

Lampiran 1 : Pengantar Kuesioner

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Hal : Permohonan menjadi responden

Kepada :

Yth. Ibu hamil di Wilayah Puskesmas Kasihan II Bantul

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : ARINTA LINDARI

Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Dengan ini memohon kesediaan Ibu agar berkenan berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian saya yang berjudul **“Pengaruh Pemberian Video Animasi Perawatan Payudara terhadap Pengetahuan Persiapan Menyusui pada Ibu Hamil di Puskesmas Kasihan II Bantul”**

dengan memberikan informasi yang sesuai dengan apa yang diketahui. Informasi yang Ibu berikan akan saya jaga kerahasiaannya dan semata-mata hanya untuk kepentingan penelitian.

Penelitian ini menjamin kerahasiaan atas identitas responden. Identitas tidak akan dipublikasikan dan akan dijaga kerahasiaannya. Jawaban atas kuisisioner semata-mata hanya untuk penelitian dan ilmu pengetahuan tanpa maksud yang lain. Atas bantuan ibu, peneliti mengucapkan terimakasih

Yogyakarta, 2022

Peneliti

ARINTA LINDARI

Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Lampiran 2

INFORMED CONSENT
PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN (PSP)
INFORMASI ESENSIAL UNTUK CALON PESERTA PENELITIAN
MENURUT WHO-CIOMS 2016

Sebelum meminta persetujuan individu untuk berpartisipasi dalam penelitian, peneliti harus memberikan informasi berikut dalam bahasa atau bentuk komunikasi lain yang dapat dipahami individu:

1. Saya Arinta Lindari selaku peneliti pada penelitian ini. Saya berasal dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan, dengan ini meminta ibu untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Pengaruh Pemberian Video Animasi Perawatan Payudara terhadap Pengetahuan Persiapan Menyusui pada Ibu Hamil di Puskesmas Kasihan II Bantul”.
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh pemberian video animasi terhadap tingkat pengetahuan ibu tentang persiapan menyusui pada ibu hamil.
3. Prosedur pengambilan bahan penelitian/data adalah dengan cara mengisi kuisisioner yang diberikan oleh peneliti. Jika calon responden bersedia menjadi responden, maka responden tersebut dapat menandatangani lembar persetujuan *informed consent* menjadi responden.
4. Partisipasi Ibu bersifat sukarela, tidak ada paksaan, dan Ibu bisa sewaktu-waktu mengundurkan diri dari penelitian ini.
5. Responden berhak menghentikan keikutsertaan atau mengundurkan diri sewaktu-waktu dalam penelitian ini
6. Peneliti memberikan kuisisioner kepada responden dan memberikan waktu pengisian kuisisioner selama 30 menit untuk mengisi kuisisioner yang diberikan.
7. Pada penelitian ini responden tidak ada risiko atau efek samping yang ditimbulkan. Ibu tidak perlu khawatir karena penelitian ini akan menjaga privasi, kerahasiaan responden dan data hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian.
8. Penelitian ini diharapkan dapat meningkatkan pengetahuan ibu hamil terkait persiapan menyusui sehingga akan meningkatkan cakupan ASI Eksklusif di wilayah Puskesmas Kasihan II Bantul.
9. Diharapkan penelitian ini dapat digunakan sebagai bahan informasi untuk mengetahui gambaran tingkat pengetahuan ibu hamil di Puskesmas Kasihan II Bantul.
10. Keuntungan yang Ibu peroleh pada penelitian ini adalah mendapatkan informasi mengenai perawatan payudara dan persiapan menyusui pada ibu hamil, sehingga cakupan ASI Eksklusif dapat meningkat. Selain itu, responden juga akan menerima pulsa senilai Rp.5.000,- sebagai ucapan terimakasih telah bersedia mengikuti dan meluangkan waktu mengikuti penelitian ini.

11. Penelitian ini memiliki aturan dan ketentuan bahwa peneliti harus menjaga kerahasiaan dan keamanan seluruh data subjek penelitian. Terdapat konsekuensi yang dapat dialami oleh peneliti jika terjadi pelanggaran atas kerahasiaan data subjek.
12. Tidak ada sponsor, sumber dana dari penelitian ini murni dari peneliti utama dan tidak ada konflik kepentingan manapun.
13. Penelitian ini peneliti hanya sebagai peneliti saja.
14. Tidak ada tindakan yang dilakukan dalam penelitian ini karena peneliti hanya membagikan kuesioner saja
15. Bahwa setiap penelitian di Indonesia yang mengikutsertakan manusia, maka pelaksanaan penelitian ini harus atas persetujuan dari Komite Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
16. Sampel penelitian/orang yang terlibat dalam penelitian ini yaitu ibu hamil trimester tiga di Puskesmas Kasihan II Bantul.yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi yang telah ditetapkan oleh peneliti.
17. Responden akan mengerjakan kuesioner secara mandiri dan tidak akan diberi tahu tentang jawaban yang benar dari kuesioner yang diberikan sebelum penelitian selesai.
18. Seperti yang ada di etika penelitian bahwa penelitian ini bersifat terbuka sehingga responden dapat menanyakan informasi apapun yang berkaitan dengan penelitian.
19. Sebelum dilakukan penelitian pada responden, diberi penjelasan tentang surat persetujuan atau *informed consent* terlebih dahulu. Semua data dalam penelitian ini akan dijaga proteksi kerahasiaannya dan hanya digunakan dalam kepentingan penelitian semata, hanya tim peneliti yang dapat mengakses data responden.
20. Tidak melibatkan korban bencana karena responden penelitian ini adalah ibu hamil trimester tiga di Puskesmas Kasihan II Bantul

Peneliti

ARINTA LINDARI

Lampiran 3 :

**PERSETUJUAN KEIKUTSERTAAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Dengan ini menyatakan bersedia turut berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh mahasiswi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan, yaitu:

Nama : ARINTA LINDARI

NIM : P07124321080

Judul : “Pengaruh Pemberian Video Animasi Perawatan Payudara terhadap Pengetahuan Persiapan Menyusui pada Ibu Hamil di Puskesmas Kasihan II Bantul”.

Saya memutuskan setuju/tidak setuju*) untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan dari pihak manapun. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apa pun.

Yogyakarta,

2022

Responden

(.....)

