

DAFTAR PUSTAKA

- Ampar, P. O. S. (2022). *Anjut di. c*, 25–30.
- Andini, F. R. (2020). Hubungan Faktor Sosio Ekonomi Dan Usia Kehamilan Dengan Kejadian Kekurangan Energi Kronis Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Prambontergayang Kabupaten Tuban. *Amerta Nutrition*, 4(3), 218. <https://doi.org/10.20473/amnt.v4i3.2020.218-224>
- Anstey Watkins, J. O. T., Goudge, J., Gómez-Olivé, F. X., & Griffiths, F. (2018). Mobile phone use among patients and health workers to enhance primary healthcare: A qualitative study in rural South Africa. *Social Science and Medicine*, 198(January), 139–147. <https://doi.org/10.1016/j.socscimed.2018.01.011>
- Astuti, S. C. D., & Sari, R. T. (2022). The Effect of Using Endorphin Massage for Decreasing Pain at First Stage in Normal Labor. *Jurnal Info Kesehatan*, 20(2), 194–205. <https://doi.org/10.31965/infokes.vol20.iss2.877>
- Auliya, R., & Fauzi, A. N. (n.d.). *Hambatan dalam Mewujudkan Konsumsi Pangan yang Lebih Sehat*. 54.
- Belay, W. S., Cherkos, E. A., & Taye, E. B. (2022). Dietary practice during pregnancy and associated factors among pregnant women in Farta district, South Gondar Zone, Northwest Ethiopia, 2021. *Clinical Epidemiology and Global Health*, 14(December 2021), 100968. <https://doi.org/10.1016/j.cegh.2022.100968>
- Biswas, T., Townsend, N., Magalhaes, R., Hasan, M., & Al, A. (2022). Articles Geographical and socioeconomic inequalities in the double burden of malnutrition among women in Southeast Asia : A population-based study. *The Lancet Regional Health - Southeast Asia*, 00, 100007. <https://doi.org/10.1016/j.lansea.2022.04.003>
- Calikoglu, E. O., Akcay, H. B., Kavuncuoglu, D., Tanriverdi, E. C., Yerli, E. B., & Salcan, S. (2018). Socio-demographic characteristics and quality of life among women in the 3rd trimester of pregnancy living in Erzurum city center. *Aile Hekimliği ve Palyatif Bakım*, 3(1), 33. <https://doi.org/10.22391/fppc.373910>
- Coetsee, B., Kohrman, H., Tomlinson, M., Mbewu, N., Le Roux, I., & Adam, M. (2018). Community health workers' experiences of using video teaching tools during home visits—A pilot study. *Health and Social Care in the Community*, 26(2), 167–175. <https://doi.org/10.1111/hsc.12488>
- Dinas Kesehatan Provinsi Maluku Utara. (2020). *Rencana Strategis Dinas Kesehatan Provinsi Maluku Utara Tahun 2020-2024*. 177.
- Effati-Daryani, F., Mohammad-Alizadeh-Charandabi, S., Mohammadi, A., Zarei, S., & Mirghafourvand, M. (2021). Fatigue and sleep quality in different trimesters of pregnancy. *Sleep Science*, 14(Special 1), 69–74. <https://doi.org/10.5935/1984-0063.20200091>
- Emergensi, K., Ilmu, D., & Fk, K. (2021). Edukasi Kesehatan Dengan Media Video Animasi: Scoping Review. *Jurnal Perawat Indonesia*, 5(1), 641–655. <https://doi.org/10.32584/jpi.v5i1.926>
- Eni, T. (2021a). Karakteristik Ibu Hamil Dengan KEK Di PUSKESMAS Sumberberas

- Banyuwangi 2021. *PROFESSIONAL HEALTH JOURNAL*, 3(1).
<https://doi.org/10.54832/phj.v3i1.172>
- Eni, T. (2021b). Karakteristik Ibu Hamil Dengan KEK Di PUSKESMAS Sumberberas Banyuwangi 2021. *Professional Health Journal*, 3(1), 9–18.
<https://doi.org/10.54832/phj.v3i1.172>
- Fatimah, S., & Fatmasanti, A. U. (2019). Hubungan Antara Umur, Gravida Dan Usia Kehamilan Terhadap Resiko Kurang Energi Kronis (Kek) Pada Ibu Hamil. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Diagnosis*, 14(3), 271–274.
<https://doi.org/10.35892/jikd.v14i3.248>
- Gao, M., Hu, J., Yang, L., Ding, N., Wei, X., Li, L., Liu, L., Ma, Y., & Wen, D. (2019). Association of sleep quality during pregnancy with stress and depression: A prospective birth cohort study in China. *BMC Pregnancy and Childbirth*, 19(1), 11–13. <https://doi.org/10.1186/s12884-019-2583-1>
- Garcia-Casal, M. N., Estevez, D., & De-Regil, L. M. (2018). Multiple micronutrient supplements in pregnancy: Implementation considerations for integration as part of quality services in routine antenatal care. Objectives, results, and conclusions of the meeting. *Maternal and Child Nutrition*, 14(August), 1–10.
<https://doi.org/10.1111/mcn.12704>
- Gebre, B., Biadgilign, S., Taddese, Z., Legesse, T., & Letebo, M. (2018). *Determinants of malnutrition among pregnant and lactating women under humanitarian setting in Ethiopia*. 1–8.
- Heryanto, M. L., Sholihati, R. A., & Maemunah, A. S. (2021). POLA MAKAN DENGAN KENAIKAN BERAT BADAN IBU HAMIL TRIMESTER II DAN III DI UPTD PUSKESMAS GARAWANGI KECAMATAN GARAWANGI KABUPATEN KUNINGAN. *Journal of Public Health Innovation*, 1(2).
<https://doi.org/10.34305/jphi.v1i2.290>
- Ihtirami, A., Rahma, A. S., & Tihardimanto, A. (2021). HUBUNGAN POLA MAKAN TERHADAP KEJADIAN KEKURANGAN ENERGI KRONIK PADA IBU HAMIL TRIMESTER I DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KASSI-KASSI KOTA MAKASSAR. *Molucca Medica*, 11–21.
<https://doi.org/10.30598/molmed.2021.v14.i1.11>
- Jatmika, septian emma dwi, Maulana, M., Kuntoro, & Martini, S. (2019). Pengembangan Media Promosi Kesehatan. In *Buku Ajar*.
- Jemere, T., Getahun, B., Tadele, F., Kefale, B., & Walle, G. (2021). Poor sleep quality and its associated factors among pregnant women in Northern Ethiopia, 2020: A cross sectional study. *PLoS ONE*, 16(5 May), 1–9.
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0250985>
- Kadiyala, S., Prost, A., Harris-Fry, H., O'Hearn, M., Pradhan, R., Pradhan, S., Mishra, N. K., Rath, S., Nair, N., Rath, S., Tripathy, P., Krishnan, S., Koniz-Booher, P., Danton, H., Elbourne, D., Sturgess, J., Beaumont, E., Haghparast-Bidgoli, H., Skordis-Worrall, J., ... Allen, E. (2018). Upscaling Participatory Action and Videos for Agriculture and Nutrition (UPAVAN) trial comparing three variants of a nutrition-sensitive agricultural extension intervention to improve maternal and child nutritional outcomes in rural Odisha, India: Study p. *Trials*, 19(1), 1–16.

<https://doi.org/10.1186/s13063-018-2521-y>

- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2021). Laporan Kinerja Kementerian Kesehatan Tahun 2020. *Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Tahun 2021*, 1–224.
- Lestari, W. O. S. W., Syarif, S., Hidayanty, H., Aminuddin, A., & Ramadany, S. (2021). Nutrition education with android-based application media to increase knowledge, attitudes, and behaviors of pregnant women about chronic energy deficiency (KEK). *International Journal of Health & Medical Sciences*, 4(1), 15–22. <https://doi.org/10.31295/ijhms.v4n1.440>
- Malik, S., Diot, A., Morten, K., Dombi, E., Vatish, M., Richard, C. A., & Poulton, J. (2017). *Acute nutritional stress during pregnancy affects placental efficiency , fetal growth and adult glucose homeostasis*. 8(65), 109478–109486.
- Mamuroh, L. dkk. (2019). Kehamilan Pada Salah Satu di Kabupaten Garut. *Jurnal Ilmiah Keperawatan Sai Betik*, 15(1), 66–70.
- Mataram, K. (2023). *PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN TERHADAP KEPATUHAN DALAM MENGGUNAKAN TABLET FE PADA IBU HAMIL Hardaniyati*. 4(2).
- Mcgaughy, J. A., Rushmore, R. J., Larrabee, E., & Mokler, D. J. (2022). *In Vivo Microdialysis Shows Differential Effects of Prenatal Protein Malnutrition and Stress on Norepinephrine, Dopamine, and Serotonin Levels in Rat Orbital Frontal Cortex*. 135(5), 629–641. <https://doi.org/10.1037/bne0000479>.In
- Muhamad, Z., Hamalding, H., Ahmad, H., Kesehatan, I., Muhammadiyah, U., Kesehatan, F., Universitas, M., Timur, I., Tinggi, S., Kesehatan, I., & Makassar, Y. (2017). PULUBALA KABUPATEN GORONTALO Analysis of Dietary Pattern on Pregnant Mother ' s with Chronic Energy Defisiensi (CED) in Health Centre Of Pulubala Gorontalo District. *Jurnal Edu Health*, 1, 48–57.
- Nguyen, C. L., Van Hoang, D., Nguyen, P. T. H., Van Ha, A. V., Chu, T. K., Pham, N. M., Lee, A. H., Van Duong, D., & Binns, C. W. (2018). Low dietary intakes of essential nutrients during pregnancy in Vietnam. *Nutrients*, 10(8), 1–13. <https://doi.org/10.3390/nu10081025>
- Ningsih, R. (2020). *Pengaruh Promosi Kesehatan Menggunakan Media Booklet Terhadap Peran Serta Suami Dalam Mendampingi Persalinan Di Puskesmas Simpang Kanan Kabupaten Aceh Program Studi S2 Ilmu Fakultaskesehatan Masyarakat Institut Kesehatan Helvetia Pengaruh Promosi Kes.* 1–162. http://repository.helvetia.ac.id/id/eprint/2877/1/RAHAYU_NINGSIH--1602011304.pdf
- Pemerintah Provinsi Maluku Utara. (2020). *Lakip 2019. Maret*, 1–23.
- Rahmawati, W., van der Pligt, P., Worsley, A., & Willcox, J. C. (2021). Indonesian antenatal nutrition education: A qualitative study of healthcare professional views. *Women's Health*, 17. <https://doi.org/10.1177/17455065211066077>
- Silva-perez, L. J., Gonzalez-Cardenas, N., Surani, S., Etindele Sosso, F., & Surani, S. R. (2019). Socioeconomic Status in Pregnant Women and Sleep Quality During

