

LAMPIRAN

Lampiran 1. Permohonan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan Hormat,

Saya yang bertandatangan dibawah ini mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenskes Yogyakarta:

Nama: Nisa Susanti

NIM: P07124322056

Bermaksud melakukan penelitian dengan judul “Pengaruh konseling menggunakan media video animasi terhadap pengetahuan dan pengambilan keputusan dalam ber KB pada ibu hamil trimester III di RSUD Prambanan“. Penelitian ini tidak menimbulkan akibat kerugian bagi ibu sebagai responden, kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Saya mohon kesedian ibu untuk berpartisipasi dalam penelitian ini sebagai responden.

Demikian permohonan saya, atas kesediaan dan partisipasinya menjadi responden, saya ucapkan terimakasih.

Hormat saya,

Nisa Susanti

Lampiran 2. Informed Consent

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : _____

Umur : _____

Alamat : _____

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah memperoleh penjelasan, sepenuhnya mengerti dan memahami tujuan, manfaat, dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan bertanya. Saya juga mempunyai hak untuk sewaktu-waktu mengundurkan diri dari keikutsertaan dalam penelitian ini, tanpa sanksi apapun.

Maka dengan ini saya secara sukarela menyatakan:

BERSEDIA / TIDAK BERSEDIA* (coret yang tidak dipilih)

menjadi partisipan penelitian. Demikian surat ini saya buat dengan sebenarnya dan tanpa ada paksaan, untuk digunakan seperlunya.

Tempat,

Tanggal _____

Hormat saya,

(_____)

Lampiran 3. Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN
PENGARUH KONSELING MENGGUNAKAN MEDIA VIDEO ANIMASI
TERHADAP PENGETAHUAN DAN PENGAMBILAN KEPUTUSAN
DALAM BER KB PADA IBU HAMIL TRIMESTER III
DI RSUD PRAMBANAN
TAHUN 2022

▪
A. Identitas Responden

Nama/inisial :
Umur :
Pendidikan terakhir :
Pekerjaan :
Kehamilan ke :
Jumlah anak :
No HP/WA :

B. Kuesioner Pengetahuan KB

Jawablah pertanyaan pertanyaan di bawah ini dengan memberikan tanda centang () pada salah satu jawaban yang menurut anda tepat.

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Benar	Salah
1	Kondom berbentuk selubung atau sarung karet yang dipasang pada penis sesaat sebelum sperma keluar.		
2	Kondom dapat mencegah penularan penyakit menular seksual		
3	Kondom dapat dipakai berkali-kali		
4	Menggunakan dua kondom akan lebih efektif untuk mencegah kehamilan		
5	KB pil berbentuk kaplet yang diminum setiap hari		

6	KB pil membantu mengurangi perdarahan menstruasi dan kram		
7	Kontrasepsi KB pil bisa mencegah penularan virus HIV		
8	Pendarahan flek-flek diantara haid adalah hal biasa, khususnya dalam beberapa bulan pertama meminum pil.		
9	KB suntik 3 bulan diberikan di bokong setiap 3 bulan dan KB suntik 1 bulan diberikan di bokong setiap 1 bulan		
10	KB suntik 3 bulan tidak dapat digunakan oleh ibu menyusui		
11	KB suntik menyebabkan berat badan naik		
12	KB suntik menyebabkan perubahan haid bulanan		
13	Alat kontrasepsi implan ditanamkan dibawah kulit lengan atas		
14	Implan dapat efektif mencegah kehamilan selama 2 tahun		
15	Efek samping implan yaitu dapat mempengaruhi siklus haid		
16	IUD berupa bahan plastik dan tembaga yang dimasukkan ke dalam rahim yang dipasang oleh dokter atau bidan terlatih		
17	KB IUD dapat efektif segera setelah pemasangan		
18	Efek samping KB IUD yaitu terjadi kram atau nyeri selama haid		
19	IUD tidak dapat keluar dari rahim atau berjalan ke seluruh tubuh		
20	KB MOW dilakukan melalui operasi kecil		
21	KB MOW adalah kontrasepsi permanen/seumur hidup bagi wanita sehingga sangat efektif mencegah kehamilan		
22	Efek samping KB MOW yaitu terasa sakit selama beberapa hari setelah Tindakan		

23	MOP sangat baik digunakan untuk mencegah kehamilan		
24	Efek samping vasektomi yaitu rasa nyeri pada bekas operasi dalam beberapa hari		
25	Untuk mengatasi efek samping vasektomi yaitu harus beristirahat selama 2 hari		

C. Kuesioner Pengambilan keputusan dalam ber KB

Jawablah pertanyaan di bawah ini dengan memberikan tanda centang () pada salah satu jawaban.

1. Jenis kontrasepsi yang akan ibu gunakan setelah persalinan adalah...

- | | | | |
|-----------------|--------|--------|--------|
| IUD | [] | Suntik | [] |
| Implant | [] | Pil | [] |
| Tubektomi (MOW) | [] | Kondom | [] |
| Vasektomi (MOP) | [] | | |

2. Berapa lama rentang waktu ibu akan mulai menggunakan KB setelah persalinan?

- [] segera setelah persalinan sampai 42 hari setelah persalinan
- [] lebih dari 42 hari setelah persalinan

Kunci Jawaban:

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

Lampiran 4. Satuan Acara Penyuluhan

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)

Pengaruh Konseling Dengan Media Video Animasi Terhadap Pengetahuan dan
Perencanaan Pengambilan Keputusan Dalam Ber KB Pasca Persalinan
Pada Ibu Hamil Trimester III
di RSUD Prambanan

Pokok Bahasan : KB pasca persalinan
Sasaran : Ibu Hamil trimester III
Tempat : RSUD Prambanan

Tujuan Umum:

Untuk mengetahui pengaruh konseling KB dengan media video animasi terhadap pengetahuan dan perencanaan pengambilan keputusan tentang KB pasca persalinan pada ibu hamil trimester III

Tujuan Khusus:

Setelah dilakukan konseling tentang KB pasca persalinan diharapkan dapat mengetahui:

1. Peningkatan pengetahuan sebelum dan sesudah diberikan konseling dengan media video animasi
2. Peningkatan pengetahuan sebelum dan sesudah diberikan konseling dengan media ABPK
3. Perbedaan rata-rata peningkatan pengetahuan pada kelompok yang diberikan konseling dengan media video animasi dan dengan media ABPK
4. Perencanaan pengambilan keputusan dalam ber KB pasca persalinan sebelum dan setelah diberikan konseling dengan media video animasi
5. Perencanaan pengambilan keputusan dalam ber KB pasca persalinan sebelum dan setelah diberikan konseling dengan media ABPK

Garis-garis Besar Materi:

1. Pengertian KB pasca persalinan
2. Tujuan dan manfaat penggunaan KB pasca persalinan
3. Jenis-jenis KB pasca persalinan

Metode:

1. Ceramah
2. Diskusi

Proses Kegiatan:

