

LAMPIRAN

**LEMBAR INFORMED CONSENT
(PERSETUJUAN RESPONDEN)**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Usia :

Setelah mendapat keterangan secukupnya dari peneliti serta mengetahui manfaat penelitian yang berjudul **“Pengaruh Kompres Lidah Buaya terhadap Penurunan Nyeri pada Ibu Menyusui dengan Pembengkakan Payudara”**, saya menyatakan (bersedia/ tidak bersedia)* untuk diikutsertakan dalam penelitian ini.

Bandar Lampung, 2021

Peneliti

Responden

(Viancha Samiera Berliana)

()

LEMBAR OBSERVASI INDIKATOR SKALA NYERI

Pengaruh Kompres Lidah Buaya terhadap Penurunan Nyeri pada Ibu Menyusui dengan Pembengkakan Payudara di Puskesmas Beringin Raya Tahun 2021.

Nama :

Tanggal :

Anak ke :

No. Responden :

--	--

 (diisi oleh peneliti)

Petunjuk Pengisian : Berilah tanda ceklis (✓) pada **salah satu angka** dibawah ini yang menggambarkan tingkat nyeri yang anda rasakan. **Semakin besar angka, semakin berat keluhan.**

SKALA PENGUKURAN NYERI SEBELUM PERLAKUAN

Numeric Rating Scale (NRS)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

SKALA PENGUKURAN NYERI SESUDAH PERLAKUAN

Numeric Rating Scale (NRS)

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Keterangan :

Skala 0 : Tanpa nyeri (tidak ada keluhan).

Skala 1-3 : Nyeri ringan (nyeri mulai terasa tetapi masih dapat ditahan).

Skala 4-6 : Nyeri sedang (ada rasa nyeri, terasa mengganggu, dengan usaha yang cukup kuat untuk menahannya).

Skal 7-10 : Nyeri berat (nyeri yang begitu berat, terasa sangat mengganggu atau tidak tertahankan sehingga penderita bisa meringis, menjerit, bahkan berteriak).

LEMBAR OBSERVASI HARIAN
KOMPRES LIDAH BUAYA

No : /Lit-2020/VSB
Nama :
Alamat :

No	Hari/Tanggal	Jam	Kompres Lidah Buaya
1.		a.	
		b.	
		c.	
		d.	
2.		a.	
		b.	
		c.	
		d.	

STANDAR OPERSIONAL PROSEDUR (SOP)
KOMPRES LIDAH BUAYA

PENGERTIAN	<i>Aloe Vera</i> atau yang biasa dikenal sebagai tanaman lidah buaya merupakan tanaman yang mujarab dalam sepanjang sejarah penggunaannya <i>aloe vera</i> digunakan sebagai anti inflamasi dan luka bakar (Nurbaya, 2013)
TUJUAN	1. Mengurangi derajat 2. Menurunkan suhu tubuh anak 3. Mencegah peradangan meluas 4. Mengurangi rasa nyeri / rasa sakit pada suatu daerah setempat.
INDIKASI	1. Klien yang mengalami flebitis 2. Klien dengan suhu tubuh tinggi 3. Kliendenganradang atau memar 4. Klien yang mengalami nyeri pembengkakan payudara
KONTRAINDIKASI	1. Luka mayor pasca trauma akut 2. Gangguan sirkulasi, hal ini dapat mengganggu nutrisi jaringan lebih lanjut dan menyebabkan kerusakan jaringan. 3. Alergi atau hipersensitivitas terhadap dingin.
PROSEDUR	1. PersiapanAlat: a. Lidah Buaya b. Pisau 2. CaraKerja: a. Cuci tangan (sesuai SPO) b. Jelaskan pasien tindakan yang akan dilakukan dan berikan inform consent c. Melakukan pengukuran derajat nyeri menggunakan indikator skala nyeri sebelum

	diberikan intervensi kompres lidah buaya. d. Mempersiapkan responden (mengajari responden kompres lidah buaya) e. Mempersiapkan alat dan bahan. Cuci lidah buaya kemudian kupas kulitnya untuk diambil gelnya. f. Kompreskan lidah buaya pada payudara selama 20 menit, berikan sehari 4 kali dengan interval waktu 3 jam selama 2 hari. g. Rapiakan responden dan bereskan alat-alat. h. Cuci tangan.
EVALUASI	1. Pada hari ke 3 setelah pemberian kompres, responden diberikan kembali lembar observasi indikator skala nyeri. 2. Beri reinforcement positif 3. Lakukan kontrak untuk kegiatan selanjutnya 4. Mengakhiri kegiatan dengan baik

