

LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Kegiatan Penelitian

JADWAL KEGIATAN PENELITIAN

No	Kegiatan	Waktu																																											
		Sep'24				Okt'24				Nov'24				Des'24				Jan'25				Feb'25				Mar'25				Apr'25				Mei'25				Jun'25							
		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 Skripsi																																												
2	Seminar Proposal Skripsi																																												
3	Revisi Proposal Skripsi																																												
4	Perijinan Penelitian																																												
5	Persiapan Penelitian																																												
6	Pelaksanaan Penelitian																																												
7	Pengolahan Data																																												
8	Penyusunan Skripsi																																												
9	Seminar Hasil Penelitian																																												
10	Revisi Skripsi																																												
11	Pengumpulan Skripsi																																												

Lampiran 2. Surat Ethical Clearance

**Kementerian Kesehatan**

Poltekkes Yogyakarta

Komite Etik Penelitian Kesehatan

Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping,

Sleman, DI. Yogyakarta 55293

Telp (0274) 617601

https://poltekkesjogja.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/e-KEPK.2/178/2025

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :

*The research protocol proposed by*Peneliti utama : Hening Rima Ekarwati*Principal In Investigator*Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta*Name of the Institution*

Dengan judul:

*Title***"Pengaruh Edukasi Dengan Video Interaktif Asu Eksklusif Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Ibu Hamil Tentang Asu Eksklusif Di Klinik Pratama As – Salaman Kabupaten Gunungkidul"***"The Effect of Education with Interactive Videos on Exclusive Breastfeeding on the Knowledge and Attitudes of Pregnant Women About Exclusive Breastfeeding at the Pratama As – Salaman Clinic, Gunungkidul Regency"*

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) Risk, 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 10 Februari 2025 sampai dengan tanggal 10 Februari 2026.

This declaration of ethics applies during the period February 10, 2025 until February 10, 2026.

February 10, 2025

Chairperson,



Dr. drg. Wiroso Haryani, M.Kes.

Lampiran 3. Surat Ijin Penelitian

 Kemenkes	Kementerian Kesehatan Poltekkes Yogyakarta Jalan Tata Bumi No. 3, Banyunaden, Gamping, Sleman, DI. Yogyakarta 55293 (0274) 617601 https://poltekkesjogja.ac.id
Nomor : PP.07.0U/F.XXVII.10/ 248 /2025 Lamp. : Satu berkas Perihal : <u>PERMOHONAN IZIN PENELITIAN</u>	23 Januari 2025
Kepada Yth : Direktur Klinik Pratama As Salaam DI	
<u>GUNUNG KIDUL</u>	
Dengan hormat, Sehubungan dengan tugas penyusunan SKRIPSI yang diwajibkan bagi mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2024/2025 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan Sarjana Terapan Kebidanan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin penelitian, kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan izin kepada :	
Nama	: Hening Rina Ekarwati
NIM	: P71242324083
Mahasiswa	: Kelas Alih Jenjang Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan
Untuk melakukan penelitian di	: Klinik Pratama As Salaam
Judul Penelitian	: Pengaruh Edukasi dengan Video Interaktif Asi Eksklusif Terhadap Pengetahuan dan Sikap Ibu Hamil tentang Asi Eksklusif di Klinik Pratama As-Salaam Kabupaten Gunungkidul.
Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan banyak terima kasih.	
 Dr. Heni Paji Wahyuningsih, S.SiT., M.Keby NIP. 197514125002122002	
	



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Yogyakarta

Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping,
Sleman, D.I. Yogyakarta 55293
☎ (0274) 617001
🌐 <https://poltekkesjogja.ac.id>

23 Januari 2025

Nomor : PP.07.01/F.XXVII.10/ **247** /2025
Lamp. : Satu berkas
Perihal : PERMOHONAN IZIN PENELITIAN

KepadaYth :
Pimpinan BPM Betty Kurniawati, A. Md. Keb
DI

GUNUNG KIDUL

Dengan hormat,
Sehubungan dengan tugas penyusunan SKRIPSI yang diwajibkan bagi mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2024/2025 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	: Hening Rina Ekawati
NIM	: P71242324083
Mahasiswa	: Kelas Alih Jenjang Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan
Untuk melakukan penelitian di	: BPM Betty Kurniawati, A. Md. Keb
Judul Penelitian	: Pengaruh Edukasi dengan Video Interaktif Asi Eksklusif Terhadap Pengetahuan dan Sikap Ibu Hamil tentang Asi Eksklusif di Klinik Pratama As-Salaam Kabupaten Gunungkidul.

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

Ketua Jurusan Kebidanan

Dr. Heni Puji Wahyuningrum, S.SiT., M.Keb
NIP. 19751123002122002



Lampiran 4. Surat Keterangan Selesai Penelitian


KLINIK PRATAMA RAWAT INAP
"KLINIK AS SALAAM"
 Alamat : Dusun Tambakrejo, Rt/Rw : 07/45, Semanu, Semanu, Gunungkidul, DIY

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN
 NO. 11 / III / 2025

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	: Hening Rina Ekawati
Jabatan	: Direktur
Unit Kerja	: Klinik Pratama Rawat Inap As Salaam

Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa berikut :

Nama	: Hening Rina Ekawati
NIM	: P71242324083
Jurusan	: S.Tr Kebidanan
Asal Perguruan Tinggi	: Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Telah selesai melakukan penelitian di Klinik As Salaam selama 32 hari terhitung mulai tanggal 27 Januari 2025 s.d 28 Februari 2025 untuk memperoleh data penyusunan skripsi dengan judul " PENGARUH EDUKASI DENGAN VIDIO INTERAKTIF ASI EKSKLUSIF TERHADAP PENGETAHUAN DAN SIKAP IBU HAMIL TENTANG ASI EKSKLUSIF DI KLINIK PRATAMA AS SALAAM KABUPATEN GUNUNGKIDUL."

Demikian surat keterangan ini dibuat dan diberikan kepada yang bersangkutan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Semanu, 15 Maret 2025
 Direktur,


 Hening Rina Ekawati, A.Md Keb



PRAKTIK MANDIRI BIDAN (PMB)
"BETTY KURNIAWATI, A.Md Keb"

Alamat : Padangan, Ponjong, Ponjong, Gunungkidul, DIY

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

NO. 02 / III / 2025

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	: Betty Kurniawati, A.Md, Keb
Jabatan	: Pemilik
Unit Kerja	: PMB Betty Kurniawati, A.Md, Keb

Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa berikut :

Nama	: Hening Rina Ekawati
NIM	: P71242324083
Jurusan	: S.Tr Kebidanan
Asal Perguruan Tinggi	: Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Telah selesai melakukan penelitian di PMB Betty Kurniawati, A.Md, Keb selama 32 hari terhitung mulai tanggal 27 Januari 2025 s.d 28 Februari 2025 untuk memperoleh data penyusunan skripsi dengan judul " PENGARUH EDUKASI DENGAN VIDEO INTERAKTIF ASI EKSKLUSIF TERHADAP PENGETAHUAN DAN SIKAP IBU HAMIL TENTANG ASI EKSKLUSIF DI KLINIK PRATAMA AS SALAAM KABUPATEN GUNUNGKIDUL."

