

# LAMPIRAN

## Lampiran 1

### **RENCANA KEGIATAN PENELITIAN**

Judul Penelitian : Pengaruh *Hypnobreastfeeding* Terhadap Produksi ASI  
Pada Ibu Post Partum DI PMB Santi Yuniarti, A.Md, Keb  
Lampung Selatan Tahun 2021

Peneliti : Astri Yoranita

NIM : 1715301013

Saya mahasiswa Program Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Tanjung Karang bermaksud melakukan penelitian tentang Pengaruh *Hypnobreastfeeding* Terhadap Produksi ASI Pada Ibu Post Partum DI PMB Santi Yuniarti, A.Md, Keb Lampung Selatan Tahun 2021. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui adakah pengaruh dari terapi *hypnobreastfeeding* terhadap produksi ASI pada ibu post partum.

Dalam penelitian ini, tidak ada dampak negatif atau merugikan terhadap responden. Apabila selama penelitian ini ibu merasakan ketidaknyamanan maka ibu berhak berhenti dan tidak melanjutkan proses penelitian. Peneliti akan berusaha menjaga hak-hak ibu sebagai responden dari kerahasiaan selama penelitian berlangsung. Peneliti akan menghargai keinginan responden untuk tidak meneruskan penelitian kapan saja saat penelitian berlangsung. Peneliti mengharapkan partisipasi ibu setelah penjelasan ini disampaikan.

Atas perhatian dan partisipasi ibu dalam penelitian ini, peneliti mengucapkan terimakasih.

Bandar Lampung, Februari 2021  
Peneliti

Astri Yoranita

Lampiran 2

**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 *Hypnobreastfeeding* terhadap Produksi ASI Pada Post Partum di PMB Santi Yuniarti Lampung Selatan tahun 2021”**, saya menyatakan (bersedia/tidak bersedia)\* untuk diikutsertakan dalam penelitian ini.

Bandar Lampung, 2021

Peneliti

Responden

(Astri Yoranita)

( )

Lampiran 3

**LEMBAR KUESIONER  
PRODUKSI ASI SEBELUM INTERVENSI**

Hari/ Tanggal :

Nama :

Umur :

P A :

Pekerjaan :

Pendidikan :

Alamat :

| No. | Indikator                      | Pukul | Keterangan |
|-----|--------------------------------|-------|------------|
| 1.  | Berat Badan Bayi               |       | Sebelum:   |
| 2.  | Frekuensi BAK                  |       |            |
| 3.  | Karakteristik BAK              |       |            |
| 4.  | Frekuensi BAB                  |       |            |
| 5.  | Karakteristik dan<br>Warna BAB |       |            |
| 6.  | Lama Tidur Bayi                |       |            |

Lampiran 4

**LEMBAR KUESIONER  
PRODUKSI ASI SESUDAH INTERVENSI**

Hari/ Tanggal :

Nama :

Umur :

P A :

Pekerjaan :

Pendidikan :

Alamat :

| No. | Indikator                      | Pukul | Keterangan |
|-----|--------------------------------|-------|------------|
| 1.  | Berat Badan Bayi               |       | Sesudah:   |
| 2.  | Frekuensi BAK                  |       |            |
| 3.  | Karakteristik BAK              |       |            |
| 4.  | Frekuensi BAB                  |       |            |
| 5.  | Karakteristik dan<br>Warna BAB |       |            |
| 6.  | Lama Tidur Bayi                |       |            |

Lampiran 5

**LEMBAR OBSERVASI**  
**PENGARUH HYPNOBREASTFEEDING TERHADAP PRODUKSI ASI**  
**PADA IBU POST PARTUM DI PMB SANTI YUNIARTI**  
**LAMPUNG SELATAN TAHUN 2021**

1. Nama :  
2. Usia :  
3. Paritas :  
4. Pendidikan Terakhir : ☐ Perguruan Tinggi ☐ SD  
☐ IAIN/SMK ☐ Tidak ☐ Sekolah  
☐ STP/SMP  
5. Pekerjaan : ☐ IRT ☐ Wiraswasta  
☐ TNI ☐ Lain-lain,.....  
☐ PNS/Polri

| NO | HARI      | WAKTU | YA | TIDAK | KET |
|----|-----------|-------|----|-------|-----|
| 1. | Hari ke-1 | SIANG |    |       |     |
|    |           | MALAM |    |       |     |
| 2. | Hari ke-2 | SIANG |    |       |     |
|    |           | MALAM |    |       |     |
| 3. | Hari ke-3 | SIANG |    |       |     |
|    |           | MALAM |    |       |     |
| 4. | Hari ke-4 | SIANG |    |       |     |
|    |           | MALAM |    |       |     |
| 5. | Hari ke-5 | SIANG |    |       |     |
|    |           | MALAM |    |       |     |
| 6. | Hari ke-6 | SIANG |    |       |     |
|    |           | MALAM |    |       |     |