- Pregnancy. *Cureus*, 11(11). <https://doi.org/10.7759/cureus.6183>
- Siti, M. (2013). Faktor Penyebab Ibu Hamil Kurang Energi Kronis. *Infokus*, 3(3), 40–62.
- Suryani, S., & Nadia, N. (2022). Peran Media Video Animasi Dalam Meningkatkan Pengetahuan Gizi Ibu Hamil. *Nursing Care and Health Technology Journal (NCHAT)*, 2(1), 37–47. <https://doi.org/10.56742/nchat.v2i1.34>
- Tabelak, T. V. I., Kiah, F. K., & Tadam, N. Al. (2022). The Effect of Service and Satisfaction of Pregnant Women on Antenatal Visits to Midwives. *Jurnal Info Kesehatan*, 20(2), 206–213. <https://doi.org/10.31965/infokes.vol20.iss2.895>
- Talebi, E., Mohaddesi, H., Vahabzadeh, D., & Rasuli, J. (2022). Examination of influence of social media education through mobile phones on the change in physical activity and sedentary behavior in pregnant women: a randomized controlled trial. *BMC Women's Health*, 22(1), 1–10. <https://doi.org/10.1186/s12905-022-01725-x>
- Tesfaye, A., Sisay, G., Hussen, R., & Tesfaye, T. (2022). Heliyon Under-nutrition and associated factors among pregnant women in public health care hospitals of Gedeo Zone , southern Ethiopia : A cross-sectional study. *Heliyon*, 8(November 2021), e09511. <https://doi.org/10.1016/j.heliyon.2022.e09511>
- Wahyuni, Y., & Miftahul Huda, A. S. (2019). Pemantauan Kesehatan Gizi Ibu Hamil Dilihat dari Pertambahan Berat Badan dan Pengukuran Lingkar Lengan Atas (LILA) Berbasis E-Digital. *Komputasi: Jurnal Ilmiah Ilmu Komputer Dan Matematika*, 16(1), 235–244. <https://doi.org/10.33751/komputasi.v16i1.1594>
- WHO. (2004). Sleep - gender, age, stress, work hours. *WHO Technical Meeting on Sleep and Health, January*, 185.

LAMPIRAN



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
SEKOLAH PASCASARJANA

Sekretariat lantai 3 Jl. Perintis Kemerdekaan KM. 10 Makassar, 90245

SURAT KETERANGAN JURNAL

Nomor: 12931/UN4.20/PJ.00.01/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa:

Nama : Asmaryani Hasim

NIM : P102211002

Program Studi : Kebidanan

Judul Jurnal : Effects of Educational Videos to Increase Knowledge, Attitudes,
and Sleep Quality of Pregnant Women with Chronic Energy
Deficiency

Naskah tersebut telah diterima/accept pada Jurnal Ilmu Kesehatan (Poltekita) (ISSN:
2527-7170) dan akan di terbitkan pada Vol 17 Issue 1 May 2023 yang terindex Sinta 2
dan mempunyai Impact factor 1,83

Makassar, 15 Mei 2023

a.n Dekan,
Wakil Dekan Bidang Akademik, 7
Dan Kemahasiswaan

✓

Prof. Baharuddin Hamzah S.T., M. Arch., P.hD.
NIP. 19690308 199512 1 001



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET, DAN TEKNOLOGI

UNIVERSITAS HASANUDDIN

FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Jln. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658,

E-mail : fkm.unhas@gmail.com, website: <https://fkm.unhas.ac.id/>

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 13591/UN4.14.1/TP.01.02/2022

Tanggal : 11 November 2022

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

No.Protokol	31122092314	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Asmaryani Hasim	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Efektifitas Media Edukasi Gizi dan Kualitas Tidur Terhadap Peningkatan dan Sikap Ibu Hamil Kurang Energi Kronik (KEK)		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	3 November 2022
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	3 November 2022
Tempat Penelitian	Wilayah Kerja Puskesmas Kalumata Kota Ternate, Propinsi Maluku Utara		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 11 November 2022 Sampai 11 November 2023	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal 11 November 2022
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM, MKes	Tanda tangan 	Tanggal 11 November 2022

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 protokol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
SEKOLAH PASCASARJANA

Jl. PERINTIS KEMERDEKAAN KM. 10 MAKASSAR 90245 TELP. : (0411) 583034, 583036 FAX. : (0411) 583808
E-mail : info@pasca.uhas.ac.id Website : <http://pasca.uhas.ac.id>

SURAT KETERANGAN BEBAS PLAGIASI

Nomor: 11870/UN4.20.1/PJ.01.02/2023

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa :

Nama : Asmaryani Hasim
NIM : P102211002
Program Pendidikan : Magister
Program Studi : Ilmu Kebidanan
Judul Tesis/Disertasi : Efek Edukasi Video Animasi Gizi Dan Kualitas Tidur
Untuk Meningkatkan Pengetahuan, Sikap Dan Kualitas
Tidur Ibu Hamil Kurang Energi Kronik (Kek)

benar naskah Tesis/Disertasi yang bersangkutan telah melalui proses deteksi plagiasi menggunakan aplikasi Turnitin (maksimal 30%) dengan persentase tingkat kemiripan naskah tersebut sebesar 23 %

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 27 Maret 2023

Menyetujui
Ketua Program Studi S2
Ilmu Kebidanan

Dr. Mardiana Ahmad, S.Si.T., M. Keb

Pemeriksa

Arman Jaya, S.Kom.

Mengetahui,

Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset
dan Publikasi Ilmiah
Prof. Baharuddin Hamzah, S.T., M.Arch., Ph.D
NIP. 196903081995121001

KUESIONER KARAKTERISTIK RESPONDEN
“EFEKTIFITAS MEDIA EDUKASI GIZI DAN KUALITAS TIDUR TERHADAP PENINGKATAN
PENGETAHUAN DAN SIKAP PADA IBU HAMIL KURANG ENERGI KRONIK (KEK)”

I. Identitas Responden

- a. Nama:.....
- b. Umur:.....
- c. Usiakehamilansekarang.....
- d. Hamilkeberapasekarang:.....
- e. Jumlahanak:.....
- f. Pendidikan:.....
- g. Pekerjaan:.....
- h. Lamamenikah:.....
- i. Beratbadansebelumhamil:.....
- j. Beratbadansekarang(saathamil):.....

A. Faktor keterpaparan informasi/media ibu hamil tentang gizi untuk ibu hamil kurang energi kronik (KEK).

Berilah tanda (√) pada kotak yang tersedia di bawah ini yang merupakan jawaban sesuai dengan yang ibu alami.

1. Apakah Ibu pernah mendapatkan penyuluhan tentang gizi untuk ibu hamil dengan kurang energi kronik (KEK)?

<input type="checkbox"/>	Ya
<input type="checkbox"/>	Tidak

2. Apakah ibu pernah mendapatkan informasi tentang kualitas tidur untuk ibu hamil dengan kurang energi kronik (KEK) ?

<input type="checkbox"/>	Ya
<input type="checkbox"/>	Tidak

B. Pendapatan

1. Berapakah anggota keluarga yang tinggal bersama ibu?...orang
2. Berapakah pendapatan keluarga ibu selama 1 bulan?
 - Rp. < 2,862,231/bulan
 - Rp. ≥ 2,862,231/bulan

Pilihlah salah satu jawaban yang saudara anggap benar!!

1. Ibu hamil yang berat badannya (BB) tidak naik dan ukuran lingkar lengan (LILA) < 23,5 cm disebut Kurang Energi Kronik (KEK)
 - Benar
 - Salah
2. Cara sehat dan sederhana untuk mengatasi KEK yaitu dengan menerapkan pola makan gizi seimbang pada setiap makan pagi, siang, sore atau malam disertai snack atau kudapan
 - Benar
 - Salah

3. Apabila ibu mengalami kekurangan gizi atau KEK selama kehamilannya, maka ia beresiko memiliki kondisi kesehatan bayi yang buruk dan kemungkinan mengalami stunting
 - Benar
 - Salah
4. Pengaruh kekurangan energi kronik (KEK) terhadap proses persalinan dapat mengakibatkan persalinan sulit dan lama, persalinan premature/ berat bayi kurang, dan perdarahan.
 - Benar
 - Salah
5. Faktor-faktor yang mempengaruhi kekurangan energi kronik (KEK) yaitu jumlah asupan makan, penyakit atau infeksi dan kualitas tidur
 - Benar
 - Salah
6. Akibat KEK saat kehamilan terhadap janin yang dikandung antara lain keguguran, pertumbuhan janin terganggu dan bayi lahir dengan BBLR (berat badan lahir rendah)
 - Benar
 - Salah
7. Ibu hamil sebaiknya mengkonsumsi makan yang beraneka ragam yaitu makanan pokok, lauk pauk, sayuran dan buah-buahan istilahnya "isi piringku"
 - Benar
 - Salah
8. Pemberian Makanan Tambahan (PMT) pada ibu hamil harus rutin dikonsumsi seperti biskuit ibu hamil.
 - Benar
 - Salah
9. Kelelahan yang berlebihan pada setiap trimester kehamilan berhubungan dengan kualitas tidur. Bahaya kurang tidur bagi ibu hamil juga bisa menyebabkan pertumbuhan bayi dalam kandungan bisa terhambat.
 - Benar
 - Salah
10. Gejala kurang energy kronik (KEK) adalah rasa lelah, kesemutan/kram, wajah pucat dan tidak bugar, sangat kurus dan indeks massa tubuh (IMT) < 18,5
 - Benar
 - Salah

Pilihlah salah satu jawaban yang saudara anggap paling sesuai dengan pendapat saudara seperti yang telah digambarkan oleh pertanyaan yang tersedia!!