Demikian surat keterangan ini dibuat dan diberikan kepada yang bersangkutan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ponjong, 15 Maret 2025

Pemilik,



Betty Kurniawati, A.Md, Keb

Lampiran 5. Penjelasan Prosedur Penelitian

PENJELASAN PROSEDUR PENELITIAN

1. Saya adalah Hening Rina Ekawati berasal dari institusi/jurusan program studi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Prodi Sarjana Terapan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Pengaruh Edukasi dengan Video Interaktif ASI Eksklusif Terhadap Pengetahuan dan Sikap Ibu Hamil Tentang ASI Eksklusif di Klinik Pratama As Salaam Kabupaten Gunungkidul”.
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh VIESIF terhadap pengetahuan dan sikap ibu hamil tentang ASI eksklusif di Klinik Pratama As Salaam Kabupaten Gunungkidul.
3. Penelitian ini dapat memberi manfaat bagi ibu hamil untuk menambah pengetahuan tentang ASI eksklusif sehingga dapat membentuk sikap yang baik terhadap ASI eksklusif.
4. Sampel penelitian/orang yang terlibat dalam penelitian adalah sampel kasus 30 ibu hamil di Klinik Pratama As Salaam Kabupaten Gunungkidul dan sampel kontrol 30 ibu hamil di PMB Betty Kurniawati, A.Md. Keb.
5. Prosedur pengambilan bahan penelitian/data dengan cara pengisian kuesioner yang akan dibagikan peneliti dan diisi oleh responden. Cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan yaitu menyita waktu dan privasi dari responden, akan tetapi anda tidak perlu khawatir karena peneliti akan merahasiakan data yang peneliti peroleh.

6. Partisipasi anda bersifat sukarela, tidak ada paksaan, dan anda bisa sewaktu-waktu mengundurkan diri dari penelitian. Nama dan jati diri anda akan tetap dirahasiakan.

Bila ada hal-hal yang belum jelas, anda dapat menghubungi peneliti an. Hening Rina Ekawati dengan WA atau telfon 0821-3386-8131.

Lampiran 6. Penjelasan Sebelum Persetujuan (PSP)

PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN (PSP)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Hening Rina Ekawati

NIM : P71242324083

Alamat : Gunungkidul

No HP : 0821-3386-8131

Adalah mahasiswi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan, akan melakukan penelitian tentang “Pengaruh Edukasi dengan Video Interaktif ASI Eksklusif Terhadap Pengetahuan dan Sikap Ibu Hamil Tentang ASI Eksklusif di Klinik Pratama As Salaam Kabupaten Gunungkidul”. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh edukasi dengan VIESIF terhadap pengetahuan dan sikap ibu hamil tentang ASI eksklusif. Penelitian ini menggunakan kuesioner yang akan dibagikan oleh peneliti.

A. Kesukarelaan untuk ikut penelitian

Anda bebas memilih keikutsertaan dalam penelitian ini dan bebas mengundurkan diri sewaktu-waktu jika berkenan menjadi responden.

B. Prosedur Penelitian

Anda akan diberikan informasi mengenai manfaat dan tujuan dari penelitian ini, apabila anda bersedia menjadi responden dalam penelitian ini, selanjutnya saya mohon untuk menandatangani lembar persetujuan untuk menjadi responden. Kemudian peneliti akan membagikan kuesioner, menjelaskan tentang cara pengisian kuesioner, dan anda akan mengisi kuesioner tersebut.

C. Kewajiban Subjek

Penelitian Sebagai responden penelitian, saya mohon anda berkenan untuk menandatangani lembar persetujuan, mengikuti kegiatan penelitian dan mengisi lembar kuesioner secara lengkap dengan informasi sebenar-benarnya.

D. Resiko, Efek Samping dan Penanganan

Tidak ada resiko dan efek samping yang diambil. Data yang diambil akan dipublikasikan secara terbatas tanpa menyebutkan nama. Oleh karena itu, responden akan sangat terjaga kerahasiaannya dalam proses penelitian ini.

E. Kompensasi

Responden akan diberikan kompensasi berupa barang souvenir karena telah bersedia menjadi responden dalam penelitian ini.

F. Pembiayaan

Semua biaya yang terkait dalam penelitian ini ditanggung oleh peneliti.

G. Informasi Tambahan

Apabila ada hal-hal yang kurang jelas dapat menghubungi peneliti melalui WA atau telfon 0821-3386-8131.

Atas partisipasi dan waktu yang telah diberikan, peneliti mengucapkan terima kasih.

Yogyakarta, Desember 2024

Peneliti

Hening Rina Ekawati

Lampiran 7. Surat Permohonan Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Yth. Ibu Hamil
di Klinik Pratama As Salaam dan PMB Betty Kurniawati
Kabupaten Gunungkidul

Dengan hormat,

Dalam rangka menyusun Skripsi sebagai salah satu syarat untuk mengikuti ujian akhir Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Hening Rina Ekawati

NIM : P71242324083

Judul : Pengaruh Edukasi dengan Video Interaktif ASI Eksklusif Terhadap Pengetahuan dan Sikap Ibu Hamil Tentang ASI Eksklusif di Klinik Pratama As Salaam Kabupaten Gunungkidul.

Maka sehubungan dengan hal tersebut, saya memohon dengan hormat kesediaan ibu hamil di Klinik As Salaam Kabupaten Gunungkidul dan PMB Betty Kurniawati, A.Md. Keb. untuk menjadi responden dalam penelitian ini dan meluangkan waktu untuk mengisi kuesioner yang peneliti ajukan. Jawaban saudara sangat kami butuhkan untuk kepentingan ilmu pengetahuan dan tidak ada maksud lainnya. Identitas dan jawaban saudara akan kami rahasiakan.

Hormat kami,

(Hening Rina Ekawati)

Lampiran 8. Surat Persetujuan Menjadi Responden

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(Informed Consent)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Dengan ini saya menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara jelas dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan Hening Rina Ekawati dengan judul “Pengaruh Edukasi dengan Video Interaktif ASI Eksklusif Terhadap Pengetahuan dan Sikap Ibu Hamil Tentang ASI Eksklusif di Klinik Pratama As Salaam Kabupaten Gunungkidul”.

Saya memutuskan setuju untuk berpartisipasi dalam penelitian ini secara sukarela tanpa ada paksaan dan tekanan dari pihak manapun. Bila selama penelitian ini saya ingin mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Yogyakarta,2024

Saksi

Yang memberikan persetujuan

(.....) (.....)

Peneliti

(Hening Rina Ekawati)

Lampiran 9. Kisi-Kisi Kuesioner Penelitian

KISI-KISI KUESIONER PENELITIAN

No. Soal	Jawaban	No. Soal	Jawaban
1	B	11	D
2	A	12	C
3	E	13	C
4	A	14	E
5	A	15	C
6	E	16	C
7	B	17	D
8	C	18	B
9	A	19	B
10	D	20	D

Lampiran 10. Kuesioner Penelitian.

KUESIONER PENELITIAN

A. Data Demografi Responden

Petunjuk: Berikan jawaban yang sesuai dengan kondisi anda saat ini!

Nama : (inisial)

Umur :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Paritas (Hamil Anak ke-) :

Penghasilan :

B. KUESIONER PENGETAHUAN TENTANG ASI EKSKLUSIF

Petunjuk: Berilah tanda (X) pada pilihan jawaban yang anda anggap benar!