Nama Mahasiswa : Viancha Samiera Berliana

NIM : 1715301012

Judul : Pengaruh Kompres Lidah Buaya terhadap Penurunan
Nyeri pada Ibu Menyusui dengan Pembengkakan
Payudara

Pembimbing 1 : Novita Rudiyantri, SST., M.Kes

[illegible]

Nama Mahasiswa : Viancha Samiera Berliana

NIM : 1715301012

Judul : Pengaruh Kompres Lidah Buaya terhadap Penurunan
Nyeri pada Ibu Menyusui dengan Pembengkakan
Payudara

Pembimbing 1 : Novita Rudiyantri, SST., M.Kes

[illegible]

Nama Mahasiswa : Viancha Samicra Berliana

NIM : 1715301012

Judul : Pengaruh Kompres Lidah Buaya terhadap Penurunan
Nyeri pada Ibu Menyusui dengan Pembengkakan
Payudara

Pembimbing 2 : Marlina, SST., M.Kes

[illegible]

Nama Mahasiswa : Viancha Samiera Berliana

NIM : 1715301012

Judul : Pengaruh Kompres Lidah Buaya terhadap Penurunan
Nyeri pada Ibu Menyusui dengan Pembengkakan
Payudara

Pembimbing 2 : Marlina, SST., M.Kes

[illegible]

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
POLTEKKES TANJUNGPURUN

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.358/KEPK-TJK/XII/2020

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Viancha Samiera Berliana
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Tanjungpurun
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"Pengaruh Kompres Lidah Buaya terhadap Penurunan Nyeri pada Ibu Menyusui dengan
Pembengkakan Payudara di Puskesmas Beringin Raya Kota Bandar Lampung"**

*"The Effect of Aloe Vera Compress on Pain Reduction in Breastfeeding Mothers with Swelling of the
Breast at the Beringin Raya Community Health Center, Bandar Lampung City"*

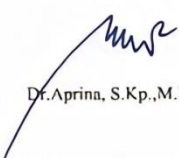
Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan 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 16 Desember 2020 sampai dengan tanggal 16 Desember 2021.

This declaration of ethics applies during the period December 16, 2020 until December 16, 2021.

December 16, 2020
Professor and Chairperson,


Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes



**PEMERINTAH PROVINSI LAMPUNG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Jalan Dr. Warsito No. 2 Telp. (0721) 482372, Fax (0721) 482372
TELUK BETUNG 35221

REKOMENDASI PENELITIAN DI DAERAH PROVINSI LAMPUNG

NOMOR : 463/0977/V.16/2021

DASAR

- : 1. Undang-Undang 23 Tahun 2014 Tentang Pemerintahan Daerah;
- : 2. Instruksi Presiden RI Nomor 6 Tahun 2020 Tentang Peningkatan Disiplin Penegakan Hukum Protokol Kesehatan Dalam Pencegahan dan Pengendalian Corona Virus Disease 2019;
- : 3. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor 3 Tahun 2018 tentang Pemberitahuan Surat Keterangan Penelitian;
- : 4. Peraturan Daerah Provinsi Lampung Nomor 19 Tahun 2017 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan Terpadu;
- : 5. Peraturan Daerah Provinsi Lampung Nomor 4 Tahun 2019 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Provinsi Lampung.

MEMBACA

- : Surat Permohonan dari Direktur Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Nomor: P/P.03.01/L.1/0066/2021 Tanggal 07-01-2021 perihal Izin Penelitian

MEMPERHATIKAN

- : Proposal Penelitian

Nama / NPM / NIP

: **VIANORA SAMIERA / 1715301012**

Jenis Kelamin

: **Perempuan**

Tempat/Tgl. Lahir

: **Bandar Lampung / 11-12-1999**

Alamat

: **Jl. Darussalam Bukit Pucung Kel. Langkapura Baru Kec. Langkapura**

Pekerjaan

: **mahasiswa**

Tujuan

: **Mengadakan Penelitian Dalam Rangka Penyusunan Skripsi**

Lokasi Penelitian

: **Puskesmas Beringin Raya Kota Bandar Lampung**

Judul Penelitian

: **Pengaruh Kompres Udoh Rasya Terhadap Penurunan Nyeri Pada Ibu Menyusui Dengan Pembengkakan Payudara Di Puskesmas Beringin Raya Kota Bandar Lampung**

Waktu yang diberikan

: **11 Januari 2021 s/d 12 Maret 2021**

Dengan Ketentuan :