11. Makanan bergizi tidak harus mahal tapi makanan dapat juga diambil disekitar wilayah tempat tinggal kita yang mudah dijangkau harganya
 - Sangat Tidak Setuju
 - Tidak Setuju
 - Ragu-Ragu
 - Setuju
 - Sangat Setuju
12. Ibu Hamil harus makan pada waktu pagi hari, makan siang, dan makan sore/makan malam
 - Sangat Tidak Setuju
 - Tidak Setuju
 - Ragu-Ragu
 - Setuju
 - Sangat Setuju
13. Ibu hamil yang kategori kurus harus konsumsi makanan tambahan seperti biskuit atau susu yang diberikan bidan atau petugas kesehatan
 - Sangat Tidak Setuju
 - Tidak Setuju
 - Ragu-Ragu

- Setuju
 - Sangat Setuju
14. Ibu hamil harus tidur nyenyak agar nafsu makan bisa meningkat dan berat badan naik
- Sangat Tidak Setuju
 - Tidak Setuju
 - Ragu-Ragu
 - Setuju
 - Sangat Setuju
15. Jika ibu hamil makan banyak dan bergizi dapat terhindar dari susah tidur
- Sangat Tidak Setuju
 - Tidak Setuju
 - Ragu-Ragu
 - Setuju
 - Sangat Setuju
16. Jika ibu hamil kurus tidak berpengaruh pada kondisi bayinya
- Sangat Tidak Setuju
 - Tidak Setuju
 - Ragu-Ragu
 - Setuju
 - Sangat Setuju
17. Ibu hamil harus aktif bergerak agar dapat tidur nyenyak
- Sangat Tidak Setuju
 - Tidak Setuju
 - Ragu-Ragu
 - Setuju
 - Sangat Setuju
18. Ibu Hamil yang berat badannya tidak naik selama hamil, tidak membahayakan bayinya
- Sangat Tidak Setuju
 - Tidak Setuju
 - Ragu-Ragu
 - Setuju
 - Sangat Setuju
19. Tidak Perlu menerapkan pola gizi seimbang dalam kehidupan sehari-hari.
- Sangat Tidak Setuju
 - Tidak Setuju
 - Ragu-Ragu
 - Setuju
 - Sangat Setuju
20. Ibu hamil boleh makan satu kali dalam sehari
- Sangat Tidak Setuju
 - Tidak Setuju
 - Ragu-Ragu
 - Setuju
 - Sangat Setuju

KUESIONER KUALITAS TIDUR

Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI)

1. Pukul berapa biasanya anda mulai tidur malam?
2. Berapa lama anda biasanya baru bisa tertidur tiap malam?
3. Pukul berapa anda biasanya bangun pagi?
4. Berapa lama anda tidur dimalam hari?

5.	Seberapa sering masalah masalah dibawah ini mengganggu tidur anda?	Tidak pernah dalam sebulan terakhir (0)	1x Seminggu (1)	2x Seminggu (2)	≥ 3x Seminggu(3)
a.	Tidak mampu tertidur selama 30 menit sejak berbaring				
b.	Terbangun ditengah malam atau dini hari				
c.	Terbangun untuk ke kamar mandi				
d.	Sulit bernafas dengan baik				
e.	Batuk atau mengorok				
f.	Kedinginan di malam hari				
g.	Kepanasan di malam hari				
h.	Mimpi buruk				
i.	Terasa nyeri				
j.	Alasan lain.....				
6	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda menggunakan obat tidur				
7	Selama sebulan terakhir,seberapa sering anda mengantuk ketika melakukan aktivitasdi siang hari				
		Tidak Antusias	Kecil	Sedang	Besar

8	Selama satu bulan terakhir, berapa banyak masalah yang anda dapatkan dan seberapa antusias anda selesaikan permasalahan tersebut?				
		Sangat Baik (0)	Cukup Baik (1)	Cukup buruk (2)	Sangat Buruk (3)
9.	Selama bulan terakhir, bagaimana anda menilai kepuasan tidur anda?				

Kisi - Kisi Kuesioner PSQI

No	Komponen	No.Item	Sistem Penilaian	
			Jawaban	Nilai Skor
1	kualitas Tidur Subyektif	9	Sangat Baik Baik Kurang Sangat kurang	0 1 2 3
2	Latensi Tidur	2	≤15 menit 16-30 menit 31-60 menit >60 menit	0 1 2 3
		5a	Tidak Pernah 1x Seminggu 2x Seminggu >3x Seminggu	0 1 2 3
	Skor Latensi Tidur	2+5a	0 1-2 3-4 5-6	0 1 2 3
3	Durasi Tidur	4	> 7 jam 6-7 jam 5-6 jam < 5jam	0 1 2 3
4	Efisiensi Tidur Rumus : Durasi Tidur : lama di tempat tidur) X 100% *Durasi Tidur (no.4) *Lama Tidur (kalkulasi respon no.1 dan 3)	1, 3, 4	> 85% 75-84% 65-74% <65%	0 1 2 3
5	Gangguan Tidur	5b, 5c, 5d, 5e, 5f, 5g, 5h, 5i, 5i, 5j	0 1-9 10-18 19-27	0 1 2 3
6	Penggunaan Obat	6	Tidak pernah 1x Seminggu	0 1

			2x Seminggu	2
			>3x Seminggu	3
7	Disfungsi di siang hari	7	Tidak Pernah	0
			1x Seminggu	1
			2x Seminggu	2
			>3x Seminggu	3
		8	Tidak Antusias	0
			Kecil	1
			Sedang	2
			Besar	3
		7+8	0	0
			1-2	1
			3-4	2
			5-6	3

Keterangan Kolom Nilai Skor:

Keterangan Kolom Nilai Skor:

0 = Sangat Baik

1 = Cukup Baik

2 = Agak Buruk

3 = Sangat Buruk

Untuk menentukan Skor akhir yang menyimpulkan kualitas Tidur keseluruhan:

Jumlahkan semua hasil skor mulai dari komponen 1 sampai 7 Dengan hasil ukur:

- Baik : ≤ 5

- Buruk : > 5

Instrumen Penelitian (Angket Validasi Ahli Materi)

ANGKET VALIDASI (AHLI MATERI)

**Video Animasi
Gizi dan Kualitas Tidur
Ibu Hamil Kurang Energi Kronik (KEK)**

Judul Penelitian : Efektifitas Media Edukasi Gizi Terhadap Peningkatan Pengetahuan Sikap dan Kualitas Tidur Ibu Hamil Kurang Energi Kronik (KEK)
Penyusun : Asmaryani Haslm/P102211002
Instansi : Ilmu Kebidanan/Pascasarjana Universitas Hasanuddin

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan adanya Video Animasi Gizi dan Kualitas Tidur Ibu Hamil Kurang Energi Kronik, maka melalui instrument ini Bapak/Ibu kami mohon untuk memberikan penilaian terhadap video animasi yang telah dibuat tersebut. Penilaian dari Bapak/Ibu akan digunakan sebagai validasi dan masukan untuk memperbaiki dan meningkatkan kualitas video animasi ini sehingga bisa diketahui layak atau tidak video animasi tersebut digunakan. Aspek penilaian video animasi ini diadaptasi dari komponen penilaian kelayakan oleh Badan Standar Nasional Pendidikan (BSNP).

PETUNJUK PENGISIAN ANGKET

Bapak/Ibu kami mohon memberikan tanda cek list (✓) pada kolom yang sesuai pada setiap butir penilaian dengan keterangan sebagai berikut:

Skor 4 : Sangat Baik

Skor 3 : Baik

Skor 2 : Kurang

Skor 1 : Sangat Kurang

Sebelum melakukan penilaian, Bapak/Ibu kami mohon identitas secara lengkap terlebih dahulu.

IDENTITAS

Nama : Dr. Jumrah, S.ST., M.Keb
NIP/NIDN : 0906099001
Instansi : Universitas Megareakty

I. ASPEK KELAYAKAN ISI

Indikator Penilaian	Butir Penilaian	Penilaian			
		1	2	3	4
		Sangat Kurang	Kurang	Baik	Sangat Baik
A. Kesesuaian Materi	1. Kesesuaian materi dengan kompetensi dasar			✓	
	2. Kesesuaian materi dengan indicator			✓	
	3. Kesesuaian materi dengan tujuan penelitian				✓
	4. Kesesuaian materi dengan tinjauan pustaka				✓
	5. Kesesuaian materi dengan masalah yang dirumuskan				✓
	6. Kesesuaian materi sesuai dengan beraragam tingkat pemahaman komunikan atau responden penelitian			✓	
	7. Materi sesuai dengan judul yang dibahas				
	8. Materi jelas dan spesifik			✓	
	9. Gambar yang digunakan sesuai dengan materi			✓	

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.

II. ASPEK KELAYAKAN BAHASA

Indikator Penilaian	Butir Penilaian	Penilaian			
		1	2	3	4
		Sangat Kurang	Kurang	Baik	Sangat Baik
A. Kesesuaian Materi	1. Lugas				✓
	2. Kesesuaian ejaan			✓	
	3. Ketepatan struktur kalimat				✓
	4. Ketepatan tata bahasa			✓	
	5. Kesesuaian kosa kata				✓
	6. Kesesuaian kalimat				✓
	7. Ketepatan kata, istilah dan kalimat yang konsisten				✓
B. Komunikatif	1. Pemahaman terhadap pesan atau informasi				✓
C. Kesesuaian dengan perkembangan responden	1. Kesesuaian dengan perkembangan intelektual responden			✓	
	2. Kesesuaian dengan tingkat perkembangan responden			✓	

PERTANYAAN PENDUKUNG

1. Adakah saran pengembangan atau harapan tentang video animasi gizi dan kualitas tidur ibu hamil kurang energi kronik (KEK)
 - a. Ilustrasi ibu hamil alangkah baiknya menggunakan gambar
 - b. Video sebaiknya dimulai dengan menyapa penonton kondisi KEK oleh calon ibunya masuk ke materi gizi dan kualitas tidur
 - c. Jangan lupa sampaikan sugruan dari edukasi pd bagian awal.
 - d. saran ke depannya apabila edukasi dilakukan di daerah, sebaiknya video menggunakan bahasa daerah
 - e. Perikan contoh nyata pengaturan isi piringku, terutama makanan khas yg ada di daerah tempat penelitian.
 - f. Untuk makanan, jangan hanya fokus pd jenis tapi juga banyak-atau takaran minimal yg harus terpenuhi misalnya kebutuhan kalori, protein
2. Bapak/ibu mohon beri tanda cek list (v) untuk memberikan kesimpulan terhadap Video Animasi Gizi dan Kualitas Tidur Ibu Hamil Kurang Energi Kronik (KEK)

KESIMPULAN

Video Animasi Belum Dapat Digunakan	
Video Animasi Dapat Digunakan dengan Revisi	✓
Video Animasi Dapat Digunakan Tanpa Direvisi	

Makassar, 17/10/ 2022

Validator Materi

Dr. Nurrah S.Si, M.Keb
NIP/NIDN: 0906049001

ANGKET VALIDASI (AHLI MATERI)

Video Animasi Gizi dan Kualitas Tidur Ibu Hamil Kurang Energi Kronik (KEK)

Judul Penelitian : Efektifitas Media Edukasi Gizi Terhadap Peningkatan Pengetahuan Sikap dan Kualitas Tidur Ibu Hamil Kurang Energi Kronik (KEK)
Penyusun : Asmaryani Hasim/P102211002
Instansi : Ilmu Kebidanan/Pascasarjana Universitas Hasanuddin

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan adanya Video Animasi Gizi dan Kualitas Tidur Ibu Hamil Kurang Energi Kronik, maka melalui instrument ini Bapak/Ibu kami mohon untuk memberikan penilaian terhadap video animasi yang telah dibuat tersebut. Penilaian dari Bapak/Ibu akan digunakan sebagai validasi dan masukan untuk memperbaiki dan meningkatkan kualitas video animasi ini sehingga bisa diketahui layak atau tidak video animasi tersebut digunakan. Aspek penilaian video animasi ini diadaptasi dari komponen penilaian kelayakan oleh Badan Standar Nasional Pendidikan (BSNP).

