

DAFTAR PUSTAKA

- Adawiyah, R. (2019). *Peningkatan Hasil Belajar Pendidikan Agama Islam Mahasiswa Melalui Kompetensi Profesional Dosen Dan Minat Belajar Mahasiswa* (Vol. 1, Issue 1).
- Adi Patria, D. K., Sundari, S., & Afandi, Moh. (2021). Pengaruh pembelajaran e-learning terhadap peningkatan motivasi dan kognitif mahasiswa keperawatan. *Jurnal Kebidanan Dan Keperawatan Aisyiyah*, 17(1), 145–158. <https://doi.org/10.31101/jkk.2153>
- Adil, A., Efendi, suradi, Sulistiyani, & dkk. (2023). *Metodologi Penelitian Kesehatan* (N. Sulung, Ed.). Get Press Indonesia. https://www.google.co.id/books/edition/Metodologi_Penelitian_Kesehatan/IEzMEAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=quasi+eksperimen+adalah&pg=PA115&printsec=frontcover
- Amin, & Sumendap, L. Y. S. (n.d.). *Model Pembelajaran Kontemporer*. Pusat Penerbitan LPPM.
- Amir, D. P., Iryani, D., & Isrona, L. (2016). Hubungan Tingkat Kecemasan dalam Menghadapi Objective Structured Clinical Examination (OSCE) dengan Kelulusan OSCE pada Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Andalas. In *Jurnal Kesehatan Andalas* (Vol. 5, Issue 1). <http://jurnal.fk.unand.ac.id>
- Andria; Sunarti, A. S. A. I. dkk. (2022). *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru lahir* (R. M. Oktavianis; Sahara, Ed.). PT Badan Eksekutif Teknologi.
- Anita, T. (2020). Hasil Belajar pada Mata Kuliah Asuhan Kebidanan Kehamilan Dipengaruhi Praktik di Laboratorium Kebidanan. *Jurnal Keperawatan Silampari*, 3(2), 687–693. <https://doi.org/10.31539/jks.v3i2.975>
- Asri Dwi, C. C. (2019). *Asuhan Persalinan Normal*. Nuha Medika.
- Ayunda Insani, A., Bd, Sk., El Sinta, L. B., & Andriani, F. (2019). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan pada Persalinan*. www.indomediapustaka.com
- Benjamin Franklin, B. (2018). “Tell me and I forget, teach me and I may remember, involve me and I learn.” www.ctfreemasons.net
- Bitchener, J., & Knoch, U. (2015). Written corrective feedback studies: Approximate replication of Bitchener & Knoch (2010a) and Van Beuningen, de Jong & Kuiken (2012). In *Language Teaching* (Vol. 48, Issue 3, pp. 405–414). Cambridge University Press. <https://doi.org/10.1017/S0261444815000130>
- Black, P., & Wiliam, D. (1998). Assessment and classroom learning. *International Journal of Phytoremediation*, 21(1), 7–74. <https://doi.org/10.1080/0969595980050102>
- Brannick, M. T., Erol-Korkmaz, H. T., & Prewett, M. (2011). A systematic review of the reliability of objective structured clinical examination scores. In *Medical Education* (Vol. 45, Issue 12, pp. 1181–1189). <https://doi.org/10.1111/j.1365-2923.2011.04075.x>
- Brookhart, S. M. (2020). *How to Give Effective Feedback to Your Students*. ASCD, 2nd Edition.
- Brown, L., & Williams, R. (20119). The Role of Attention in Academic Achievement. *Educational Research Review*, 14(2), 89–101.
- Carless, D., & Winstone, N. (2023a). Teacher feedback literacy and its interplay with student feedback literacy. *Teaching in Higher Education*, 28(1), 150–163. <https://doi.org/10.1080/13562517.2020.1782372>
- Carless, D., & Winstone, N. (2023b). Teacher feedback literacy and its interplay with student feedback literacy. *Teaching in Higher Education*, 28(1), 150–163. <https://doi.org/10.1080/13562517.2020.1782372>
- Caropeboka, R. M. (2017). *Konsep dan Aplikasi Ilmu Komunikasi* (Ari Aditya, Ed.). CV Andi Offset.

- Chan, C. K. Y. (2022). Experiential Learning Theories and Frameworks. In *Assessment for Experiential Learning* (pp. 17–38). Routledge. <https://doi.org/10.4324/9781003018391-2>
- Choeron, R. C., & Metrikayanto, W. D. (2022). Meningkatkan Kemampuan Skill Lab Syringe Pump Melalui Video Tutorial Improving The Skill Lab of Syringe Pump Through Video Tutorials. *Jurnal Ilmiah Keperawatan (Scientific Journal of Nursing)*, 8.
- Clerkin, R., Patton, D., Moore, Z., Nugent, L., Avsar, P., & O'Connor, T. (2022). What is the impact of video as a teaching method on achieving psychomotor skills in nursing? A systematic review and meta-analysis. In *Nurse Education Today* (Vol. 111). Churchill Livingstone. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2022.105280>
- Davis, B., & Summers, M. (2015, August 13). *Applying Dale's Cone of Experience to increase learning and retention: A study of student learning in a foundational leadership course*. <https://doi.org/10.5339/qproc.2015.elc2014.6>
- Diana F. Wood. (2020). Formative Assessment: Assessment. *University of Cambridge School of Clinical Medicine, Cambridge, UK*.
- Erianti, S., Fitriana Lestari, R., & Studi Ilmu Keperawatan STIKes Hang Tuah Pekanbaru, P. (2021). Implementasi Metode Evaluasi Osce (Objective Structured Clinical Examination) Mahasiswa Stikes Hangtuah Pekanbaru Implementation Of Osce (Objective Structured Clinical Examination) Methods Students Of Stikes Hangtuah Pekanbaru. *Jurnal Keperawatan Abdurrahman*, 05(01).
- Erina, H., & Ompusunggu, S. (n.d.). Hubungan Antara Motivasi Belajar Dengan Prestasi Belajar Mahasiswa/i Fakultas Kedokteran Universitas HKBP Nommensen. *NJM*, 6(1), 2020.
- Esmaeeli, B., Esmaeili Shandiz, E., Shojaei, H., Fazli, B., & Ahmadi, R. (2023). Feedback in Higher Education: An Overview of Reviews and Systematic Reviews. *Med Edu Bull*, 4(12). <https://doi.org/10.22034/MEB.2023.405421.1080>
- Fakultas Kedokteran Syiah Kuala University Press. (2015). *Kepanitraan Klinik Bagian Neurologi* (1st ed.). Syiah Kuala University Press. <https://books.google.co.id/books?id=QrQDwAAQBAJ&printsec=frontcover&hl=id#v=onepage&q&f=true>
- Fatikhu, P., Asmara, Y., Nur, T., Diana, K., Afifah, N., Puspita, D., Yuni, D., Hastuti, D., & Nugraheni, A. (2022a). *MODUL Giving Feedback untuk Meningkatkan Kemampuan Self-Reflection Mahasiswa dalam Pembelajaran Interprofesi* (F. Y. Asmara, Ed.; Pertama). Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro.
- Fatikhu, P., Asmara, Y., Nur, T., Diana, K., Afifah, N., Puspita, D., Yuni, D., Hastuti, D., & Nugraheni, A. (2022b). *MODUL Giving Feedback untuk Meningkatkan Kemampuan Self-Reflection Mahasiswa dalam Pembelajaran Interprofesi* (F. Y. Asmara, Ed.; Pertama). Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro.
- Fitria, R., Serudji, J., & Evareny, L. (2019). Persiapan Uji Kompetensi Bidan sebagai Exit Exam. *Jurnal Ilmiah Universitas Batanghari Jambi*, 19(1), 195. <https://doi.org/10.33087/jiubj.v19i1.590>
- Gunawan, S., Robert, D., & Soesanto, H. (2022). *Keakuratan Umpan Balik Asesmen Terhadap Hasil Belajar Kognitif Siswa Pada Pengerjaan Formatif Secara Daring*. <http://jurnal.umk.ac.id/index.php/RE>
- Hadiana, O., Wahidi, R., Sartono, S., Agustan, B., & Ramadan, G. (2020). Efektivitas penerapan video feedback (VFB) terhadap motivasi belajar pada pembelajaran futsal. *Jurnal SPORTIF: Jurnal Penelitian Pembelajaran*, 6(1), 184–198. https://doi.org/10.29407/js_unpgri.v6i1.13831
- Harden, R. M. G., Downie, W. W., Stevenson, M., & Wilson, G. M. (1975). Assessment of Clinical Competence using Objective Structured Examination. *British Medical Journal*, 1(5955), 447–451. <https://doi.org/10.1136/bmj.1.5955.447>
- Hardiansyah, Mokoginta sojow Luckie, M. H. kamang. (2021). Pengaruh Pembelajaran Menggunakan Video Tutorial Terhadap hasil Belajar Mata

- Pelajaran Simulasi dan Komunikasi Digital. *Journal Pendidikan Teknologi Informasi Dan Komunikasi*, 1.
- Harris, M. (2018). Test-taking Strategies for Improved Performance. *Journal of Learning Strategies*, 15(1), 23–37.
- Hattie, J., & Timperley, H. (2020). The Power of Feedback: Impact on Student Learning and Achievement. *Review of Educational Research*, 90(1), 112–145.
- Heriyati. (2021). Efektivitas Pemberian Umpan Balik Positif dalam Meningkatkan Hasil Belajar Matematika Mahasiswa. *Prosiding Seminar Nasional Sains*.
- Hermasari, B. K. maftuhah, A. H. Y. dkk. (2022). *Clinical Reasoning Prinsip Implementasi pada Pendidikan Profesi Kesehatan* (N. E. H. B. K. N. D. Asrini, Ed.). Bintang Semesta Media.
- Hoque, M. E. (2021). Tell me and I forget; Teach Me and I Remember; Involve Me and I learn : Navigation the Way of Teaching Tell Me and I Forget; Teach Me and I Remember; Involve Me and I Learn. *The EDRC Journal of Learning and Teaching*. <https://www.researchgate.net/publication/352814977>
- Indriani, L. M., Amalia, Y., & Anisa, R. (2024). *Hubungan Pemberian Video Ajar Pada Pembelajaran Clinical Skill Learning Terhadap Nilai Osce Dan Nilai Blok Mahasiswa Kedokteran*.
- Johnson, P., & Anderson, L. (2021). Enhancing Skill Development through Demonstration. *Journal of Educational Techniques*, 34(2), 89–102.
- Jones, L., & Williams, R. . (2020). Enhancing Creativity through Drill and Practice. *International Journal of Educational Innovation*, 39(4), 345–360.
- Junaidi, A. dkk. (2020a). *Panduan Penyusunan Kurikulum Pendidikan Tinggi Mdi Era Industri Untuk Mendukung Merdeka Belajar-Kampus Merdeka* (S. S. Kusumawardani, Ed.). Direktorat Jenderal Pendidikan Tinggi Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan .
- Junaidi, A. dkk. (2020b). *Panduan Penyusunan Kurikulum PendidikanTinggi Di era industri 4.0 untuk mendukung Merdeka Belajar-Kampus Merdeka* (S. S. Kusumawardani, Ed.; IV). Direktorat Jenderal Pendidikan Tinggi Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan.
- Jurusan, S., Sosiologi, P., Sultan, U., & Tirtayasa, A. (2019). Media pembelajaran dalam proses belajar mengajar. *Prosiding Seminar Nasional Pendidikan FKIP*, 2(1), 470–477.
- Kadir, A. (2013). Konsep Pembelajaran Kontekstual Di Sekolah. In *Dinamika Ilmu* (Vol. 13, Issue 3). <http://irfarazak.blogspot.com/2009/04/model-pembelajar>
- Kassabry, M. F. (2023). Evaluation of simulation using objective structured clinical examination (OSCE) among undergraduate nursing students: A systematic review. In *International Journal of Africa Nursing Sciences* (Vol. 18). Elsevier Ltd. <https://doi.org/10.1016/j.ijans.2023.100553>
- Kirwan, C., Szafranska, M., Coveney, K., Horton, S., & Carroll, L. (2022). Midwifery students' experiences of objective structured clinical examinations: A qualitative evidence synthesis. In *Nurse Education Today* (Vol. 113). Churchill Livingstone. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2022.105381>
- Kurniasih, I. (n.d.). *Lima Komponen Penting dalam Perencanaan OSCE Five Essential Keys in OSCE Planning*.
- Lea, J., & Jones, M. (2021). Enablers and barriers to effective clinical supervision in the workplace. *BMJ Open*, 11(9).
- Limbong, M., Psi, M., Studi Bimbingan, P., Konseling, D., & Keguruan, F. (2016). *Modul Media, Multimedia Dalam Pendidikan*.
- Lisa, U. F., & Putri, M. (2019). Pengaruh Demonstrasi Terhadap Keterampilan Perawatan Payudara Pada Ibu Hamil Trimester Ketiga Di Wilayah Kerja Puskesmas Jeulingke Kecamatan Syiah Kuala Banda Aceh. *Jurnal Penelitian Dan Pengembangan Pelayanan Kesehatan*, 3(1), 40–45. <https://doi.org/10.22435/jpppk.v3i1.868>