1. Rekomendasi ini diberikan untuk kepentingan Penelitian yang bersangkutan.
2. Tidak dibenarkan melakukan Penelitian/Survei yang tidak sesuai/tidak ada kaitannya dengan Judul Kegiatan Penelitian/Survei tersebut diatas.
3. Melaporkan hasil Penelitian/Survei kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Lampung.
4. Surat Rekomendasi ini dicabut apabila Pemegangnya tidak mematuhi ketentuan tersebut diatas.
5. Yang bersangkutan harus memenuhi syarat serta ketentuan Peraturan Perundang-undangan yang berlaku.
6. Pemohon Agar senantiasa Mematuhi Protokol Kesehatan (memakai masker, mencuci tangan, dan menjaga jarak).



Dikeluarkan di : **Bandar Lampung**

Pada tanggal : **12 Januari 2021**

**KERANJAU DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
PROVINSI LAMPUNG.**



DR. AUDROTUL IKHWAN, M.M.

Penibina Utama Madya

NIP. 19650107 199402 1 001

Tambahan :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung;
2. Kepala Puskesmas Beringin Raya Kota Bandar Lampung;
3. Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kota Bandar Lampung;
4. Direktur Poltekkes Tanjung Karang



PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG DINAS KESEHATAN

Jl. Way Pengubuan No. 3 Pahoman Bandar Lampung Telp: (0721) - 472003

Bandar Lampung, 17 Februari 2021

Nomor : 070/ *RU* /III.02/V/2/2021
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth;

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Tanjungkarang
DI-
BANDAR LAMPUNG

Sehubungan dengan surat saudara nomor : PP.03.01/I.1/0424/2021 tanggal 25 Januari 2021 perihal Permohonan Izin Penelitian dalam rangka Penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Program Studi Kebidanan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjung Karang Tahun Akademik 2020/2021. (Nama Mahasiswa, Judul Penelitian dan tempat Penelitian terlampir).

Perlu kami Informasikan beberapa hal sbb :

- Izin Pengambilan data dalam Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung mengacu kepada peraturan Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.
- Dikarenakan Kondisi saat ini masih memasuki tatanan kebiasaan baru dalam rangka **pencegahan covid-19**, maka kegiatan pengambilan data mahasiswa diwajibkan menggunakan protokol kesehatan (menggunakan masker, mencuci tangan, menggunakan Face Shield, menjaga jarak, membawa handsanitizer dan tidak berkerumun)
- Izin Pengambilan data digunakan semata-mata hanya untuk kepentingan Akademik/Studi dan tidak akan dipublikasikan tanpa izin tertulis dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.
- Kegiatan pengambilan data dilaksanakan selama 2 (dua) bulan sejak tanggal ditetapkan.
- Setelah menyelesaikan kegiatan tersebut, mahasiswa diwajibkan menyampaikan laporan hasil kegiatannya kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

An. KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA BANDAR LAMPUNG
Sekretaris
[Signature]
DESTI MEGA PUTRI, SP, MT
Nip. 19691202 199503 2 002

Tembusan : disampaikan Kepada Yth;

- Sdr. Kabid. Pelayanan Kesehatan
- Sdr. Kabid. Kesehatan Masyarakat
- Sdr. Kepala Puskesmas Rawat Inap Kota Karang
- Sdr. Kepala Puskesmas Beringin Raya
- Sdr. Kepala Puskesmas Labuhan Ratu
- Sdr. Kepala Puskesmas Segala Mider
- Sdr. Pimpinan PMB. Nurhasanah
- Sdr. Pimpinan PMB. Wilayah Kerja PKM. Segala Mider
- Sdr. Dosen Pembimbing
- Sdr. Mahasiswa yang bersangkutan
- Pertinggalan -----



PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG DINAS KESEHATAN

Jl. Way Pengubuan No. 3 Pahoman Bandar Lampung Telp: (0721) - 472003

Lampiran : Surat Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandar Lampung
Nomor : 070/ 226 /III.02/V/2/2021
Tanggal : 17 Pebruari 2021
Perihal : Surat Izin Penelitian

DAFTAR NAMA MAHASISWA PRODI KEBIDANAN TANJUNGPURUN
PROGRAM SARJANA TERAPAN JURUSAN KEBIDANAN POLITEKNIK KESEHATAN
KEMENKES TANJUNGPURUN
YANG MELAKUKAN PENELITIAN DI WILAYAH KOTA BANDAR LAMPUNG
TAHUN AKADEMIK 2020/2021

