac.id*

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

Nomor 037/UN4.14.1/TP.01.02/2021

Tanggal : 04 Januari 2021

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No.Protokol	101220092324	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Sharfina Haslin	Sponsor	<b>Pribadi</b>
Judul Peneliti	<b>Pengaruh Aplikasi Media Edukasi Tanda Bahaya Kehamilan Berbasis Android Mattampu Terhadap Pengetahuan Ibu Hamil</b>		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	10 Desember 2020
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	10 Desember 2020
Tempat Penelitian	Wilayah Kerja Puskesmas Bojo Baru Kabupaten Barru Provinsi Sulawesi Selatan		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku <b>4 Januari 2021 sampai 4 Januari 2022</b>	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr. Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin,SKM,M.Kes	Tanda tangan 	

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporkan penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

## Lampiran 10 Surat Izin Penelitian Kab. Barru



**PEMERINTAHAN KABUPATEN BARRU**  
**DINAS PENANAMAN MODAL,**  
**PELAYANAN TERPADU SATU PINTU DAN TENAGA KERJA KABUPATEN BARRU**  
Mal Pelayanan Publik Masiga Lt. 1-3 Jl. Iskandar Unru Telp. (0427) 21662, Faks (0427) 21410  
<http://izinonline.barrukab.go.id> e-mail : [barrudpmtsptk@gmail.com](mailto:barrudpmtsptk@gmail.com) Kode Pos 90711

Barru, 11 Januari 2021

Nomor : 011/IP/DPMPTSPK/I/2021  
Lampiran : -  
Perihal : Izin/Rekomendasi Penelitian

Kepada  
Yth. Kepala Puskesmas Bojo Baru Kab. Barru  
di-  
Tempat

Berdasarkan Surat dari Kepala DPMPTSPK Provinsi Sulawesi Selatan Nomor : 9814/S.01/PTSP/2021 tanggal 07 Januari 2021 perihal tersebut di atas, maka Mahasiswa (i) / Peneliti / Dosen / Pegawai di bawah ini :

Nama : SHARFINA HASLIN  
Nomor Pokok : P102191020  
Program Study : Magister Ilmu Kebidanan  
Pekerjaan : Mahasiswa (S2)  
Alamat : JL. Satria DS II Desa Mekar Sari Kec. Deli Tua

Diberikan izin untuk melakukan Penelitian/Pengambilan Data di Wilayah/Kantor Saudara yang berlangsung mulai tanggal 12 Januari 2021 s/d 10 Februari 2021, dalam rangka penyusunan Tesis, dengan judul :

**PENGARUH APLIKASI MEDIA EDUKASI TANDA BAHAYA KEHAMILAN BERBASIS ANDROID "MATTAMPU" TERHADAP PENGETAHUAN IBU HAMIL**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami menyetujui kegiatan dimaksud dengan ketentuan :

1. Sebelum dan sesudah melaksanakan kegiatan, kepada yang bersangkutan melapor kepada Kepala SKPD (Unit Kerja) / Camat, apabila kegiatan dilaksanakan di SKPD (Unit Kerja) / Kecamatan setempat,
2. Penelitian tidak menyimpang dari izin yang diberikan,
3. Mentaati semua Peraturan Perundang Undangan yang berlaku dan mengindahkan adat istiadat setempat,
4. Menyerahkan 1(satu) eksemplar copy hasil penelitian kepada Bupati Barru Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal, Pelayanan Terpadu Satu Pintu dan Tenaga Kerja Kabupaten Barru,
5. Surat Izin akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat izin ini tidak mentaati ketentuan tersebut di atas.

Untuk terlaksananya tugas penelitian tersebut dengan baik dan lancar, diminta kepada Saudara(i) untuk memberikan bantuan fasilitas seperlunya.

Demikian disampaikan untuk dimaklumi dan dipergunakan seperlunya.

a.n. Kepala Dinas,

**Kabid. Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan,**

  
**FATMAWATI LEBU, SE**  
Pangkat : Pembina, IV/a  
NIP. 19720910 199803 2 008

**TEMBUSAN** : disampaikan Kepada Yth.

1. Bupati Barru (Sebagai Laporan);
2. Kepala Bappeda Kab. Barru;
3. Kepala Dinas Kesehatan Kab Barru;
4. Direktur PPs UNHAS Makassar di Makassar;
5. Mahasiswa yang bersangkutan;
6. Peringgal.