PETUNJUK PENGISIAN ANGGKET

Bapak/Ibu kami mohon memberikan tanda cek list (✓) pada kolom yang sesuai pada setiap butir penilaian dengan keterangan sebagai berikut:

Skor 4 : Sangat Baik

Skor 3 : Baik

Skor 2 : Kurang

Skor 1 : Sangat Kurang

Sebelum melakukan penilaian, Bapak/Ibu kami mohon identitas secara lengkap terlebih dahulu.

IDENTITAS

Nama : Dr. Fauziyatun Nisa', SST., M.Kes

NIP/NIDN : 0702118202

Instansi : Universitas Nahdlatul Ulama Surabaya

Ac
Go

II. ASPEK KELAYAKAN BAHASA

Indikator Penilaian	Butir Penilaian	Penilaian			
		1	2	3	4
		Sangat Kurang	Kurang	Baik	Sangat Baik
A. Kesesuaian Materi	1. Lugas				√
	2. Kesesuaian ejaan				√
	3. Ketepatan struktur kalimat				√
	4. Ketepatan tata bahasa				√
	5. Kesesuaian kosa kata				√
	6. Kesesuaian kalimat				√
	7. Ketepatan kata, istilah dan kalimat yang konsisten				√
B. Komunikatif	1. Pemahaman terhadap pesan atau informasi				√
C. Kesesuaian dengan perkembangan responden	1. Kesesuaian dengan perkembangan intelektual responden				√
	2. Kesesuaian dengan tingkat perkembangan responden				√

I. ASPEK KELAYAKAN ISI

Indikator Penilaian	Butir Penilaian	Penilaian			
		1	2	3	4
		Sangat Kurang	Kurang	Baik	Sangat Baik
A. Kesesuaian Materi	1. Kesesuaian materi dengan kompetensi dasar				√
	2. Kesesuaian materi dengan indicator				√
	3. Kesesuaian materi dengan tujuan penelitian			√	
	4. Kesesuaian materi dengan tinjauan pustaka			√	
	5. Kesesuaian materi dengan masalah yang dirumuskan			√	
	6. Kesesuaian materi sesuai dengan beraragam tingkat pemahaman komunikasi atau responden penelitian				√
	7. Materi sesuai dengan judul yang dibahas			√	
	8. Materi jelas dan spesifik				√
	9. Gambar yang digunakan sesuai dengan materi				√

PERTANYAAN PENDUKUNG

1. Adakah saran pengembangan atau harapan tentang video animasi gizi dan kualitas tidur ibu hamil kurang energi kronik (KEK)

1. Endingnya seperti terputus, saran: beri kata penutup/ motivasi / harapan

2. Judul video dengan videonya sudah sesuai, namun jika melihat judul proposal, rumusan masalah, tujuan dan pustaka yang ada seolah-olah variabel pengetahuan dan sikap menjadi tidak ada.

3. Saran boleh diabaikan karena peneliti lebih tahu tentang tujuan video yang dibuat

2. Bapak/Ibu mohon beri tanda cek list (√) untuk memberikan kesimpulan terhadap Video Animasi Gizi dan Kualitas Tidur Ibu Hamil Kurang Energi Kronik (KEK)

KESIMPULAN

Video Animasi Belum Dapat Digunakan	
Video Animasi Dapat Digunakan dengan Revisi	
Video Animasi Dapat Digunakan Tanpa Direvisi	√

Makassar, 16 Oktober 2022

Validator Materi

Dr. Fauziyatun Nisa', SST., M.Kes
NIDN: 0702118202

Instrumen Penelitian (Angket Validasi Ahli Materi)

ANGKET VALIDASI (AHLI MEDIA)

**Video Animasi 2D
Gizi dan Kualitas Tidur
Ibu Hamil Kurang Energi Kronik (KEK)**

Judul Penelitian : Efektifitas Media Edukasi Gizi Terhadap Peningkatan Pengetahuan Sikap dan Kualitas Tidur Ibu Hamil Kurang Energi Kronik (KEK)
Penyusun : Asmaryani Hasim/P102211002
Instansi : Ilmu Kebidanan/Pascasarjana Universitas Hasanuddin

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan adanya Video Animasi 2D Gizi dan Kualitas Tidur Ibu Hamil Kurang Energi Kronik, maka melalui instrument ini Bapak/Ibu kami mohon untuk memberikan penilaian terhadap video animasi 2D yang telah dibuat tersebut. Penilaian dari Bapak/Ibu akan digunakan sebagai validasi dan masukan untuk memperbaiki dan meningkatkan kualitas video animasi 2D ini sehingga bisa diketahui layak atau tidak video animasi 2D tersebut digunakan. Aspek penilaian video animasi 2D ini diadaptasi dari komponen penilaian kelayakan oleh Badan Standar Nasional Pendidikan (BSNP).

PETUNJUK PENGISIAN ANGKET

Bapak/Ibu kami mohon memberikan tanda cek list (✓) pada kolom yang sesuai pada setiap butir penilaian dengan keterangan sebagai berikut:

Skor 4 : Sangat Baik

Skor 3 : Baik

Skor 2 : Kurang

Skor 1 : Sangat Kurang

Sebelum melakukan penilaian, Bapak/Ibu kami mohon identitas secara lengkap terlebih dahulu.

IDENTITAS

Nama : Prof. Dr. Ir. Syafuddin Syarif, MT
NIP : 19611125 1988 02 1 001
Instansi : U.N.H.A.S.


2. Bapak/Ibu mohon beri tanda cek list (✓) untuk memberikan kesimpulan terhadap Video Animasi 2D Gizi dan Kualitas Tidur Ibu Hamil Kurang Energi Kronik (KEK)

KESIMPULAN

Video Animasi Belum Dapat Digunakan	
Video Animasi Dapat Digunakan dengan Revisi	✓
Video Animasi Dapat Digunakan Tanpa Direvisi	

Makassar, 18/10/2022

Validator Materi


.....Syafruddin Syarif.....

Activate W

Go to Settings

Instrumen Penelitian (Angket Validasi Ahli Materi)

ANGKET VALIDASI (AHLI MEDIA)

**Video Animasi 2D
Gizi dan Kualitas Tidur
Ibu Hamil Kurang Energi Kronik (KEK)**

Judul Penelitian : Efektifitas Media Edukasi Gizi Terhadap Peningkatan Pengetahuan Sikap dan Kualitas Tidur Ibu Hamil Kurang Energi Kronik (KEK)
Penyusun : Asmaryani Hasim/P102211002
Instansi : Ilmu Kebidanan/Pascasarjana Universitas Hasanuddin

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan adanya Video Animasi 2D Gizi dan Kualitas Tidur Ibu Hamil Kurang Energi Kronik, maka melalui instrument ini Bapak/Ibu kami mohon untuk memberikan penilaian terhadap video animasi 2D yang telah dibuat tersebut. Penilaian dari Bapak/Ibu akan digunakan sebagai validasi dan masukan untuk memperbaiki dan meningkatkan kualitas video animasi 2D ini sehingga bisa diketahui layak atau tidak video animasi 2D tersebut digunakan. Aspek penilaian video animasi 2D ini diadaptasi dari komponen penilaian kelayakan oleh Badan Standar Nasional Pendidikan (BSNP).

PETUNJUK PENGISIAN ANGKET

Bapak/Ibu kami mohon memberikan tanda cek list (✓) pada kolom yang sesuai pada setiap butir penilaian dengan keterangan sebagai berikut:

Skor 4 : Sangat Baik

Skor 3 : Baik

Skor 2 : Kurang

Skor 1 : Sangat Kurang

Sebelum melakukan penilaian, Bapak/Ibu kami mohon identitas secara lengkap terlebih dahulu.