No.	NAMA/NIM	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	KIRANA AULIA PUTRI NIM. 1715301045	"Gambaran Karakteristik, Pengetahuan, dan Sikap Ibu Yang Mengalami Kehamilan Dibawah Usia 20 Tahun Di Wilayah Kerja Puskesmas Kota Karang Kota Bandar Lampung".	PKM. Kota Karang
2.	NON RACHMANI YUSTIZA NIM. 1715301050	"Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemberian ASI Eksklusif Pada Ibu Pekerja Di Wilayah Puskesmas Beringin Raya Kota Bandar Lampung".	PKM. Beringin Raya
3.	VIANCHA SAMIERA BERLIANA NIM. 1715301012	"Asuhan Pengaruh Kompres Lidah Buaya Terhadap Penurunan Nyeri Pada Ibu Menyusui Dengan Pembengkakan Payu Dara Di Puskesmas Beringin Raya Kota Bandar Lampung".	PKM. Beringin Raya
4.	NANDA PUSPITA SARI NIM.1715301030	"Pengaruh Edukasi Teknik Menyusui Terhadap Keterampilan Menyusui Pada Ibu Nifas Di PMB Nurhasanah Bandar Lampung".	PMB. Nurhasanah
5.	FINDAWATI NIM. 1715301011	"Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Keluktasertaan Akseptor KB Pansa Persalinan Di Wilayah Kerja PKM, Labuhan Ratu Kota Bandar Lampung".	PKM. Labuhan Ratu
6.	DAVILLA PINGKAN AQISTA YUSTICA NIM. 1715301019	"Pengaruh Pemberian Buah Kurma Pada Ibu Hamil Terhadap Onset Laktasi Di PMB Wilayah Kerja Puskesmas Segala Mider Kota Bandar Lampung".	PMB. Wilayah Kerja Puskesmas Segala Mider

An. KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA BANDAR LAMPUNG
Sekretaris



DESTI MEGA PUTRI, SP. MT
Nlp. 19691202 199503 2 002



PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG
DINAS KESEHATAN KOTA BANDAR LAMPUNG
UPT PUSKESMAS BERINGIN RAYA

Jl. Minak Sangaji No. 1 Beringin Raya, Kec. Kemiling Telp: (0721)272038

BANDAR LAMPUNG 35158

Bandar Lampung, 12 Januari 2021

Nomor : 440/054/1/2021
Lampiran : -
Hal : Izin Penelitian

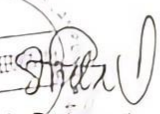
Menindaklanjuti surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu tanggal 12 Januari 2021 tentang Rekomendasi Penelitian Di Daerah Provinsi Lampung, atas mahasiswa :

Nama : Viancha Samelra
NPK : 1715301012

Dengan ini kami menerima dan memberikan izin untuk melakukan penelitian di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Beringin Raya mulai tanggal 12 Januari s.d 12 Maret 2021.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Kepala UPT Puskesmas Beringin Raya
Pelaksana Tugas


drg. Sinta Prabawati
NIP. 197902122009022001

DATA RESPONDEN KELOMPOK INTERVENSI

No	NAMA RESPONDEN	USIA	PARITAS	KOMPRES LIDAH BUAYA	
				PRE TEST	POST TEST
1	Ny. E	30 tahun	multipara	6	2
2	Ny. D	37 tahun	primipara	3	0
3	Ny. N	25 tahun	multipara	3	0
4	Ny. R	23 tahun	primipara	4	1
5	Ny. N	25 tahun	multipara	9	6
6	Ny. R	20 tahun	primipara	10	6
7	Ny. W	23 tahun	primipara	6	3
8	Ny. S	23 tahun	multipara	9	6
9	Ny. F	26 tahun	primipara	9	7
10	Ny. I	24 tahun	primipara	4	1
11	Ny. D	28 tahun	multipara	9	6
12	Ny. N	30 tahun	multipara	6	3
13	Ny. D	22 tahun	primipara	10	6
14	Ny. R	26 tahun	multipara	10	6
15	Ny. D	28 tahun	primipara	10	5
16	Ny. S	23 tahun	primipara	6	3