1. Apa pengertian ASI eksklusif menurut ibu?

- A. Pemberian ASI + susu kaleng dari umur 0-6 bulan
- B. Pemberian ASI saja dari umur 0-6 bulan
- C. Pemberian ASI + madu dari umur 0-6 bulan
- D. Pemberian ASI + air dari umur 0-6 bulan
- E. Pemberian ASI + teh dari umur 0-6 bulan

2. Apakah nama ASI yang pertama kali keluar?

- | | |
|-----------------|------------------------|
| A. Kolostrum | D. Air Susu Ibu |
| B. ASI transisi | E. Semua jawaban benar |
| C. ASI matur | |

3. Apakah kandungan yang terdapat pada ASI?
 - A. Lauk hewani
 - B. Susu formula
 - C. Buah
 - D. Obat
 - E. Lemak, karbohidrat, protein, vitamin
4. Menurut ibu apakah ASI dapat melindungi bayi dari suatu penyakit, apakah alasannya?
 - A. Terdapat zat antibodi dalam ASI
 - B. Bayi tidak mengalami kekurangan gizi
 - C. Bayi tidak kelaparan
 - D. Agar bayi menangis
 - E. Agar bayi kalaparan
5. Apakah manfaat ASI yang pertama kali keluar setelah melahirkan?
 - A. Mengandung zat-zat yang dapat meningkat daya tahan tubuh
 - B. Membuat bayi kenyang
 - C. Agar bayi menangis
 - D. Agar bayi iritasi
 - E. Agar bayi mengantuk
6. Berapa kali ibu menyusui dalam sehari?
 - A. 1 kali
 - B. 2 kali
 - C. 3 kali
 - D. Tidak sama sekali
 - E. Sesuai dengan keinginan anak

7. Menurut ibu apakah keuntungan memberikan ASI Eksklusif?
 - A. Agar ibu tidak obesitas
 - B. Bayi menjadi sehat mengonsumsi ASI dibandingkan mengonsumsi susu kaleng
 - C. Mengurangi rasa haus
 - D. Agar ibu menjadi sehat
 - E. Agar ibu tidak kurus
8. Langkah-langkah menyusui yang ibu ketahui?
 - A. Ibu menyusui dengan keadaan gugup dan tidak tenang
 - B. Puting susu terasa sakit atau lecet
 - C. Mulut bayi terbuka dengan bibir bawah yang terbuka
 - D. Tubuh bagian depan bayi tidak menempel pada tubuh ibu
 - E. Saat bayi tertawa
9. Apakah penyebab kegagalan menyusui dari faktor ibu?
 - A. Produksi ASI tidak cukup
 - B. Bayi bingung putting
 - C. Bayi bibir sumbing
 - D. Bayi prematur
 - E. Bayi sulit menghisap ASI
10. Apakah manfaat pemberian ASI Eksklusif bagi bayi?
 - A. Agar bayi tidak menangis
 - B. Agar ibu tidak sakit
 - C. Agar bayi bahagia
 - D. Agar anak terhindar dari infeksi
 - E. Khawatir tubuh ibu menjadi gemuk

11. Kolostrum adalah cairan kental pada ASI yang berwarna?
- A. Hitam
 - B. Putih bening
 - C. Putih
 - D. Kekuningan
 - E. Cokelat
12. Apa manfaat ASI bagi pertumbuhan bayi?
- A. Mudah sakit
 - B. Batuk
 - C. Otak cerdas
 - D. Daya tahan tubuh menurun
 - E. Bersin-bersin
13. Apa manfaat ASI bagi ibu dan anak?
- A. Agar bayi sakit
 - B. Mengembalikan berat badan
 - C. Menjalin hubungan emosional dan kasih sayang
 - D. Menghemat pengeluaran
 - E. Menjalin kerja sama
14. Apa manfaat menyusui bagi ibu setelah melahirkan?
- A. Berat badan menjadi tidak stabil
 - B. Proses pengembalian rahim menjadi lama
 - C. Payudara sakit
 - D. Agar ibu tidak obesitas
 - E. Mengurangi resiko pendarahan setelah melahirkan
15. Frekuensi menyusui yang sering dapat mengakibatkan?
- A. Ibu akan menjadi lemah
 - B. Ibu akan pendarahan

- C. Volume ASI yang dihasilkan banyak
 - D. Volume ASI menjadi cepat habis
 - E. Ibu akan sakit
16. Apa yang harus dilakukan ibu sebelum menyusui?
- A. Tidur
 - B. Mandi
 - C. Membersihkan puting susu dan bagian hitam sekitar puting dengan air
 - D. Membersihkan puting susu dan bagian hitam sekitar puting dengan krim
 - E. Membersihkan puting susu dan bagian hitam sekitar puting dengan alkohol
17. Agar tubuh ibu tidak kekurangan cairan pada waktu menyusui, sehingga ibu dianjurkan untuk minum dalam jumlah yang lebih banyak. Menurut ibu, sebaiknya cairan yang ibu minum adalah?
- A. Air putih saja
 - B. Minuman keras
 - C. Obat
 - D. Air putih, susu, buah
 - E. Cokelat
18. Kolostrum yang keluar setelah ibu melahirkan banyak mengandung?
- A. Bahan yang dapat membuat bayi sakit
 - B. Bahan yang dapat mencegah bayi sakit
 - C. Bahan yang mengandung alkohol
 - D. Susu biasa
 - E. Tidak mengandung apa-apa

19. Menurut ibu, yang termasuk makanan lengkap terdiri dari apa saja?

- A. Nasi, lauk-pauk
- B. Nasi, lauk-pauk, sayuran, dan buah
- C. Nasi, buah
- D. Nasi, lauk-pauk, sayuran
- E. Nasi saja

20. Mengapa ibu harus menyusui?

- A. Agar bayi tidak menangis
- B. Agar ibu tidak sakit
- C. Agar bayi bahagia
- D. Agar bayi terhindar dari infeksi
- E. Tidak cemas

Sumber:⁹⁰.

C. SIKAP IBU TENTANG ASI EKSKLUSIF

Petunjuk Pengisian Kuesioner:

1. Bacalah setiap pernyataan kemudian jawablah pernyataan sesuai dengan keadaan saudara, Apabila terdapat pernyataan yang tidak dimengerti dapat menanyakannya kepada pihak kami.
2. Pilihlah salah satu jawaban yang paling sesuai dengan pendapat saudara.
3. Berikan tanda centang (✓) pada jawaban yang telah saudara pilih. Petunjuk pengisian: Sangat Setuju (SS) Setuju (S) Tidak Setuju (TS) Sangat Tidak Setuju (STS)

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1	Saya datang bila ada penyuluhan atau informasi kesehatan tentang ASI eksklusif.				
2	Saya antusias dan senang bila ada penyuluhan tentang ASI eksklusif				
3	Sebaiknya tiap bulan ada penyuluhan tentang ASI eksklusif setidaknya minimal 1 kali.				
4	Saya tidak tertarik dengan informasi tentang ASI eksklusif karena saya sudah tidak membutuhkan				
5	Saya tidak ingin mengetahui cara menyusui/ memberikan ASI eksklusif yang baik dan benar				
6	Saya senang mendiskusikan dengan orang terdekat mengenai ASI eksklusif				
7	Saya malas bertanya kepada keluarga maupun petugas kesehatan terkait ASI eksklusif.				
8	Informasi tentang ASI eksklusif sangat bermanfaat bagi bayi saya.				
9	Saya sangat tertarik dengan semua informasi terkait dengan ASI eksklusif.				
10	Saya sering menceritakan informasi tentang ASI eksklusif kepada ibu menyusui lainnya				
11	Saya ingin mengajak orang terdekat (suami) untuk mencari informasi tentang ASI eksklusif.				