Lampiran 4 : Form Karakteristik Responden

KUESIONER PENELITIAN**“PENGARUH PEMBERIAN VIDEO ANIMASI PERAWATAN
PAYUDARA TERHADAP PENGETAHUAN PERSIAPAN MENYUSUI
PADA IBU HAMIL DI PUSKESMAS KASIHAN II BANTUL”**Tanggal Pengisian : *(diisi oleh peneliti)*Nomor Responden : *(diisi oleh peneliti)***A. Karakteristik Responden**

1. Nama Ibu :
2. Umur Ibu :
3. Jumlah Anak :
4. Jumlah persalinan :
5. Pendidikan terakhir ibu :
 - Tidak Sekolah/Tidak Tamat SD
 - SD sederajat
 - SMP sederajat
 - SMA sederajat
 - Perguruan Tinggi
6. Pekerjaan Ibu :
 - Tidak Bekerja
 - Bekerja
7. Informasi tentang perawatan payudara saat hamil dan persiapan menyusui
(mendapatkan informasi maksimal lima tahun yang lalu) :
 - Pernah mendapatkan informasi
 - Belum pernah mendapatkan informasi
8. Jika pernah, dari mana sumber informasi tentang perawatan payudara saat
hamil dan persiapan menyusui yang pernah ibu dapatkan? :
 - Media cetak (koran, majalah, buku, leaflet)
 - Media elektronik (radio, TV, komputer, HP)
 - Petugas Kesehatan

- Teman/tetangga
- Keluarga

Lampiran 5 : Kuesioner untuk Uji Validitas Pengetahuan Persiapan Menyusui

KUESIONER TINGKAT PENGETAHUAN PERSIAPAN MENYUSUI PADA IBU HAMIL

Petunjuk Pengisian :

- a. Bacalah dengan cermat dan teliti pada setiap pernyataan..
- b. Pilih salah satu jawaban yang Ibu anggap paling sesuai, dengan memberi tanda **silang (X)** pada kolom **B** bila **BENAR** dan **S** bila **SALAH**.
- c. Setiap satu pernyataan diisii dengan satu jawaban, **JANGAN** sampai ada yang **KOSONG**
- d. Dimohon untuk setiap pernyataan di bawah ini untuk diisi secara lengkap
- e. Bila ada yang kurang dimengerti dapat ditanyakan pada peneliti

No	Pernyataan	Benar (B)	Salah (S)
1	Kesiapan persiapan menyusui tidak dapat mempengaruhi jumlah ASI yang dikeluarkan		S
2	Kesiapan persiapan menyusui terbentuk dari energi negatif yang dapat mempengaruhi kesiapan organ-organ menyusui		S
3	Pijat payudara biasa dilakukan sebagai persiapan sebelum menyusui	B	
4	Pola makan yang baik dan sehat saat hamil tidak akan mempengaruhi kualitas dan kuantitas ASI ibu		S
5	Ibu hamil dan menyusui sebaiknya tidur minimal 6 jam per hari		S
6	Ibu hamil dianjurkan untuk selalu mencari informasi tentang ASI dan perawatan payudara	B	
7	Kesiapan menghadapi masa menyusui adalah suatu kondisi yang dimiliki baik oleh ibu dalam mempersiapkan diri baik secara mental, maupun fisik untuk menghadapi masa menyusui	B	
8	Ibu yang akan menyusui harus memiliki niat sungguh-sungguh memberikan ASI pada bayi minimal selama 6 bulan	B	
9	Bila payudara tidak mengalami masalah maka perawatan payudara tidak diperlukan		S
10	Dukungan keluarga diperlukan untuk ibu hamil dan menyusui	B	
11	Memakai bra (BH) tidak harus sesuai ukuran besar payudara		S
12	Bila puting susu ibu datar atau masuk maka ibu harus melakukan perawatan puting agar siap untuk menyusui bayinya nanti	B	
13	Pada usia kehamilan trimester tiga sebaiknya meningkatkan asupan makanan tinggi lemak dan karbohidrat		S

No	Pernyataan	Benar (B)	Salah (S)
14	Stress saat kehamilan dan menyusui tidak mempengaruhi produksi ASI		S
15	Jika ibu memiliki keyakinan dapat menyusui, maka ASI yang keluar pasti banyak	B	
16	Pijat payudara saat kehamilan tidak bermanfaat dalam persiapan sebelum menyusui		S
17	Agar stamina tubuh terjaga, ibu hamil sebaiknya melakukan olahraga secara teratur	B	
18	Persiapan menyusui sebaiknya dipersiapkan sejak ibu hamil	B	
19	Ibu yang akan menyusui harus diet ketat dengan mengurangi asupan gizinya setelah melahirkan		S
20	Memenuhi gizi seimbang sangat dibutuhkan saat hamil dan menyusui	B	
21	Olahraga yang dianjurkan saat hamil adalah berlari dan fitness		S
22	Perawatan payudara adalah suatu cara merawat payudara yang dilakukan pada saat kehamilan atau masa nifas	B	
23	Tujuan perawatan payudara adalah menjaga kebersihan payudara agar terhindar dari infeksi	B	
24	Sebelum memulai perawatan payudara, terlebih dahulu puting susu diberi sabun		S
25	Perawatan payudara dilakukan dua kali sehari pada waktu mandi pagi dan sore hari	B	
26	Ibu dengan puting susu yang sudah menonjol dengan riwayat abortus, perawatannya dapat dimulai setelah melahirkan		S
27	Setelah melahirkan jika ASI tidak langsung keluar, sebaiknya menunggu ASI keluar baru kemudian menyusui bayi		S
28	Untuk mencegah rasa sakit pada puting yang lecet, perlu membersihkan puting susu dengan air hangat	B	
29	Tujuan perawatan payudara adalah membuat bentuk payudara kendor saat menyusui		S
30	Merawat puting susu yaitu dengan menggunakan kapas yang sudah diberi <i>baby oil</i> , lalu di tempelkan	B	
31	Jika ASI belum keluar sesaat setelah melahirkan, maka bayi diberikan susu formula		S
32	Perawatan payudara merupakan suatu cara yang dipersiapkan ibu hamil untuk mengurangi produksi ASI		S
33	Cara merawat payudara yaitu tangan kiri menopang payudara kiri, 3 jari tangan kanan membuat gerakan memutar sambil menekan mulai dari pangkal payudara sampai pada puting susu	B	
34	Perawatan payudara dimulai dari saat sudah melahirkan		S
35	Ukuran payudara yang membesar saat hamil bukan merupakan halangan bagi ibu melakukan perawatan payudara	B	
36	Tujuan perawatan payudara saat hamil adalah menjaga bentuk dada tetap bagus dan menonjolkan puting susu	B	