- Liu, Y., & Chien, S. Y. (2021). Enhancing Skill Acquisition through Video-Based Learning and Feedback: A Study on Undergraduate Students. *Journal of Educational Technology Development and Exchange*, 14(2), 159-176.
- Lufri, Ardi, Yogica, R., Arief, M., & Fitri, R. (2020). *Metodologi Pembelajaran: Strategi, Pendekatan, Model, Metode Pembelajaran*. CV IRDH.
- Malino, , Agustina Ida. (2019). Peningkatan Hasi Belajar Kimia siswa Kelas XI IPA Semester II SMA Negeri 1 Rentaepo Dengan memberikan Umpan Balik Kuis dalam Model Pembelajaran Student team Achievement Division (STAD). *Jurnal Pemikiran Dan Pengembangan Pembelajaran*, 1.
- Manuaba, I. B. G. (1998). *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan dan Keluarga Berencana Untuk Pendidikan Bidan* (Setiawan, Ed.). Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Martinez, R., & Taylor, K. (n.d.). The Role of Demonstrative Teaching in Skill Acquisition. *International Journal of Educational Research*, 47(3), 210–223.
- Martini, N., Prasetyo, D., Setiawati, E. P., Husin, F., Wahmurti, T., Budimansyah, D., Ilmu, D., Masyarakat, K., Kedokteran, F., & Padjadjaran, U. (2019). *PENGARUH Komponen Motivasi Belajar Terhadap Hasil Osce Pada Mahasiswa Program Diploma Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Padjadjaran* (Vol. 5, Issue 2).
- Menteri Kesehatan. (2020, May 15). *Keputusan Menteri Kesehatan 320 tahun 2020 tentang Standar Profesi Bidan*. https://ibi.or.id/doc/Kepmenkes_320_Tahun_2020_Tentang_Standar_Profesi_Bidan.Pdf
- Menteri Pendidikan dan Kebudayaan. (2020, January 28). *Peraturan Menteri Pendidikan Dan Kebudayaan Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2020 Tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi*.
- Menteri Pendidikan Dan Kebudayaan RI. (2016). *Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan RI Nomor 23 Tahun 2016 tentang Standar Penilaian Pendidikan*.
- Montgomery, A., Chang, H. C. (Rita), Ho, M. H., Smerdely, P., & Traynor, V. (2021). The use and effect of OSCES in post-registration nurses: An integrative review. In *Nurse Education Today* (Vol. 100). Churchill Livingstone. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2021.104845>
- Mustafa, S. P. M. N. K. (2023). Kajian Review: Pengembangan Instrumen Penilaian Sikap, Pengetahuan, dan Keterampilan dalam Pendidikan Jasmani dan Olahraga. *Jurnal Ilmiah Fakultas Keguruan Dan Ilmu Pendidikan*, 8.
- Mutmainnah, A. U., Johan, H., & Liyod, S. S. (2017). *Asuhan Persalinan Normal & Bayi Baru Lahir* (R. I. Utami, Ed.). Penerbit ANDI.
- Najafi, T. F. (2019). *The Evaluation of Functional Quality in Bachelor Midwifery Students based on Objective Structured Clinical Examination (OSCE) in Islamic Azad University-Mashhad Branch*. <https://doi.org/10.21859/anm-280207>
- Naryati, N., Hadi, M., Agung, R. N., Fajarini, M., & Widakdo, G. (2022). Penguatan Kualitas Pendidik Klinik/Preseptor Klinik Melalui Peningkatan Kemampuan Evaluasi Pembelajaran Dengan Metode: Objective Structured Clinical Examination (OSCE) Tahap Basic. *Jurnal Kreativitas Pengabdian Kepada Masyarakat (PKM)*, 5(7), 2207–2215. <https://doi.org/10.33024/jkpm.v5i7.6880>
- Ngim, C. F., Fullerton, P. D., Ratnasingam, V., Arasoo, V. J. T., Dominic, N. A., Niap, C. P. S., & Thurairajasingam, S. (2021). Feedback after OSCE: A comparison of face to face versus an enhanced written feedback. *BMC Medical Education*, 21(1). <https://doi.org/10.1186/s12909-021-02585-z>
- Nicol, D. (2010). From monologue to dialogue: Improving written feedback processes in mass higher education. *Assessment and Evaluation in Higher Education*, 35(5), 501–517. <https://doi.org/10.1080/02602931003786559>
- Nurhasanah. (2019). *Perkembangan Pembelajaran Praktik Klinik* (pertama). DEEPUBLISH. https://www.google.co.id/books/edition/Perkembangan_Pembelajaran_Praktik_

- Klinik/A32MDwAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=Perkembangan+Pembelajaran+Praktik+Klinik&printsec=frontcover
- Nursehah, U., & Rahmadini, R. (2021a). Penerapan Metode Drill and Practice Untuk Meningkatkan Kreativitas Siswa Di Sdit Enter Kota Serang. *Jurnal Pendidikan*, 2(01), 73–82.
- Nursehah, U., & Rahmadini, R. (2021b). Penerapan Metode Drill and Practice Untuk Meningkatkan Kreativitas Siswa Di Sdit Enter Kota Serang. *Jurnal Pendidikan*, 2(01), 73–82.
- Nurzannah, E. M., Nengsih, Y., & Aini, N. (2023). Pengembangan Aplikasi Berbasis Website Untuk Penilaian OSCE. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 15(1), 88–93. <https://doi.org/10.37012/jik.v15i1.1500>
- Oktarina, M. (2016). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru lahir*. Deepublish. https://www.google.co.id/books/edition/Buku_Ajar_Asuhan_Kebidanan_Persalinan_da/tgCDDwAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=Buku+Ajara+Asuhan+Kebidanan+Persalinan+dan+Bayi+Baru+lahir+oktarina&printsec=frontcover
- Oktarina, Y. A. Y. (2017). *Komunikasi dalam Perspektif Teori dan Praktik* (Y. W. Sanyoto, Ed.). Deepublish.
- Pérez Baena, A. V., & Sendra Portero, F. (2023). The objective structured clinical examination (OSCE): Main aspects and the role of imaging PALABRAS CLAVE. In *Radiología* (Vol. 65). www.elsevier.es/rx
- Pinaremas, A. & Y. (2022). Pengembangan E-Osce (Objektive Structured Clinical Examination). *Jurnal Ilmiah Obsgin*, 14(4), 1–7.
- Program Studi D III Kebidanan Poltekkes Gorontalo. (n.d.). *Laporan Pelaksanaan OSCE Semester III TA. 2022/2023*.
- Program Studi Diploma III Kebidanan, P. G. (n.d.). *Laporan Pelaksanaan OSCE Semester IV TA. 2022/2023*.
- Rachmawati, V. (2019). Tingkat Kecemasan Dan Stres Pada Mahasiswa. *JPPNI*.
- Ramani, S., & Krackov, S. K. (2012). Twelve tips for giving feedback effectively in the clinical environment. *Medical Teacher*, 34(10), 787–791. <https://doi.org/10.3109/0142159X.2012.684916>
- Sa'adah, L. (2021). *Written Corrective Feedback Provided By The Teacher On Student's Descriptive Writing For Fostering Student's Writing Quality Lailatus Sa'adah*. 09, 84–92.
- Sari, D. P., Nugroho, H., & Iskandar, A. (2021). Gambaran Tingkat Kecemasan Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Mulawarman Sebelum Menghadapi OSCE. *Jurnal Sains Dan Kesehatan*, 3(4), 482–488. <https://doi.org/10.25026/jsk.v3i4.348>
- Sari, P. (2019). MUDIR (Jurnal Manajemen Pendidikan) Analisis Terhadap Kerucut Pengalaman Edgar Dale Dan Keragaman Gaya Belajar Untuk Memilih Media Yang Tepat Dalam Pembelajaran. *Jurnal Manajemen Pendidikan*, 1(1). <http://ejournal.insud.ac.id/index.php/mpi/index>
- Sibarani, I. S., & Sirait, G. (2023). Penerapan Metode Drill Untuk Meningkatkan Keterampilan Membaca Kelas II SD di Sekolah Kristen Kalam Kudus Pematangsiantar. *Pengembangan Penelitian Pengabdian Jurnal Indonesia (P3JI)*, 1(3), 70–78.
- Smith, J., & Brown, A. (2021). The Impact of Drill and Practice on Student Skills. *Journal of Educational Research*, 45(3), 200–215.
- Smith, J., & Jones, A. (2020). *Dampak Membaca Instruksi terhadap Performa Ujian*. *Jurnal Psikologi Pendidikan*, 112(3), 456–467.
- Sofyatiningrum, E. dkk. (2020). *Bunga Rampai Umpan Balik Guru terhadap Proses dan Hasil Pembelajaran Siswa* (Pertama). Pusat Penelitian Kebijakan, Badan Penelitian dan Pengembangan dan Perbukuan, Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan.