NO	KEGIATAN	RESPON	WAKTU	MEDIA
1	Pendahuluan: Memberi salam pembuka dan kontrak waktu	Membalas salam Mendengarkan Memberi respon	2 menit	-
2	Pelaksanaan konseling KB pasca persalinan	Responden mendengarkan penjelasan yang disampaikan dan berdiskusi bersama dengan menanyakan beberapa pertanyaan terkait dengan materi KB pasca persalinan	30 menit	Media video animasi dan media ABPK
3	Penutup: Menyimpulkan hasil konseling dan memberikan salam penutup	Audien menanyakan tentang hal-hal yang belum dimengerti dan nara sumber menjawab pertanyaan yang di sampaikan. Aktif bersama menyimpulkan Membalas salam	3 menit	-

Lampiran 5. Master Tabel

MASTER TABEL KARAKTERISTIK RESPONDEN

No	Inisial Nama	Karakteristik Responden			
		Pendidikan	Usia	Paritas	Pekerjaan
1	Ny V	SMA	23 tahun	G1P0A0	IRT
2	Ny T	SMK	34 tahun	G3P1A1	IRT
3	Ny W	SMK	41 tahun	G3P2A0	IRT
4	Ny M	SMK	45 tahun	G5P4A0	IRT
5	Ny S	SLTA	41 tahun	G6P1A4	IRT
6	Ny R	SMP	28 tahun	G2P1A0	Buruh
7	Ny R	SMP	31 tahun	G2P1A0	Swasta
8	Ny N	SMA	29 tahun	G3P1A1	Karyawan
9	Ny A	D3	33 tahun	G3P1A1	IRT
10	Ny S	SMK	23 tahun	G1P0A0	Buruh Pabrik
11	Ny I	S1	27 tahun	G2P0A1	IRT
12	Ny A	SLTA	32 tahun	G2P1A0	IRT
13	Ny S	SMP	23 tahun	G4P2A1	IRT
14	Ny Y	S1	32 tahun	G2P1A0	IRT
15	Ny R	SLTA	28 tahun	G1P0A0	Karyawan
16	Ny N	SMP	25 tahun	G2P1A0	IRT
17	Ny A	D3	38 tahun	G2P1A0	IRT
18	Ny I	SD	32 tahun	G2P1A0	IRT
19	Ny J	SMA	30 tahun	G2P1A0	Swasta
20	Ny I	SMK	24 tahun	G1P0A0	IRT
21	Ny R	SMA	22 tahun	G1P0A0	Karyawan
22	Ny T	SMA	34 tahun	G4P2A1	IRT
23	Ny T	SMA	37 tahun	G1P0A0	IRT
24	Ny R	SMA	33 tahun	G3P2A0	Wiraswasta
25	Ny E	D3	31 tahun	G2P1A0	Swasta
26	Ny J	SMK	28 tahun	G2P1A0	IRT
27	Ny N	SMK	23 tahun	G1P0A0	IRT
28	Ny M	S1	27 tahun	G1P0A0	Guru
29	Ny U	SMA	36 tahun	G2P1A0	Karyawan
30	Ny Y	S1	32 tahun	G3P2A0	IRT
31	Ny D	SMK	23 tahun	G1P0A0	Swasta
32	Ny A	S1	30 tahun	G2P1A0	Perawat

No	Inisial Nama	Karakteristik Responden			
		Pendidikan	Usia	Paritas	Pekerjaan
33	Ny R	SMK	22 tahun	G1P0A0	IRT
34	Ny A	SMA	44 tahun	G3P2A0	Karyawan
35	Ny R	SMP	24 tahun	G1P0A0	Swasta
36	Ny D	D3	29 tahun	G2P1A0	PNS
37	Ny E	SMK	27 tahun	G1P0A0	IRT
38	Ny A	SMK	19 tahun	G1P0A0	IRT
39	Ny Y	SMK	22 tahun	G1P0A0	IRT
40	Ny H	SMA	25 tahun	G1P0A0	Karyawan
41	Ny P	SD	41 tahun	G3P2A0	Buruh
42	Ny I	SMA	21 tahun	G1P0A0	IRT
43	Ny R	D3	31 tahun	G1P0A0	PNS
44	Ny J	SMK	22 tahun	G1P0A0	Wiraswasta
45	Ny D	SMK	19 tahun	G1P0A0	IRT
46	Ny U	S1	27 tahun	G1P0A0	PNS
47	Ny W	SMP	32 tahun	G2P1A0	IRT
48	Ny M	SMA	32 tahun	G2P1A0	IRT
49	Ny C	SMK	24 tahun	G1P0A0	IRT
50	Ny E	SMA	28 tahun	G1P0A1	IRT
51	Ny R	SMK	28 tahun	G2P1A0	IRT
52	Ny J	SD	39 tahun	G4P2A1	IRT
53	Ny P	SMK	28 tahun	G2P1A0	IRT
54	Ny J	SMA	30 tahun	G2P1A0	Karyawan
55	Ny I	SMP	32 tahun	G2P1A0	Karyawan
56	Ny U	SMK	36 tahun	G3P2A0	IRT
57	Ny R	SMA	25 tahun	G2P1A0	IRT
58	Ny H	SMA	30 tahun	G2P1A0	IRT
59	Ny L	SMK	26 tahun	G1P0A0	IRT
60	Ny N	SMK	24 tahun	G1P0A0	IRT

Lampiran 6. Hasil Output SPSS

1. Distribusi Karakteristik Responden

Pendidikan Kelompok Eksperimen

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pendidikan dasar	5	16.7	16.7	16.7
	Pendidikan menengah	18	60.0	60.0	76.7
	Pendidikan tinggi	7	23.3	23.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Usia Kelompok Eksperimen

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Usia ibu <20 tahun dan >35 tahun	6	20.0	20.0	20.0
	Usia ibu 20-35 tahun	24	80.0	80.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Paritas Kelompok Eksperimen

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Nullipara	9	30.0	30.0	30.0
	Primipara	15	50.0	50.0	80.0
	Multipara	6	20.0	20.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Pekerjaan Kelompok Eksperimen

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja	10	33.3	33.3	33.3
	Tidak bekerja	20	66.7	66.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Pendidikan Kelompok Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pendidikan dasar	5	16.7	16.7	16.7
	Pendidikan menengah	22	73.3	73.3	90.0
	Pendidikan tinggi	3	10.0	10.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Usia Kelompok Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Usia ibu <20 tahun dan >35 tahun	5	16.7	16.7	16.7
	Usia ibu 20-35 tahun	25	83.3	83.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Paritas Kelompok Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Nullipara	16	53.3	53.3	53.3
	Primipara	10	33.3	33.3	86.7
	Multipara	4	13.3	13.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Pekerjaan Kelompok Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja	12	40.0	40.0	40.0
	Tidak bekerja	18	60.0	60.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

2. Uji homogenitas karakteristik responden

3. **Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Pendidikan * Kelompok	60	100.0%	0	0.0%	60	100.0%
Usia * Kelompok	60	100.0%	0	0.0%	60	100.0%
Paritas * Kelompok	60	100.0%	0	0.0%	60	100.0%
Pekerjaan * Kelompok	60	100.0%	0	0.0%	60	100.0%

Pendidikan * Kelompok

Crosstab

			Kelompok		Total
			Eksperimen	Kontrol	
Pendidikan	Pendidikan dasar	Count	5	5	10
		Expected Count	5.0	5.0	10.0
		% within Pendidikan	50.0%	50.0%	100.0%
	Pendidikan menengah	Count	18	22	40
		Expected Count	20.0	20.0	40.0
		% within Pendidikan	45.0%	55.0%	100.0%
	Pendidikan tinggi	Count	7	3	10
		Expected Count	5.0	5.0	10.0
		% within Pendidikan	70.0%	30.0%	100.0%
Total	Count	30	30	60	
	Expected Count	30.0	30.0	60.0	
	% within Pendidikan	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	2.000 ^a	2	.368
Likelihood Ratio	2.046	2	.359
Linear-by-Linear Association	.787	1	.375
N of Valid Cases	60		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.00.