12	Adanya gangguan pada payudara saat menyusui akan mengganggu pemberian ASI eksklusif, saya akan memberi tahu ibu menyusui lainnya.				
13	Saya merasa tidak perlu mengajak ibu menyusui lain memberikan ASI eksklusif kepada bayinya.				
14	Saya merasa bersalah jika tidak memberikan ASI eksklusif kepada bayi saya.				
15	Saya mengetahui bahwa menyusui tidak menyebabkan payudara menjadi kendur.				
16	Saya ragu dengan kandungan nutrisi yang ada di dalam ASI.				
17	Saya malas ketika harus memompa ASI untuk bayi saya ketika saya sedang sibuk bekerja.				
18	Saya hanya akan memberikan ASI kepada bayi saya meskipun dipaksa oleh suami/keluarga memberikan makanan tambahan lain selain ASI.				

Sumber:⁹⁰.

Lampiran 11. Script Video.

SKRIPT VIDEO

1. Pengertian ASI

Air Susu Ibu (ASI) adalah cairan alami yang dihasilkan oleh kelenjar payudara ibu setelah melahirkan. ASI mengandung zat gizi yang lengkap untuk mendukung pertumbuhan dan perkembangan bayi, termasuk protein, lemak, karbohidrat, vitamin, mineral, serta antibodi yang penting untuk imunitas bayi.

2. Tahapan Produksi ASI

a. Kolostrum

Merupakan ASI yang diproduksi dalam beberapa hari pertama setelah kelahiran. Warna kolostrum umumnya adalah kuning keemasan, meskipun dapat bervariasi menjadi kekuningan pucat, oranye, atau bahkan sedikit bening.

b. ASI Transisi

Diproduksi pada hari ke-4 hingga ke-10 setelah kelahiran. ASI ini mengandung lebih banyak lemak dan laktosa dibandingkan kolostrum, yang mendukung pertumbuhan bayi.

c. ASI Matang

Diproduksi setelah hari ke-10 dan seterusnya. ASI matang kaya akan lemak, karbohidrat, dan zat gizi lain yang penting untuk perkembangan bayi.

3. Kandungan ASI

a. Karbohidrat (Laktosa)

b. Lemak

- c. Protein (Whey dan Casein)
- d. Vitamin dan Mineral
- e. Immunoglobulin (IgA)
- f. Faktor Pertumbuhan dan Hormon
- g. Prebiotik dan Probiotik

4. Manfaat ASI

a. Bagi Bayi:

- 1) Nutrisi Lengkap
- 2) Imunitas dan Perlindungan Terhadap Penyakit
- 3) Meningkatkan Perkembangan Otak
- 4) Menurunkan Risiko Penyakit Jangka Panjang

b. Bagi Ibu:

- a) Mengurangi Risiko Perdarahan Postpartum
- b) Membantu Menurunkan Berat Badan
- c) Menurunkan Risiko Penyakit
- d) Meningkatkan Ikatan Emosional

c. Manfaat ASI bagi Keluarga dan Masyarakat:

- 1) Manfaat Ekonomi
- 2) Manfaat Lingkungan

5. Frekuensi Menyusui

- a. Bayi Baru Lahir (0–1 Bulan): menyusui sebanyak 8–12 kali dalam 24 jam, atau sekitar setiap 2–3 jam. Frekuensi ini juga membantu merangsang produksi ASI melalui mekanisme *supply and demand*.

- b. Usia 1–3 Bulan: menyusui 7–9 kali dalam 24 jam.
 - c. Usia 4–6 Bulan: menyusui sekitar 6–8 kali dalam 24 jam.
6. Tujuan menyusui
- a. Memberikan Nutrisi Optimal untuk Bayi
 - b. Melindungi Bayi dari Infeksi dan Penyakit
 - c. Mendukung Pertumbuhan dan Perkembangan Optimal
 - d. Membentuk Ikatan Emosional antara Ibu dan Bayi
 - e. Mendukung Kesehatan Ibu
 - f. Mendukung Kesehatan Masyarakat dan Lingkungan
 - g. Ekonomis dan Praktis
7. Langkah-langkah Menyusui yang Benar
- a. Persiapan Sebelum Menyusui
 - 1) Cuci Tangan
 - 2) Posisi Nyaman
 - 3) Tenangkan Bayi
 - b. Teknik Menyusui yang Benar
 - 1) Posisi Bayi
 - a) Bayi harus diletakkan menghadap langsung ke ibu, dengan perut bayi menyentuh perut ibu (*breastfeeding tummy-to-tummy*).
 - b) Kepala, bahu, dan tubuh bayi harus sejajar. Pastikan bayi tidak memutar leher untuk menyusui.

2) Perlekatan (*Latching*)

(5) Perlekatan yang baik adalah kunci keberhasilan menyusui. Langkah-langkahnya:

(6) Dekatkan bayi ke payudara ibu saat bayi membuka mulut lebar (*rooting reflex*).

(7) Pastikan bayi mengambil sebagian besar areola (bukan hanya puting) ke dalam mulutnya.

(8) Dagunya bayi menyentuh payudara, bibir bawah bayi terbuka keluar, dan pipi bayi tampak bulat selama menyusui.

3) Refleks Menyusu

Setelah perlekatan yang baik, bayi akan mulai menghisap dengan pola ritmis. Perhatikan tanda bayi menyusui dengan efektif, seperti suara menelan lembut atau payudara terasa lebih lunak setelah menyusui.

c. Posisi Ibu yang Dianjurkan

1) Posisi *Cradle Hold*: Posisi standar di mana bayi diletakkan di lengan ibu dengan kepala bayi berada di lekukan siku.

2) Posisi *Cross-Cradle Hold*: Mirip dengan *cradle hold*, tetapi lengan berlawanan digunakan untuk menopang bayi, cocok untuk bayi baru lahir.

3) Posisi *Football Hold*: Bayi diletakkan di samping tubuh ibu dengan kepala dipegang dekat payudara, ideal untuk ibu pasca operasi caesar.

4) Posisi Berbaring (*Side-Lying*): Ibu dan bayi berbaring berhadapan, cocok untuk menyusui di malam hari atau setelah melahirkan.

d. Mengakhiri Menyusui

- 1) Jangan menarik bayi dari payudara secara tiba-tiba karena dapat melukai puting.
- 2) Gunakan jari untuk melepaskan perlekatan dengan lembut dengan memasukkannya ke sudut mulut bayi dan menghentikan hisapan.

e. Setelah Menyusui

- 1) Bersihkan area puting dengan kain bersih jika ada sisa ASI.
- 2) Biarkan puting mengering secara alami sebelum menutupnya dengan pakaian untuk mencegah iritasi.

8. Kegagalan Menyusui

1) Penyebab kegagalan menyusui

a) Faktor Bayi

- (1) Masalah Anatomis: Bayi dengan tongue-tie (ankyloglossia) atau bibir sumbing.
- (2) Kondisi Medis: reflek menyusu lemah akibat prematur atau kelainan tonus lainnya.
- (3) Kesalahan Pola Pemberian ASI: pemberian dot terlalu dini sehingga bayi bingung puting.

b) Faktor Ibu

- (1) Masalah Fisik: Mastitis, puting lecet, atau payudara bengkak.
- (2) Produksi ASI Tidak Cukup.
- (3) Kurangnya Pengetahuan dan Dukungan.