- Stang. (2018). *Cara Praktis Penentuan Uji Statistik dalam Penelitian Kesehatan dan Kedokteran* (2nd ed.). Penerbit Mitra Wacana Media.
- STIKes Satria Bhakti Nganjuk. (n.d.). *Panduan Objective Structured Clinical Examination (OSCE)*.
- Stovner, R. B., & Klette, K. (2022). Teacher feedback on procedural skills, conceptual understanding, and mathematical practices: A video study in lower secondary mathematics classrooms. *Teaching and Teacher Education*, 110. <https://doi.org/10.1016/j.tate.2021.103593>
- Sugiyono. (2022). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R & D*. ALFABETA CV.
- Suyedi, S. S., & Idrus, Y. (n.d.). *Hambatan-Hambatan Belajar Yang Mempengaruhi Hasil Belajar Mahasiswa Dalam Pembelajaran Mata Kuliah Dasar Desain*.
- Talan, R., Nay, F. A., & Belipati, A. B. (2021). Tinjauan Strategi Umpan Balik Korektif dalam Proses Pembelajaran Filsafat Penjasorkes pada Mahasiswa PJKR UKAW. *INSPIREE: Indonesian Sport Innovation Review*, 2(2), 156–164. <https://doi.org/10.53905/inspiree.v2i2.46>
- Ulfa, M., & Saifuddin. (2018). Terampil Memilih dan Menggunakan Metode Pembelajaran. *SUHUF*, 30, 35–56.
- Van De Ridder, J. M. M., Stokking, K. M., McGaghie, W. C., & Ten Cate, O. T. J. (2008). What is feedback in clinical education? *Medical Education*, 42(2), 189–197. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2923.2007.02973.x>
- Vioreza, N., Marhamah, Nugroho, B., Solihat, E., Hasanah, N., Oktaviana, E., Arisona, R., & Ginting, M. (2020). *Call For Book Tema 4 (Model & Metode Pembelajaran)* (S. Diah F, Ed.). Jakad Media Publishing.
- Wiggins, G. (2013). *Seven Keys to Effective Feedback*.
- Wungouw, H., & Doda, D. (2012). Herlina _Peran Umpan Balik Bagi Mahasiswa Kedokteran. *Jurnal Pendidikan Kedokteran Indonesia*, 1.
- Yuliawaty; Insani, A. A. S. L. E. S. A. F. (2019). *Buku Ajar asuhan Kebidanan Pada Persalinan (Pertama)*. Indomedia Pustaka.

Lampiran 1. Informed Consent

INFORMED CONCENT

Kepada Yth,
Calon Responden
Di

Tempat

Dengan hormat,
Saya yang bertanda tangan di bawah ini:
Nama : Sri Yulianti Mile
NIM : P102221035

Adalah mahasiswa Sekolah Pascasarjana Program Studi Magister Ilmu Kebidanan (S2) Universitas Hasanuddin Makassar yang sedang melaksanakan penelitian dengan judul " Pengaruh Penerapan Umpan Balik (Feedback) pada Keterampilan dan Hasil ujian OSCE (Objective Structured Clinical Examination) Pertolongan Persalinan Kala II Mahasiswa Prodi D-III Kebidanan)".

Sehubungan dengan hal di atas, saya mohon kesediaan saudara menjadi responden dalam penelitian ini. Kerahasiaan atas semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian ini dan tidak akan memberikan akibat apapun bagi responden. Apabila saudara menyetujui, maka saya mohon kesediaannya untuk menandatangani lembar persetujuan yang akan saya bagikan.

Atas perhatian, kerja sama dan kesediannya menjadi responden saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya

(Sri Yulianti Mile)

Lampiran 2. Surat Persetujuan Responden

SURAT PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :
Kelas :
Alamat :
No Hp :

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden penelitian dengan judul “Penerapan Umpan Balik (Feedback) pada Keterampilan Pertolongan Kala II Mahasiswa Kebidanan; Analisis Hasil OSCE (Objective Structured Clinical Examination)”. Saya akan menjawab dengan jujur seluruh pertanyaan yang berkaitan dengan penelitian.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Gorontalo,...../...../.....
Responden

.....

Lampiran 3. SOP Metode Demonstrasi

**STANDAR OPERATIONAL PROSEDUR (SOP)
METODE DEMONSTRASI**

Pengertian	Metode penyajian pelajaran dengan memperagakan dan menunjukkan kepada siswa tentang suatu proses, situasi atau benda tertentu baik sebenarnya atau hanya sekedar tiruan
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan gambaran yang jelas tentang keterampilan yang akan diajarkan 2. Menunjukkan dengan jelas langkah langkah dari suatu keterampilan yang akan diajarkan 3. Untuk mengembangkan refleksi kritis siswa terhadap pengalaman belajar dan keterampilan belajar mandiri.
Referensi	(Rianti, 2023)
Prosedur/Langkah-langkah	<p>Tahap 1: Perencanaan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Merumuskan tujuan pembelajaran yang diharapkan 2. Semua media yang digunakan ditempatkan pada posisi yang baik sehingga peserta didik dapat melihat 3. Peserta didik disarankan membuat catatan yang dianggap perlu 4. Menetapkan rencana penilaian terhadap kemampuan peserta didik
	<p>Tahap 2: Pelaksanaan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memulai demonstrasi dengan menarik perhatian peserta didik 2. Mengingat pokok-pokok materi yang akan didemonstrasikan agar demonstrasi mencapai sasaran 3. Memperhatikan keadaan peserta didik, apakah semua mengikuti demonstrasi dengan baik 4. Memberikan kesempatan kepada peserta didik untuk aktif memikirkan lebih lanjut tentang apa yang dilihat dan didengar dalam bentuk mengajukan pertanyaan
	<p>Tahap 3: Evaluasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan kesempatan kepada peserta didik untuk melakukan latihan keterampilan secara mandiri 2. Memberikan motivasi dan penguatan bila peserta didik berhasil maupun kurang berhasil. 3. Dosen dan peserta didik mengadakan evaluasi kembali terhadap demonstrasi yang dilakukan, apakah sudah berjalan efektif sesuai dengan yang diharapkan

Lampiran 4. SOP Pemberian Umpan Balik

STANDAR OPERATIONAL PROSEDUR (SOP)
PEMBERIAN UMPAN BALIK PADA PEMBELAJARAN PRAKTIKUM

Pengertian	Umpan balik adalah respon guru terhadap siswa dalam kegiatan proses dan hasil pembelajaran.
Tujuan	Untuk memberikan umpan balik yang efektif dan konstruktif kepada mahasiswa dengan tujuan meningkatkan pemahaman dan keterampilan mereka.
Lingkup SOP	Dosen dan mahasiswa
Referensi	Nicol, 2010 Sofyatiningrum, 2020
Prosedur/Langkah-langkah	<p>Persiapan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Membuat catatan tentang poin-poin spesifik yang ingin dibahas. 2. Pastikan umpan balik berfokus pada perilaku atau tindakan, bukan pada individunya.
	<p>Pelaksanaan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Dosen memberikan pengantar singkat mengenai tujuan praktikum, prosedur keselamatan, dan harapan mengenai hasil kerja mahasiswa. 2. Mahasiswa memperhatikan dosen melakukan demonstrasi pertolongan persalinan kala II dengan cermat 3. Mahasiswa melakukan praktik pertolongan persalinan dengan menggunakan penuntun belajar yang telah diberikan. 4. Dosen mengawasi setiap tahapan praktikum secara cermat, memberikan arahan tambahan jika diperlukan, serta memastikan bahwa semua mahasiswa mengikuti prosedur keselamatan yang benar. 5. Dosen memberikan umpan balik <ul style="list-style-type: none"> - Umpan balik diberikan sesegera mungkin - Umpan balik yang diberikan memotivasi mahasiswa untuk belajar lebih giat lagi - Memberikan umpan balik secara langsung kepada mahasiswa selama praktikum berlangsung, dengan fokus pada teknik, ketepatan, dan hasil kerja - Menggunakan lembar evaluasi atau checklist untuk memberikan umpan balik tertulis kepada setiap mahasiswa - Menjelaskan hasil pengamatan dimulai dengan tindakan yang sudah sesuai, kemudian diikuti oleh tindakan yang salah tanpa menggunakan kata menghakimi - Menjelaskan kembali tindakan-tindakan yang masih keliru sesuai dengan checklist - Memberikan saran untuk perbaikan kedepannya 6. Mendiskusikan kembali hal-hal yang kurang dipahami, kesulitan yang dihadapi, serta langkah-langkah perbaikan yang dapat dilakukan 7. Memberikan kesempatan kepada mahasiswa untuk bertanya dan memberikan masukan mengenai pengalaman praktikum mereka.
	<p>Evaluasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Mengevaluasi kegiatan praktikum mahasiswa termasuk kemajuan yang telah dicapai dan area yang masih perlu diperbaiki.

Lampiran 5. Daftar Tilik Kala II

DAFTAR TILIK
PERTOLONGAN PERSALINAN KALA II

Nama :
Umur :
NIM :
Hari/Tanggal :

Beri tanda cek (√) pada kolom:

- 0 : Tidak dilakukan
1 : Sebagian Kecil Dilakukan
2 : Mendekati Sempurna
3 : Dilakukan dengan sempurna

NO	URAIAN KEGIATAN	NILAI			
		0	1	2	3
A	SIKAP				
1	Menyambut pasien dengan ramah dan sopan				
2	Menjelaskan tujuan dan prosedur yang akan dilakukan				
3	Merespon terhadap reaksi pasien				
4	Percaya diri				
5	Teruji memberikan rasa empati pada klien				
B	Content				
PERSIAPAN UNTUK MELAHIRKAN BAYI					
6	Letakkan handuk bersih (untuk mengeringkan bayi) di perut bawah ibu, jika kepala bayi telah membuka vulva dengan diameter 5-6 cm				
7	Letakkan kain bersih yang dilipat 1/3 bagian sebagai alas bokong ibu.				
8	Buka tutup partus set dan priksa kembali kelengkapan peralatan dan bahan.				
9	Pakai sarung tangan DTT / steril pada kedua tangan				
PERTOLONGAN UNTUK MELAHIRKAN BAYI					
Lahirnya Kepala					
10	Saat kepala bayi dengan diameter 5-6 cm membuka vulva, <ul style="list-style-type: none"> ▪ Melindungi perineum dengan tangan kanan yang dilapisi dengan kain bersih dan kering ▪ Tangan kiri di belakang kepala, mencegah defleksi maksimal ▪ Anjurkan ibu meneran secara efektif 				
11	Periksa adanya lilitan tali pusat <ul style="list-style-type: none"> ▪ Jika tali pusat melilit secara longgar, lepaskan lilitan lewat bagian atas kepala bayi ▪ Jika tali pusat melilit secara kuat, klem tali pusat di dua tempat dan potong tali pusat di antara dua klem tersebut 				
12	Setelah kepala lahir, tunggu putaran paksi luar yang berlangsung secara spontan.				
Lahirnya bahu					
13	Setelah putaran paksi luar selesai, pegang kepala bayi secara biparental. Anjurkan ibu untuk meneran saat kontraksi				
14	Melahirkan bahu depan Dengan lembut, gerakkan kepala ke bawah dan distal satu kali hingga bahu depan muncul di bawah arkus pubis				
15	Melahirkan bahu belakang Menggerakkan arah ke atas dan distal dengan Gerakan lembut hingga bahu belakang lahir				
Lahirnya Badan dan Tungkai					
16	Melakukan sanggah Memindahkan tangan kanan untuk menyangga bahu, leher dan bahu belakang				