Usia * Kelompok

Crosstab

		Kelompok		Total	
		Eksperimen	Kontrol		
Usia	Usia <20 tahun dan >35 tahun	Count	6	5	11
		Expected Count	5.5	5.5	11.0
		% within Usia	54.5%	45.5%	100.0%
Usia	Usia 20-35 tahun	Count	24	25	49
		Expected Count	24.5	24.5	49.0
		% within Usia	49.0%	51.0%	100.0%
Total		Count	30	30	60
		Expected Count	30.0	30.0	60.0
		% within Usia	50.0%	50.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.111 ^a	1	.739		
Continuity Correction ^b	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.111	1	.739		
Fisher's Exact Test				1.000	.500
Linear-by-Linear Association	.109	1	.741		
N of Valid Cases	60				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.50.

b. Computed only for a 2x2 table

Paritas * Kelompok

Crosstab

		Kelompok		Total	
		Eksperimen	Kontrol		
Paritas	Nullipara	Count	9	16	25
		Expected Count	12.5	12.5	25.0
		% within Paritas	36.0%	64.0%	100.0%
	Primipara	Count	15	10	25
		Expected Count	12.5	12.5	25.0
		% within Paritas	60.0%	40.0%	100.0%
	Multipara	Count	6	4	10
		Expected Count	5.0	5.0	10.0
		% within Paritas	60.0%	40.0%	100.0%
Total	Count	30	30	60	
	Expected Count	30.0	30.0	60.0	
	% within Paritas	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	3.360 ^a	2	.186
Likelihood Ratio	3.396	2	.183
Linear-by-Linear Association	2.549	1	.110
N of Valid Cases	60		

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.00.

Pekerjaan * Kelompok

Crosstab

		Kelompok			
		Eksperimen	Kontrol	Total	
Pekerjaan	Bekerja	Count	10	12	22
		Expected Count	11.0	11.0	22.0
		% within Pekerjaan	45.5%	54.5%	100.0%
	Tidak bekerja	Count	20	18	38
		Expected Count	19.0	19.0	38.0
		% within Pekerjaan	52.6%	47.4%	100.0%
Total	Count	30	30	60	
	Expected Count	30.0	30.0	60.0	
	% within Pekerjaan	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.287 ^a	1	.592		
Continuity Correction ^b	.072	1	.789		
Likelihood Ratio	.287	1	.592		

Fisher's Exact Test				.789	.395
Linear-by-Linear Association	.282	1	.595		
N of Valid Cases	60				

- a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11.00.
- b. Computed only for a 2x2 table

3. Analisis Bivariat

- a. Distribusi frekuensi tingkat pengetahuan responden kelompok eksperimen

Statistics

		PRE TEST	POST TEST
N	Valid	30	30
	Missing	0	0
Mean		66.2667	83.4667
Median		68.0000	84.0000
Minimum		48.00	72.00
Maximum		88.00	92.00

- b. Distribusi frekuensi tingkat pengetahuan responden kelompok kontrol

Statistics

		PRE TEST	POST TEST
N	Valid	30	30
	Missing	0	0
Mean		64.4000	75.4667
Median		66.0000	74.0000
Minimum		40.00	56.00
Maximum		84.00	96.00

- c. Uji Normalitas data kelompok eksperimen dengan rumus uji One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Unstandardized Residual
N		30
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	.0000000
	Std. Deviation	5.49657063
Most Extreme Differences	Absolute	.136
	Positive	.136
	Negative	-.119
Test Statistic		.136
Asymp. Sig. (2-tailed)		.164 ^c

- a. Test distribution is Normal.
 b. Calculated from data.
 c. Lilliefors Significance Correction.

- d. Uji Normalitas data kelompok kontrol dengan rumus uji One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		Unstandardized Residual
N		30
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	.0000000
	Std. Deviation	6.89367795
Most Extreme Differences	Absolute	.155
	Positive	.155
	Negative	-.143
Test Statistic		.155
Asymp. Sig. (2-tailed)		.065 ^c

- a. Test distribution is Normal.
 b. Calculated from data.
 c. Lilliefors Significance Correction.

- e. Uji homogenitas nilai pretest pengetahuan

Test of Homogeneity of Variances

Nilai pretest				
Levene Statistic	df1	df2	Sig.	
1.492	1	58	.227	

ANOVA

Nilai pretest

	Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Between Groups	52.267	1	52.267	.338	.563
Within Groups	8961.067	58	154.501		
Total	9013.333	59			

f. Uji homogenitas nilai posttest pengetahuan

Test of Homogeneity of Variances

Hasil nilai posttest pengetahuan

Levene Statistic	df1	df2	Sig.
11.553	1	58	.001

ANOVA

Hasil nilai posttest pengetahuan

	Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
Between Groups	960.000	1	960.000	13.980	.000
Within Groups	3982.933	58	68.671		
Total	4942.933	59			

g. Uji paired t test pada kelompok eksperimen dengan media video animasi

Paired Samples Statistics

Pair 1		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
		PRE TEST	66.2667	30	11.24932
	POST TEST	83.4667	30	5.53193	1.00999

Paired Samples Correlations

Pair 1		N	Correlation	Sig.
		PRE TEST & POST TEST	30	-.113

Paired Samples Test

		Paired Differences			95% Confidence Interval of the Difference
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	Lower
Pair 1	PRE TEST - POST TEST	-17.20000	13.08434	2.38886	-22.08577

Paired Samples Test

		Paired Differences	t	df	Sig. (2-tailed)
		95% Confidence Interval of the Difference			
		Upper			
Pair 1	PRE TEST - POST TEST	-12.31423	-7.200	29	.000

h. Uji paired t test pada kelompok kontrol

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	PRE TEST	64.4000	30	13.50760	2.46614
	POST TEST	75.4667	30	10.33152	1.88627

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	PRE TEST & POST TEST	30	.745	.000

Paired Samples Test

		Paired Differences			95% Confidence Interval of the Difference
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	Lower
Pair 1	PRE TEST - POST TEST	-11.06667	9.01697	1.64627	-14.43366

Paired Samples Test

		Paired Differences 95% Confidence Interval of the Difference Upper	t	df	Sig. (2-tailed)
Pair 1	PRE TEST - POST TEST	-7.69967	-6.722	29	.000

- i. Uji independent sampel t test pada beda peningkatan pengetahuan powtoon dan ABPK

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances	t-test for Equality of Means		
		F	Sig.	t	df
Nilai posttest	Equal variances assumed	11.553	.001	3.739	58
	Equal variances not assumed			3.739	44.366

Independent Samples Test

		t-test for Equality of Means		
		Sig. (2- tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference
Nilai posttest	Equal variances assumed	.000	8.00000	2.13965
	Equal variances not assumed	.001	8.00000	2.13965

Independent Samples Test

		t-test for Equality of Means 95% Confidence Interval of the Difference	
		Lower	Upper
Nilai posttest	Equal variances assumed	3.71703	12.28297
	Equal variances not assumed	3.68883	12.31117

- j. Uji mc nemar jenis KB yang digunakan pada kelompok eksperimen

Crosstabs

pretest kelompok eksperimen & posttest kelompok eksperimen

pretest kelompok eksperimen	posttest kelompok eksperimen	
	MKJP	Non MKJP
MKJP	15	0
Non MKJP	8	7

Test Statistics^a

pretest kelompok eksperimen & posttest kelompok eksperimen

N	30
Exact Sig. (2-tailed)	.008 ^b

a. McNemar Test

b. Binomial distribution used.