DATA RESPONDEN KELOMPOK KONTROL

No	NAMA RESPONDEN	USIA	PARITAS	TANPA KOMPRES LIDAH BUAYA	
				PRE TEST	POST TEST
1	Ny. E	36 tahun	multipara	3	3
2	Ny. D	23 tahun	multipara	6	5
3	Ny. A	27 tahun	multipara	4	2
4	Ny. E	29 tahun	primipara	6	5
5	Ny. S	21 tahun	primipara	10	10
6	Ny. T	25 tahun	primipara	6	4
7	Ny. S	30 tahun	primipara	7	5
8	Ny. A	27 tahun	primipara	9	8
9	Ny. N	32 tahun	multipara	3	3
10	Ny. M	35 tahun	multipara	3	1
11	Ny. H	25 tahun	primipara	10	8
12	Ny. S	31 tahun	multipara	7	6
13	Ny. N	37 tahun	multipara	3	2
14	Ny. S	29 tahun	multipara	3	1
15	Ny. S	26 tahun	primipara	10	9
16	Ny. A	32 tahun	multipara	6	5

HASIL OUTPUT SPSS

usia_kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	21	1	6.3	6.3	6.3
	23	1	6.3	6.3	12.5
	25	2	12.5	12.5	25.0
	26	1	6.3	6.3	31.3
	27	2	12.5	12.5	43.8
	29	2	12.5	12.5	56.3
	30	1	6.3	6.3	62.5
	31	1	6.3	6.3	68.8
	32	2	12.5	12.5	81.3
	35	1	6.3	6.3	87.5
	36	1	6.3	6.3	93.8
	37	1	6.3	6.3	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

usia_intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20	1	6.3	6.3	6.3
	22	1	6.3	6.3	12.5
	23	4	25.0	25.0	37.5
	24	1	6.3	6.3	43.8
	25	2	12.5	12.5	56.3
	26	2	12.5	12.5	68.8
	28	2	12.5	12.5	81.3
	30	2	12.5	12.5	93.8
	37	1	6.3	6.3	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

paritas_kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Multipara	9	56.3	56.3	56.3
	Primipara	7	43.8	43.8	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

paritas_intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Multipara	7	43.8	43.8	43.8
	Primipara	9	56.3	56.3	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

skor_pretest kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Nyeri Ringan	5	31.3	31.3	31.3
	Nyeri Sedang	5	31.3	31.3	62.5
	Nyeri Berat	6	37.5	37.5	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

skor_posttest kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Nyeri Ringan	6	37.5	37.5	37.5
	Nyeri Sedang	6	37.5	37.5	75.0
	Nyeri Berat	4	25.0	25.0	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

Statistics

pretest_kontrol

N	Valid	16
	Missing	0
Mean		6.00
Median		6.00
Mode		3
Std. Deviation		2.683
Minimum		3
Maximum		10

Statistics

posttest_kontrol

N	Valid	16
	Missing	0
Mean		4.81
Median		5.00
Mode		5
Std. Deviation		2.810
Minimum		1
Maximum		10

skor_pretest intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Nyeri Ringan	2	12.5	12.5	12.5
	Nyeri Sedang	6	37.5	37.5	50.0
	Nyeri Berat	8	50.0	50.0	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

skor_posttest					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Nyeri	2	12.5	12.5	12.5
	Nyeri Ringan	6	37.5	37.5	50.0
	Nyeri Sedang	7	43.8	43.8	93.8
	Nyeri Berat	1	6.3	6.3	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

Statistics

pretest_intervensi

N	Valid	16
	Missing	0
Mean		7.13
Median		7.50
Mode		6 ^a
Std. Deviation		2.655
Minimum		3
Maximum		10

a. Multiple modes exist.
The smallest value is shown

Statistics

posttest_intervensi

N	Valid	16
	Missing	0
Mean		3.81
Median		4.00
Mode		6

Std. Deviation	2.455
Minimum	0
Maximum	7

Tests of Normality

		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
kelompok	c						
Skor	Pre kontrol	test	.181	16	.170	.862	.021
	Post kontrol	test	.161	16	.200*	.940	.353
	Pre intervensi	test	.260	16	.005	.852	.014
	Post intervensi	test	.251	16	.008	.864	.022

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
posttest - pretest	Negative Ranks	16 ^a	8.50	136.00
	Positive Ranks	0 ^b	.00	.00
	Ties	0 ^c		
	Total	16		

a. posttest < pretest

b. posttest > pretest

c. posttest = pretest

Test Statistics^a

	posttest – pretest
Z	-3.624 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

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

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
posttest – pretest	Negative Ranks	16 ^a	8.50	136.00
	Positive Ranks	0 ^b	.00	.00
	Ties	0 ^c		
	Total	16		

- a. posttest < pretest
- b. posttest > pretest
- c. posttest = pretest

Test Statistics^a

	posttest – pretest
Z	-3.624 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

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