17	Melakukan susur Memindahkan tangan kiri untuk menyusur pada lengan bayi, dada, punggung, serta bokong sampai kedua kaki kemudian memegang di kedua mata kaki, jari telunjuk diletakkan di antara kaki dan pegang masing-masing mata kaki dengan ibu jari dan jari-jari lainnya				
18	Menilai Bayi Memposisikan kepala bayi 15 derajat lebih rendah dari badan bayi untuk menilai bayi (apakah menangis kuat, bergerak aktif warna kulit) dengan cara memegang bayi dengan benar (tangan kiri diantara kedua kaki bayi dan tangan kanan memegang kepala bayi).				
19	Mengeringkan bayi. Meletakkan bayi di atas perut ibu dan mengeringkan dengan handuk bersih dan kering mulai dari muka, kepala, perut, kaki kecuali kedua telapak tangan.				
	TEKNIK				
20	Teruji melakukan prosedur secara sistematis				
21	Teruji menerapkan teknik pencegahan infeksi				
22	Teruji melaksanakan komunikasi selama pemeriksaan				
23	Menjaga privasi pasien				
24	Mendokumentasikan hasil tindakan dengan baik				
Nilai akhir = $\frac{\text{Skor perolehan}}{\text{Total skor}} \times 100 = \dots\dots\dots$					
Kriteria Penilaian Akhir : Nilai 79-100 : 4.00 (A) Nilai 68-78 : 3.00 (B) Nilai 56-68 : 2.00 (C) Nilai 41-55 : 1.00 (D) Nilai 0-40 : 0.00 (E)					

Lampiran 6. SAP Mata Kuliah Askeb II

SATUAN ACARA PEMBELAJARAN (SAP) PERTOLONGAN PERSALINAN KALA II

I. IDENTITAS

Mata Kuliah : Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir
 Program Studi : DIII Kebidanan
 Sub Pokok Bahasan : Pertolongan Persalinan Kala II
 Semester : III (Tiga)
 Waktu : 3 x 60 menit
 Tempat : Laboratorium Kebidanan Politeknik Kesehatan Gorontalo

II. STANDAR KOMPETENSI

Mahasiswa mampu melakukan prosedur keterampilan dasar kebidanan pada asuhan persalinan kala II dengan baik

III. KOMPETENSI DASAR

Mahasiswa diharapkan mampu melakukan prosedur pertolongan persalinan kala II dengan benar

IV. INDIKATOR PENCAPAIAN KOMPETENSI

Melalui kegiatan praktek Laboratorium mahasiswa dapat:

1. Menyiapkan alat, tempat dan pasien dalam pertolongan persalinan kala II sesuai prosedur dengan benar.
2. Melakukan pertolongan persalinan kala II sesuai prosedur dengan baik dan benar.

V. TUJUAN PEMBELAJARAN

Melalui kegiatan praktik dengan phantom di laboratorium mahasiswa dapat:

1. Melaksanakan prosedur keterampilan pertolongan persalinan kala II
2. Pengenalan deteksi dini tanda bahaya pada persalinan kala II

VI. METODE STRATEGI PEMBELAJARAN

Demonstrasi

VII. MEDIA PEMBELAJARAN

Daftar tilik (Checklist)

VIII. EVALUASI

Menggunakan metode Objective Structured Clinical Examination (OSCE)

Kegiatan Pembelajaran

No	Komponen Langkah	Uraian Kegiatan	Metode	Media	Alat	Estimasi Waktu
1	Pendahuluan	Melakukan opening dan penjelasan singkat praktikum	Ceramah	-	-	10 menit
2	Penyajian	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Melakukan praktikum pertolongan persalinan kala II sesuai dengan langkah langkah pada checklist ▪ Melakukan observasi dan supervisi ke setiap mahasiswa 	Demonstrasi Latihan praktik mandiri	Checklist	Phantom	150 menit
3	Penutup	Menanyakan kepada mahasiswa apakah ada pertanyaan terkait keterampilan pertolongan persalinan kala II agar dapat dibahas bersama	Ceramah Tanya jawab	-	-	20 menit

Lampiran 7. Questioner Hamilton Rating Scale for Anxiety (HRS-A)



**KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
SEKOLAH PASCA SARJANA**

JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KM.10 MAKASAR 90245
TELP. (0411) 585036 FAX (0411) Email. Info@pascaunhas.net

KUESIONER

Hamilton Rating Scale for Anxiety (HRS-A)

Petunjuk Pengisian

Silakan anda memberi tanda \surd di kolom isi sesuai dengan yang anda rasakan saat ini dengan skala penilaian:

Nilai 0 : tidak ada gejala (keluhan)

Nilai 1 : gejala ringan

Nilai 2 : gejala sedang

Nilai 3 : gejala berat

Nilai 4 : gejala berat sekali

NO	Uraian	Jawaban				
		0	1	2	3	4
1	Perasaan cemas (ansietas)					
	Cemas					
	Firasat buruk					
	Takut akan pikiran sendiri					
2	Ketegangan					
	Merasa tegang					
	Lesu					
	Tidak bisa istirahat tenang					
	Mudah terkejut					
	Mudah menangis					
	Gemetar					
3	Ketakutan					
	Pada gelap					
	Pada orang asing					
	Ditinggal sendiri					
	Pada binatang besar					
	Pada keramaian atau lalu lintas					
4	Gangguan tidur					
	Sukar masuk tidur					
	Terbangun malam hari					
	Tidur tidak nyenyak					
	Bangun dengan lesu					
	Banyak mimpi					
	Mimpi buruk					
5	Gangguan kecerdasan					
	Sukar konsentrasi					
	Daya ingat menurun					
6	Perasaan depresi (murung)					
	Hilangnya minat					
	Berkurang kesenangan pada hobi					
	Sedih					

	Bangun dini hari						
	Perasaan berubahubah sepanjang hari						
7	Gejala somatik / fisik (otot)						
	Sakit dan nyeri di otot-otot						
	Kaku						
	Kedutan otot						
	Gigi gemeletuk						
	Suara tidak stabil						
8	Gejala somatik / fisik (sensorik)						
	Tinnitus (telinga berdenging)						
	Penglihatan kabur						
	Muka merah atau pucat						
	Merasa lemas						
	Perasaan ditusuk-tusuk						
9	Gejala kardiovaskuler						
	Takikardia						
	Berdebar-debar						
	Nyeri di dada						
	Denyut nadi mengeras						
	Rasa lesu/lemas seperti mau pingsan						
	Detak jantung menghilang (berhenti sekejap)						
10	Gejala respiratori (pernapasan)						
	Rasa tertekan atau sempit di dada						
	Rasa tercekik						
	Sering menarik nafas						
	Nafas pendek / sesak						
11	Gejala gastrointestinal (pencernaan)						
	Sulit menelan						
	Perut melilit						
	Gangguan pencernaan						
	Nyeri sebelum dan sesudah makan						
	Perasaan terbakar di perut						
	Rasa penuh atau kembung						
	Mual						
	Muntah						
	Buang air besar lembek						
	Sukar buang air besaar (konstipasi)						
	kehilangan berat badan						
12	Gejala urogenital (perkemihan dankelamin)						
	Sering buang air kecil						
	Tidak dapat menahan air seni						
	Tidak datang bulan						
	Darah haid berlebihan						
	Darah haid amat sedikit						
	Masa haid berkepanjangan						
	Masa haid amat pendek						
	Haid beberapa kali dalam sebulan						
	Menjadi dingain (frigid)						
	Ejakulasi dini						
	Ereksi melemah						
	Ereksi hilang						
13	Gejala autonom						
	Mulut kering						
	Muka merah						
	Mudah berkeringat kepala pusing						
	Kepala terasa berat						
	Kepala terasa sakit						
	Bulu-bulu berdiri						

14	Tingkah laku (sikap) pada wawancara					
	Gelisah					
	Tidak tenang					
	Jari gemetar					
	Kerut kening					
	Muka tegang					
	Otot tegang / mengereas					
	Nafas pendek dan cepat					
	Muka merah					

Total Skor:

Lampiran 8. Soal OSCE dan Rubrik Penilaian

1.	Nomor <i>station</i>	2
2.	Judul stasion	Persalinan Kala II
3.	Waktu yang dibutuhkan	10 menit
4.	Tujuan station	Mahasiswa mampu melakukan keterampilan prosedur tindakan, pendokumentasian, dan perilaku profesional.
5.	Kompetensi (tebalkan beberapa atau semua kompetensi yang dinilai)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Anamnesis 2. Pemeriksaan fisik dan/atau laboratorium sederhana 3. Perumusan diagnosis dan/atau masalah 4. Keterampilan prosedur tindakan 5. Pendidikan Kesehatan 6. Pendokumentasian 7. Perilaku profesional
6.	Kategori (tebalkan kategori yang dinilai)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Kehamilan normal/ fisiologis 2. Deteksi dini pada komplikasi kehamilan 3. Persalinan normal/ fisiologis 4. Deteksi dini komplikasi persalinan 5. Penanganan awal kegawatdaruratan Persalinan 6. Nifas normal/ fisiologis 7. Deteksi dini dan penanganan awal kegawatdaruratan pada nifas 8. Bayi baru lahir, bayi dan balita normal/fisiologis 9. Deteksi dini dan penanganan awal kegawatdaruratan pada bayi baru lahir, bayi dan balita 10. Masa antara/Keluarga Berencana
7.	Instruksi peserta ujian	<p>Skenario klinik: Seorang perempuan, umur 25 tahun, kehamilan pertama dan tidak pernah keguguran, usia kehamilan 38-39 minggu datang ke RS dengan keluhan nyeri perut melingkar sampai pinggang. Hasil pemeriksaan TD 120/80 mmHg, SB :36,7oC, N: 90x/menit, P: 20x/menit, DJJ 144x/menit, kontraksi 4x/10'/45", pembukaan lengkap, ketuban sudah pecah, tidak ada molase, kepala janin sudah tampak 5-6 cm di depan vulva.</p> <p>Tugas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Lakukan tindakan persalinan normal pada kala II. 2 Lakukan pendokumentasian data Subjektif (S), Objektif (O), dan Asessment (A).
8.	Instruksi penguji	<p>Skenario klinik: Seorang perempuan, umur 25 tahun, G1POA0, usia kehamilan 38-39 minggu datang ke RS dengan keluhan nyeri perut melingkar sampai pinggang. Hasil pemeriksaan TD 120/80 mmHg, SB :36,7oC, N: 90x/menit, P: 20x/menit, DJJ 144x/menit, kontraksi 4x/10'/45", pembukaan lengkap, ketuban sudah pecah, tidak ada molase, kepala janin sudah tampak 5-6 cm di depan vulva.</p> <p>Tugas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Lakukan tindakan persalinan normal pada kala II. 2 Lakukan pendokumentasian data Subjektif (S), Objektif (O), dan Asessment (A).