2) Dampak kegagalan menyusui

a) Bagi bayi

- 1) Gagal tumbuh karena tidak mendapatkan nutrisi yang cukup dari ASI.
- 2) Risiko lebih tinggi terkena infeksi, seperti diare atau pneumonia, akibat kehilangan perlindungan imunologis dari ASI.
- 3) Gangguan perkembangan kognitif karena tidak mendapatkan asam lemak esensial seperti DHA dari ASI.

b) Bagi Ibu

- 1) Peningkatan risiko mastitis atau abses payudara akibat drainase ASI yang tidak optimal.
- 2) Risiko depresi postpartum lebih tinggi akibat rasa bersalah atau tekanan sosial.
- 3) Tidak mendapatkan manfaat kesehatan dari menyusui, seperti penurunan risiko kanker payudara dan ovarium.

3) Pencegahan dan Penanganan kegagalan menyusui:⁶⁰

- a) Edukasi dan Dukungan: Memberikan edukasi dan dukungan kepada ibu menyusui.
- b) Identifikasi Masalah Dini: Memantau posisi menyusui, perlekatan, dan pola menyusui bayi sejak awal untuk mendeteksi masalah.
- c) Manajemen Masalah Fisik: Mengatasi mastitis atau payudara bengkak dengan kompres hangat, pemijatan payudara, dan teknik menyusui yang benar.

- d) Stimulasi Produksi ASI: Menyusui lebih sering, melakukan pijat laktasi, atau menggunakan pompa ASI untuk meningkatkan produksi.

9. Cara Mengatasi Kekurangan Cairan pada Ibu Menyusui

a. Peningkatan Asupan Cairan

- 1) Minum Air Secara Teratur: minum sekitar 2,7 hingga 3,1 liter cairan per hari. Minum setiap kali merasa haus dan sebelum atau sesudah menyusui.
- 2) Konsumsi Makanan Kaya Air: makan makanan yang mengandung banyak air, seperti buah-buahan (semangka, jeruk) dan sayuran (timun, selada).

b. Hindari Dehidrasi

- 1) Hindari Minuman yang Bersifat Diuretik: Batasi konsumsi kafein dan minuman beralkohol.
- 2) Perhatikan Warna Urin: Jika urin berwarna kuning pekat atau gelap, tingkatkan asupan cairan segera.

c. Jadwalkan Waktu untuk Minum: gunakan botol air yang mudah diakses selama menyusui untuk membantu hidrasi.

d. Konsumsi Cairan Elektrolit Jika Diperlukan: Pada kondisi dehidrasi berat akibat diare, muntah, atau aktivitas tinggi, ibu menyusui dapat mengonsumsi cairan yang mengandung elektrolit seperti oralit atau minuman rehidrasi untuk mengembalikan keseimbangan cairan.

e. Dukungan Pola Makan Seimbang: Konsumsi makanan yang sehat dan seimbang, termasuk protein, karbohidrat, dan lemak sehat, membantu menjaga hidrasi dan produksi ASI yang optimal. Sup atau makanan berkuah adalah sumber cairan tambahan yang baik.

f. Istirahat yang Cukup

10. Pengertian ASI Eksklusif

ASI eksklusif adalah pemberian air susu ibu (ASI) kepada bayi tanpa tambahan makanan atau minuman lain, termasuk air, selama enam bulan pertama kehidupan bayi.

11. Manfaat ASI Eksklusif

- a. Nutrisi optimal untuk bayi: mudah dicerna dan mengandung semua nutrisi yang dibutuhkan bayi 6 bulan pertama.
- b. Meningkatkan sistem imun: karena mengandung antibody.
- c. Manfaat jangka panjang: mengurangi risiko penyakit kronis di kemudian hari, seperti obesitas, diabetes tipe 2, dan penyakit jantung.
- d. Memiliki kecerdasan yang lebih tinggi dan perkembangan kognitif yang lebih baik.
- e. Keuntungan bagi ibu: mempercepat kontraksi rahim dan mengurangi risiko pendarahan. Selain itu, ibu yang menyusui memiliki risiko lebih rendah terhadap kanker payudara dan ovarium.

12. Faktor yang Mempengaruhi Pemberian ASI Eksklusif

- a. Dukungan Keluarga dan Komunitas
- b. Edukasi dan Pelatihan
- c. Ketersediaan Layanan Kesehatan

13. Strategi untuk Meningkatkan Pemberian ASI Eksklusif

- a. Kampanye Edukasi
- b. Pelatihan untuk Tenaga Kesehatan

c. Penyuluhan di Komunitas

14. Tantangan dalam Pemberian ASI Eksklusif

a. Persepsi Negatif terhadap Menyusui

b. Keterbatasan Waktu dan Keterjangkauan

Satuan Acara Penyuluhan (SAP)

Topik: Air Susu Ibu (ASI) Eksklusif

Tujuan Umum:

Peserta mampu memahami pentingnya ASI, kandungannya, manfaatnya, dan teknik menyusui yang benar.

Tujuan Khusus:

Setelah penyuluhan, peserta mampu:

1. Menjelaskan pengertian ASI.
2. Menjelaskan tahapan produksi ASI.
3. Menyebutkan kandungan ASI.
4. Menjelaskan manfaat ASI bagi bayi, ibu, dan masyarakat.
5. mempraktikkan langkah-langkah menyusui yang benar.
6. Menjelaskan pentingnya ASI eksklusif.

Sasaran:

Ibu hamil di Klinik As Salaam

Materi:

1. Pengertian ASI.
2. Tahapan produksi ASI.
3. Kandungan ASI.
4. Manfaat ASI.
5. Teknik menyusui yang benar.
6. ASI eksklusif.

Metode: ceramah

Media: Video interaktif ASI eksklusif (VIESIF)

Langkah Penyuluhan:

1. **Pembukaan (3 menit):** Sapaan dan pengenalan.
2. **Penyampaian Materi (30 menit):**
 - a. Ceramah mengenai pengertian, tahapan produksi, kandungan, manfaat ASI, dan teknik menyusui.
 - b. Demonstrasi teknik menyusui yang benar.
3. **Penutup (2 menit):** ucapan terima kasih.

Lampiran 12. Tabulasi Data

1. Data Karakteristik Responden di Klinik As-Salaam

No	Nama (Inisial)	Umur (Tahun)	Pendidikan	Pekerjaan	Paritas	Penghasilan
1	SPT	24	SMA	Karyawan swasta	1	> UMR
2	IFT	23	SMP	IRT	1	< UMR
3	LSL	30	SMP	IRT	1	< UMR
4	WWS	38	SMA	Karyawan swasta	2	> UMR
5	ARN	33	SMA	IRT	2	< UMR
6	ROA	24	SMK	IRT	1	> UMR
7	NRW	29	SMP	IRT	2	> UMR
8	WSL	33	SMA	IRT	2	> UMR
9	HIS	25	SMP	IRT	1	> UMR
10	YIN	29	SMA	IRT	3	> UMR
11	MYT	34	SMP	IRT	3	> UMR
12	RTS	32	SMA	IRT	2	> UMR
13	AGT	19	SMP	IRT	1	> UMR
14	FAT	23	SD	IRT	1	< UMR
15	SWY	21	SMA	IRT	1	> UMR
16	NPP	30	SMA	IRT	2	> UMR
17	WCY	17	SMK	IRT	1	> UMR
18	NKN	31	SMA	IRT	2	> UMR
19	ALS	33	SMA	IRT	2	> UMR
20	IKG	23	SMP	IRT	3	< UMR
21	FDH	29	SMP	IRT	2	> UMR
22	SBK	37	SMP	IRT	5	> UMR
23	RHN	29	SMP	IRT	3	< UMR
24	AYF	31	SMA	IRT	2	> UMR
25	ALV	25	SMP	IRT	1	> UMR
26	STN	36	SMP	IRT	6	> UMR
27	YSU	43	SMK	IRT	2	> UMR
28	TPW	31	SMK	IRT	2	> UMR
29	EVT	34	SMP	IRT	3	< UMR
30	ESP	28	SMK	IRT	2	< UMR