No	Pernyataan	Benar (B)	Salah (S)
37	Perawatan payudara dilakukan dengan mengoleskan krim, minyak, alcohol, atau sabun pada puting susu		S
38	Pada puting susu yang mendatar atau masuk kedalam, perawatannya harus dilakukan lebih dini, yaitu usia kehamilan 3 bulan, kecuali bila ada riwayat <i>abortus</i>	B	
39	Saat payudara terasa penuh dan keras dalam masa menyusui, maka tubuh ibu memerlukan asupan cairan yang lebih banyak	B	
40	Bentuk puting susu pada payudara yang datar merupakan halangan bagi ibu untuk menyusui		S

Lampiran 6 : Kuesioner Pengetahuan Persiapan Menyusui (Setelah Uji Validitas)

**KUESIONER TINGKAT PENGETAHUAN PERSIAPAN MENYUSUI
PADA IBU HAMIL**

Petunjuk Pengisian :

- a. Bacalah dengan cermat dan teliti pada setiap pernyataan..
- b. Pilih salah satu jawaban yang Ibu anggap paling sesuai, dengan memberi tanda **silang (X)** pada kolom **B** bila **BENAR** dan **S** bila **SALAH**.
- c. Setiap satu pernyataan diisii dengan satu jawaban, **JANGAN** sampai ada yang **KOSONG**
- d. Dimohon untuk setiap pernyataan di bawah ini untuk diisi secara lengkap
- e. Bila ada yang kurang dimengerti dapat ditanyakan pada peneliti

No	Pernyataan	Benar (B)	Salah (S)
1	Kesiapan persiapan menyusui tidak dapat mempengaruhi jumlah ASI yang dikeluarkan		
2	Kesiapan persiapan menyusui terbentuk dari energi negatif yang dapat mempengaruhi kesiapan payudara untuk menyusui		
3	Pola makan yang baik dan sehat saat hamil tidak akan mempengaruhi jumlah ASI ibu		
4	Ibu hamil dan menyusui sebaiknya tidur minimal 6 jam per hari		
5	Bila payudara tidak mengalami masalah, maka perawatan payudara tidak diperlukan		
6	Memakai bra (BH) tidak harus sesuai ukuran besar payudara		
7	Pada usia kehamilan trimester tiga sebaiknya meningkatkan asupan makanan tinggi lemak dan karbohidrat		
8	Stres saat kehamilan dan menyusui tidak mempengaruhi produksi ASI		
9	Jika ibu memiliki keyakinan dapat menyusui, maka ASI yang keluar banyak		
10	Pijat payudara saat kehamilan tidak bermanfaat dalam persiapan sebelum menyusui		
11	Agar stamina tubuh terjaga, ibu hamil sebaiknya melakukan olahraga secara teratur		
12	Perawatan payudara adalah suatu cara merawat payudara yang dilakukan pada saat kehamilan atau masa nifas		
13	Tujuan perawatan payudara adalah menjaga kebersihan payudara agar terhindar dari infeksi		

No	Pernyataan	Benar (B)	Salah (S)
14	Sebelum memulai perawatan payudara, terlebih dahulu puting susu diberi sabun		
15	Perawatan payudara dilakukan dua kali sehari pada waktu mandi pagi dan sore hari		
16	Ibu dengan puting susu yang sudah menonjol dengan riwayat keguguran, perawatannya dapat dimulai setelah melahirkan		
17	Setelah melahirkan jika ASI tidak langsung keluar, sebaiknya menunggu ASI keluar baru kemudian menyusui bayi		
18	Untuk mencegah rasa sakit pada puting yang lecet, perlu membersihkan puting susu dengan air hangat		
19	Merawat puting susu yaitu dengan menggunakan kapas yang sudah diberi <i>baby oil</i> , lalu di tempelkan		
20	Jika ASI belum keluar sesaat setelah melahirkan, maka bayi diberikan susu formula		
21	Perawatan payudara dimulai dari saat setelah melahirkan		
22	Tujuan perawatan payudara saat hamil adalah menjaga bentuk dada tetap bagus dan menonjolkan puting susu		
23	Perawatan payudara dilakukan dengan mengoleskan krim, minyak, alkohol, atau sabun pada puting susu		
24	Pada puting susu yang mendatar atau masuk kedalam, perawatannya harus dilakukan lebih dini, yaitu usia kehamilan 3 bulan, kecuali bila ada riwayat keguguran		
25	Saat payudara terasa penuh dan keras dalam masa menyusui, maka tubuh ibu memerlukan asupan cairan yang lebih banyak		
26	Bentuk puting susu pada payudara yang datar merupakan halangan bagi ibu untuk menyusui		

Lampiran 7. Jadwal Penelitian

No	Kegiatan	Juli 2021				Agustus 2021				September 2021				Oktober 2021				November 2021				Desember 2021				Januari 2022				Februari-Mei 2022				Mei 2022				Juni 2022			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
1	Penyusunan Proposal																																								
2	Seminar Proposal																																								
3	Revisi Proposal																																								
4	Pengurusan EC																																								
5	Uji Validitas																																								
6	Perizinan Penelitian																																								
7	Persiapan Penelitian																																								
8	Pelaksanaan Penelitian																																								
9	Pengolahan Data																																								
10	Menyusun laporan skripsi																																								
11	Ujian Hasil																																								
12	Revisi Laporan																																								
13	Pengumpulan penjurian skripsi																																								

Lampiran 8. Anggaran Penelitian

ANGGARAN PENELITIAN

No.	Kegiatan	Alat dan Bahan	Biaya
1	Perizinan penelitian dan validitas	Biaya izin uji validitas dan penelitian	Rp. 200.000,-
2	Konsultasi, sidang proposal, dan sidang skripsi online	Paket Data	Rp. 300.000,-
3	Pulsa untuk responden	Untuk uji validitas dan reliabilitas, serta untuk penelitian	Rp. 620.000,-
4	Pengurusan <i>Ethical Clearance</i>	Biaya kaji etik	Rp. 100.000,-
5	Konsultasi media penyuluhan ke pakar multimedia	Biaya konsultasi dan penilaian kelayakan media	Rp. 300.000,-
6	Pelaksanaan penelitian	Konsumsi dan transportasi	Rp. 100.000,-
7	Penyusunan laporan skripsi	Pencetakan dan CD	Rp. 150.000,-
Jumlah			Rp. 1.770.000,-

Lampiran 9.