		<p>Instruksi Umum:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Pastikan identitas peserta sesuai dengan kartu ujian 2 Tulislah nomor dan nama peserta ujian pada lembar nilai 3 Amati peserta, tentukan: skor actual mark (0/1/2/3) dan global rating (TL/B/L/S) pada lembar nilai terhadap tugas yang dikerjakan sesuai rubrik penilaian. <ol style="list-style-type: none"> 1 Penguji tidak diperbolehkan melakukan interupsi ataupun bertanya kepada peserta 2 Taatilah peraturan dan laksanakan tugas sebagai penguji UK OSCE. <p>Instruksi khusus:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 Amati langkah-langkah persalinan Kala II yang dilakukan peserta 2 Penguji boleh mendekat apabila jarak pandang kurang tepat untuk mengamati peserta dengan syarat penguji berdiri di belakang peserta 3 Ambil dan terima catatan dokumentasi dari peserta <p>Tugas tambahan: Tidak ada</p>																																																			
10	Kebutuhan dan interaksi pasien/nakes simulasi yang tertandar	Tidak ada																																																			
11	Tipe Ruangan	Ruang Bersalin																																																			
12	Kebutuhan laboran	Ada, Merapikan alat yang telah digunakan seperti semula untuk persiapan peserta yang berikutnya.																																																			
13	Kebutuhan manikin	Ada, manikin persalinan lengkap dengan kepala janin yang sudah tampak 5-6 cm di depan vulva.																																																			
14	Kebutuhan alat	<p>Ada, Persiapan Alat:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nama Alat</th> <th>Jumlah</th> <th>Ket</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. APD</td> <td>1 set</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. Partus Set</td> <td>2 set</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. Kipas dan air DTT</td> <td>secukupnya</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. Kasa steril</td> <td>secukupnya</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5. Pengisap lendir atau deli</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>6. Obat: oxytocin dan spoit</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>7. Doek/alas bokong</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>8. Handuk dan kain pembungkus bayi</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>9. Larutan clorin 0,5 % dalam waskom</td> <td>sesuaikan</td> <td></td> </tr> <tr> <td>10. Air DTT dalam Waskom</td> <td>sesuaikan</td> <td></td> </tr> <tr> <td>11. Tembat sampah medis dan non medis</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>12. Tempat pakain kotor</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>13. Pakaian ibu dan pembalut, pakaian bayi</td> <td>2 pasang</td> <td></td> </tr> <tr> <td>14. Bengkok</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>15. Tempat plasenta</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>16. ATK</td> <td>Sejumlah peserta</td> <td>46</td> </tr> </tbody> </table>	Nama Alat	Jumlah	Ket	1. APD	1 set		2. Partus Set	2 set		3. Kipas dan air DTT	secukupnya		4. Kasa steril	secukupnya		5. Pengisap lendir atau deli	2		6. Obat: oxytocin dan spoit	2		7. Doek/alas bokong	4		8. Handuk dan kain pembungkus bayi	4		9. Larutan clorin 0,5 % dalam waskom	sesuaikan		10. Air DTT dalam Waskom	sesuaikan		11. Tembat sampah medis dan non medis	2		12. Tempat pakain kotor	2		13. Pakaian ibu dan pembalut, pakaian bayi	2 pasang		14. Bengkok	2		15. Tempat plasenta	2		16. ATK	Sejumlah peserta	46
Nama Alat	Jumlah	Ket																																																			
1. APD	1 set																																																				
2. Partus Set	2 set																																																				
3. Kipas dan air DTT	secukupnya																																																				
4. Kasa steril	secukupnya																																																				
5. Pengisap lendir atau deli	2																																																				
6. Obat: oxytocin dan spoit	2																																																				
7. Doek/alas bokong	4																																																				
8. Handuk dan kain pembungkus bayi	4																																																				
9. Larutan clorin 0,5 % dalam waskom	sesuaikan																																																				
10. Air DTT dalam Waskom	sesuaikan																																																				
11. Tembat sampah medis dan non medis	2																																																				
12. Tempat pakain kotor	2																																																				
13. Pakaian ibu dan pembalut, pakaian bayi	2 pasang																																																				
14. Bengkok	2																																																				
15. Tempat plasenta	2																																																				
16. ATK	Sejumlah peserta	46																																																			
15	Penulis	Fatmawati Ibrahim. S.ST, M. Keb																																																			
16	Referensi	Modul APN, JNPK-KR 2017																																																			

Rubrik Penilaian Stasion 2
Pertolongan Persalinan Kala II

No.	Kompetensi	0	1	2	3	BOBOT
1	Keterampilan prosedur tindakan	Peserta ujian tidak mampu melakukan prosedur tindakan persalinan kala II	<p>Peserta ujian mampu melakukan 3-5 point dari 9 point prosedur tindakan berikut ini:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Melindungi perineum dengan tangan kanan yang dilapisi dengan kain bersih dan kering 2. Melahirkan kepala Tangan kiri di vertek untuk mencegah defleksi maksimal dan membantu lahirnya kepala. Anjurkan ibu untuk meneran secara perlahan dan benar. Setelah kepala lahir, anjurkan ibu untuk bernafas secara cepat dan dangkal. 3. Memeriksa kemungkinan adanya lilitan tali pusat Melakukan dengan tangan kanan menyangga kepala dan jari telunjuk dan jari tengah tangan kiri menyusuri semua area leher. 4. Menunggu kepala bayi melakukan putaran paksi luar secara spontan. 5. Memegang kepala bayi secara biparital (posisi kedua tangan tepat pada kedua sisi parietal) setelah melakukan putaran paksi luar, dan menganjurkan ibu untuk meneran saat ada kontraksi. 6. Melahirkan bahu depan 	<p>Peserta ujian mampu melakukan 6-8 point dari 9 point prosedur tindakan berikut ini:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Melindungi perineum dengan tangan kanan yang dilapisi dengan kain bersih dan kering. 2. Melahirkan kepala Tangan kiri di vertek untuk mencegah defleksi maksimal dan membantu lahirnya kepala. Anjurkan ibu untuk meneran secara perlahan dan benar. Setelah kepala lahir, anjurkan ibu untuk bernafas secara cepat dan dangkal. 3. Memeriksa kemungkinan adanya lilitan tali pusat Melakukan dengan tangan kanan menyangga kepala dan jari telunjuk dan jari tengah tangan kiri menyusuri semua area leher. 4. Menunggu kepala bayi melakukan putaran paksi luar secara spontan. 5. Memegang kepala bayi secara biparital (posisi kedua tangan tepat pada kedua sisi parietal) setelah melakukan putaran paksi 	<p>Peserta ujian mampu melakukan seluruh point dari 9 point prosedur tindakan berikut ini:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Melindungi perineum dengan tangan kanan yang dilapisi dengan kain bersih dan kering. 2. Melahirkan kepala Tangan kiri di vertek untuk mencegah defleksi maksimal dan membantu lahirnya kepala. Anjurkan ibu untuk meneran secara perlahan dan benar. Setelah kepala lahir, anjurkan ibu untuk bernafas secara cepat dan dangkal. 3. Memeriksa kemungkinan adanya lilitan tali pusat Melakukan dengan tangan kanan menyangga kepala dan jari telunjuk dan jari tengah tangan kiri menyusuri semua area leher. 4. Menunggu kepala bayi melakukan putaran paksi luar secara spontan. 5. Memegang kepala bayi secara biparital (posisi kedua tangan tepat pada kedua sisi parietal) setelah melakukan putaran paksi luar, dan 	

			<p>Dengan lembut, gerakkan kepala ke bawah dan distal satu kali hingga bahu depan muncul di bawah arkus pubis.</p> <p>7. Melahirkan bahu belakang Menggerakkan arah ke atas dan distal dengan Gerakan lembut hingga bahu belakang lahir.</p> <p>8. Melakukan sanggah Memindahkan tangan kanan untuk menyangga bahu, leher dan bahu belakang</p> <p>9. Melakukan susur Memindahkan tangan kiri untuk menyusur pada lengan bayi, dada, punggung, serta bokong sampai kedua kaki kemudian memegang di kedua mata kaki, jari telunjuk diletakkan di antara kaki dan pegang masing-masing mata kaki dengan ibu jari dan jari-jari lainnya.</p> <p>10. Menilai Bayi Memposisikan kepala bayi 15 derajat lebih rendah dari badan bayi untuk menilai bayi (apakah menangis kuat, bergerak aktif warna kulit) dengan cara memegang bayi dengan benar (tangan kiri diantara kedua kaki bayi dan tangan kanan memegang kepala bayi).</p> <p>11. Mengeringkan bayi.</p> <p>12. Meletakkan bayi di atas perut ibu dan mengeringkan dengan handuk bersih dan kering mulai dari muka, kepala, perut, kaki kecuali kedua telapak tangan.</p>	<p>luar, dan menganjurkan ibu untuk meneran saat ada kontraksi.</p> <p>6. Melahirkan bahu depan Dengan lembut, gerakkan kepala ke bawah dan distal satu kali hingga bahu depan muncul di bawah arkus pubis.</p> <p>7. Melahirkan bahu belakang Menggerakkan arah ke atas dan distal dengan Gerakan lembut hingga bahu belakang lahir.</p> <p>8. Melakukan sangga Memindahkan tangan kanan untuk menyangga bahu, leher dan bahu belakang</p> <p>9. Melakukan susur Memindahkan tangan kiri untuk menyusur pada lengan bayi, dada, punggung, serta bokong sampai kedua kaki kemudian memegang di kedua mata kaki, jari telunjuk diletakkan di antara kaki dan pegang masing-masing mata kaki dengan ibu jari dan jari-jari lainnya.</p> <p>10. Menilai Bayi Memposisikan kepala bayi 15 derajat lebih rendah dari badan bayi untuk menilai bayi (apakah menangis kuat, bergerak aktif warna kulit) dengan cara memegang bayi dengan benar (tangan kiri diantara kedua kaki bayi</p>	<p>menganjurkan ibu untuk meneran saat ada kontraksi.</p> <p>6. Melahirkan bahu depan Dengan lembut, gerakkan kepala ke bawah dan distal satu kali hingga bahu depan muncul di bawah arkus pubis.</p> <p>7. Melahirkan bahu belakang Menggerakkan arah ke atas dan distal dengan Gerakan lembut hingga bahu belakang lahir.</p> <p>8. Melakukan sangga Memindahkan tangan kanan untuk menyangga bahu, leher dan bahu belakang</p> <p>9. Melakukan susur Memindahkan tangan kiri untuk menyusur pada lengan bayi, dada, punggung, serta bokong sampai kedua kaki kemudian memegang di kedua mata kaki, jari telunjuk diletakkan di antara kaki dan pegang masing-masing mata kaki dengan ibu jari dan jari-jari lainnya.</p> <p>10. Menilai Bayi Memposisikan kepala bayi 15 derajat lebih rendah dari badan bayi untuk menilai bayi (apakah menangis kuat, bergerak aktif warna kulit) dengan cara memegang bayi dengan benar (tangan kiri diantara kedua kaki bayi dan tangan kanan memegang kepala bayi).</p>	
--	--	--	--	---	---	--