Uji mc nemar waktu perencanaan penggunaan KB pasca persalinan pada kelompok eksperimen

Test Statistics^a

Waktu rencana penggunaan KB saat pretest & Waktu rencana penggunaan KB saat posttest

N	30
Exact Sig. (2-tailed)	.002 ^b

a. McNemar Test

b. Binomial distribution used.

- k. Uji mc nemar jenis KB yang digunakan pada kelompok kontrol
Crosstabs

pretest kelompok kontrol & posttest kelompok kontrol

pretest kelompok kontrol	posttest kelompok kontrol	
	MKJP	Non MKJP
MKJP	12	1
Non MKJP	5	12

Test Statistics^a

pretest kelompok kontrol & posttest kelompok kontrol

N	30
Exact Sig. (2-tailed)	.219 ^b

- a. McNemar Test
- b. Binomial distribution used.

Uji mc nemar waktu perencanaan penggunaan KB pasca persalinan pada kelompok kontrol

Test Statistics^a

Waktu rencana penggunaan KB saat pretest & Waktu rencana penggunaan KB saat posttest

N	30
Exact Sig. (2-tailed)	.001 ^b

- a. McNemar Test
- b. Binomial distribution used.

Lampiran 7. Validasi Ahli Materi

LEMBAR VALIDASI AHLI MATERI

Nama Validator : Niken Meilani, S.SiT,M.Kes

Hari/Tanggal validasi : 19/1/2023.

Berilah jawaban sebagai berikut sesuai dengan pendapat anda dengan cara memberikan tanda (✓) pada kolom yang tersedia.

ASPEK PENILAIAN	INDIKATOR PENILAIAN	BUTIR PENILAIAN	SKALA PENILAIAN				
			SS	S	R	TS	STS
Kelayakan isi	Kesesuaian materi	1. Kelengkapan materi					
		2. Keluasan materi					
		3. Kedalaman materi					
		4. Keakuratan konsep dan definisi					

SS : Sangat setuju

S : Setuju

R : Ragu-ragu

TS : Tidak Setuju

STS : Sangat Tidak Setuju

Kesimpulan dan masukan:

1. Penomoran istilah yang mudah dipelajari
2. Diberi closing harapan program → KB segera, efektif & menjelaskan waktu ideal w/ Hamil kembali

Rekomendasi:

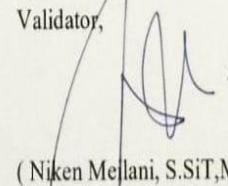
(.....) valid tidak perlu revisi

(.✓..) valid perlu revisi

(.....) tidak valid

Yogyakarta, Januari 2023

Validator,

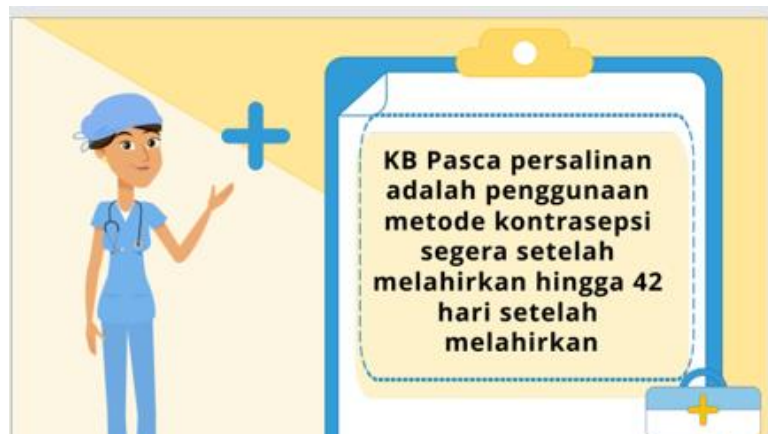


(Niken Meilani, S.SiT,M.Kes)