No	Nama (Inisial)	Umur (Tahun)	Pendidikan	Pekerjaan	Paritas	Penghasilan
1	SPT	2	2	2	1	2
2	IFT	2	1	1	1	1
3	LSL	2	1	1	1	1
4	WWS	1	2	2	2	2
5	ARN	2	2	1	2	1
6	ROA	2	2	1	1	2
7	NRW	2	1	1	2	2
8	WSL	2	2	1	2	2
9	HIS	2	1	1	1	2
10	YIN	2	2	1	2	2
11	MYT	2	1	1	2	2
12	RTS	2	2	1	2	2
13	AGT	1	1	1	1	2
14	FAT	2	1	1	1	1
15	SWY	2	2	1	1	2
16	NPP	2	2	1	2	2
17	WCY	1	2	1	1	2
18	NKN	2	2	1	2	2
19	ALS	2	2	1	2	2
20	IKG	2	1	1	2	1
21	FDH	2	1	1	2	2
22	SBK	1	1	1	2	2
23	RHN	2	1	1	2	1
24	AYF	2	2	1	2	2
25	ALV	2	1	1	1	2
26	STN	1	1	1	2	2
27	YSU	1	2	1	2	2
28	TPW	2	2	1	2	1
29	EVT	2	1	1	2	1
30	ESP	2	2	1	2	1

2. Data Karakteristik Responden di PMB Betty Kurniawati, A.Md. Keb

No	Nama	Umur (Tahun)	Pendidikan	Pekerjaan	Paritas	Penghasilan
1	LLZ	25	SMK	IRT	1	< UMR
2	ISM	39	SMP	IRT	3	< UMR
3	MYN	32	SD	IRT	2	< UMR
4	INF	29	SMP	IRT	2	> UMR
5	DWI	31	SMP	IRT	2	< UMR
6	MAN	28	SMK	IRT	2	> UMR
7	SMY	39	SMK	IRT	3	> UMR
8	OZT	24	SMP	IRT	1	> UMR
9	ECM	35	SD	IRT	2	> UMR
10	STR	28	SMA	IRT	2	> UMR
11	SWS	39	SLTP	IRT	3	> UMR
12	STI	25	SMA	IRT	2	> UMR
13	FDL	18	SMP	IRT	1	> UMR
14	SRU	30	SD	Buruh	2	> UMR
15	TSL	27	SMA	IRT	1	> UMR
16	AGT	21	SMA	IRT	1	> UMR
17	RDI	25	SMK	IRT	2	> UMR
18	HCY	26	S1	IRT	2	> UMR
19	DWW	26	SMA	IRT	2	> UMR
20	MYM	32	SD	IRT	2	< UMR
21	AWI	31	SMP	IRT	2	> UMR
22	ULF	30	SMP	IRT	3	> UMR
23	NIA	31	SMP	IRT	2	< UMR
24	SKR	28	SMA	IRT	2	> UMR
25	TST	21	SMP	IRT	1	> UMR
26	SMS	43	SMP	IRT	2	> UMR
27	SII	25	SMK	IRT	2	> UMR
28	AIZ	31	SMK	IRT	2	> UMR
29	RTN	30	SMP	IRT	3	< UMR
30	AWD	26	SMK	IRT	2	< UMR

No	Nama	Umur (Tahun)	Pendidikan	Pekerjaan	Paritas	Penghasilan
1	LLZ	2	2	1	1	1
2	ISM	1	1	1	2	1
3	MYN	2	1	1	2	1
4	INF	2	1	1	2	2
5	DWI	2	1	1	2	1
6	MAN	2	2	1	2	2
7	SMY	1	2	1	2	2
8	OZT	2	1	1	1	2
9	ECM	2	1	1	2	2
10	STR	2	2	1	2	2
11	SWS	1	1	1	2	2
12	STI	2	2	1	2	2
13	FDL	1	1	1	1	2
14	SRU	2	1	2	2	2
15	TSL	2	2	1	1	2
16	AGT	2	2	1	1	2
17	RDI	2	2	1	2	2
18	HCY	2	2	1	2	2
19	DWW	2	2	1	2	2
20	MYM	2	1	1	2	1
21	AWI	2	1	1	2	2
22	ULF	2	1	1	2	2
23	NIA	2	1	1	2	1
24	SKR	2	2	1	2	2
25	TST	2	1	1	1	2
26	SMS	1	1	1	2	2
27	SII	2	2	1	2	2
28	AIZ	2	2	1	2	2
29	RTN	2	1	1	2	1
30	AWD	2	2	1	2	1

3. Data Pengetahuan Responden di Klinik As-Salaam

a. Pretest

No	Nama (Inisial)	Pertanyaan																				f	Skor (%)	Kriteria	Kode Tabulasi
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20				
1	SPT	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	15	75	Cukup	2
2	IFT	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	9	45	Kurang	1
3	LSL	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	11	55	Kurang	1
4	WWS	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	10	50	Kurang	1
5	ARN	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	15	75	Cukup	2
6	ROA	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	14	70	Cukup	2
7	NRW	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	10	50	Kurang	1
8	WSL	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	9	45	Kurang	1
9	HIS	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	10	50	Kurang	1
10	YIN	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	16	80	Baik	3
11	MYT	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	10	50	Kurang	1
12	RTS	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	14	70	Cukup	2
13	AGT	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	6	30	Kurang	1
14	FAT	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	9	45	Kurang	1
15	SWY	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	14	70	Cukup	2
16	NPP	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	12	60	Cukup	2
17	WCY	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	14	70	Cukup	2
18	NKN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	17	85	Baik	3
19	ALS	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	14	70	Cukup	2
20	IKG	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	9	45	Kurang	1

No	Nama (Inisial)	Pertanyaan																				f	Skor (%)	Kriteria	Kode Tabulasi
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20				
21	FDH	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	8	40	Kurang	1
22	SBK	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	9	45	Kurang	1
23	RHN	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	10	50	Kurang	1
24	AYF	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	15	75	Cukup	2
25	ALV	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	10	50	Kurang	1
26	STN	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	8	40	Kurang	1
27	YSU	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	14	70	Cukup	2
28	TPW	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	13	65	Cukup	2
29	EVT	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	7	35	Kurang	1
30	ESP	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	12	60	Cukup	2

b. Posttest

No	Nama (Inisial)	Pertanyaan																				f	Skor (%)	Kriteria	Kode Tabulasi
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20				
1	SPT	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	18	90	Baik	3
2	IFT	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	13	65	Cukup	2
3	LSL	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	16	80	Baik	3
4	WWS	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	16	80	Baik	3
5	ARN	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	16	80	Baik	3
6	ROA	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	17	85	Baik	3
7	NRW	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	16	80	Baik	3
8	WSL	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	16	80	Baik	3