				<p>dan tangan kanan memegang kepala bayi.</p> <p>11. Mengeringkan bayi</p> <p>12. Meletakkan bayi di atas perut ibu dan mengeringkan dengan handuk bersih dan kering mulai dari muka, kepala, perut, kaki kecuali kedua telapak tangan.</p>	<p>11. Mengeringkan bayi</p> <p>12. Meletakkan bayi di atas perut ibu dan mengeringkan dengan handuk bersih dan kering mulai dari muka, kepala, perut, kaki kecuali kedua telapak tangan.</p>	
2.	Pendokumentasian	Peserta ujian tidak mampu membuat pendokumentasian	<p>Peserta ujian mampu melakukan 1 point pendokumentasian secara lengkap berikut ini:</p> <p>S: 25 tahun, kehamilan pertama dan tidak pernah keguguran, usia kehamilan 38-39 minggu, keluhan nyeri perut melingkar sampai pinggang.</p> <p>O: TD 120/80 mmHg, SB :36,7^oC, N: 90x/menit, P: 20x/menit, DJJ 144x/menit, kontraksi 4x/10'/45'', pembukaan lengkap, ketuban sudah pecah, tidak ada molase, kepala janin sudah tampak 5-6 cm di depan vulva.</p> <p>A: G1P0A0. Gestasi 38-39 minggu. Inpartu kala II.</p>	<p>Peserta ujian mampu melakukan 2 point pendokumentasian secara lengkap berikut ini:</p> <p>S: 25 tahun, kehamilan pertama dan tidak pernah keguguran, usia kehamilan 38-39 minggu, keluhan nyeri perut melingkar sampai pinggang.</p> <p>O: TD 120/80 mmHg, SB :36,7^oC, N: 90x/menit, P: 20x/menit, DJJ 144x/menit, kontraksi 4x/10'/45'', pembukaan lengkap, ketuban sudah pecah, tidak ada molase, kepala janin sudah tampak 5-6 cm di depan vulva.</p> <p>A: G1P0A0. Gestasi 38-39 minggu. Inpartu kala II.</p>	<p>Peserta ujian mampu melakukan pendokumentasian secara lengkap berikut ini:</p> <p>S: 25 tahun, kehamilan pertama dan tidak pernah keguguran, usia kehamilan 38-39 minggu, keluhan nyeri perut melingkar sampai pinggang.</p> <p>O: TD 120/80 mmHg, SB :36,7^oC, N: 90x/menit, P: 20x/menit, DJJ 144x/menit, kontraksi 4x/10'/45'', pembukaan lengkap, ketuban sudah pecah, tidak ada molase, kepala janin sudah tampak 5-6 cm di depan vulva.</p> <p>A: G1P0A0. Gestasi 38-39 minggu. Inpartu kala II.</p>	
3.	Perilaku profesional	Peserta ujian tidak mampu menunjukkan perilaku profesional.	<p>Peserta ujian menunjukkan 1-3 dari 7 perilaku profesional berikut:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Hati-hati, teliti, dan rapi 2. Percaya diri 3. Humanis 4. Memperhatikan PI <p>Komunikasi:</p>	<p>Peserta ujian menunjukkan 4-6 dari 7 perilaku profesional berikut:</p> <p>Tindakan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Hati-hati, teliti, dan rapi 2. Percaya diri 3. Humanis 	<p>Peserta ujian menunjukkan seluruh perilaku profesional berikut:</p> <p>Tindakan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Hati-hati, teliti, dan rapi 2. Percaya diri 3. Humanis 	

			5. Santun 6. Memperhatikan kontak mata 7. Sistematis	4. Memperhatikan PI Komunikasi: 5. Santun 6. Memperhatikan kontak mata 7. Sistematis	4. Memperhatikan PI Komunikasi: 5. Santun 6. Memperhatikan kontak mata 7. Sistematis	
--	--	--	--	--	--	--

Global Performance

Beri tanda (√) pada kolom yang disediakan sesuai dengan penilaian Anda secara umum terhadap kemampuan peserta ujian

TIDAK LULUS (TL)	BORDERLINE (B)	LULUS (L)	SUPERIOR (S)

Lampiran 9. Rekomendasi Persetujuan Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
Jln. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658,
E-mail : fk.m.unhas@gmail.com, website: <https://fk.m.unhas.ac.id/>

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 345/UN4.14.1/TP.01.02/2024

Tanggal: 01 Februari 2024

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

No. Protokol	16124092021	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Sri Yulianti W. Mile	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Pengaruh Penerapan Umpan Balik (Feedback) terhadap Keterampilan Pertolongan Persalinan Kala II dan hasil ujian OSCE (Objective Structured Clinical Examination) Mahasiswa Diploma III Kebidanan		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	16 Januari 2024
No. Versi PSP	1	Tanggal Versi	16 Januari 2024
Tempat Penelitian	Politeknik Kesehatan Gorontalo		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 01 Februari 2024 Sampai 01 Februari 2025	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan	 01 Februari 2024
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan	 01 Februari 2024

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 Ijin Penelitian



GUBERNUR GORONTALO

REKOMENDASI PENELITIAN

Nomor : 070/Kesbangpol/272/II/2024

1. Dasar:
 - a. Undang-undang Nomor 38 tahun 2000 tentang pembentukan Provinsi Gorontalo.
 - b. Undang-undang Nomor 18 Tahun 2002 tentang Sistem Nasional Penelitian, Pengembangan, dan Penerapan Ilmu Pengetahuan dan Teknologi (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2002 Nomor 84, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4219).
 - c. Undang-undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintah Daerah
 - d. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.
 - e. Perda Nomor 13 Tahun 2013 tentang Pembentukan Lembaga - Lembaga Teknis Daerah
 - f. Surat dari Pascasarjana Universitas Hasanuddin Nomor : 19990/UN4.20.1/PT.01.04/2023 Tanggal 22 Desember 2023 Perihal Permohonan Rekomendasi Penelitian
2. Menimbang:

Bahwa dalam rangka tertib administrasi, pengendalian pelaksanaan penelitian dan pengembangan penelitian serta Stabilitas Daerah di lingkungan Pemerintah Provinsi Gorontalo maka perlu memberikan Rekomendasi Penelitian berdasarkan Izin Penelitian.

PJ. GUBERNUR GORONTALO, memberikan rekomendasi kepada:

 - a. nama : Sri Yulianti W. Mile
 - b. nim : P102221035
 - c. program studi : (S2) Ilmu Kebidanan
 - d. alamat peneliti : Kec. Kota Utara, Kota Gorontalo
 - e. untuk : Melaksanakan penelitian dengan judul **"Pengaruh Penerapan Umpan Balik (Feedback) Terhadap Keterampilan Pertolongan Persalinan Kala II dan Hasil Ujian OSCE (Objective Structured Clinical Examination) Mahasiswa Diploma III Kebidanan "**.
 - 1) Tujuan Penelitian : Untuk menganalisis pengaruh penerapan umpan balik (Feedback) terhadap keterampilan pertolongan persalinan kala II dan hasil ujian OSCE (Objective Structured Clinical Examination)
 - 2) Lokasi Penelitian : Poltekkes Kemenkes Gorontalo
 - 3) Waktu Penelitian : Februari s.d. Maret 2024
3. Sebelum melakukan Penelitian agar melapor ke Pemerintah setempat dan tempat yang menjadi obyek penelitian serta menjaga keamanan dan ketertiban.

Catatan:

UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 ayat 1 :

"Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah."

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan BSR.

Cetakan ini merupakan salinan dan dapat dibuktikan keasliannya melalui scan QRCode yang terdapat pada dokumen ini



Lampiran 11. Surat Rekomendasi Penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Gorontalo

Jalan Taman Pendidikan No. 36
Gorontalo 96113
(0435) 8583111
<https://poltekkesgorontalo.ac.id>

NOTA DINAS

Nomor : DP.04.03/F.XLIV/1517/2024

Yth. : Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Gorontalo
Dari : Direktur Poltekkes Gorontalo
Hal : Rekomendasi
Tanggal : 15 Februari 2024

Berdasarkan Surat Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan Sekolah Pasca Sarjana Universitas Hasanudin Nomor: 01427/UN4.20.1/PT.01.04/2024 tanggal 13 Februari 2024. Perihal: Permohonan Izin Penelitian, maka Direktur Politeknik Kesehatan Gorontalo memberikan rekomendasi kepada mahasiswa :

Nama : Sri Yulianti W.Mile
Nomor Pokok : P102221035
Program Pendidikan : Magister (S2) Ilmu Kebidanan
Judul KTI : "Pengaruh Penerapan Umpan Balik (Feedback) Terhadap Keterampilan Pertolongan Persalinan Kala II dan Hasil Ujian OSCE (Objective Structure Clinical Examination) Mahasiswa Diploma III Kebidanan"
Waktu : Bulan Februari s/d Bulan April 2024

untuk melakukan penelitian di Jurusan Kebidanan Poltekkes Gorontalo. Diharapkan kepada mahasiswa yang melaksanakan penelitian agar menjaga keamanan, ketertiban serta mentaati ketentuan yang berlaku.

Demikian rekomendasi ini untuk digunakan sebagaimana perlunya.

Direktur Poltekkes Kemenkes Gorontalo,




Mohamad Anas Anasiru, SKM, M.Kes

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALLO KEMENKES 1500567 dan <https://hallo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://e.keminfo.go.id/verif/FEF>



Lampiran 12. Surat Selesai Penelitian

 **Kemenkes**

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Gorontalo

Jalan Taman Pendidikan No. 36
Gorontalo 96113
(0435) 8563111
<http://poltekkesgorontalo.ac.id>

SURAT KETERANGAN
Nomor : LB.02.01/3.5/1007/2024

Penanggung jawab Laboratorium Jurusan Kebidanan menerangkan bahwa :


Nama : Sri Yulianti W. Mile
Nim : P102221035
Prodi : Magister Ilmu Kebidanan Universitas Hasanuddin
Judul Penelitian : "Pengaruh Penerapan Umpan Balik (Feedback) terhadap Keterampilan Pertolongan Persalinan Kala II dan Hasil Ujian OSCE (Objektif Structured Clinical Examination) Mahasiswa Diploma III Kebidanan".

Dinyatakan benar-benar telah selesai melaksanakan penelitian di Laboratorium Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Gorontalo.


Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan seperlunya.

Gorontalo, 22 April 2024

Mengetahui,
Ketua Jurusan Kebidanan


Nancy Olli, S.SIT, MPH
NIP. 19770227 200212 2 002

Penanggung Jawab Laboratorium Kebidanan


Fatmawati Ibrahim, S.ST, M.Keb
NIP. 197706032003122013

Lampiran 13. Master Tabel

**TABEL HASIL PENELITIAN
MAHASIWA SEMESTER IV KALA II KELOMPOK I**

N O	NAMA MAHASIS WA	UMUR	IPK	Pre OSCE		Post OSCE			HRS-A			HASIL KETERAMPILAN				
				Nilai	Kate- gori	Nilai	Kate- gori	Kod e	Nilai	Kate- gori	Kod e	PRET EST	POSTTEST			
												Nilai	I	II	III	Rata2 Postest
1	ASP	20	3.6	46	TL	67	L	1	4	TC	1	33	50	70	86	69
2	AMT	20	3.25	42	TL	71	L	1	9	TC	1	36	72	90	91	84
3	IAP	21	3.4	40	TL	79	L	1	5	TC	1	40	63	78	93	78
4	IEPD	20	3.35	50	TL	79	L	1	8	TC	1	51	81	88	93	87
5	LAN	19	3.65	46	TL	58	TL	2	17	CR	2	40	81	90	93	88
6	MS	20	3.25	35	TL	71	L	1	8	TC	1	28	47	57	78	61
7	MJL	19	3.5	30	TL	79	L	1	7	TC	1	38	56	62	86	68
8	NAMT	20	3	29	TL	38	L	1	8	TC	1	36	54	80	96	77
9	PPSA	21	3.25	30	TL	50	TL	2	9	TC	1	38	54	72	77	68
10	RP	21	3.25	38	TL	38	TL	2	16	CR	2	36	54	58	68	60
11	SH	21	3.5	45	TL	88	L	1	3	TC	1	73	80	88	88	85
12	SH	21	3.35	67	TL	71	L	1	9	TC	1	72	77	86	88	84
13	SMI	20	4	63	L	79	L	1	13	TC	1	72	86	91	89	89
14	TM	18	4	50	L	79	L	1	4	TC	1	68	75	74	88	79
15	TNI	21	3.75	63	L	79	L	1	7	TC	1	43	64	80	93	79
16	NKO	22	3.25	60	L	79	L	1	1	TC	1	47	56	78	96	77