Rekap Hasil Uji Validitas Kuesioner Pengetahuan

No.	Hasil Uji <i>Pearson Correlation</i>	Keterangan
1	0,370	Valid
2	0,370	Valid
3	-0,111	Tidak Valid
4	0,538	Valid
5	0,474	Valid
6	-0,151	Tidak Valid
7	-0,151	Tidak Valid
8	-0,151	Tidak Valid
9	0,467	Valid
10	0,326	Tidak Valid
11	0,529	Valid
12	0,246	Tidak Valid
13	-0,411	Valid
14	0,413	Valid
15	0,370	Valid
16	0,445	Valid
17	0,613	Valid
18	0,240	Tidak Valid
19	-0,151	Tidak Valid
20	-0,217	Tidak Valid
21	-0,151	Tidak Valid
22	0,512	Valid
23	0,394	Valid
24	0,417	Valid
25	0,465	Valid
26	0,428	Valid
27	0,448	Valid
28	0,497	Valid
29	-0,009	Tidak Valid
30	0,384	Valid
31	0,401	Valid
32	0,246	Tidak Valid
33	0,268	Tidak Valid
34	0,478	Valid
35	0,097	Tidak Valid
36	0,423	Valid
37	0,440	Valid
38	0,408	Valid
39	0,388	Valid
40	0,544	Valid

Lampiran 11

Hasil Uji Reliabilitas**Reliability****Scale: ALL VARIABLES****Case Processing Summary**

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.803	26

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
NO1	17.4000	20.662	.269	.800
NO2	17.4000	20.731	.253	.801
NO4	17.1000	20.438	.424	.793
NO5	17.6333	20.378	.389	.794
NO9	17.1000	20.507	.404	.793
NO11	17.1333	20.326	.426	.792
NO13	17.4667	23.982	-.420	.833
NO14	17.1000	21.059	.251	.800
NO15	17.0000	21.241	.294	.798
NO16	17.1667	20.557	.344	.796
NO17	17.1333	20.051	.500	.789
NO22	17.1333	20.189	.463	.790
NO23	17.0000	21.172	.319	.798
NO24	17.2000	20.648	.306	.798
NO25	17.0000	20.966	.395	.795

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item- Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
NO26	17.1333	20.533	.370	.795
NO27	17.2000	20.372	.374	.794
NO28	17.0667	20.409	.470	.791
NO30	17.3000	20.562	.299	.798
NO31	17.2000	20.441	.357	.795
NO34	17.1333	20.257	.444	.791
NO36	17.4667	20.257	.364	.795
NO37	17.0667	20.685	.387	.794
NO38	17.2333	20.323	.372	.794
NO39	17.4333	20.461	.314	.797
NO40	17.3000	19.734	.492	.788

Lampiran 12

Hasil Rekap Data Penelitian

No	Umur	Kode Paritas	Kode Pendidikan	Kode Bekerja	Kode Info	Kode Sumber Info	Pre Test	Post Test	Selisih	1 (Kontrol), 2 (animasi)
1	18	1	2	2	2	0	16	18	2	1
2	37	2	2	2	1	2	18	18	0	1
3	25	2	2	1	2	0	18	21	3	1
4	21	1	2	1	2	0	21	23	2	1
5	23	2	1	1	2	0	20	22	2	1
6	23	2	2	2	2	0	19	23	4	1
7	30	2	2	2	1	2	21	21	0	1
8	27	2	2	2	2	0	22	23	1	1
9	32	2	2	2	1	3	24	24	0	1
10	38	2	2	2	1	3	18	21	3	1
11	30	2	1	1	1	2	22	23	1	1
12	28	2	1	1	1	2	21	23	2	1
13	28	2	1	1	1	2	20	24	4	1
14	23	2	1	2	2	0	21	22	1	1
15	27	2	1	1	2	0	22	22	0	1
16	32	2	2	2	1	3	22	24	2	1
17	33	2	1	2	2	0	25	25	0	1
18	32	2	1	2	2	0	24	24	0	1
19	37	2	2	1	1	3	18	23	5	1
20	32	2	1	1	2	0	22	24	2	1
21	39	2	2	2	1	2	18	20	2	1
22	28	2	2	2	2	0	21	23	2	1
23	28	2	1	2	2	0	19	20	1	1
24	30	2	1	2	2	0	24	25	1	1
25	32	2	2	1	2	0	22	23	1	1
26	27	2	1	1	1	5	19	24	5	1
27	25	2	1	2	1	5	20	23	3	1
28	27	2	1	1	1	4	21	21	0	1
29	23	2	2	2	1	2	18	20	2	1
30	24	1	1	1	2	0	17	17	0	1
31	30	2	1	1	1	2	19	19	0	1
32	37	2	2	2	1	2	22	23	1	1
33	28	2	2	1	1	2	17	19	2	1
34	25	1	1	2	2	0	18	20	2	1
35	34	1	2	1	2	0	21	21	0	1
36	24	2	1	1	1	4	22	23	1	1