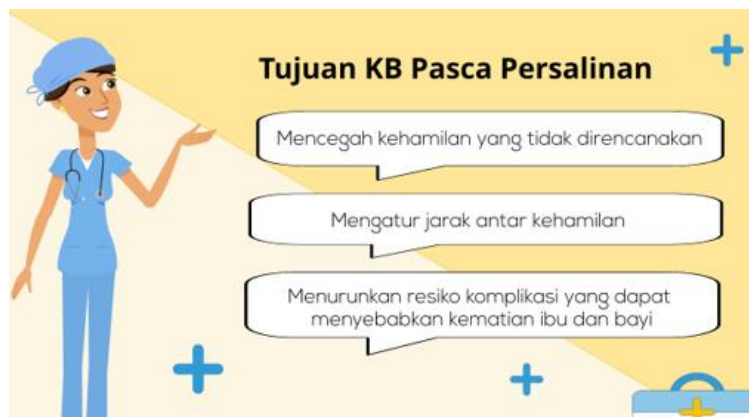
Lampiran 8. Tampilan Video Animasi



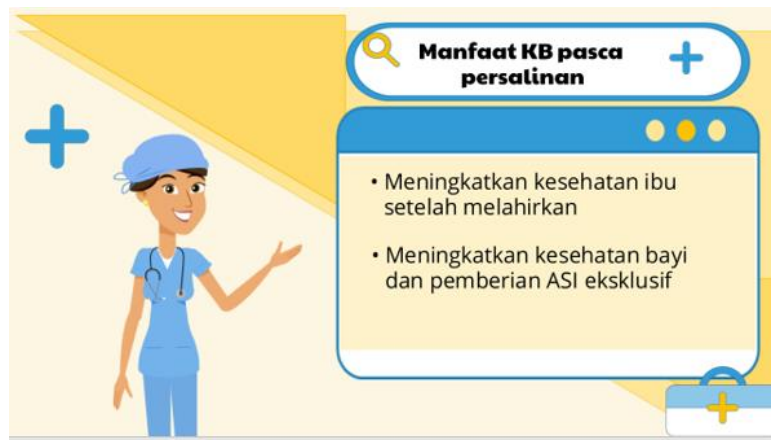
Slide 1. Pembukaan



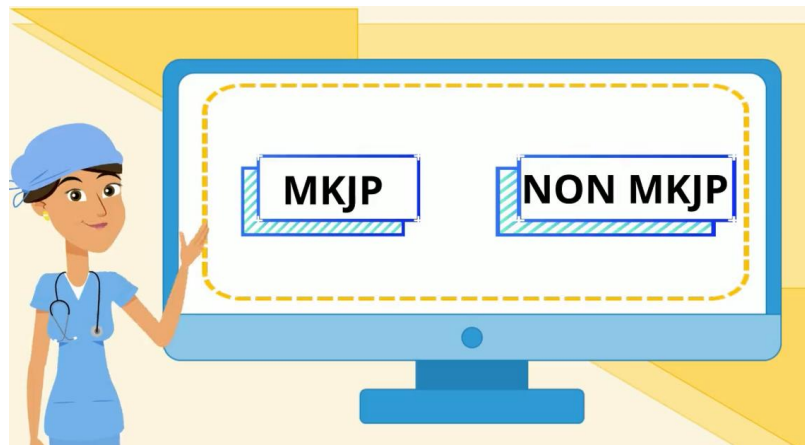
Slide 2. Pengertian KB Pasca persalinan



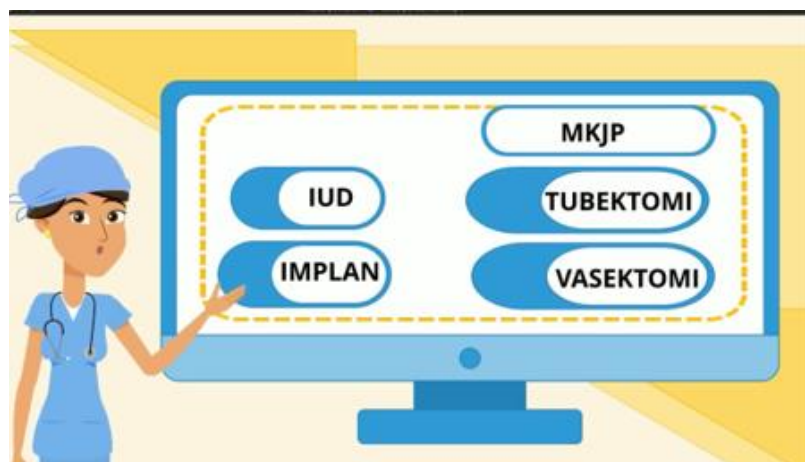
Slide 3. Tujuan KB Pasca persalinan



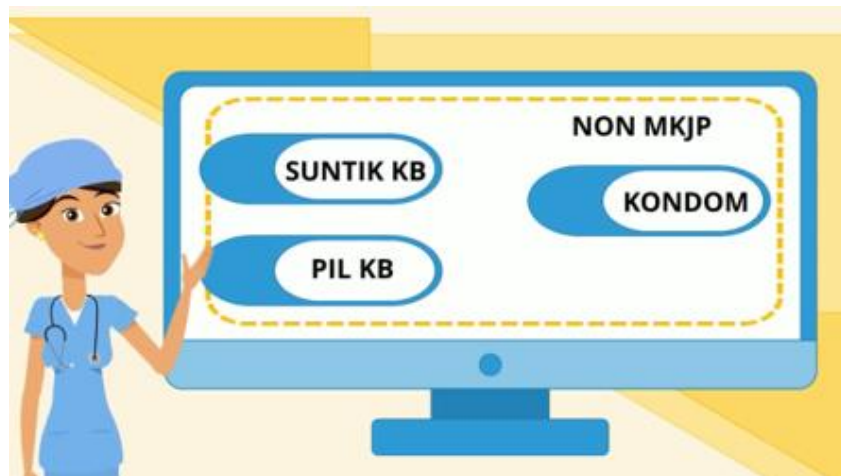
Slide 4. Manfaat KB pasca persalinan



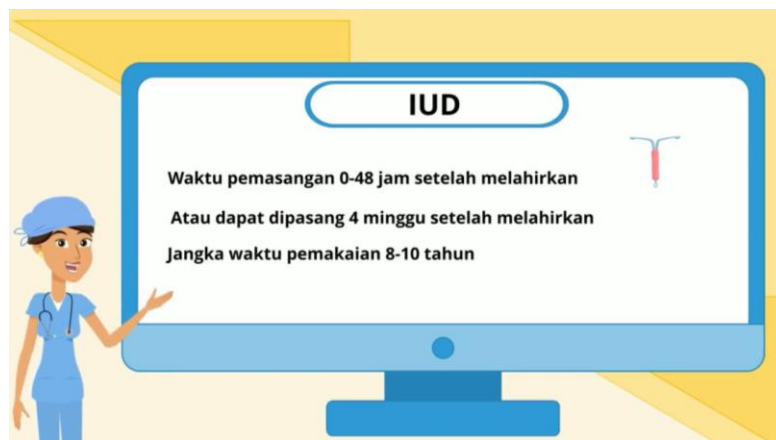
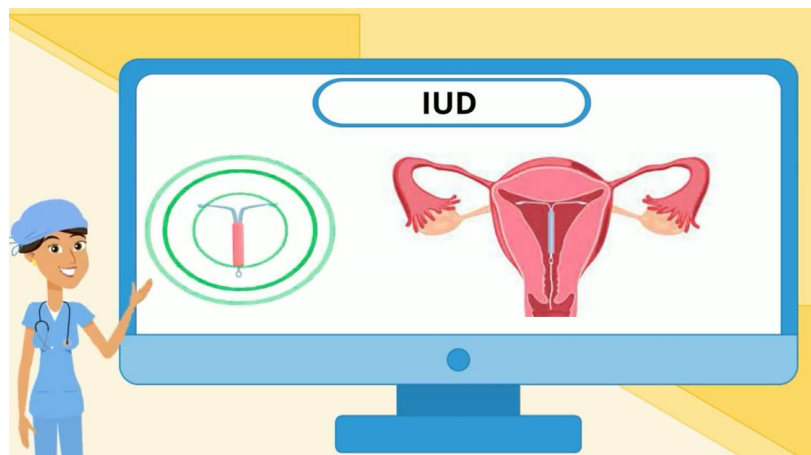
Slide 5. Jenis jenis KB pasca persalinan