**TABEL HASIL PENELITIAN
MAHASIWA SEMESTER IV KALA II KELOMPOK II**

NO	NAMA MAHASISWA	UMUR	IPK	Pre OSCE		Post OSCE			HRS-A			HASIL KETERAMPILAN				
				Nilai	Kategori	Nilai	Kategori	Kode	Nilai	Kategori	Kode	PRETEST	POSTTEST			
												NILAI	I	II	III	Rata2 Posttest
1	APD	20	3.35	25	TL	58	TL	2	5	TC	1	37	48	59	79	62
2	AO	20	3.35	33	TL	79	L	1	6	TC	1	33	77	83	98	86
3	EAA	19	3.75	54	TL	100	L	1	5	TC	1	52	77	59	84	73
4	FK	19	3.6	38	TL	79	L	1	10	TC	1	49	62	63	77	67
5	MIA	20	3.75	38	TL	71	L	1	0	TC	1	67	91	93	100	95
6	MPS	21	3.35	54	TL	79	L	1	11	TC	1	57	64	75	85	75
7	MPAP	19	3.75	30	L	38	TL	2	14	CR	2	59	89	99	100	96
8	NNK	19	3.1	54	TL	79	L	1	7	TC	1	37	67	96	93	85
9	NLM	20	3.75	54	TL	88	L	1	5	TC	1	42	84	79	95	86
10	PS	19	3.75	58	L	79	L	1	7	TC	1	51	58	72	93	74
11	SHS	20	3.25	63	L	63	TL	2	14	CR	2	40	63	74	88	75
12	SMP	21	3.35	54	TL	58	TL	2	14	CR	2	56	73	78	84	78
13	SFR	20	3.35	29	TL	75	L	1	12	TC	1	42	79	81	95	85
14	SSI	19	3.35	71	L	79	L	1	11	TC	1	35	46	62	84	64
15	SMP	21	3.35	63	L	71	L	1	7	TC	1	44	63	70	90	74

**TABEL HASIL PENELITIAN
MAHASIWA SEMESTER IV KALA II KELOMPOK III**

NO	NAMA MAHASISWA	USIA	IPK	Pre OSCE		Post OSCE			HRS-A			HASIL KETERAMPILAN				
				Nilai	Kategori	Nilai	Kategori	Kode	Nilai	Kategori	Kode	PRETEST	POSTTEST			
												NILAI	I	II	III	Rata2 Posttest
1	ASL	20	4	46	TL	92	L	1	8	TC	1	72	83	96	100	93
2	AT	21	3.6	54	TL	88	L	1	11	TC	1	47	84	100	100	95
3	APL	20	4	75	L	79	L	1	3	TC	1	44	64	86	100	84
4	AO	20	4	63	L	71	L	1	6	TC	1	53	59	85	94	79
5	IA	20	3.1	29	TL	79	L	1	12	TC	1	41	78	96	99	91
6	MHI	19	3.25	46	TL	58	TL	2	15	CR	2	63	67	93	100	86
7	MDM	20	3.5	54	TL	71	L	1	11	TC	1	43	74	90	95	86
8	NR	19	4	75	L	88	L	1	5	TC	1	72	84	94	100	93
9	NT	23	3.6	67	L	79	L	1	7	TC	1	36	52	90	100	81
10	PPR	20	3.35	58	L	71	L	1	7	TC	1	65	78	91	95	88
11	SHU	19	3.85	54	TL	100	L	1	6	TC	1	59	69	95	99	88
12	SHH	19	3.35	46	TL	71	L	1	6	TC	1	57	72	99	100	90
13	SNP	19	3.5	25	TL	88	L	1	13	TC	1	41	68	93	100	87
14	SRH	21	3.25	38	TL	63	TL	2	12	TC	1	40	63	88	100	84
15	TNP	20	3.4	63	L	100	L	1	5	TC	1	51	64	95	100	86

HASIL KETERAMPILAN SETELAH DILAKUKAN INTERVENSI
KELOMPOK TANPA FEEDBACK

Beri tanda cek (✓) pada kolom:
0 : Tidak dilakukan
1 : Sebagian Kecil Dilakukan
2 : Mendekati Sempurna
3 : Dilakukan dengan sempurna

NO	URAIAN KEGIATAN	MAHASISWA																																																														
		ASP			AMT			IAP			IEPD			LAN			MS			MJL			NAMT			PPSA			RP			SH			SH			SMI			TM			TNI			NGO																	
		Pre	Post 1	Post 2	Post 3	Pre	Post 1	Post 2	Post 3	Pre	Post 1	Post 2	Post 3	Pre	Post 1	Post 2	Post 3	Pre	Post 1	Post 2	Post 3	Pre	Post 1	Post 2	Post 3	Pre	Post 1	Post 2	Post 3	Pre	Post 1	Post 2	Post 3	Pre	Post 1	Post 2	Post 3	Pre	Post 1	Post 2	Post 3	Pre	Post 1	Post 2	Post 3	Pre	Post 1	Post 2	Post 3															
A) SKAP																																																																
1	Menyambut pasien dengan ramah dan sopan	1	2	3	1	2	3	3	1	1	2	3	1	3	3	3	1	2	3	3	1	2	3	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	3	1	2	3	3	1	2	3	3	1	2	3	3	1	2	3	3											
2	Menjelaskan tujuan dan prosedur yang akan dilakukan	1	2	3	0	1	3	3	0	2	2	3	1	2	3	3	0	2	2	2	0	2	3	3	1	2	3	3	1	2	3	1	2	3	3	1	2	3	3	1	2	3	3	1	2	3	3	1	2	3	3													
3	Memonitor terhadap reaksi pasien	1	1	2	3	1	2	2	0	2	3	2	2	2	3	1	2	2	1	2	3	2	2	2	1	2	3	3	2	2	3	2	2	3	2	2	3	0	2	2	3	2	2	0	2	2	3	1	2	3	3													
4	Peraya diri	1	2	2	1	3	3	3	0	2	2	3	2	3	3	3	1	3	3	1	2	2	2	1	2	2	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3													
5	Tenaji bemberikan rasa empati pada klien	1	2	2	3	1	2	2	3	1	1	3	2	2	2	2	2	1	2	2	3	1	2	2	2	1	2	2	3	1	2	2	3	1	2	2	3	2	2	2	0	2	2	3	0	2	2	3	1	2	3	3												
B) SKI																																																																
PERSIAPAN LUTUK MELAHIRKAN BAYI																																																																
6	Letakkan handuk bersih (untuk mengeringkan bayi) di perut bawah ibu, jika kepala bayi telah membuka vulva dengan	1	2	2	3	1	3	3	3	2	2	2	3	1	3	3	3	1	3	3	3	1	3	3	3	1	2	2	3	2	2	2	1	2	3	3	1	2	3	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3												
7	Letakkan kain bersih yang dilipis 1/3 bagian sebagai alas bokong	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	3	1	3	3	3	2	3	3	3	1	2	2	3	2	2	2	1	2	3	3	1	2	3	3	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3											
8	Buka tutup partus set dan priksa kembali kelengkapan peralatan dan bahan.	1	2	2	2	1	3	3	2	2	2	1	2	1	2	3	3	2	3	3	3	0	2	2	2	2	3	1	2	3	3	1	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3											
9	Pakai sarung tangan DTT / steril pada kedua tangan	1	2	2	2	3	3	3	1	2	2	3	1	3	3	3	0	2	3	3	3	1	2	2	2	2	2	3	1	2	3	3	1	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3										
PERTOLONGAN LUTUK MELAHIRKAN BAYI																																																																
Lahirnya Kepala																																																																
10	Saat kepala bayi dengan diameter 5-6 cm membuka vulva: - Melindungi perineum dengan tangan kanan yang dilipisi dengan kain bersih dan kering - Tangan kiri di belakang kepala, mencegah defleksi maksimal - Anjurkan ibu meneran secara efektif	2	2	2	3	1	2	3	3	1	2	3	3	2	2	3	3	1	2	3	3	1	1	1	2	2	2	3	3	1	1	1	3	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3											
11	Priksa adanya titisan tali pusat: - Jika tali pusat melitir secara longgar, lepaskan titisan lewat bagian atas kepala bayi - Jika tali pusat melitir secara kuat, tem tali pusat di dua tempat dan potong tali pusat di antara dua klem tersebut	1	2	2	3	1	1	3	3	2	2	3	1	2	2	3	1	3	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	2	3	1	1	2	2	1	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3											
12	Setelah kepala lahir, tunggu putaran paksi luar yang berlangsung secara spontan.	1	1	3	3	1	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	1	1	2	3	1	1	1	3	3	1	2	2	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3											
Lahirnya bahu																																																																
13	Setelah puteran paksi luar selesai, pegang kepala bayi secara bipartental. Anjurkan ibu untuk meneran saat kontraksi	1	1	2	3	1	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	1	1	1	3	1	2	2	3	1	2	2	3	1	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3										
Melahirkan bahu depan																																																																
14	Dengan tembok, gerakan kepala ke bawah dan distal satu kali hingga bahu depan muncul di bawah antus pubis	1	1	2	3	1	3	3	1	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	1	2	3	1	2	2	2	1	1	3	3	1	1	2	2	1	1	1	1	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3											
Melahirkan bahu belakang																																																																
15	Menggerakan arah ke atas dan distal dengan Gerakan lembut hingga bahu belakang lahir	1	1	2	2	1	2	3	3	1	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	1	1	2	3	1	1	2	2	1	1	3	3	1	1	2	1	1	1	1	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3										
Lahirnya Badan dan Tungkai																																																																
Melakukan sanggah																																																																
16	Memindahkan tangan kanan untuk menyangga bahu, leher dan bahu belakang	1	1	2	2	1	2	3	3	1	1	2	3	2	3	3	3	1	3	3	3	1	1	1	1	2	3	2	1	2	3	3	1	1	2	1	1	1	1	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3										
Melakukan susur																																																																
17	Memindahkan tangan kiri untuk menyusur pada lengan bayi, dada, punggung, serta bokong sampai kedua kaki kemudian memegang di kedua mata kaki, jari telunjuk diletakkan di antara kaki dan pegang masing-masing mata kaki dengan ibu jari dan	1	1	2	2	1	2	3	1	1	3	2	1	2	3	3	1	2	2	2	1	1	1	3	1	2	1	2	1	2	2	3	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3									
Meniti Bayi																																																																
18	Memosisikan kepala bayi 15 derajat lebih rendah dari badan bayi untuk menilai bayi (apakah merangis kuat, bergerak aktif warna kulit) dengan cara memegang bayi dengan benar (tangan kiri diantara kedua kaki bayi dan tangan kanan memegang kepala bayi).	2	1	3	2	2	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	1	1	2	3	2	2	3	1	1	3	3	1	2	2	1	1	2	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3										
Meneringkan bayi.																																																																
19	Melatakan bayi di atas perut ibu dan mengeringkan dengan handuk bersih dan kering mulat dari muka, kepala, perut, kaki kecuali kedua telapak tangan.	1	2	3	2	2	3	3	3	1	1	1	2	2	3	3	3	2	3	3	3	1	1	2	2	2	2	2	1	2	3	3	2	2	2	1	1	2	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3									
G) TEKNIK																																																																
20	Tenaji melakukan prosedur secara sistematis	1	1	2	2	1	2	3	2	1	1	2	3	2	2	2	1	3	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2										
21	Tenaji menerangkan teknik pencegahan infeksi	1	1	2	3	1	2	3	1	2	2	2	2	2	3	1	0	2	2	1	1	2	2	1	1	1	3	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2									
22	Tenaji melaksanakan komunikasi selama pemeriksaan	0	1	2	3	0	2	3	2	1	2	3	3	1	2	3	0	2	2	3	0	2	2	2	0	1	1	3	1	2	2	3	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	3	2									
23	Tenaji menilai pasien	0	1	2	3	0	3	3	1	2	3	3	1	3	3	0	3	3	0	2	2	2	0	1	2	3	1	2	3	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	3	3	1	3	3	3	1	2	3	3	1	2	3	3								
24	Mendokumentasikan hasil tindakan dengan baik	0	1	2	3	0	2	1	3	0	3	3	3	1	1	0	2	0	0	1	1	0	1	2	2	0	1	2	3	1	2	2	3	1	2	2	3	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1							
Total Nilai																																																																
Mbu akhir = $\frac{\text{Skor pencapaian}}{\text{X 100}} = \dots$	27	40	57	70	28	58	73	74	32	51	63	75	41	66	71	75	32	66	73	75	23	38	46	63	31	45	58	70	28	44	65	78	31	44	58	69	29	44	46	56	69	65	71	71	58	62	70	71	58	70	74	72	55	61	60	71	35	52	65	75	38	46	63	78
Total skor	33	50	70	86	38	72	90	91	40	63	78	93	51	81	88	93	40	81	90	93	28	47	57	78	38	56	62	86	38	54	80	86	38	54	72	77	86	54	58	68	73	80	88	72	77	86	68	91	89	68	75	74	68	43	64	80	93	47	56	78	96			