No	Umur	Kode Paritas	Kode Pendidikan	Kode Bekerja	Kode Info	Kode Sumber Info	Pre Test	Post Test	Selisih	1 (Kontrol), 2 (animasi)
37	29	1	1	1	2	0	20	23	3	1
38	33	2	1	2	2	0	18	18	0	1
39	32	2	1	1	1	3	19	19	0	1
40	30	2	1	1	1	3	17	20	3	1
41	38	2	2	2	1	4	17	20	3	1
42	33	2	1	1	2	0	18	19	1	1
43	30	2	1	2	1	2	20	22	2	1
44	36	2	2	1	1	3	21	22	1	1
45	36	2	1	2	1	5	22	25	3	1
46	26	2	1	1	1	2	17	19	2	1
47	23	1	1	2	2	0	19	22	3	1
48	43	2	2	2	1	3	20	19	0	1
49	43	2	2	2	2	0	13	18	5	2
50	34	2	2	2	2	0	13	18	5	2
51	28	1	1	2	2	0	23	23	0	2
52	27	1	1	1	1	2	17	18	1	2
53	34	2	1	1	1	3	19	21	2	2
54	30	1	2	1	2	0	20	20	0	2
55	23	1	1	1	1	5	23	24	1	2
56	25	1	1	1	2	0	20	21	1	2
57	24	1	1	1	1	3	24	25	1	2
58	19	2	2	2	1	4	16	19	3	2
59	32	2	2	2	1	2	17	22	5	2
60	19	1	2	2	2	0	16	16	0	2
61	37	2	1	2	1	3	22	22	0	2
62	33	2	2	2	2	0	18	19	1	2
63	30	2	1	1	1	2	17	18	1	2
64	35	2	2	2	1	3	21	22	1	2
65	29	2	1	1	2	0	18	18	0	2
66	20	1	1	1	2	0	13	14	1	2
67	29	2	1	2	2	0	22	22	0	2
68	31	2	2	2	2	0	21	24	3	2
69	30	2	2	1	2	0	19	21	2	2
70	27	2	1	2	2	0	22	24	2	2
71	37	2	2	2	1	3	22	23	1	2
72	38	2	2	2	1	3	20	25	5	2
73	39	2	2	1	1	3	18	20	2	2
74	32	2	1	1	2	0	19	22	3	2
75	30	2	1	1	2	0	19	23	4	2

No	Umur	Kode Paritas	Kode Pendidikan	Kode Bekerja	Kode Info	Kode Sumber Info	Pre Test	Post Test	Selisih	1 (Kontrol), 2 (animasi)
76	32	2	1	2	1	2	20	21	1	2
77	27	2	2	2	1	3	18	20	2	2
78	26	2	1	1	2	0	22	23	1	2
79	24	2	1	2	2	0	19	21	2	2
80	22	1	2	2	2	0	20	22	2	2
81	26	1	1	1	1	2	22	22	0	2
82	32	2	2	1	1	3	19	24	5	2
83	31	2	1	2	2	0	22	24	2	2
84	30	2	1	1	1	5	22	23	1	2
85	27	1	1	1	2	0	19	21	2	2
86	35	2	2	2	2	0	22	25	3	2
87	32	2	1	2	2	0	21	24	3	2
88	36	2	1	2	2	0	19	22	3	2
89	32	2	1	2	2	0	20	22	2	2
90	30	2	1	1	1	2	20	23	3	2
91	30	1	1	1	2	0	18	21	3	2
92	26	1	1	2	2	0	22	23	1	2
93	25	2	1	1	2	0	20	24	4	2
94	22	1	1	1	1	2	19	22	3	2
95	23	1	1	2	1	2	22	23	1	2
96	30	2	2	2	2	0	20	23	3	2

Lampiran 13

Output Pengolahan Data Statistik

HASIL UJI NORMALITAS

Explore

	Tests of Normality					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre_Eksperimen	.145	48	.013	.920	48	.003
Post_Eksperimen	.176	48	.001	.919	48	.003
Pre_Kontrol	.135	48	.029	.953	48	.054
Post_Kontrol	.181	48	.000	.945	48	.025
Beda_Peningkatan_Eksperimen	.190	48	.000	.903	48	.001
Beda_Peningkatan_Kontrol	.154	48	.006	.897	48	.001

a. Lilliefors Significance Correction

OUTPUT DISTRIBUSI FREKUENSI

Frequencies

	Descriptive Statistics				
	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Pre_Eksperimen	48	13.00	24.00	19.5417	2.55125
Post_Eksperimen	48	14.00	25.00	21.5625	2.40484
Pre_Kontrol	48	16.00	25.00	20.0000	2.16353
Post_Kontrol	48	17.00	25.00	21.6250	2.09990
Umur_Kontrol	48	18.00	43.00	29.7083	5.35926
Beda_Peningkatan_Eksperi men	48	.00	5.00	2.0208	1.49452
Beda_Peningkatan_Kontrol	48	.00	5.00	1.6250	1.37802
Valid N (listwise)	48				

Frequencies

Frequency Table

		Paritas_Kontrol			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Primigravida	7	14.6	14.6	14.6
	Multigravida	41	85.4	85.4	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

Paritas_Eksperimen

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Primigravida	15	31.3	31.3	31.3
	Multigravida	33	68.8	68.8	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

Pendidikan_Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tinggi (SMA-Perguruan Tinggi)	27	56.3	56.3	56.3
	Rendah (SD-SMP)	21	43.8	43.8	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

Pendidikan_Eksperimen

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tinggi (SMA-Perguruan Tinggi)	30	62.5	62.5	62.5
	Rendah (SD-SMP)	18	37.5	37.5	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

Status_Bekerja_Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja	23	47.9	47.9	47.9
	Tidak Bekerja	25	52.1	52.1	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

Status_Bekerja_Eksperimen

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja	22	45.8	45.8	45.8
	Tidak Bekerja	26	54.2	54.2	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

Informasi_Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Terpapar	26	54.2	54.2	54.2
	Tidak Terpapar	22	45.8	45.8	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

Informasi_Eksperimen

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Terpapar	20	41.7	41.7	41.7
	Tidak Terpapar	28	58.3	58.3	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

Sumber_Info_Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Belum Terpapar	22	45.8	45.8	45.8
	Media Elektronik	12	25.0	25.0	70.8
	Petugas Kesehatan	8	16.7	16.7	87.5
	Teman/Tetangga	3	6.3	6.3	93.8
	Keluarga	3	6.3	6.3	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

Sumber_Info_Eksperimen

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Belum Terpapar	28	58.3	58.3	58.3
	Media Elektronik	8	16.7	16.7	75.0
	Petugas Kesehatan	9	18.8	18.8	93.8
	Teman/Tetangga	1	2.1	2.1	95.8
	Keluarga	2	4.2	4.2	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

Frequencies**Statistics**

		Pre_Eks perimen	Post_Eks perimen	Beda_Pening katan_Eksperimen	Pre_Kont rol	Post_Kont rol	Beda_Pening katan_Kontrol
N	Valid	48	48	48	48	48	48
	Missing	0	0	0	0	0	0
Mean		19.5417	21.5625	2.0208	20.0000	21.6250	1.6250
Median		20.0000	22.0000	2.0000	20.0000	22.0000	2.0000
Minimum		13.00	14.00	.00	16.00	17.00	.00
Maximum		24.00	25.00	5.00	25.00	25.00	5.00