## Lampiran 11 Surat Keterangan Selesai Penelitian Puskesmas



**PEMERINTAH KABUPATEN BARRU  
DINAS KESEHATAN  
UPTD KESEHATAN PUSKESMAS BOJO BARU**

Jl. A. Parenrengi NO. 10 Lapakaka, Kel. Bojo Baru  
Kode Pos 90753 No. Tlp : (0421) 3310443  
Email: puskesmas.bojobaru@yahoo.com



SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN  
No. 024 / PKM / BB / II / 2021

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala UPTD Kesehatan Puskesmas Bojo Baru Kabupaten Barru dengan ini menerangkan bahwa :

N A M A : Sharfina Haslin  
JENIS KELAMIN : Perempuan  
PEKERJAAN : Mahasiswi Magister Ilmu Kebidanan  
NOMOR POKOK : P102191020  
A L A M A T : Jl.Satria DS II Desa Mekar Sari Kec.Deli Tua

Benar telah selesai melaksanakan penelitian / pengambilan Data dalam rangka penyusunan Tesis dengan judul \* **PENGARUH APLIKASI MEDIA EDUKASI TANDA BAHAYA KEHAMILAN BERBASIS ANDROID ' MATTAMPU' TERHADAP PENGETAHUAN IBU HAMIL** " sejak tanggal 12 Januari 2021 s/d 10 Februari 2021, sesuai dengan surat izin penelitian dari Kantor Pelayanan Perizinan dan Penanaman Modal Kab. Barru No. 011/ IP / DPMPSTPK / 1 / 2021

Demikian Surat Keterangan ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan seperlunya.

Bojo Baru, 10 Februari 2021

Mengetahui

Kepala UPTD Kesehatan  
Puskesmas Bojo Baru



Indah Laili, SKM, M.Kes  
Nip.19820824-200604 2 020

## Lampiran 12 Hasil Distribusi Karakteristik

### FREKUENSI INTERVENSI

#### Umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid ≤ 19 tahun	5	19.2	19.2	19.2
20 - 35 tahun	21	80.8	80.8	100.0
Total	26	100.0	100.0	

#### Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Pendidikan Rendah	25	96.2	96.2	96.2
Pendidikan Tinggi	1	3.8	3.8	100.0
Total	26	100.0	100.0	

#### Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Bekerja	22	84.6	84.6	84.6
Bekerja	4	15.4	15.4	100.0
Total	26	100.0	100.0	

### FREKUENSI KONTROL

#### Umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid ≤ 19 tahun	3	11.5	11.5	11.5
20 - 35 tahun	23	88.5	88.5	100.0
Total	26	100.0	100.0	

#### Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Pendidikan Rendah	25	96.2	96.2	96.2
Pendidikan Tinggi	1	3.8	3.8	100.0
Total	26	100.0	100.0	

#### Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Bekerja	22	84.6	84.6	84.6
Bekerja	4	15.4	15.4	100.0
Total	26	100.0	100.0	

## Lampiran 13 Hasil Uji Statistik *Chi Square*

### Umur \* Pengetahuan Crosstabulation

		Pengetahuan			Total
		Kurang	Cukup	Baik	
Umur	≤ 19	8	0	0	8
	20 - 35	23	18	3	44
Total		31	18	3	52

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	6.405 <sup>a</sup>	2	.041
Likelihood Ratio	9.246	2	.010
Linear-by-Linear Association	5.428	1	.020
N of Valid Cases	52		

### Pendidikan \* Pengetahuan Crosstabulation

Count

		Pengetahuan			Total
		Kurang	Cukup	Baik	
Pendidikan	Pendidikan Rendah	31	17	2	50
	Pendidian Tinggi	0	1	1	2
Total		31	18	3	52

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	8.436 <sup>a</sup>	2	.015
Likelihood Ratio	5.411	2	.067
Linear-by-Linear Association	6.045	1	.014
N of Valid Cases	52		



**Pekerjaan \* Pengetahuan Crosstabulation**

Count

		Pengetahuan			Total
		Kurang	Cukup	Baik	
Pekerjaan	Tidak Bekerja	28	14	2	44
	Bekerja	3	4	1	8
Total		31	18	3	52

**Chi-Square Tests**

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	2.165 <sup>a</sup>	2	.339
Likelihood Ratio	2.049	2	.359
Linear-by-Linear Association	2.120	1	.145
N of Valid Cases	52		

a. 4 cells (66.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .46.