Slide 6. Jenis KB MKJP



Slide 7. Jenis KB Non MKJP



Cara Kerja

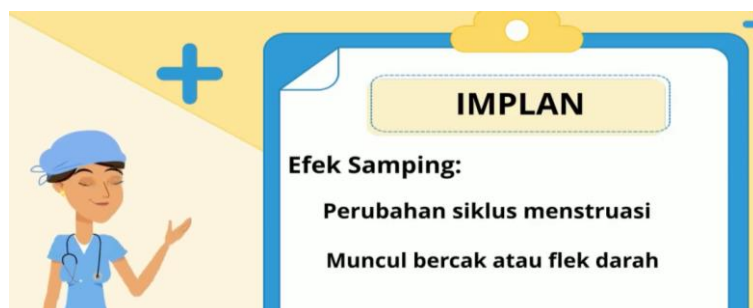
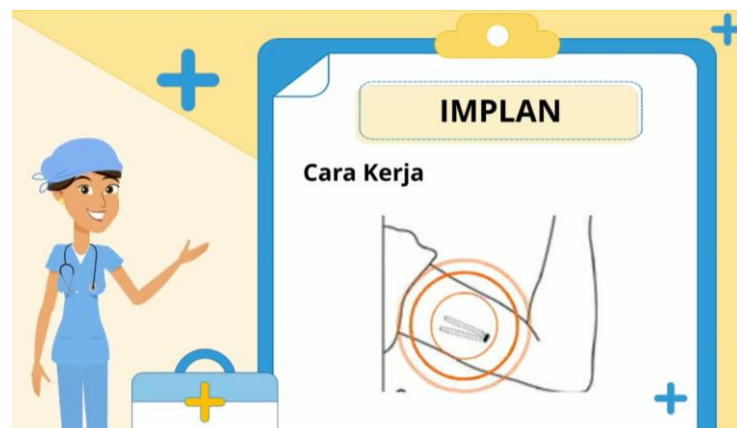
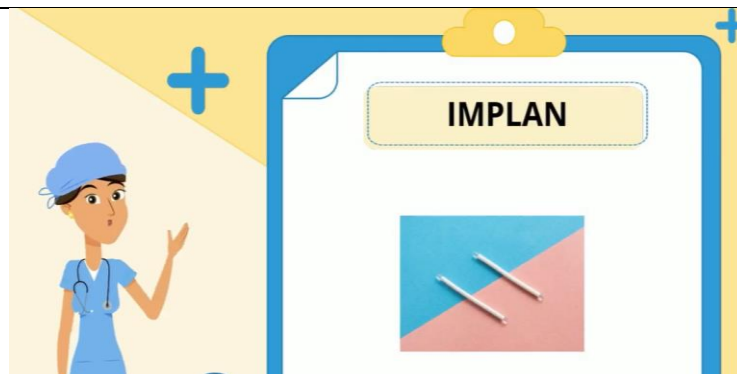
Keuntungan IUD

- Nyaman digunakan
- Tidak mempengaruhi produksi ASI
- Tidak mempengaruhi hubungan seksual
- Tidak mengandung hormon sehingga tidak membuat gemuk
- Kembali ke kesuburan dengan cepat setelah IUD dilepas

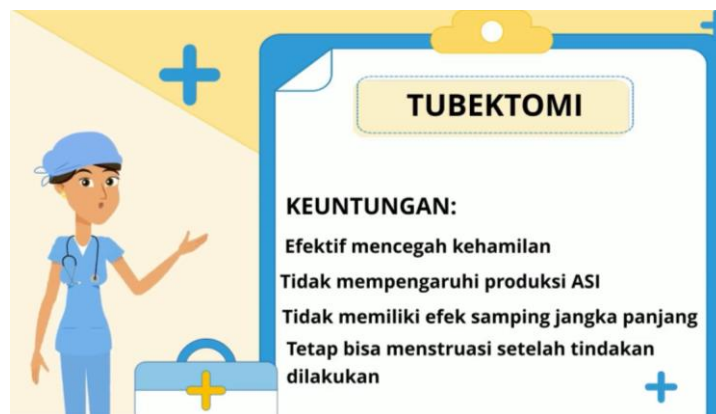
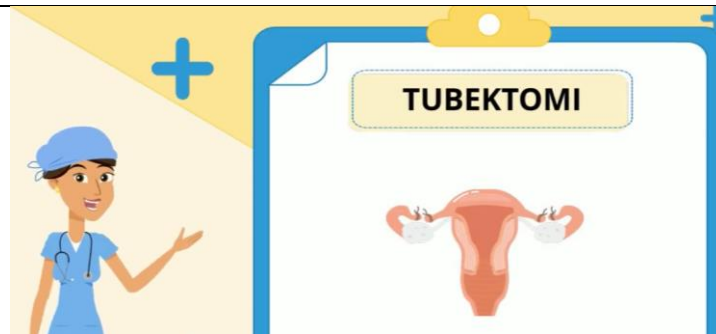
Efek Samping

- Kram perut
- Menstruasi lebih banyak dari biasa

Slide 8. Penjelasan tentang KB Implan (pengertian, cara kerja, tingkat efektivitas, kelebihan, kekurangan, efek samping)



Slide 9. Penjelasan KB Implan (pengertian, cara kerja, tingkat efektivitas, kelebihan, kekurangan, efek samping)



Slide 10 berisi penjelasan tentang KB Tubektomi (pengertian, cara kerja, tingkat efektivitas, kelebihan, kekurangan, efek samping)

VASEKTOMI

VASEKTOMI

VASEKTOMI

VASEKTOMI

Cara Kerja


KEUNTUNGAN:

- Efektif mencegah kehamilan
- Tidak mengganggu fungsi seksual
- Meningkatkan partisipasi pria dalam ber KB

Kekurangan:

- Tidak bisa langsung efektif setelah tindakan dilakukan


Slide 11 berisi penjelasan tentang KB Vasektomi (pengertian, cara kerja, tingkat efektivitas, kelebihan, kekurangan, efek samping)



SUNTIK KB




Diberikan setiap 3 bulan sekali
Dapat digunakan 6 minggu setelah melahirkan




SUNTIK KB

Keuntungan:
Aman digunakan
Tidak mempengaruhi hubungan suami istri



SUNTIK KB

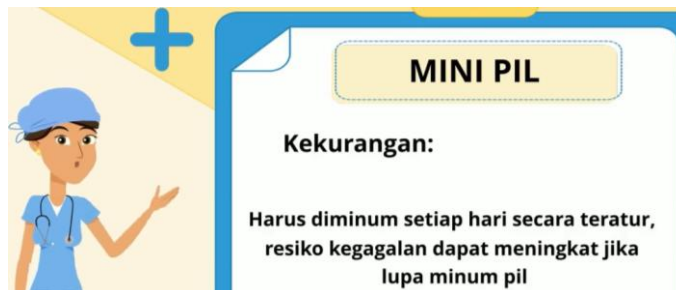
Tidak direkomendasikan bagi ibu yang memiliki riwayat darah tinggi




SUNTIK KB

Efek Samping:
Mual
Sakit kepala ringan
Kenaikan dan penurunan berat badan

Slide 12 Penjelasan tentang KB Suntik (pengertian, cara kerja, tingkat efektivitas, kelebihan, kekurangan, efek samping)



Slide 13. Penjelasan tentang KB Pil (pengertian, cara kerja, tingkat efektivitas, kelebihan, kekurangan, efek samping)

KONDOM

KONDOM

KONDOM

KONDOM

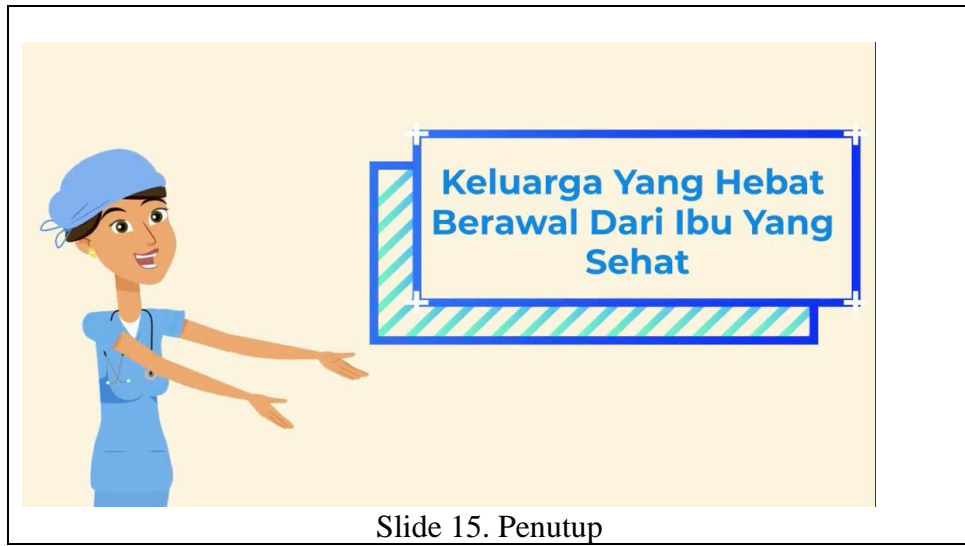
Keuntungan:

- Efektif mencegah kehamilan
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Tidak ada efek samping yang disebabkan karena perubahan hormon

Kekurangan:

- Penggunaan kondom dapat mempengaruhi hubungan seksual
- Harus selalu tersedia saat akan berhubungan

Slide 14 berisi penjelasan tentang KB Pil (pengertian, cara kerja, tingkat efektivitas, kelebihan, kekurangan)



Lampiran 9. Lampiran Tampilan ABPK

Keluarga Berencana setelah melahirkan

Mari rencanakan masa depan Anda!

Sedang hamil?
Anda bisa mulai memikirkan metode KB mulai **SEKARANG**

Baru saja melahirkan?
Apakah sedang menyusui?



Pembukaan

Menemukan metode yang sesuai kebutuhan Anda



Ada gambaran metode? Mari kita diskusikan

<p style="font-size: x-small;">Metode jangka panjang, Sangat efektif</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">   </div> <p style="font-size: x-small;">AKDR Implan</p>	<p style="font-size: x-small;">Sangat efektif dengan pemakaian yang benar</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">   </div> <p style="font-size: x-small;">Pil Suntik</p>	<p style="font-size: x-small;">Efektif dengan pemakaian yang benar</p> <p style="font-size: x-small;">Efek samping lebih sedikit:</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">    </div> <p style="font-size: x-small;">KB alamiah</p>
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">   </div> <p style="font-size: x-small;">Tubektomi Vasektomi</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;">   </div> <p style="font-size: x-small;">Kondom MAL</p>	<p style="font-size: x-small;">PENTING! Hanya kondom yang dapat melindungi dari kehamilan dan IMS</p> 

Jenis-jenis KB pasca persalinan

AKDR

- Alat kecil yang dipasang dalam rahim
- Sangat efektif dan aman
- Dapat dicabut kapan saja Anda inginkan
- Bekerja hingga 10 tahun, tergantung jenisnya
- Dapat menambah pendarahan haid atau menyebabkan kram
- Tidak melindungi dari HIV AIDS dan IMS



Apakah Anda ingin tahu lebih banyak tentang AKDR, atau mendiskusikan metode lain?



Penjelasan metode kontrasepsi IUD

Implan

- 1 sampai 2 batang kecil yang diletakkan di bawah kulit lengan atas
- Efektif selama 3-5 tahun, tergantung jenis implan
- Mudah untuk berhenti. Bisa dikeluarkan kapan saja.
- Aman bagi hampir semua perempuan
- Biasanya mempengaruhi haid
- Tidak melindungi terhadap HIV AIDS dan IMS



Ingin tahu lebih banyak tentang implan, atau ingin membahas metode lain?

Penjelasan metode kontrasepsi Implan

Tubektomi

- Merupakan tindakan operasi
- Rahim TIDAK diangkat: ibu masih bisa mendapat haid
- Metode yang tidak mudah dikembalikan ke semula—hanya untuk ibu yang tidak menginginkan anak lagi
- Sangat efektif
- Aman bagi hampir semua ibu
- Tidak ada efek samping jangka panjang
- Tidak melindungi terhadap HIV/AIDS-IMS

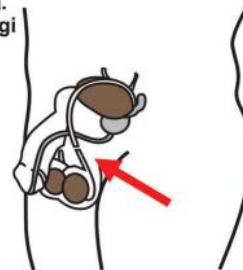


Anda ingin tahu lebih jauh tentang Kontap ini, atau ingin membahas metode lain?

Penjelasan metode kontrasepsi Tubektomi

Vasektomi

- Perlu pembedahan
- Tidak mudah dikembalikan seperti semula. Bagi pria yang tidak menghendaki anak lagi
- Sangat efektif
- Aman bagi hampir semua pria
- Tidak ada efek samping terhadap kemampuan seksual
- Tidak melindungi dari HIV AIDS dan IMS



Ingin tahu lebih tentang Vasektomi, atau ingin membahas metode lain?

Penjelasan metode kontrasepsi Vasektomi

Kontrasepsi Suntik Progestin

- Suntik diberikan setiap 3 bulan
- Sangat efektif
- Mudah untuk berhenti, namun perlu waktu untuk dapat hamil
- Aman bagi hampir semua perempuan
- Merubah haid bulanan
- Tidak melindungi terhadap HIV/IMS

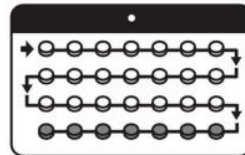


Ingin tahu lebih banyak tentang suntik 3 bulanan, atau membahas metode lain?

Penjelasan metode kontrasepsi Suntik

Pil

- Minum satu pil setiap hari
- Efektif & mudah untuk berhenti
- Aman untuk hampir semua ibu
- Membantu mengurangi perdarahan menstruasi dan kram
- Perempuan sering mengalami efek samping pada awalnya—tidak berbahaya
- Tidak memberi perlindungan terhadap HIV AIDS dan IMS



Apakah Anda ingin tahu lebih banyak tentang Pil, atau ingin membicarakan metode lain?

Penjelasan metode kontrasepsi Pil

Kondom

- Mencegah kehamilan dan IMS termasuk HIV
- Sangat efektif bila digunakan **SETIAP KALI** bersenggama
- Bisa hanya kondom dan atau bersama dengan metode KB lain
- Mudah didapat dan digunakan
- Perlu bicara dengan pasangan



Ingin melihat kondom asli? Melihat cara memakai?



Anda ingin tahu lebih banyak tentang kondom, atau ingin membahas metode lain?

Penjelasan metode kontrasepsi Kondom

Lampiran 10. Dokumentasi Kegiatan

Dokumentasi kegiatan apresepasi dengan enumerator



Melakukan apresepasi dengan enumerator



Melakukan apresepasi dengan enumerator

Dokumentasi pelaksanaan pengambilan data dengan media video animasi



Memberikan penjelasan kepada responden



Konseling KB Pasca persalinan dengan media video animasi



Mengisi lembar kuesioner

Dokumentasi pelaksanaan pengambilan data dengan media ABPK



Memberikan penjelasan kepada responden




Konseling KB Pasca persalinan dengan media ABPK



Mengisi lembar kuesioner

Lampiran 11. Surat Ijin Stupen

 PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PRAMBANAN
ꦫꦸꦩꦱꦏꦶꦩꦸꦩꦠꦏꦸꦩꦸꦩꦠꦫꦩꦤ꧀
Jalan Prambanan-Piyungan Km 7 , Delegan, Sumberharjo, Prambanan, Sleman, Yogyakarta: 55572
Telepon (0274) 4398356. IGD (0274) 4398357 Faksimile (0274) 4398570
Laman: rsudprambanan.slemankab.go.id, Surel: rsud.prambanan@slemankab.go.id

SURAT IZIN STUDI PENDAHULUAN
Nomor : 070 / 1059

Dasar : Surat dari Ketua Jurusan Kebidanan tertanggal 08 September 2022
Nomor: PP.07.01/4.3/1723/2022 Perihal Permohonan Izin Studi
Pendahuluan.