Frequency Table**Pre_Eksperimen**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	13.00	3	6.3	6.3	6.3
	16.00	2	4.2	4.2	10.4
	17.00	3	6.3	6.3	16.7
	18.00	5	10.4	10.4	27.1
	19.00	9	18.8	18.8	45.8
	20.00	9	18.8	18.8	64.6
	21.00	3	6.3	6.3	70.8
	22.00	11	22.9	22.9	93.8
	23.00	2	4.2	4.2	97.9
	24.00	1	2.1	2.1	100.0

Total	48	100.0	100.0
-------	----	-------	-------

Post_Eksperimen

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	14.00	1	2.1	2.1	2.1
	16.00	1	2.1	2.1	4.2
	18.00	5	10.4	10.4	14.6
	19.00	2	4.2	4.2	18.8
	20.00	3	6.3	6.3	25.0
	21.00	7	14.6	14.6	39.6
	22.00	10	20.8	20.8	60.4
	23.00	9	18.8	18.8	79.2
	24.00	7	14.6	14.6	93.8
	25.00	3	6.3	6.3	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

Beda_Peningkatan_Eksperimen

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	.00	7	14.6	14.6	14.6
	1.00	14	29.2	29.2	43.8
	2.00	10	20.8	20.8	64.6
	3.00	10	20.8	20.8	85.4
	4.00	2	4.2	4.2	89.6
	5.00	5	10.4	10.4	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

Pre_Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	16.00	1	2.1	2.1	2.1
	17.00	5	10.4	10.4	12.5
	18.00	9	18.8	18.8	31.3
	19.00	6	12.5	12.5	43.8
	20.00	6	12.5	12.5	56.3
	21.00	8	16.7	16.7	72.9
	22.00	9	18.8	18.8	91.7
	24.00	3	6.3	6.3	97.9
	25.00	1	2.1	2.1	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

Post_Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	17.00	1	2.1	2.1	2.1
	18.00	3	6.3	6.3	8.3
	19.00	5	10.4	10.4	18.8
	20.00	7	14.6	14.6	33.3
	21.00	5	10.4	10.4	43.8
	22.00	6	12.5	12.5	56.3
	23.00	12	25.0	25.0	81.3
	24.00	6	12.5	12.5	93.8

25.00	3	6.3	6.3	100.0
Total	48	100.0	100.0	

Beda_Peningkatan_Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	.00	13	27.1	27.1	27.1
	1.00	10	20.8	20.8	47.9
	2.00	13	27.1	27.1	75.0
	3.00	8	16.7	16.7	91.7
	4.00	2	4.2	4.2	95.8
	5.00	2	4.2	4.2	100.0
Total		48	100.0	100.0	

UJI BEDA DENGAN MANN WHITNEY

NPar Tests

Mann-Whitney Test

Ranks

	Grup	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Beda_Peningkatan	Kelompok Kontrol	48	45.05	2162.50
	Kelompok Eksperimen	48	51.95	2493.50
	Total	96		

Test Statistics^a

	Beda_Peningkatan
Mann-Whitney U	986.500
Wilcoxon W	2162.500
Z	-1.241
Asymp. Sig. (2-tailed)	.215

a. Grouping Variable: Grup

UJI PENGARUH DENGAN WILCOXON

NPar Tests

Wilcoxon Signed Ranks Test

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post_Eksperimen - Pre_Eksperimen	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	41 ^b	21.00	861.00
	Ties	7 ^c		
	Total	48		
Post_Kontrol - Pre_Kontrol	Negative Ranks	0 ^d	.00	.00
	Positive Ranks	35 ^e	18.00	630.00
	Ties	13 ^f		
	Total	48		

- a. Post_Eksperimen < Pre_Eksperimen
- b. Post_Eksperimen > Pre_Eksperimen
- c. Post_Eksperimen = Pre_Eksperimen
- d. Post_Kontrol < Pre_Kontrol
- e. Post_Kontrol > Pre_Kontrol
- f. Post_Kontrol = Pre_Kontrol

Test Statistics^a

	Post_Eksperimen - Pre_Eksperimen	Post_Kontrol - Pre_Kontrol
Z	-5.626 ^b	-5.213 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000	.000

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

Lampiran 14

Analisis Jawaban Benar Hasil *Post Test* Kelompok Eksperimen

No Soal	Benar	Salah
1	75.00	25.00
2	64.58	35.42
3	85.42	14.58
4	45.83	54.17
5	89.58	10.42
6	81.25	18.75
7	64.58	35.42
8	95.83	4.17
9	100.00	0.00
10	89.58	10.42
11	93.75	6.25
12	100.00	0.00
13	100.00	0.00
14	85.42	14.58
15	91.67	8.33
16	56.25	43.75
17	79.17	20.83
18	91.67	8.33
19	100.00	0.00
20	95.83	4.17
21	95.83	4.17
22	70.83	29.17
23	81.25	18.75
24	79.17	20.83
25	58.33	41.67
26	85.42	14.58

Lampiran 15

Surat Permohonan Izin Penelitian

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA
 Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta
 Telp./Fax. (0274) 617601
<http://www.poltekkesjogja.ac.id> e-mail : info@poltekkesjogja.ac.id

25 Januari 2022


Nomor : PP.07.01/4.3/ 214 /2022
 Lamp. : Satu berkas
 Perihal : PERMOHONAN IJIN PENELITIAN

Kepada Yth :
 Kepala Puskesmas Kasihan II
 Di
BANTUL

Dengan hormat,
 Sehubungan dengan tugas penyusunan SKRIPSI yang diwajibkan bagi mahasiswa Kelas Alih Jenjang Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2021/2022 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan Sarjana Terapan Kebidanan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan ijin penelitian, kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan ijin kepada :

Nama	: Arinta Lindari
NIM	: P07124321080
Mahasiswa	: Kelas Alih Jenjang Prodi Sarjana Terapan Kebidanan
Untuk melakukan penelitian di	: Puskesmas Kasihan II Bantul
Judul Penelitian	: Pengaruh Pemberian Video Animasi Perawatan Payudara Terhadap Pengetahuan Persiapan Menyusui Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Kasihan II Bantul

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan banyak terima kasih.