No	Nama (Inisial)	Pertanyaan																				f	Skor (%)	Kriteria	Kode Tabulasi
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20				
9	HIS	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	13	65	Cukup	2
10	YIN	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	16	80	Baik	3
11	MYT	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	12	60	Cukup	2
12	RTS	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	16	80	Baik	3
13	AGT	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	16	80	Baik	3
14	FAT	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	9	45	Kurang	1
15	SWY	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	16	80	Baik	3
16	NPP	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	17	85	Baik	3
17	WCY	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	16	80	Baik	3
18	NKN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik	3
19	ALS	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	16	80	Baik	3
20	IKG	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	10	50	Kurang	1
21	FDH	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	12	60	Cukup	2
22	SBK	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	13	65	Cukup	2
23	RHN	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	12	60	Cukup	2
24	AYF	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	17	85	Baik	3
25	ALV	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	12	60	Cukup	2
26	STN	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	12	60	Cukup	2
27	YSU	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	17	85	Baik	3
28	TPW	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	16	80	Baik	3
29	EVT	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	12	60	Cukup	2
30	ESP	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	16	80	Baik	3

4. Data Pengetahuan Responden di PMB Betty Kurniawati, A.Md. Keb

a. Pretest

No	Nama (Inisial)	Pertanyaan																				f	Skor	Kriteria	Kode Tabulasi
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20				
1	LLZ	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	16	80	Baik	3
2	ISM	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	9	45	Kurang	1
3	MYN	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	11	55	Kurang	1
4	INF	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	13	65	Cukup	2
5	DWI	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	14	70	Cukup	2
6	MAN	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	14	70	Cukup	2
7	SMY	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	10	50	Kurang	1
8	OZT	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	9	45	Kurang	1
9	ECM	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	10	50	Kurang	1
10	STR	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	13	65	Cukup	2
11	SWS	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	10	50	Kurang	1
12	STI	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	14	70	Cukup	2
13	FDL	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	9	45	Kurang	1
14	SRU	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	10	50	Kurang	1
15	TSL	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	14	70	Cukup	2
16	AGT	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	15	75	Cukup	2
17	RDI	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	14	70	Cukup	2
18	HCY	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	17	85	Baik	3
19	DWW	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	14	70	Cukup	2
20	MYM	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	9	45	Kurang	1

No	Nama (Inisial)	Pertanyaan																				f	Skor	Kriteria	Kode Tabulasi
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20				
21	AWI	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	8	40	Kurang	1
22	ULF	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	9	45	Kurang	1
23	NIA	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	13	65	Cukup	2
24	SKR	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	16	80	Baik	3
25	TST	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	7	35	Kurang	1
26	SMS	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	8	40	Kurang	1
27	SII	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	15	75	Cukup	2
28	AIZ	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	13	65	Cukup	2
29	RTN	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	8	40	Kurang	1
30	AWD	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	12	60	Cukup	2

b. Posttest

No	Nama (Inisial)	Pertanyaan																				f	Skor (%)	Kriteria	Kode Tabulasi
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20				
1	LLZ	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	16	80	Baik	3
2	ISM	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	12	60	Cukup	2
3	MYN	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	13	65	Cukup	2
4	INF	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	16	80	Baik	3
5	DWI	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	16	80	Baik	3
6	MAN	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	80	Baik	3
7	SMY	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	12	60	Cukup	2
8	OZT	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	50	Kurang	1

No	Nama (Inisial)																						f	Skor (%)	Kriteria	Kode Tabulasi
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20					
9	ECM	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	11	55	Kurang	1	
10	STR	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	13	65	Cukup	2	
11	SWS	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	12	60	Cukup	2	
12	STI	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	16	80	Baik	3	
13	FDL	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	12	60	Cukup	2	
14	SRU	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	12	60	Cukup	2	
15	TSL	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	16	80	Baik	3	
16	AGT	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	16	80	Baik	3	
17	RDI	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	16	80	Baik	3	
18	HCY	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	17	85	Baik	3	
19	DWW	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	15	75	Baik	3	
20	MYM	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	12	60	Cukup	2	
21	AWI	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	10	50	Kurang	1	
22	ULF	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	12	60	Cukup	2	
23	NIA	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	15	75	Cukup	2	
24	SKR	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	85	Baik	3	
25	TST	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	8	40	Kurang	1	
26	SMS	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	8	40	Kurang	1	
27	SII	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	16	80	Baik	3	
28	AIZ	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	15	75	Baik	3	
29	RTN	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	9	45	Kurang	1	
30	AWD	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	14	70	Cukup	2	

5. Data Sikap Responden di Klinik As-Salaam

a. Pretest

No	Nama (Inisial)	Pertanyaan																		Skor	Kriteria	Kode Tabulasi
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18			
1	SPT	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	1	2	2	2	3	2	2	2	37	Kurang Baik	1
2	IFT	1	2	1	2	3	2	2	3	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	42	Kurang Baik	1
3	LSL	2	2	1	2	3	2	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	1	3	43	Kurang Baik	1
4	WWS	2	2	2	2	3	2	1	2	2	2	1	2	2	2	3	2	1	3	36	Kurang Baik	1
5	ARN	1	2	1	3	4	2	2	3	2	3	2	3	3	3	2	3	1	2	42	Kurang Baik	1
6	ROA	1	2	1	2	3	2	2	2	3	3	2	2	2	3	4	3	1	3	41	Kurang Baik	1
7	NRW	1	2	1	1	1	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	40	Kurang Baik	1
8	WSL	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	1	2	2	2	2	2	1	2	36	Kurang Baik	1
9	HIS	2	1	1	2	3	2	3	2	2	1	2	2	2	2	3	3	2	2	37	Kurang Baik	1
10	YIN	2	3	2	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	54	Baik	2
11	MYT	2	2	2	2	3	1	1	2	2	2	1	2	2	2	3	3	2	2	36	Kurang Baik	1
12	RTS	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	50	Baik	2
13	AGT	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	32	Kurang Baik	1
14	FAT	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	31	Kurang Baik	1
15	SWY	2	2	1	3	4	2	2	4	3	3	2	3	3	3	4	4	1	3	49	Baik	2
16	NPP	1	2	2	3	4	2	2	4	3	3	2	3	3	3	4	3	1	3	48	Baik	2
17	WCY	2	2	2	3	4	2	2	4	3	3	2	3	3	3	4	3	2	3	50	Baik	2
18	NKN	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	53	Baik	2
19	ALS	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	1	3	39	Kurang Baik	1
20	IKG	3	2	2	3	3	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	35	Kurang Baik	1