Berdasarkan hal tersebut, maka saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Isti Handayaningsih, SKM, M Sc
NIP : 19690423 198903 2 007
Pangkat/Gol : Pembina, IV/a
Jabatan : Kepala Bidang Pengembangan Mutu dan Data Informasi

Menyatakan bahwa prinsipnya tidak keberatan atas permohonan pelaksanaan kegiatan Studi
Pendahuluan tersebut di RSUD Prambanan yang dilaksanakan oleh :

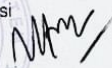
Nama : Nisa Susanti
NIM : P07124322056
Judul : KB Pasca Persalinan

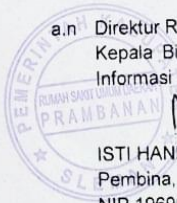
Ijin Penelitian ini diberikan dengan ketentuan :

1. Bahwa pelaksanaan kegiatan tersebut di atas tidak untuk disalahgunakan dengan maksud tujuan lain yang dapat mengganggu keamanan dan ketertiban masyarakat.
2. Surat izin pelaksanaan Studi Pendahuluan ini berlaku mulai 19 September 2022 sampai dengan 19 Desember 2022.

Sleman, 17 September 2022

a.n Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Prambanan
Kepala Bidang Pengembangan Mutu dan Data
Informasi


ISTI HANDAYANINGSIH, SKM., M.Sc
Pembina, IV/a
NIP 19690423 199203 2 007



Lampiran 12. Surat Ijin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
DINAS KESEHATAN

RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PRAMBANAN

ꦫꦸꦩꦱꦶꦏꦶꦩꦸꦩꦠꦤ꧀ꦢꦫꦺꦴꦩꦠꦤ꧀ꦥꦫꦩꦧꦤ꧀

Jalan Prambanan-Plyungan Km.7 , Delegan, Sumberharjo, Prambanan, Sleman, Yogyakarta, 55572
Telepon (0274) 4398356, IGD (0274) 4398357 Faksimile (0274) 4398570
Laman: rsudprambanan.slemankab.go.id, Surel: rsud.prambanan@slemankab.go.id

SURAT IZIN PENELITIAN

Nomor : 070 / 170

Dasar : Surat dari Ketua Jurusan Kebidanan tertanggal 25 Januari 2023
Nomor: PP.07.01/4.3/273/2023 Perihal Permohonan Izin Penelitian

Berdasarkan hal tersebut, maka saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Isti Handayaningsih, SKM, M.Sc
NIP : 19690423 198903 2 007
Pangkat/Gol : Pembina, IV/a
Jabatan : Kepala Bidang Pengembangan dan Data Informasi

Menyatakan bahwa prinsipnya tidak keberatan atas permohonan pelaksanaan kegiatan Ijin Penelitian tersebut di RSUD Prambanan yang dilaksanakan oleh :

Nama : Nisa Susanti
Instansi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Judul : Pengaruh Konseling dengan Media *Powtoon* terhadap Pengetahuan dan Perencanaan Pengambilan Keputusan dalam Ber KB Pasca Persalinan pada Ibu Hamil Trimester III di Rsud Prambanan.

Ijin Penelitian ini diberikan dengan ketentuan :

1. Bahwa pelaksanaan kegiatan tersebut di atas tidak untuk disalahgunakan dengan maksud tujuan lain yang dapat mengganggu keamanan dan ketertiban masyarakat.
2. Surat izin pelaksanaan Penelitian ini berlaku mulai 13 Februari 2023 sampai dengan 13 Mei 2023.

Sleman, 9 Februari 2023

an. Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Prambanan
Kepala Bidang Pengembangan dan Data Informasi


ISTI HANDAYANINGSIH, SKM, M.Sc
Pembina, IV/a
NIP 19690423 199203 2 007

Lampiran 13. Surat Ijin EC dari KEPK Poltekkes Yogyakarta



KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA

Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta
Telp./Fax. (0274) 617601
Email : kepk@poltekkesjogja.ac.id



KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL "ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/e-KEPK.2/226/2023

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

Peneliti utama : Nisa Susanti
Principal In Investigator

Nama Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes
Yogyakarta
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Pengaruh Konseling Dengan Media Powtoon Terhadap Pengetahuan dan Perencanaan Pengambilan Keputusan Dalam Ber KB Pasca Persalinan Pada Ibu Hamil Trimester III di RSUD Prambanan"

"Pengaruh Konseling Dengan Media Powtoon Terhadap Pengetahuan dan Perencanaan Pengambilan Keputusan Dalam Ber KB Pasca Persalinan Pada Ibu Hamil Trimester III di RSUD Prambanan"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 22 Februari 2023 sampai dengan tanggal 22 Februari 2024.


This declaration of ethics applies during the period February 22, 2023 until February 22, 2024.

February 22, 2023
Professor and Chairperson,



Dr. drg. Wiworo Haryani, M.Kes.

Lampiran 14. Surat Keterangan Selesai Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PRAMBANAN
ꦫꦸꦩꦱꦏꦶꦩꦠꦸꦩꦸꦩꦠꦫꦩꦤ꧀

Jalan Prambanan-Piyungan Km.7 , Delegan, Sumberharjo, Prambanan, Sleman, Yogyakarta, 55572
Telepon (0274) 4398356, IGD (0274) 4398357 Faksimile (0274) 4398570
Laman: rsudprambanan.slemankab.go.id, Surel: rsud.prambanan@slemankab.go.id

SURAT KETERANGAN
NOMOR : 070.../413..

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Isti Handayaningsih, SKM, M.Sc
NIP : 19690423 198903 2 007
Pangkat/Gol : Pembina, IV/a
Jabatan : Kepala Bidang Pengembangan Mutu dan Data Informasi

Menerangkan bahwa:

Nama : Nisa Susanti
Nim : P07124322056
Institusi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta


Telah melaksanakan Penelitian di Rumah Sakit Umum Daerah Prambanan untuk menyusun Skripsi :

Judul : Pengaruh Konseling dengan Media Powtoon terhadap Pengetahuan dan Perencanaan Pengambilan Keputusan dalam Ber KB Pasca Persalinan pada Ibu Hamil Trimester III di RSUD Prambanan
Waktu : 13 Februari 2023 - 13 Mei 2023.

Demikian untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Sleman, 12 April 2022

a.n Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Prambanan
Kepala Bidang Pengembangan Mutu dan Data Informasi


ISTI HANDAYANINGSIH, SKM., M.Sc
Pembina, IV/a
NIP 19690423 199203 2 007