 Kepala Jurusan Kebidanan
 Dr. Yenni Kusdiyanti, SST, MPH
 NIP. 19760610200122001

Jurusan Gizi
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta
 Telp./Fax : 0274-617679

Jurusan Kesehatan Lingkungan
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta
 Telp./Fax : 0274-609662

Jurusan Kebidanan
 Jl. Himpulsarden 143 01/204 Harejangan Yogyakarta
 Telp/Fax : 0274-374331

Jurusan Keperawatan
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta
 Telp./Fax : 0274-617665

Jurusan Teknologi Laboratorium Medis
 Jl. Himpulsarden 143 01/204, Yogyakarta 55143
 Telp/ Fax : 0274-374309

Jurusan Kesehatan Gigi
 Jl. Krali Maja No.56 Yogyakarta 55243
 Telp/ Fax : 0274-614366

Lampiran 16

Surat Keterangan Telah Melaksanakan Penelitian**PEMERINTAH KABUPATEN BANTUL
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS KASIHAN II**

ꦧꦤ꧀ꦠꦸꦭꦏꦧꦸꦥꦠꦺꦤ꧀ꦩꦠꦸꦫꦏꦺꦱꦺꦃꦠꦤ꧀ꦠꦸꦥꦸꦏꦺꦱꦼꦩꦱꦏꦱꦶꦲꦲꦤ꧀ꦠꦸꦭ

Padukan I or Tirtanirmala Kasihan Bantul Daerah Istimewa Yogyakarta. Kode Pos :55181 Teln : (0274) 419294

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Puskesmas Kasihan II Bantul :

Menerangkan dengan sesungguhnya bahwa :

Nama : Arinta Lindari

NIM : P07124321080

Universitas : Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta

Benar – benar telah melaksanakan penelitian di Puskesmas Kasihan II Bantul untuk melengkapi persyaratan tugas akhir dalam menyelesaikan studi program sarjana terapan kebidanan dengan judul "PENGARUH PEMBERIAN VIDEO ANIMASI PERAWATAN PAYUDARA TERHADAP PENGETAHUAN PERSIAPAN MENYUSUI PADA IBU HAMIL DI PUSKESMAS KASIHAN II BANTUL" yang dilaksanakan pada Juli 2021 sampai Mei 2022.

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Bantul, 31 Mei 2022
Kepala Puskesmas Kasihan II

drg. Elmi Yudihapsari, MPH
NIP. 196508201983032010

Lampiran 17

Permohonan *Ethical Clearance*

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA
 Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta
 Telp./Fax. (0274) 617601
<http://www.poltekkesjogja.ac.id> e-mail : info@poltekkesjogja.ac.id

25 Januari 2022


Nomor : PP.07.01/4.3/ 219 /2022
 Lamp : 1 Bendel
 Hal : **Permohonan Ethical Clearance**

Kepada Yth. :
 Ketua Komisi Etik
 Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
 Di
YOGYAKARTA

Dengan hormat,
 Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa yang akan melakukan tindakan intervensi kepada subjek penelitian, maka dengan ini kami mengajukan permohonan untuk mendapatkan **Ethical Clearance** dari Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Yogyakarta atas nama mahasiswa :

Nama : Arinta Lindari
 NIM : P07124321082
 Mahasiswa : Kelas Alih Jenjang Prodi Sarjana Terapan Kebidanan
 Keperluan Penelitian : Skripsi
 Judul Penelitian : Pengaruh Pemberian Video Animasi Perawatan Payudara Terhadap Pengetahuan Persiapan Menyusui Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Kasihan II Bantul
 Skema Penelitian : Link Google Form dan Penyuluhan Via Gmeet (Daring)
 Tempat Penelitian : Puskesmas Kasihan II
 Subjek Penelitian : Data Primer
 Pembimbing Skripsi 1 : Tri Maryani, SST., M.Kes
 Pembimbing Skripsi 2 : Niko Tesni Saputro, S.KM., M.P.H

Kami lampirkan proposal penelitian mahasiswa yang bersangkutan. Demikian permohonan kami, Atas perhatian dan kerjasama yang diberikan, kami mengucapkan terimakasih.

Ketua Jurusan Kebidanan

 DR. Yuni Kusumayati, SST., MPH
 NIP. 197606302002122001

Jurusan Gigi
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta
 Telp./Fax : 0274-617679

Jurusan Kesehatan Lingkungan
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta
 Telp./Fax : 0274-560962

Jurusan Kebidanan
 Jl. Mangkyudan HI 02/204 Martijanun Yogyakarta
 Telp/Fax : 0274-374331

Jurusan Keperawatan
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta
 Telp./Fax : 0274-617885

Jurusan Teknologi Laboratorium Medis
 Jl. Ngadnegaran HI 02/62, Yogyakarta 55143
 Telp/ Fax : 0274-374200

Jurusan Kesehatan Gigi
 Jl. Kpel Holo No.56 Yogyakarta 55243
 Telp/ Fax : 0274-514306

Lampiran 18

Keterangan Layak Etik


**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

No. e-KEPK/POLKESYO/0168/I/2022

Protokol penelitian yang diusulkan oleh:
The research protocol proposed by

Peneliti Utama : Arinta Lindari
Principal in Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"Pengaruh Pemberian Video Animasi Perawatan Payudara terhadap Pengetahuan
Persiapan Menyusui pada Ibu Hamil di Puskesmas Kasihan II Bantul"**

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 27 Januari 2022 sampai dengan tanggal 27 Januari 2023.

This declaration of ethics applies during the period January 27, 2022 until January 27, 2023.

January 27, 2022
Professor and Chairperson,

Ketua KEPK,



Drh. Idi Setyobroto, M.Kes.

Lampiran: e-KEPK/POLKESYO/0168/I/2021

LE dengan catatan, tetap laksanakan dengan protokol kesehatan ketat.