IDENTITAS

Nama : Ir. Lukman Syafie, S.Si. M.Si., MTA

NIDN : 0922118003

Instansi : Teknik Informatika, Fakultas Ilmu Komputer Univ Muslim Indonesia

Indikator Penilaian	Butir Penilaian	Penilaian			
		1	2	3	4
		Sangat Kurang	Kurang	Baik	Sangat Baik
A. Tampilan Media	1. Kemerarikan media				√
	2. Ketetapan pemilihan warna background				√
3. Visual	1. Kualitas gambar				√
	2. Keterbacaan teks				√
	3. Kesesuaian warna tampilan video				√
	4. Kualitas animasi			√	
	5. Tata letak layout video				√
2. Audio	1. Penggunaan bahasa mudah dipahami				√
	2. Kejelasan pengucapan suara				√
	3. Durasi video untuk edukasi/penyuluhan/pembelajaran				√
D. Penggunaan	1. Dapat digunakan secara individu				√
	2. Dapat digunakan dimana saja				√

PERTANYAAN PENDUKUNG

1. Adakah saran pengembangan atau harapan tentang video animasi 2D gizi dan kualitas tidur ibu hamil kurang energi kronik (KEK)

2. Bapak/Ibu mohon beri tanda cek list (√) untuk memberikan kesimpulan terhadap Video Animasi 2D Gizi dan Kualitas Tidur Ibu Hamil Kurang Energi Kronik (KEK)

KESIMPULAN

Video Animasi Belum Dapat Digunakan	
Video Animasi Dapat Digunakan dengan Revisi	
Video Animasi Dapat Digunakan Tanpa Direvisi	√

Makassar, 29 November 2022

Validator Materi



Ir. Lukman Syafie, S.Si. M.Si., MTA



PEMERINTAH KOTA TERNATE BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Alamat : Jalan Barulak, Belakang RW 001 RW 001 Kelurahan Sisa Kecamatan Kota Ternate Utara Dep. (921) 12531 Ternate

REKOMENDASI PENELITIAN

Nomor : 070 / 1119 / BKBP / 2022

- I. Dasar
1. PERMENDAGRI Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas PERMENDAGRI Nomor 64 Tahun 2011 tentang Penerbitan Rekomendasi Penelitian
 2. Peraturan Walikota Ternate Nomor 36 Tahun 2017 tentang Tugas Pokok dan Fungsi Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Ternate.
- II. Menimbang : Surat Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan Universitas Hasanuddin (UHAS) Makassar Nomor : 0300/UH4.20.1/PT.01.04/2022 tanggal 03 Oktober 2022, Perihal Izin Penelitian, maka setelah di tolak secara administrasi, dipandang perlu diberikan rekomendasi
- III. Walikota Ternate, memberikan rekomendasi kepada :

1. Nama : **ASMARYANI HASIM**
2. NPM : **P102211002**
3. Alamat : **Kelurahan**
4. Judul Penelitian : **Efektifitas Media Edukasi Dizi dan Kualitas Tidur terhadap Peningkatan dan Skap Ibu Hamil Kurang Energi Kronik (KEK)**
5. Tujuan Penelitian : **Melakukan Penelitian dalam Rangka Persiapan Penulisan Tesis**
6. Lokasi Penelitian : **Dinas Kesehatan Kota Ternate dan Puskesmas Kalumata Kota Ternate**
7. Waktu Penelitian : **November 2022 s/d Januari 2023**
8. Program Studi : **Ilmu Kebidanan**
9. Penanggung jawab : **Dr. Andi Niawati Usman, SKM., M.Kes**
10. Nama Lembaga : **Universitas Hasanuddin Makassar**

IV. Hal-hal yang harus ditaati oleh peneliti :

1. Selesai melaksanakan kegiatan, yang bersangkutan dapat menyampaikan hasil penelitiannya kepada Walikota Ternate, C.q. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik.
 2. Kegiatan dimaksud tidak boleh menyimpang dari rekomendasi yang diberikan serta mentaati ketentuan perundang-undangan yang berlaku.
 3. Apabila terjadi penyalahgunaan rekomendasi ini akan ditinjau kembali sesuai ketentuan yang berlaku.
- Demikian rekomendasi ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ternate, 21 November 2022

a.n. WALIKOTA TERNATE

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



Tembusan, disampaikan kepada Yth :

1. Walikota Ternate (sebagai laporan) di Ternate
2. Kepala Dinas Kesehatan Kota Ternate di Ternate
3. Kepala Puskesmas Kalumata Kota Ternate di Ternate
4. Dekan Fakultas Sekolah Pascasarjana UHAS di Makassar
5. Ketua Prodi Magister Ilmu Kebidanan UHAS di Makassar
6. Yang bersangkutan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.



**DINAS KESEHATAN KOTA TERNATE
PUSKESMAS KALUMATA**

Jl. Santa Pado Kel. Kalumata Telp. 3122410 Ternate, Email : pkkalumata@gmail.com Kode Pos 97718



SURAT KETERANGAN

Nomor : 440/121/2023

Yang bertanda tangan dibawah ini, Kepala Puskesmas Kalumata Kecamatan Kota Ternate Selatan menerangkan bahwa :

Nama : ASMARYANI HASIM
NPM/NIM : P102211011
Jurusan : Magister Ilmu Kebidanan

Telah menyelesaikan penelitian Tentang " Efektifitas Media Edukasi Gizi dan Kualitas Tidur Terhadap Peningkatan Pengetahuan dan Sikap Ibu Hamil Kurang Energi Kronik (KEK) " Selama kurang lebih 1 (Satu) Bulan yang dilaksanakan pada tanggal 28 November 2022 sampai dengan 28 Desember 2022.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ternate, 25 Februari 2023

Kepala Puskesmas Kalumata

Dr. Khatimah Albaar
NIP. 19830111 200903 2 001

**HASIL UJI VALIDASI dan REALIBILITAS KUESIONER
PENGETAHUAN DAN SIKAP TENTANG GIZI DAN KUALITAS TIDUR**

		Pertanyaan1	Pertanyaan2	Pertanyaan3	Pertanyaan4
Pertanyaan1	Pearson Correlation	.2	.2	.2	.2
	Sig. (2-tailed)	.	.	.	.
	N	17	17	17	17
Pertanyaan2	Pearson Correlation	.2	.2	.2	.2
	Sig. (2-tailed)	.	.	.	.
	N	17	17	17	17
Pertanyaan3	Pearson Correlation	.2	.2	1	-.116
	Sig. (2-tailed)	.	.	.	.658
	N	17	17	17	17
Pertanyaan4	Pearson Correlation	.2	.2	-.116	1
	Sig. (2-tailed)	.	.	.658	.
	N	17	17	17	17
Pertanyaan5	Pearson Correlation	.2	.2	-.139	.107
	Sig. (2-tailed)	.	.	.596	.683
	N	17	17	17	17
Pertanyaan6	Pearson Correlation	.2	.2	-.116	.190
	Sig. (2-tailed)	.	.	.658	.464
	N	17	17	17	17
Pertanyaan7	Pearson Correlation	.2	.2	.2	.2
	Sig. (2-tailed)	.	.	.	.
	N	17	17	17	17
Pertanyaan8	Pearson Correlation	.2	.2	.685**	-.169
	Sig. (2-tailed)	.	.	.002	.517
	N	17	17	17	17
Pertanyaan9	Pearson Correlation	.2	.2	-.116	-.214
	Sig. (2-tailed)	.	.	.658	.409
	N	17	17	17	17
Pertanyaan10	Pearson Correlation	.2	.2	-.062	-.116
	Sig. (2-tailed)	.	.	.812	.658
	N	17	17	17	17
Pertanyaan11	Pearson Correlation	.2	.2	.2	.2
	Sig. (2-tailed)	.	.	.	.
	N	17	17	17	17
Pertanyaan12	Pearson Correlation	.2	.2	.2	.2
	Sig. (2-tailed)	.	.	.	.
	N	17	17	17	17
Pertanyaan13	Pearson Correlation	.2	.2	-.116	.190
	Sig. (2-tailed)	.	.	.658	.464
	N	17	17	17	17

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	17	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	17	100.0

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

**PANDUAN FOCUS GROUP DISCUSSION
EFEKTIFITAS MEDIA EDUKASI GIZI DAN KUALITAS TIDUR TERHADAP
PENINGKATAN DAN SIKAP IBU HAMIL KURANG ENERGI KRONIK (KEK) DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS KALUMATA KOTA TERNATE
TAHUN 2022**

FGD TAHAP 1

(Menguak Empati dan Potensi Bidan)

Informasi Awal (Paparan Peneliti)

1. Terima kasih atas kesediaan rekan-rekan dalam FGD ini.
2. Perkenalan Fasilitator (Asmaryani Hasim)
3. FGD ini merupakan bagian dari penelitian tentang Efektifitas Media Edukasi Gizi dan Kualitas Tidur Terhadap Peningkatan Pengetahuan dan Sikap Ibu Hamil Kurang Energi Kronik (KEK). Pada kesempatan ini saya ingin mengetahui pendapat dan masukan dari rekan – rekan tentang media edukasi gizi dan kualitas tidur pada ibu hamil kurang energi kronik (KEK).
4. Pelaksanaan FGD rencananya akan dilaksanakan dalam 2 tahapan, tahapan 1 yang saat ini akan dilakukan dan tahapan kedua yang akan saya infokan ketentuan waktunya kepada rekan-rekan.
5. Harapan agar rekan – rekan dapat mengemukakan pendapat dengan terbuka dan bebas serta kepastian bahwa segala informasi yang didapat dari FGD ini akan terjamin kerahasiaannya.
6. Perkenalan dengan peserta.

Isi Diskusi

1. Bagaimana pendapat rekan -rekan mengenai media edukasi gizi dan kualitas tidur yang pernah dilakukan?
2. Adakah pengalaman yang serupa yang pernah ditemui oleh rekan - rekan di sini?
3. Bagaimana seharusnya menurut rekan -rekan mengenai efektifnya media edukasi video dibandingkan media lain selain video?
4. Adakah solusi yang dapat ditawarkan oleh rekan -rekan?
5. Bagaimana apabila rekan –rekan diberikan tanggung jawab untuk andil dalam menerapkan informasi yang ada di video tersebut?
6. Apa yang dapat dilakukan oleh peserta di sini mengenai media edukasi yang pernah di terapkan di wilayah kerja rekan – rekan?

Hasil Analisis FGD Tahap I

Tanggal pengumpulan data: 21 Agustus 2022

Waktu: pukul 10.46 -11.07 wit

Nama Fasilitator: Asmaryani Hasim

Informant: Bidan Eda

Sumber data: Bidan bertugas di Dinas Kesehatan Propinsi Maluku Utara

Tipe FGD: online (aplikasi pesan *whatsapp*)

Hasil kutipan wawancara:

21/08/22 10.46 - Asmaryani: Assalamualaikum k eda maaf ganggu .. as mau rencna judul proposal tesis ttg efektivitas media edukasi gizi PD bumil kek ttg bahaya stunting....

Mnurut k eda bgm? Angka kejadian bumil kek di provinsi?

21/08/22 10.48 - Ibu Eda Dinkes: Waalaikumsalam wr.wb .

Angka bumil KEk di Provinsi ada, dan selalu peningkatan.

Bagus tu judulnya. .

21/08/22 10.55 - Asmaryani:ada 2 pilihan teliti mknn kearifan lokal daerah untuk cegah stunting atau media promosi untuk stunting?