No	Nama (Inisial)	Pertanyaan																		Skor	Kriteria	Kode Tabulasi
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18			
21	FDH	1	2	1	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	1	3	35	Kurang Baik	1
22	SBK	3	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	3	3	1	3	1	2	40	Kurang Baik	1
23	RHN	1	2	1	3	4	2	2	3	2	3	1	3	3	1	3	3	1	3	41	Kurang Baik	1
24	AYF	2	2	3	3	4	2	2	4	3	3	2	3	3	3	4	3	1	3	50	Baik	2
25	ALV	1	2	1	3	2	2	2	2	3	3	1	3	3	3	4	1	1	2	39	Kurang Baik	1
26	STN	3	2	2	3	3	2	2	2	2	1	1	2	3	3	4	3	1	3	42	Kurang Baik	1
27	YSU	2	2	1	2	2	2	2	3	3	3	2	3	3	1	2	3	1	3	40	Kurang Baik	1
28	TPW	1	2	3	3	2	2	2	2	1	2	2	3	2	3	2	3	2	2	39	Kurang Baik	1
29	EVT	2	2	1	2	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	2	3	1	3	42	Kurang Baik	1
30	ESP	1	2	1	3	2	2	2	2	3	3	2	3	2	3	2	2	2	1	38	Kurang Baik	1

b. Posttest

No	Nama (Inisial)	Pertanyaan																		Skor	Kriteria	Kode Tabulasi
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18			
1	SPT	4	3	3	3	4	3	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	3	60	Baik	2
2	IFT	4	4	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	4	4	4	4	3	4	63	Baik	2
3	LSL	4	4	3	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	3	3	3	3	65	Baik	2
4	WWS	4	4	3	4	4	3	4	3	4	4	3	3	3	3	4	3	3	3	62	Baik	2
5	ARN	4	3	4	4	4	3	3	4	3	4	3	3	4	4	3	4	3	4	64	Baik	2
6	ROA	3	2	1	2	3	2	2	2	3	3	2	2	2	3	4	3	1	3	43	Baik	2
7	NRW	3	2	1	1	1	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	42	Baik	2
8	WSL	3	3	4	3	4	4	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	65	Baik	2

No	Nama (Inisial)	Pertanyaan																		Skor	Kriteria	Kode Tabulasi
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18			
9	HIS	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	3	67	Baik	2
10	YIN	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	69	Baik	2
11	MYT	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	3	3	61	Baik	2
12	RTS	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4	67	Baik	2
13	AGT	4	3	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	68	Baik	2
14	FAT	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	31	Kurang baik	1
15	SWY	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	3	68	Baik	2
16	NPP	3	4	3	4	4	3	4	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	3	65	Baik	2
17	WCY	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	4	66	Baik	2
18	NKN	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	71	Baik	2
19	ALS	4	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	60	Baik	2
20	IKG	2	1	2	2	2	1	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	1	2	35	Kurang baik	1
21	FDH	2	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	42	Kurang baik	1
22	SBK	4	4	3	4	3	4	3	3	4	3	3	3	4	4	4	4	3	4	64	Baik	2
23	RHN	3	4	3	4	4	4	3	4	3	4	3	4	3	3	4	3	3	3	62	Baik	2
24	AYF	2	2	3	3	4	2	2	4	3	3	2	3	3	3	4	3	1	3	50	Baik	2
25	ALV	3	4	3	4	3	3	3	3	4	4	3	4	4	4	4	3	3	3	62	Baik	2
26	STN	4	3	4	4	4	3	3	4	3	3	4	3	4	4	4	4	3	4	65	Baik	2
27	YSU	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	3	3	4	67	Baik	2
28	TPW	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	3	3	66	Baik	2
29	EVT	4	4	3	4	4	3	3	4	4	4	3	3	4	4	3	3	3	4	64	Baik	2
30	ESP	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	68	Baik	2

6. Data Sikap Responden di PMB Betty Kurniawati, A.Md. Keb

a. Pretest

No	Nama (Inisial)	Pertanyaan																		Skor	Kriteria	Kode Tabulasi
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18			
1	LLZ	2	2	3	3	4	3	3	3	3	3	2	3	3	3	4	3	3	3	53	Baik	2
2	ISM	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	24	Kurang baik	1
3	MYN	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	30	Kurang baik	1
4	INF	2	3	3	3	4	3	2	4	3	3	2	3	3	3	4	3	1	3	52	Baik	2
5	DWI	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	1	28	Kurang baik	1
6	MAN	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	32	Kurang baik	1
7	SMY	1	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	34	Kurang baik	1
8	OZT	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	31	Kurang baik	1
9	ECM	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	30	Kurang baik	1
10	STR	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	32	Kurang baik	1
11	SWS	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	33	Kurang baik	1
12	STI	3	3	2	3	4	3	2	4	3	3	2	3	3	3	4	3	4	3	55	Baik	2
13	FDL	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	33	Kurang baik	1
14	SRU	1	2	1	2	3	2	2	3	2	2	1	2	2	2	3	2	1	3	36	Kurang baik	1
15	TSL	2	2	1	2	3	2	2	2	3	3	2	3	2	2	2	2	1	2	38	Kurang baik	1
16	AGT	1	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	36	Kurang baik	1
17	RDI	2	2	1	2	2	2	1	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	37	Kurang baik	1
18	HCY	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	4	2	47	Baik	2
19	DWW	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	30	Kurang baik	1
20	MYM	2	2	2	1	2	1	1	2	3	2	2	2	2	1	2	2	1	2	32	Kurang baik	1

No	Nama (Inisial)	Pertanyaan																		Skor	Kriteria	Kode Tabulasi
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18			
21	AWI	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	29	Kurang baik	1
22	ULF	2	1	1	2	2	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	2	1	2	33	Kurang baik	1
23	NIA	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	31	Kurang baik	1
24	SKR	2	2	3	3	4	2	2	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	53	Baik	2
25	TST	1	2	1	3	2	2	2	4	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	34	Kurang baik	1
26	SMS	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	28	Kurang baik	1
27	SII	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	29	Kurang baik	1
28	AIZ	1	2	2	2	3	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	31	Kurang baik	1
29	RTN	2	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	28	Kurang baik	1
30	AWD	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	32	Kurang baik	1

b. Posttest

No	Nama (Inisial)	Pertanyaan																		Skor	Kriteria	Kode Tabulasi
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18			
1	LLZ	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	58	Baik	2
2	ISM	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	24	Kurang baik	1
3	MYN	2	3	3	3	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	41	Kurang baik	1
4	INF	3	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	61	Baik	2
5	DWI	3	3	2	2	3	2	1	3	2	3	2	2	2	3	2	2	1	1	39	Kurang baik	1
6	MAN	4	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	51	Baik	2
7	SMY	2	3	2	3	3	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	55	Baik	2
8	OZT	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	57	Baik	2

No	Nama (Inisial)	Pertanyaan																		Skor	Kriteria	Kode Tabulasi
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18			
9	ECM	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	30	Kurang baik	1
10	STR	3	3	3	4	4	3	3	4	4	4	3	3	3	3	2	3	3	3	58	Baik	2
11	SWS	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	52	Baik	2
12	STI	4	4	3	4	4	3	3	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	67	Baik	2
13	FDL	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	33	Kurang baik	1
14	SRU	3	4	3	4	4	3	3	4	3	3	3	4	4	4	4	3	3	4	63	Baik	2
15	TSL	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	3	4	3	4	4	3	3	4	65	Baik	2
16	AGT	3	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	61	Baik	2
17	RDI	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	3	3	3	3	3	63	Baik	2
18	HCY	4	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	64	Baik	2
19	DWW	3	4	3	3	3	2	2	3	3	3	4	4	3	3	3	3	4	4	57	Baik	2
20	MYM	4	4	4	3	4	3	3	4	4	3	4	3	3	3	3	4	3	3	62	Baik	2
21	AWI	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	29	Kurang baik	1
22	ULF	4	3	3	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	2	3	58	Baik	2
23	NIA	3	4	3	3	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	60	Baik	2
24	SKR	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	3	69	Baik	2
25	TST	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	3	4	3	3	4	64	Baik	2
26	SMS	3	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	1	3	2	2	2	2	2	41	Kurang baik	1
27	SII	3	2	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	36	Kurang baik	1
28	AIZ	3	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	61	Baik	2
29	RTN	3	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	39	Kurang baik	1
30	AWD	4	4	3	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3	63	Baik	2