Lampiran 14. Hasil SPSS

Distribusi Frekuensi Umur dan IPK

		Umur			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	18	1	2.2	2.2	2.2
	19	13	28.3	28.3	30.4
	20	19	41.3	41.3	71.7
	21	11	23.9	23.9	95.7
	22	1	2.2	2.2	97.8
	23	1	2.2	2.2	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

		IPK1			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	3.51-4.0	18	39.1	39.1	39.1
	2.76-3.50	28	60.9	60.9	100.0
Total		46	100.0	100.0	

Descriptives

		Statistic	Std. Error	
Pretest keterampilan	Mean	48.61	1.874	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	44.83	
		Upper Bound	52.38	
	5% Trimmed Mean	48.27		
	Median	44.00		
	Variance	161.577		
	Std. Deviation	12.711		
	Minimum	28		
	Maximum	73		
	Range	45		
	Interquartile Range	20		
	Skewness	.606	.350	
	Kurtosis	-.788	.688	
Rata2 nilai Posttest Keterampilan	Mean	80.84	1.398	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	78.03	
		Upper Bound	83.66	
	5% Trimmed Mean	81.17		
	Median	83.67		
	Variance	89.860		
	Std. Deviation	9.479		
Minimum	60			

	Maximum		96		
	Range		36		
	Interquartile Range		13		
	Skewness		-.591	.350	
	Kurtosis		-.413	.688	
PreOSCE	Mean		48.80	2.051	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	44.67		
		Upper Bound	52.93		
	5% Trimmed Mean		48.67		
	Median		50.00		
	Variance		193.450		
	Std. Deviation		13.909		
	Minimum		25		
	Maximum		75		
	Range		50		
Interquartile Range		23			
	Skewness		-.024	.350	
	Kurtosis		-.955	.688	
PostOSCE	Mean		73.89	2.153	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	69.56		
		Upper Bound	78.23		
	5% Trimmed Mean		74.43		
	Median		79.00		
	Variance		213.166		
	Std. Deviation		14.600		
	Minimum		38		
	Maximum		100		
	Range		62		
	Interquartile Range		9		
		Skewness		-.717	.350
		Kurtosis		.869	.688

Uji Normalitas

	Tests of Normality					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Preket	.163	46	.004	.916	46	.003
Rata2ket	.147	46	.014	.947	46	.035
PreOSCE	.124	46	.074	.960	46	.111
PostOSCE	.182	46	.001	.916	46	.003

a. Lilliefors Significance Correction

1. **Peningkatan Hasil Keterampilan dan OSCE sebelum dan sesudah pada Kelompok “Tanpa Feedback”**

		Wilcoxon Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Rata2ket - Preket	Negative Ranks	0a	.00	.00
	Positive Ranks	16b	8.50	136.00
	Ties	0c		
	Total	16		
PostOSCE - PreOSCE	Negative Ranks	0d	.00	.00
	Positive Ranks	15e	8.00	120.00
	Ties	1f		
	Total	16		

Test Statistics^a

	Rata2ket - Preket	PostOSCE - PreOSCE
Z	-3.517 ^b	-3.411 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000	.001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

2. **Peningkatan Hasil Keterampilan dan OSCE sebelum dan sesudah pada Kelompok Dengan Feedback**

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Rata2ket - Preket	Negative Ranks	0a	.00	.00
	Positive Ranks	15b	8.00	120.00
	Ties	0c		
	Total	15		
PostOSCE - PreOSCE	Negative Ranks	0d	.00	.00
	Positive Ranks	14e	7.50	105.00
	Ties	1f		
	Total	15		

Test Statistics^a

	Rata2ket - Preket	PostOSCE - PreOSCE
Z	-3.408 ^b	-3.304 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001	.001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

3. **Peningkatan Hasil Keterampilan dan OSCE sebelum dan sesudah pada Kelompok Video dan Feedback**

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Rata2ket - Preket	Negative Ranks	0a	.00	.00
	Positive Ranks	15b	8.00	120.00
	Ties	0c		
	Total	15		
PostOSCE - PreOSCE	Negative Ranks	0d	.00	.00
	Positive Ranks	15e	8.00	120.00
	Ties	0f		
	Total	15		

Test Statistics ^a		
	Rata2ket - Preket	PostOSCE - PreOSCE
Z	-3.408b	-3.411b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001	.001

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

4. **Kruskal-Wallis Test Perbedaan Hasil Keterampilan antara Kelompok “Tanpa Feedback”, “Dengan Feedback”, Dan “Kelompok Video Dan Feedback”**

a. **Sebelum Intervensi**

		Ranks	
Kelompok		N	Mean Rank
Preket	Tanpa Feedback	16	20.31
	Dengan Feedback	15	22.23
	Video dan Feedback	15	28.17
	Total	46	

TEST Statistics ^{a,b}	
Preket	
Kruskal-Wallis H	2.857
df	2
Asymp. Sig.	.240

- a. Kruskal Wallis Test
b. Grouping Variable: Kelompok

b. **Setelah Intervensi**

		Ranks	
Kelompok		N	Mean Rank
Rata2ket	Tanpa Feedback	16	18.34
	Dengan Feedback	15	19.13
	Video dan Feedback	15	33.37
	Total	46	

Test Statistics ^{a,b}	
Rata2ket	
Kruskal-Wallis H	12.060
df	2
Asymp. Sig.	.002

- a. Kruskal Wallis Test
b. Grouping Variable: Kelompok

5. **Kruskal-Wallis Test Test Perbedaan Hasil Ujian OSCE antara Kelompok tanpa feedback, dengan Feedback, dan kelompok video dan feedback**

a. **Sebelum Intervensi**

		Ranks	
	Kelompok	N	Mean Rank
PreOSCE	Tanpa Feedback	16	20.63
	Dengan Feedback	15	22.90
	Video dan Feedback	15	27.17
Total		46	

Test Statistics^{a,b}

PreOSCE	
Kruskal-Wallis H	1.902
df	2
Asymp. Sig.	.386

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable:
Kelompok

b. **Setelah Intervensi**

		Ranks	
	Kelompok	N	Mean Rank
PostOSCE	Tanpa Feedback	16	20.00
	Dengan Feedback	15	22.63
	Video dan Feedback	15	28.10
Total		46	

Test Statistics^{a,b}

PostOSCE	
Kruskal-Wallis H	3.071
df	2
Asymp. Sig.	.215

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable:
Kelompok

Variabel Counfounding hubungan Kecemasan dengan hasil Post OSCE

1. Kelompok "Tanpa Feedback"

Kecemasan * PostOSCE2 Crosstabulation

		PostOSCE2			
			Lulus	Tidak Lulus	Total
Kecemasan	Tidak Cemas	Count	14	0	14
		% within PostOSCE2	100.0%	0.0%	87.5%
		% of Total	87.5%	0.0%	87.5%
Cemas Ringan	Cemas Ringan	Count	0	2	2
		% within PostOSCE2	0.0%	100.0%	12.5%
		% of Total	0.0%	12.5%	12.5%
Total	Total	Count	14	2	16
		% within PostOSCE2	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	87.5%	12.5%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	16.000a	1	.000		
Continuity Correction ^b	8.163	1	.004		
Likelihood Ratio	12.057	1	.001		
Fisher's Exact Test				.008	.008
Linear-by-Linear Association	15.000	1	.000		
N of Valid Cases	16				

a. 3 cells (75.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .25.

b. Computed only for a 2x2 table

2. Kelompok "Dengan Feedback"

Kecemasan * PostOSCE2 Crosstabulation

		PostOSCE2		Total	
		Lulus	Tidak Lulus		
Kecemasan	Tidak Cemas	Count	11	1	12
		% within PostOSCE2	100.0%	25.0%	80.0%
		% of Total	73.3%	6.7%	80.0%
	Cemas Ringan	Count	0	3	3
		% within PostOSCE2	0.0%	75.0%	20.0%
		% of Total	0.0%	20.0%	20.0%
Total		Count	11	4	15
		% within PostOSCE2	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	73.3%	26.7%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	10.313a	1	.001		
Continuity Correction ^b	6.158	1	.013		
Likelihood Ratio	10.513	1	.001		
Fisher's Exact Test				.009	.009
Linear-by-Linear Association	9.625	1	.002		
N of Valid Cases	15				

a. 3 cells (75.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .80.

b. Computed only for a 2x2 table

3. Kelompok "Video dan Feedback"

Kecemasan * PostOSCE2 Crosstabulation

			PostOSCE2		Total
			Lulus	Tidak Lulus	
Kecemasan	Tidak Cemas	Count	13	1	14
		% within PostOSCE2	100.0%	50.0%	93.3%
		% of Total	86.7%	6.7%	93.3%
	Cemas Ringan	Count	0	1	1
		% within PostOSCE2	0.0%	50.0%	6.7%
		% of Total	0.0%	6.7%	6.7%
Total		Count	13	2	15
		% within PostOSCE2	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	86.7%	13.3%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	6.964a	1	.008		
Continuity Correction ^b	1.247	1	.264		
Likelihood Ratio	4.575	1	.032		
Fisher's Exact Test				.133	.133
Linear-by-Linear Association	6.500	1	.011		
N of Valid Cases	15				

a. 3 cells (75.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .13.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 15. Dokumentasi