21/08/22 10.57 - Ibu Eda Dinkes: media aja 😊

21/08/22 10.57 - Ibu Eda Dinkes: Karena memang penggunaan media di Malut masih minim

21/08/22 10.58 - Ibu Eda Dinkes: Petugasnya malas cuap2 ,rata2 seperti itu 10 kab./kota 🥲🥲🥲

21/08/22 11.06 - Asmaryani: Iya betul skli k eda.. rncna Nnti media bentuk video animasi yg masih as pelajari...jadi bisa dinonton di hp , untuk permudah diakses

21/08/22 11.07 - Asmaryani: Makasih bnyak k eda masukan dan sarannya, mohon doanya k eda semoga proses as Nnti lancar dan dipermudah.. aamiin3x

Kesimpulan Hasil Kutipan Wawancara:

1. Angka Ibu hamil dengan KEK masih ada dan selalu ada peningkatan.
2. Penggunaan media edukasi masih minim di Propinsi Maluku Utara
3. Rata – rata petugas kesehatan yang tersebar di 10 kabupaten/kota yang ada di Propinsi Maluku Utara malas bicara atau lakukan penyuluhan secara verbal.



**MONITORING
INTERVENSI VIDEO ANIMASI
GIZI IBU HAMIL KURANG
ENERGI KRONIK (KEK)**

MONITORING VIDEO KELOMPOK INTERVENSI

No. Responden	Senin	Selasa	Rabu	Kamis	Jumat	Sabtu	Minggu	Ket
1	√						√	Kelas Ibu Hamil
2	√						√	Kelas Ibu Hamil
3	√				√			Kunjungan Rumah
4	√						√	Kelas Ibu Hamil
5	√						√	Kelas Ibu Hamil
6	√						√	Kelas Ibu Hamil
7	√						√	Kelas Ibu Hamil
8	√			√				Kelas Ibu Hamil
9	√						√	Kelas Ibu Hamil
10		√					√	Kunjungan Rumah
11	√						√	Kelas Ibu Hamil
12	√						√	Kelas Ibu Hamil
13	√						√	Kelas Ibu Hamil
14	√						√	Kelas Ibu Hamil
15	√						√	Kelas Ibu Hamil
16	√						√	Kelas Ibu Hamil
17	√						√	Kelas Ibu Hamil
18	√						√	Kelas Ibu Hamil
19	√						√	Kelas Ibu Hamil
20	√						√	Kelas Ibu Hamil
21		√					√	Kunjungan Rumah
22	√						√	Kelas Ibu Hamil
23	√				√			Kunjungan Rumah
24	√						√	POSYANDU
25	√						√	Kelas Ibu Hamil
26		√					√	Kunjungan Rumah
27	√			√				Kunjungan Rumah
28	√						√	POSYANDU
29	√						√	POSYANDU
30	√						√	POSYANDU
31	√						√	POSYANDU

BUKTI PEMANTAUAN INTERVENSI VIDEO MINGGU KE-2 VIA APLIKASI WHATSAPP



BUKTI SERTIFIKAT HAK CIPTA VIDEO ANIMASI GIZI DAN KUALITAS TIDUR


REPUBLIK INDONESIA
KEMENTERIAN HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA

SURAT PENCATATAN CIPTAAN

Dalam rangka perlindungan ciptaan di bidang ilmu pengetahuan, seni dan sastra berdasarkan Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta, dengan ini menerangkan:

Nomor dan tanggal permohonan	EC00202209422, 16 November 2022
Pencipta	
Nama	Asmaryani Hasim
Alamat	Kel. Tabona RT/RW: 002/001, Kec. Kota Ternate Selatan, Ternate Selatan, MALUKU UTARA, 97717
Kewarganegaraan	Indonesia
Pemegang Hak Cipta	
Nama	Asmaryani Hasim
Alamat	Kel. Tabona RT/RW: 002/001, Kec. Kota Ternate Selatan, Ternate Selatan, MALUKU UTARA, 97717
Kewarganegaraan	Indonesia
Jenis Ciptaan	Karya Sajian Video
Judul Ciptaan	Gizi Dan Kualitas Tidur Ibu Hamil Kurang Energi Kronik (KEK)
Tanggal dan tempat diumumkan untuk pertama kali di wilayah Indonesia atau di luar wilayah Indonesia	16 November 2022, di Ternate
Jangka waktu perlindungan	Bertaku selama 20 (dua puluh) tahun sejak karya sajianya pertama kali diselesaikan.
Nomor pendaftaran	000408166

adalah benar berdasarkan keterangan yang diberikan oleh Pemohon.
Surat Pendaftaran Hak Cipta atau produk Hak Cipta ini sesuai dengan Pasal 72 Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta.

s.d. Menteri Hukum dan Hak Asasi Manusia
Direktur Jenderal Kekayaan Intelektual
s.d.
Direktur Hak Cipta dan Desain Industri


Anggoro Dasananta
NIP.196412081991031002



Batas-batas dan persyaratan pendaftaran Kekayaan Intelektual tidak sesuai dengan visual penyajian. Menteri bertanggung jawab atas isi dan posisi pendaftaran permohonan.

HASIL ANAKISIS DATA INTERVENSI

	UMUR	UMUR KEHA MILA	GPA	pendidikan	BBhamilE Xpretres	BBHamilE Xpost	IMThamilEx Pre	IMThamilE Xpost	SikapE Xpre	SikapE xpost	Kualita stidurPre	Kualit astidurPost	penda patan	BB PR E	BB_P OST	ITM_pre	IMT_Post	LILA PRET EST	LILA_PO STTEST	lila_P re	Lila_Po st	Penget haun_F re	Penget ahun_p ost	DELTA SIKAP	DELTA PENGE TAHUAN
1	23	22	1	1	50	57	1	0	20	80	4	4	0	1	0	2222	2380	22.9	23.8	1	1	20	100	60.00	80.00
2	22	24	2	1	52	54	1	0	80	100	6	6	0	1	0	2139	2222	22.7	24.1	1	1	50	100	20.00	50.00
3	19	24	1	1	55	57	1	0	30	100	6	4	0	0	0	2350	2735	23.3	24.1	1	1	30	100	70.00	70.00
4	28	28	2	1	57	61	1	0	20	90	6	6	0	0	0	2226	2730	23.2	24.1	1	2	50	100	70.00	50.00
5	27	32	2	1	60	71	0	0	10	100	6	4	1	0	0	25	2958	23.3	24.1	1	2	40	100	90.00	60.00
6	27	20	1	1	49	54	1	0	80	100	4	4	0	1	0	1914	2109	23.0	24.3	1	2	40	100	20.00	60.00
7	27	20	2	1	46	56	1	0	20	90	6	4	0	1	0	2075	2488	23.4	24.2	1	1	50	100	70.00	50.00
8	24	8	1	1	36	38	1	1	80	100	6	4	0	1	0	16	1688	23.4	24.1	1	1	40	100	20.00	60.00
9	32	19	3	2	53	61	1	0	60	100	4	4	0	1	0	2264	2904	22.0	23.3	1	2	40	80	40.00	40.00
10	19	12	1	2	44	51	0	0	50	90	6	6	0	1	0	2095	24	22.0	24.0	1	2	20	80	40.00	60.00
11	21	8	1	1	50	54	1	0	40	90	4	4	0	1	0	1953	23	23.0	24.1	1	1	40	80	50.00	40.00
12	31	17	3	3	40	46	1	1	20	100	6	6	0	1	1	1777	2044	22.6	23.6	1	1	40	100	80.00	60.00
13	18	20	1	2	40	49	1	1	40	100	6	6	0	1	1	1777	2177	21.0	24.0	1	1	40	90	60.00	50.00
14	19	24	1	2	36	46	1	1	30	100	6	4	0	1	1	1818	2323	21.2	23.1	1	1	20	90	70.00	70.00
15	20	24	1	1	49	55	0	0	40	100	4	4	0	1	1	1899	2131	22.3	24.0	1	2	20	80	60.00	60.00
16	20	33	1	1	49	57	0	0	50	90	6	4	0	1	0	2177	2539	20.0	24.0	1	1	50	80	40.00	30.00
17	18	16	1	2	40	50	1	0	20	90	6	4	0	1	0	1904	2380	23.1	23.4	1	2	40	100	70.00	60.00
18	22	21	1	1	48	59	1	0	30	100	6	4	0	1	0	2133	2622	21.0	23.6	1	2	10	90	70.00	80.00
19	24	24	1	1	51	64	1	0	30	90	6	4	0	1	0	2125	2666	22.0	23.6	1	1	30	90	60.00	60.00
20	22	25	1	1	63	77	1	0	40	100	6	4	0	1	0	2625	3208	20.0	23.5	1	2	30	100	60.00	70.00
21	28	30	1	1	48	57	1	0	20	90	4	6	0	1	0	1927	2690	22.0	23.8	1	2	20	100	70.00	80.00
22	24	26	1	1	45	51	1	0	20	100	6	6	0	1	0	1807	2409	22.8	23.2	1	1	40	80	80.00	40.00
23	28	20	1	1	55	66	0	0	20	100	6	6	0	0	0	2412	2894	23.0	23.8	1	2	40	100	80.00	60.00
24	19	16	1	2	41	50	1	0	20	100	4	4	0	1	0	2039	2380	22.0	23.9	1	2	20	90	80.00	70.00
25	20	27	1	1	43	56	0	0	30	100	4	4	0	1	0	1911	2488	23.0	23.6	1	1	30	100	70.00	70.00
26	28	32	1	1	51	67	0	0	20	100	6	6	0	1	0	1992	2734	23.2	24.1	1	1	50	100	80.00	50.00
27	22	20	1	1	52	61	0	0	10	100	6	4	0	1	0	1992	2382	22.0	23.0	1	2	50	100	90.00	50.00
28	19	26	1	1	40	41	1	0	40	100	6	6	0	1	1	16	1822	22.4	24.2	1	1	20	100	60.00	80.00
29	20	28	1	1	45	46	0	0	10	100	4	4	1	1	0	1875	2541	23.0	23.9	1	2	40	70	90.00	30.00
30	24	20	1	1	43	44	1	0	10	100	6	6	0	1	1	1837	2134	22.6	24.1	1	1	40	70	90.00	30.00
31	22	36	1	2	52	53	0	0	10	100	6	4	0	1	0	2476	3333	22.6	24.3	1	2	40	100	90.00	60.00
32	19	8	1	1	43	51	0	0	20	100	4	4	0	1	0	1946	2266	22.5	24.2	1	1	30	100	80.00	70.00