Lampiran 14 Hasil Uji Statistik *Wilcoxon*

**KELOMPOK INTERVENSI**

**Descriptive Statistics**

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Pre Intervensi	26	1.42	.578	1	3
Post Intervensi	26	2.81	.402	2	3

**Ranks**

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post Intervensi - Pre Intervensi	Negative Ranks	0 <sup>a</sup>	.00	.00
	Positive Ranks	25 <sup>b</sup>	13.00	325.00
	Ties	1 <sup>c</sup>		
	Total	26		

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

**Test Statistics<sup>a</sup>**

	Post Intervensi - Pre Intervensi
Z	-4.512 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

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

## KELOMPOK KONTROL

### Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Pre Kontrol	26	1.50	.648	1	3
Post Kontrol	26	1.62	.697	1	3

### Ranks

	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post Kontrol - Pre Kontrol			
Negative Ranks	0 <sup>a</sup>	.00	.00
Positive Ranks	3 <sup>b</sup>	2.00	6.00
Ties	23 <sup>c</sup>		
Total	26		

a. Post Kontrol < Pre Kontrol

b. Post Kontrol > Pre Kontrol

c. Post Kontrol = Pre Kontrol

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

	Post Kontrol - Pre Kontrol
Z	-1.732 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.083

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

## Lampiran 15 Hasil Uji Statistik *Mann-Whitney*

### Pretest

#### Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Pre Test	52	54.19	15.100	20	87
Kelompok	52	1.50	.505	1	2

#### Ranks

	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Pre Test	Kelompok Intervensi	26	25.23	656.00
	Kelompok Kontrol	26	27.77	722.00
	Total	52		

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

	Pre Test
Mann-Whitney U	305.000
Wilcoxon W	656.000
Z	-.609
Asymp. Sig. (2-tailed)	.542

a. Grouping Variable: Kelompok

## Posttest

### Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Post Test	52	71.63	15.565	40	100
Kelompok	52	1.50	.505	1	2

### Ranks

	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post Test	Kelompok Intervensi	26	37.42	973.00
	Kelompok Kontrol	26	15.58	405.00
	Total	52		

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

	Post Test
Mann-Whitney U	54.000
Wilcoxon W	405.000
Z	-5.256
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Grouping Variable: Kelompok

**Lampiran 16 Dokumentasi**





## Lampiran 17 Riwayat Hidup

### BIODATA PENELITI UTAMA

#### Data Pribadi

Nama : Sharfina Haslin, S.Tr.Keb  
Tempat, tanggal lahir : Deli Tua, 31 Januari 1997  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Fakultas/ Jurusan : Pascasarjana / Ilmu Kebidanan  
NIM : P102191020  
Bidang Keahlian : -  
Alamat Kantor : -  
Alamat Rumah : Jalan Satria Dusun 2 Desa Mekar Sari Kab. Deli Serdang Sumatera Utara



#### A. Riwayat Pendidikan

NO	STRATA	INSTITUSI	TEMPAT	TAHUN LULUS
1	SD	SDN 060899	Kota Medan	2008
2	SMP	SMPN 34 Medan	Kota Medan	2011
3	SMA	SMAN 13 Medan	Kota Medan	2014
4	D4 Kebidanan	Politeknik Kesehatan Kemenkes	Kota Medan	2015
5	S2 Kebidanan	Universitas Hasanuddin	Kota Makassar	2019 - sekarang

#### B. Riwayat Pelatihan/Diklat

NO	PELATIHAN	INSTITUSI	TEMPAT	TAHUN LULUS
1	Cara Uji Klinik Yang Baik (CUKB)	Universitas Hasanuddin	Makassar	2019
2	Pelatihan Baby Massage, Spa & Mom's Postnatal Care	Yayasan Ibu Sejati	Medan	2019
3	Pelatihan Asuhan Persalinan Normal	Ikatan Bidan Indonesia	Medan	2018

#### C. Riwayat Pekerjaan

NO	INSTANSI	TEMPAT	KEDUDUKAN	PERIODE
1	Klinik Pratama Tanjung	Kota Medan, Sumut	Bidan	2018