Lampiran 19

Lembar Penilaian Media Penyuluhan Video Animasi

Evaluasi Kualitas Video Animasi untuk Media Penyuluhan Kesehatan

Peneliti : Arinta Lindari
 Judul : “Pengaruh Pemberian Video Animasi Perawatan Payudara terhadap Pengetahuan Persiapan Menyusui pada Ibu Hamil di Puskesmas Kasihan II Bantul”
 Sasaran : Ibu Hamil
 Penilai : Amalia Iffah Jihana (S1-Teknik Informatika)
 Tanggal : 16 April 2022
 Petunjuk :

1. Lembar evaluasi ini dimaksudkan untuk mendapatkan informasi dari ibu sebagai pakar multimedia, tentang kualitas materi dari video animasi yang akan digunakan sebagai media informasi perawatan payudara untuk persiapan menyusui untuk ibu hamil.
2. Penilaian, kritik, dan saran yang Ibu sampaikan melalui kuesioner ini akan menjadi acuan pengembang untuk memperbaiki dan meningkatkan kualitas materi dari video animasi yang telah dibuat.
3. Sehubungan dengan hal tersebut di atas, mohon Ibu untuk memberikan saran revisi/ komentar pada tempat yang telah disediakan.
4. Keterangan skala penilaian:
 1 = tidak relevan/ tidak baik, 2 = kurang relevan/ kurang baik, 3 = cukup relevan/ cukup baik, 4 = relevan/ baik, 5 = sangat relevan/ sangat baik.
5. Peneliti mengucapkan terimakasih atas kesediaan Ibu untuk mengisi lembar evaluasi ini. Masukan yang Ibu berikan akan menjadi bahan perbaikan berikutnya.

No	Aspek yang dinilai	Skala Nilai				
		1	2	3	4	5
1	Kesesuaian video animasi dengan materi penyuluhan yang telah dibuat					√
2	Materi media video animasi relevan dengan sasaran pembelajaran					√
3	Materi dikemas dalam media sesuai dengan alokasi waktu				√	
4	Pemilihan materi dalam media menarik dan					√

No	Aspek yang dinilai	Skala Nilai				
		1	2	3	4	5
	sesuai dengan peserta didik					
5	Media pembelajaran video animasi yang dikembangkan memungkinkan siswa lebih mudah memahami materi penyuluhan					√
6	Penggunaan bahasa mudah dipahami sesuai dengan perkembangan kognitif siswa				√	
7	Kebenaran isi atau konsep yang disajikan sesuai dengan materi					√
8	Keserasian warna tulisan dengan <i>background</i>					√
9	Ketepatan pemilihan audio				√	
10	Ketepatan pembuatan animasi pendukung					√
11	Ketepatan pemilihan jenis huruf dan ukuran				√	
12	Ketepatan tata letak animasi					√
13	Tata letak gambar tidak mengganggu teks yang ditampilkan					√
14	Penyajian materi penyuluhan dengan media tidak berlebihan					√

A. Komentar atau Saran

Media penyuluhan video animasi ini dinyatakan:

1. Layak untuk digunakan uji coba lapangan tanpa revisi
- ②. Layak untuk digunakan uji coba lapangan dengan revisi sesuai saran
3. Tidak layak untuk digunakan uji coba lapangan

Yogyakarta, 1 Maret 2022



Amalia Iffah Jihana

Lampiran 20

Bimbingan dan Revisi Media Video Animasi dari Pakar Multimedia



Lampiran 21

Video Animasi

PERAWATAN PAYUDARA PADA IBU HAMIL

UNTUK PERSIAPAN MENYUSUI

Disampaikan Oleh :
Bidan Arinta Lindari
Mahasiswa Poltekkes Yogyakarta
Kelas Alih Jenjang B
Sarjana Terapan Kebidanan
Tahun Ajaran 2021/2022

BAGAIMANA CARANYA ASI DAPAT KELUAR LANCAR?

KESIAPAN DIRI SEJAK HAMIL
BAHWA NIAT KUAT INGIN MENYUSUI
BAYINYA KETIKA BAYI SUDAH LAHIR

**Ibu Siap Dan Mau
Memberikan ASI Maka
Asi Dapat Keluar Lancar**

SUPER MOMMY

BAGAIMANA CARANYA ASI DAPAT KELUAR LANCAR?

ENERGI POSITIF PADA IBU
BERPENGARUH TERHADAP PAYUDARA
DAN TUBUH IBU KHUSUSNYA
ORGAN - ORGAN MENYUSUI

**Ibu hamil dan menyusui selalu
bahagia dan hindari stress**

BAGAIMANA CARANYA ASI DAPAT KELUAR LANCAR?

POLA MAKAN IBU HAMIL

**MAKANAN BERGIZI TINGGI
MAKAN 4-5 KALI SEHARI**

BAGAIMANA CARANYA ASI DAPAT KELUAR LANCAR?

**OLAHRAGA YANG TERATUR
GUNAKAN BH YANG SESUAI
UKURAN IBU HAMIL**

BAGAIMANA CARANYA ASI DAPAT KELUAR LANCAR?

**IBU HAMIL DAN MENYUSUI
MINIMAL TIDUR SELAMA
8 JAM PER HARI**

Canva

**BAGAIMANA CARANYA
ASI DAPAT KELUAR
LANCAR?**





**KEKUATAN FIKIRAN IBU
KETIKA YAKIN ASI KELUAR
MAKA ASI KELUAR DAN
DIDUKUNG OLEH SUAMI &
KELUARGA**

**BAGAIMANA CARA
PERAWATAN PAYUDARA ?**

INGAT !

**PERAWATAN PAYUDARA INI TIDAK HANYA
UNTUK IBU HAMIL YANG BERMASALAH
PUTING SUSU DAN PAYUDARANYA**

**TETAPI UNTUK SEMUA IBU HAMIL
UNTUK PERSIAPAN MENYUSUI DAN
SUKSES MEMBERIKAN ASI EKSKLUSIF**

**TUJUAN
PERAWATAN PAYUDARA**

- 1. MENJAGA KEBERSIHAN PAYUDARA
PUTING SUSU AGAR TERHINDAR DARI
INFEKSI**
- 2. MELANCARKAN PEREDARAN DARAH DAN
MENGUATKAN ALAT PAYUDARA**
- 3. MEMPERBAIKI BENTUK PUTING SUSU
SEHINGGA BAYI MENYUSUI DENGAN BAIK**



**KAPAN WAKTU YANG TEPAT UNTUK
PERAWATAN PAYUDARA ?**

**PERAWATAN PAYUDARA
DILAKUKAN SEJAK MASA
KEHAMILAN PADA IBU HAMIL
TRIMESTER KE-3 ATAU USIA
KEHAMILAN MINIMAL 7 BULAN
SAMPAI MASA MENYUSUI**



Lampiran 22

Foto Kegiatan Pengambilan Data