DATA MENTAH BUMIL KEK KELOMPOK INTERVENSI

	g...	DELTAASI...	DELTAPEN...	DELTAKU...	LPre	pengetahuan	postlila	DELT...	
1	100	60.00	80.00	.00	3.00	1.00	2.00	.90	
2	100	20.00	50.00	.00	3.00	1.00	1.00	1.40	
3	100	70.00	70.00	-2.00	3.00	1.00	1.00	.80	
4	100	70.00	50.00	.00	3.00	1.00	1.00	.90	
5	100	90.00	60.00	-2.00	3.00	1.00	2.00	.80	
6	100	20.00	60.00	.00	3.00	1.00	1.00	1.30	
7	100	70.00	50.00	-2.00	3.00	1.00	1.00	.80	
8	100	20.00	60.00	-2.00	3.00	1.00	1.00	.70	
9	80	40.00	40.00	.00	3.00	1.00	1.00	1.30	
10	80	40.00	60.00	.00	3.00	1.00	2.00	2.00	
11	80	50.00	40.00	.00	3.00	1.00	2.00	1.10	
12	100	80.00	60.00	.00	3.00	1.00	1.00	1.00	
13	90	60.00	50.00	.00	3.00	1.00	2.00	3.00	
14	90	70.00	70.00	-2.00	3.00	1.00	1.00	1.90	
15	80	60.00	60.00	.00	3.00	1.00	2.00	1.70	
16	80	40.00	30.00	-2.00	3.00	1.00	1.00	4.00	
17	100	70.00	60.00	-2.00	3.00	1.00	1.00	.30	
18	90	70.00	80.00	-2.00	3.00	1.00	1.00	2.60	
19	90	60.00	60.00	-2.00	3.00	1.00	1.00	1.60	
20	100	60.00	70.00	-2.00	3.00	1.00	1.00	3.50	
21	100	70.00	80.00	2.00	3.00	1.00	1.00	1.80	
22	80	80.00	40.00	.00	3.00	1.00	1.00	.40	
23	100	80.00	60.00	.00	3.00	1.00	1.00	.80	
24	90	80.00	70.00	.00	3.00	1.00	2.00	1.90	
25	100	70.00	70.00	.00	3.00	1.00	2.00	.60	
26	100	80.00	50.00	.00	3.00	1.00	2.00	.90	
27	100	90.00	50.00	-2.00	3.00	1.00	2.00	1.00	
28	100	60.00	80.00	.00	3.00	1.00	1.00	1.80	
29	70	90.00	30.00	.00	3.00	2.00	1.00	.90	
30	70	90.00	30.00	.00	3.00	2.00	1.00	1.50	
31	100	90.00	60.00	-2.00	3.00	1.00	2.00	1.70	
32	100	80.00	70.00	.00	3.00	1.00	1.00	1.70	

DATA MENTAH KELOMPOK KONTROL

	UMUR	UMURKEH AMILA	GPA	pendidi kan	BBhamil_ kontrolpret es	BBhamil_ kontrolpos t	IMThamil_k ontrolPre	IMTha mil_ko ntro...	Pengetahu anpEXpre	Penget ahuanE Xpost	SikapEX pre	Sikap Expo st	Kualitast idurPre	Kualita stidurP ost	pendapa an	BB PR E	BB_PC ST	ITM_pre	IMT_P...	LILA_PRE TEST	LILA_PO SSTEST	DELTA PENG ET...
1	33	36	3	1	68	68	0	0	40	30	20	60	6	6	1	0	0	2798	2798	23.2	24.1	-10.00
2	36	32	3	1	65	65	0	0	40	30	60	80	6	6	1	0	0	2539	2539	22.5	22.5	-10.00
3	34	16	2	1	54	53	0	0	20	30	30	80	4	6	1	1	0	2286	2286	22.1	22.2	10.00
4	32	20	2	1	58	58	1	0	20	30	40	40	4	6	0	1	0	2478	2478	23.2	23.6	10.00
5	27	32	2	1	65	70	1	0	40	30	50	50	6	6	1	0	0	2777	2991	22.1	22.2	-10.00
6	20	20	1	1	45	45	0	0	10	40	30	40	6	6	1	1	1	2142	2142	23.0	23.9	30.00
7	27	32	1	1	50	50	0	0	30	30	20	40	6	6	1	1	1	2057	2057	23.2	23.2	.00
8	37	24	1	1	66	66	0	0	50	30	50	80	6	6	1	0	0	2578	2578	23.0	23.0	-20.00
9	25	28	2	1	70	70	0	0	30	21	21	21	6	6	1	1	0	2482	2482	22.1	23.1	-9.00
10	32	12	2	1	49	50	1	0	20	30	70	70	6	6	1	1	1	2177	2222	22.3	22.4	10.00
11	39	24	3	1	51	51	0	1	20	30	34	70	6	6	0	1	1	1992	1992	22.1	22.5	10.00
12	28	16	1	1	35	45	0	0	20	30	32	60	6	6	0	1	1	1572	2027	20.0	21.4	10.00
13	26	40	2	1	54	54	0	0	30	50	32	50	6	6	1	1	1	2337	2337	23.0	23.0	20.00
14	20	22	1	1	49	49	1	0	20	40	43	40	6	6	0	1	1	2129	2129	22.4	23.1	20.00
15	24	20	1	1	47	47	0	0	10	20	32	20	6	6	0	1	1	2097	2097	23.1	23.2	10.00
16	23	26	1	1	48	50	0	0	10	50	42	50	6	6	0	1	1	2133	2222	23.0	23.0	40.00
17	30	20	1	1	50	50	1	0	20	10	43	10	6	6	0	1	1	2380	2380	23.1	23.4	-10.00
18	21	28	1	1	50	50	0	0	20	30	51	30	6	6	0	1	1	2283	2283	22.0	22.0	10.00
19	20	28	1	1	48	48	0	0	20	20	25	20	6	6	0	1	1	2051	2051	22.2	23.6	.00
20	24	16	1	1	40	40	1	1	20	50	46	50	6	6	0	1	1	1777	1777	21.0	21.0	30.00
21	20	8	1	1	46	46	1	1	10	30	56	30	6	6	0	1	1	1847	1847	22.0	22.0	20.00
22	20	12	1	1	46	46	0	0	30	10	24	10	6	6	0	1	1	2100	2100	23.2	23.2	-20.00
23	26	24	1	1	55	55	0	0	40	30	34	30	6	6	0	1	1	2208	2208	23.3	23.3	-10.00
24	20	28	1	1	45	45	0	0	30	11	24	28	6	6	0	1	1	2238	2238	23.0	23.0	-19.00
25	20	30	1	1	50	50	0	0	10	50	28	50	6	6	0	1	1	2222	2222	22.0	22.0	40.00
26	21	24	2	1	49	49	0	0	0	40	48	40	6	6	0	1	1	1944	1944	21.0	21.0	40.00
27	32	24	2	1	48	48	0	0	10	20	48	20	6	6	0	1	1	2133	2133	22.2	22.2	10.00
28	20	34	1	1	50	50	0	0	0	60	78	60	6	6	0	1	1	2380	2380	22.0	22.0	60.00
29	34	32	3	1	56	56	0	0	20	50	56	50	6	6	0	1	1	2522	2522	22.5	23.2	30.00
30	28	20	1	1	46	50	1	0	20	30	34	30	6	6	0	1	1	1965	2136	22.0	23.2	10.00
31	24	32	1	2	50	50	0	0	40	30	46	30	6	2	0	1	1	2380	2380	22.0	23.5	-10.00

ANALISA UNIVARIAT PADA KELOMPOK KONTROL

1. Kelompok Kontrol
Frequency Table

UMUR IBU HAMIL

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid tidak berisiko	31	100.0	100.0	100.0

UMUR KEHAMILAN (MINGGU)

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Trimester 1	10	32.3	32.3	32.3
Trimester 2	8	25.8	25.8	58.1
Trimester 3	13	41.9	41.9	100.0
Total	31	100.0	100.0	

GPA

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Primi	19	61.3	61.3	61.3
Multpara	8	25.8	25.8	87.1
Grande	4	12.9	12.9	100.0
Total	31	100.0	100.0	

pendidikan ibu

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid tinggi	30	96.8	96.8	96.8
sedang	1	3.2	3.2	100.0
Total	31	100.0	100.0	

Pengetahuan ibu Ex pre

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Kurang	31	100.0	100.0	100.0

Pengetahuan Ibu EX Post

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Kurang	31	100.0	100.0	100.0

Sikap IBu Ex pre

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sedang	3	9.7	9.7	9.7
	Kurang	28	90.3	90.3	100.0
	Total	31	100.0	100.0	

Sikap IBu EX post

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	3	9.7	9.7	9.7
	Sedang	4	12.9	12.9	22.6
	Kurang	24	77.4	77.4	100.0
	Total	31	100.0	100.0	

Kualitas Tidur Pre

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	2	6.5	6.5	6.5
	Buruk	29	93.5	93.5	100.0
	Total	31	100.0	100.0	

KUalitas tidur Post

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	baik	1	3.2	3.2	3.2
	buruk	30	96.8	96.8	100.0
	Total	31	100.0	100.0	

Pendapatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	LEBIH KECIL	21	67.7	67.7	67.7
	SESUAI	10	32.3	32.3	100.0
	Total	31	100.0	100.0	

2. kelompok intervensi

Frequency Table

UMUR IBU HAMIL

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak berisiko	25	78.1	78.1	78.1
	berisiko	7	21.9	21.9	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

UMUR KEHAMILAN (MINGGU)

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Trimester 1	2	6.3	6.3	6.3
	Trimester 2	14	43.8	43.8	50.0
	Trimester 3	16	50.0	50.0	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

GPA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Primi	26	81.3	81.3	81.3
	Multpara	4	12.5	12.5	93.8
	Grande	2	6.3	6.3	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

pendidikan ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tinggi	24	75.0	75.0	75.0
	sedang	7	21.9	21.9	96.9
	rendah	1	3.1	3.1	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Sikap IBu Ex pre

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	3	9.4	9.4	9.4
	Sedang	1	3.1	3.1	12.5
	Kurang	28	87.5	87.5	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Sikap IBu EX post

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	32	100.0	100.0	100.0

Kualitas Tidur Pre

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	10	31.3	31.3	31.3
	Buruk	22	68.8	68.8	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

KUalitas tidur Post

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	baik	21	65.6	65.6	65.6
	buruk	11	34.4	34.4	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Pendapatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	LEBIH KECIL	30	93.8	93.8	93.8
	SESUAI	2	6.3	6.3	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Pengetahuan Pre

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	32	100.0	100.0	100.0

Pengetahuan_post

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	30	93.8	93.8	93.8
	Sedang	2	6.3	6.3	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

Tinggi Badan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	30	93.8	93.8	93.8
	Tidak Normal	2	6.3	6.3	100.0
	Total	32	100.0	100.0	

1. Umur Ibu

Ranks				
	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Umur ibu	intervensi (32)	32	26.34	843.00
	kontrol (31)	31	37.84	1173.00
	Total	63		

Test Statistics ^a	
	Umur ibu
Mann-Whitney U	315.000
Wilcoxon W	843.000
Z	-2.503
Asymp. Sig. (2-tailed)	.012

a. Grouping Variable: Kelompok

2. Umur Kehamilan

Ranks				
	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Umur Kehamilan	intervensi (32)	32	29.50	944.00
	kontrol (31)	31	34.58	1072.00
	Total	63		

Test Statistics ^a	
	Umur Kehamilan
Mann-Whitney U	416.000
Wilcoxon W	944.000
Z	-1.107
Asymp. Sig. (2-tailed)	.268

a. Grouping Variable: Kelompok

3. Paritas

Mann-Whitney Test

Ranks				
	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Paritas	intervensi (32)	32	30.00	960.00
	kontrol (31)	31	34.06	1056.00
	Total	63		

Test Statistics ^a	
	Paritas
Mann-Whitney U	432.000
Wilcoxon W	960.000
Z	-1.037
Asymp. Sig. (2-tailed)	.300

a. Grouping Variable: Kelompok

4. Pendidikan

Mann-Whitney Test

Ranks				
	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Pendidikan	intervensi (32)	32	34.42	1101.50
	kontrol (31)	31	29.50	914.50
	Total	63		

Test Statistics ^a	
	Pendidikan
Mann-Whitney U	418.500
Wilcoxon W	914.500
Z	-1.756
Asymp. Sig. (2-tailed)	.032

a. Grouping Variable: Kelompok

5. Pendapatan

Mann-Whitney Test

Ranks				
	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Pendapatan	intervensi (32)	32	27.48	879.50
	kontrol (31)	31	36.66	1136.50
	Total	63		

Test Statistics ^a	
	Pendapatan
Mann-Whitney U	351.500
Wilcoxon W	879.500
Z	-3.021
Asymp. Sig. (2-tailed)	.003

a. Grouping Variable: Kelompok

Nilai Delta pada kelompok Kontrol

Descriptive Statistics					
	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Delta Pengetahuan	31	-30	40	-6.13	17.640
Delta Sikap	31	-50	33	-1.13	19.385
Delta Kualitas Tidur	31	-2	4	.00	.894
Valid N (listwise)	31				

Nilai Delta pada Kelompok Intervensi

Descriptive Statistics					
	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
pengetahuan	32	-80	-30	-57.81	14.532
Sikap	32	-90	-20	-65.00	20.478
Kualitas Tidur	32	-2	2	.69	1.091
Valid N (listwise)	32				

P value DELTA (PENGETAHUAN)

Ranks				
	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Pengetahuan	intervensi (32)	32	16.64	532.50
	kontrol (31)	31	47.85	1483.50
	Total	63		

Test Statistics ^a	
	Pengetahuan
Mann-Whitney U	4.500
Wilcoxon W	532.500
Z	-6.802
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Grouping Variable: Kelompok

P value DELTA (SIKAP)

Mann-Whitney Test

Ranks				
	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Sikap	intervensi (32)	32	17.13	548.00
	kontrol (31)	31	47.35	1468.00
	Total	63		

Test Statistics ^a	
	Sikap
Mann-Whitney U	20.000
Wilcoxon W	548.000
Z	-6.560
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Grouping Variable: Kelompok

P value DELTA (KUALITAS TIDUR)

Mann-Whitney Test

Ranks				
	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Kualitas Tidur	intervensi (32)	32	37.28	1193.00
	kontrol (31)	31	26.55	823.00
	Total	63		

Test Statistics ^a	
	Kualitas Tidur
Mann-Whitney U	327.000
Wilcoxon W	823.000
Z	-3.056
Asymp. Sig. (2-tailed)	.002

a. Grouping Variable: Kelompok

LILA PRE-TEST INTERVENSI

Statistics

LILA PRE TEST

N	Valid	32
	Missing	0
Mean		22.391
Std. Deviation		.9099

POST TEST LILA INTERVENSI

Statistics

LIAL POST TETS

N	Valid	32
	Missing	0
Mean		23.847
Std. Deviation		.3574

DELTA LILA INTERVENSI

Statistics

DELTALILA

N	Valid	32
	Missing	0
Mean		1.4563
Std. Deviation		.85720

UJI WILCOXON LILA INTERVENSI

Test Statistics^a

	LIAL POST TETS - LILA PRE TEST
Z	-4.940 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

PRE-TEST KONTROL

Statistics

LILA PRE TEST

N	Valid	31
	Missing	0
Mean		22.381
Std. Deviation		.7583

POST-TEST KONTROL

Statistics

LIAL POST TETS

N	Valid	31
	Missing	0
Mean		22.742
Std. Deviation		.7903

DELTA KONTROL

Statistics

DELTALILAKONTROL

N	Valid	31
	Missing	0
Mean		.3613
Std. Deviation		.50377

UJI WILCOXON LILA KONTROL

Test Statistics^a

	LIAL POST TETS - LILA PRE TEST
Z	-3.524 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Mann-Whitney Test LILA

Ranks				
	DELTAKONTROL	N	Mean Rank	Sum of Ranks
	1.00	32	43.48	1391.50
DELTAINTERVENSI	2.00	31	20.15	624.50
	Total	63		

Test Statistics ^a	
	DELTAINTERVE NSI
Mann-Whitney U	128.500
Wilcoxon W	624.500
Z	-5.093
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Grouping Variable: DELTAKONTROL

NPAR TESTS

Mann-Whitney Test

Ranks				
	DELTAKONTROL	N	Mean Rank	Sum of Ranks
	1.00	32	44.00	1408.00
DELTAINTERVENSI	2.00	31	19.61	608.00
	Total	63		

Test Statistics ^a	
	DELTAINTERVE NSI
Mann-Whitney U	112.000
Wilcoxon W	608.000
Z	-5.320
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Grouping Variable: DELTAKONTROL

Uji Stratifikasi Untuk Variabel Kontrol Post-Test Pengetahuan

Variabel Kontrol	Variabel Dependen	Intervensi N	Kontrol N	P Value
Umur Ibu	Pengetahuan			0,00
Tidak Beresiko	Baik	30 (92,0%)	0 (0%)	
	Kurang	0 (0%)	31 (100%)	
	Rendah	2 (8,0%)	0 (0%)	
	Total	32	31	
Beresiko	Baik	30 (100%)	0 (0%)	
	Kurang	0 (0%)	31 (100%)	
	Rendah	2 (6,2%)	0 (0%)	
	Total	32	31	
Pendidikan	Pengetahuan			0,00
Tinggi	Baik	22 (91,7%)	0	
	Kurang	0	30 (100%)	
	Rendah	2 (8,3%)	0	
Sedang	Baik	7 (100%)	0	
	Kurang	0	1 (100%)	
	Rendah	0	0	
Rendah	Baik	1 (100%)	0	
	Kurang	0	0	
	Rendah	0	0	
Total		32	31	
Pendapatan	Pengetahuan			0,00
< UMR	Baik	29 (96,7%)	0	
	Kurang	0	21 (100%)	
	Rendah	1 (3,3%)	0	
> UMR	Baik	1 (50,0%)	0	
	Kurang	0	10 (100%)	
	Rendah	1 (50%)	0	
Total		32	31	

Uji Stratifikasi Untuk Variabel Kontrol Post-Test Sikap

Variabel Kontrol	Variabel Dependen	Intervensi N	Kontrol N	P Value
Umur Ibu	Sikap			0,00
Tidak Beresiko	Baik	32 (100%)	3 (9,7%)	
	Sedang	0	5 (16,1%)	
	Kurang	0	23 (74,2%)	
Total				
Beresiko	Baik	32 (100%)	3 (9,7%)	
	Sedang	0	5 (16,1%)	
	Kurang	0	23 (74,2%)	
Total		32	31	
Pendidikan	Sikap			0,00
Tinggi	Baik	24 (100%)	3 (14,3%)	
	Sedang	0	5 (16,7%)	
	Kurang	0	22 (73,3%%)	
Sedang	Baik	7 (100%)	0	
	Sedang	0	0	
	Kurang	0	1 (100%)	
Rendah	Baik	1 (100%)	0	
	Sedang	0	0	
	Kurang	0	0	
Total		32	31	
Pendapatan	Sikap			0,00
< UMR	Baik	30 (100%)	0	
	Sedang	0	3 (14,3%)	
	Kurang	0	18 (85,7%)	
> UMR	Baik	2 (100)	3 (30,0%)	
	Sedang	0	2 (20,0%)	
	Kurang	0	5 (50%)	
Total		32	31	

Uji Stratifikasi Untuk Variabel Kontrol Post-Test Kualitas Tidur

Variabel Kontrol	Variabel Dependen	Intervensi N	Kontrol N	P Value
Umur Ibu	Kualitas Tidur			0,00
Tidak Beresiko	Baik	17 (68,0%)	1 (3,2%)	
	Buruk	8 (32,0%)	30 (96,8%)	
	Total	32	31	
Beresiko	Baik	4 (57,1%)	0	
	Buruk	3 (42,9%)	0	
	Total	32	31	
Pendidikan	Kualitas Tidur			0,00
Tinggi	Baik	16 (66,7%)	0	
	Buruk	8 (33,3%)	30 (100%)	
Sedang	Baik	5 (71,3%)	1 (100)	
	Buruk	2 (28,6%)	0	
Rendah	Baik	0	0	
	Buruk	0	0	
Total	Total	32	31	
Pendapatan	Kualitas Tidur			0,00
< UMR	Baik	19 (63,3%)	1 (4,8%)	
	Buruk	11 (36,3%)	20 (95,2%)	
> UMR	Baik	2 (100%)	0	
	Buruk	0	10 (100%)	
Total	Total	32	31	

DOKUMENTASI KEGIATAN PENELITIAN