|     |            |       |  |  |  |
|-----|------------|-------|--|--|--|
| 7.  | Hari ke-7  | SIANG |  |  |  |
|     |            | MALAM |  |  |  |
| 8.  | Hari ke-8  | SIANG |  |  |  |
|     |            | MALAM |  |  |  |
| 9.  | Hari ke-9  | SIANG |  |  |  |
|     |            | MALAM |  |  |  |
| 10. | Hari ke-10 | SIANG |  |  |  |
|     |            | MALAM |  |  |  |
| 11. | Hari ke-11 | SIANG |  |  |  |
|     |            | MALAM |  |  |  |
| 12. | Hari ke-12 | SIANG |  |  |  |
|     |            | MALAM |  |  |  |
| 13. | Hari ke-13 | SIANG |  |  |  |
|     |            | MALAM |  |  |  |
| 14. | Hari ke-14 | SIANG |  |  |  |
|     |            | MALAM |  |  |  |



## Lampiran 6

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE  
POLTEKKES TANJUNGPURAT

KETERANGAN LAYAK ETIK  
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION  
"ETHICAL EXEMPTION"

No.363/KEPK-TJK/XII/2020

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

Peneliti utama : Astri Yora Nita  
*Principal Investigator*

Nama Institusi : Poltekkes Tanjungpurat  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"Pengaruh Hypnobreastfeeding Terhadap Produksi ASI Pada Ibu Post Partum di PMB Santi Yuniarti Lampung Selatan Tahun 2021"**

*"The Influence of Hypnobreastfeeding to Production in Post Partum Mother at PMB Santi Yuniarti Lampung Selatan in 2021"*

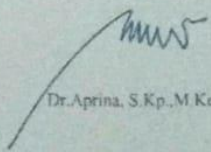
Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan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

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

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 22 Desember 2020 sampai dengan tanggal 22 Desember 2021.

*This declaration of ethics applies during the period December 22, 2020 until December 22, 2021.*

December 22, 2020  
Professor and Chairperson,

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

Lampiran 7

| KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                         |                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                         |                                                               |
| POLITEKNIK KESEHATAN TANGJUNGKARANG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                         |                                                               |
| Jalan Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                         |                                                               |
| Telp : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773 918                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                         |                                                               |
| Website : <a href="http://pkk.kemkes.go.id">http://pkk.kemkes.go.id</a> E-mail : <a href="mailto:ppk@pkk.kemkes.go.id">ppk@pkk.kemkes.go.id</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                         |                                                               |
| 15 Februari 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                         |                                                               |
| Nomor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PP.03.01/I.1/ /2021                                                                                                     |                                                               |
| Lampiran                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Eks                                                                                                                     |                                                               |
| Hal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Izin Penelitian                                                                                                         |                                                               |
| Yang terhormat:<br>Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Satu Pintu Provinsi Lampung                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                         |                                                               |
| Di -<br>Tempat                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                         |                                                               |
| Sehubungan dengan penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Program Studi Kebidanan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2020/2021, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Sebagai bahan pertimbangan bersama ini kami lampirkan nama mahasiswa dan institusi yang terkait dengan proposal penelitian. |                                                                                                                         |                                                               |
| NAMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | JUDUL PENELITIAN                                                                                                        | TEMPAT PENELITIAN                                             |
| Astri Yora Nita<br>NIM:1715301013                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Pengaruh Hypnobreastfeeding terhadap Produksi ASI pada ibu Post Partum di PMB Santi Yuniarti Lampung Selatan tahun 2021 | 1. Dinkes Kabupaten Lampung Selatan<br>2. PMB. Santi Yuniarti |
| Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                         |                                                               |
| DIREKTUR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                         |                                                               |
| WARJIDIN ALIYANTO, SKM, M.Kes<br>NIP. 196401281985021001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                         |                                                               |
| Tembusan :<br>1. Ka. Jurusan Kebidanan<br>2. Kesbangpol Kabupaten Lampung Selatan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                         |                                                               |

## Lampiran 8



**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 : 463/0983/V.16/2021**

|               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DASAR         | 1. Undang-Undang 23 Tahun 2014 Tentang Pemerintahan Daerah;<br>2. Instruksi Presiden RI Nomor 6 Tahun 2020 Tentang Peningkatan Disiplin Penegakan Hukum Protokol Kesehatan Dalam Pencegahan dan Pengendalian Corona Virus Disease 2019;<br>3. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;<br>4. Peraturan Daerah Provinsi Lampung Nomor 19 Tahun 2017 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan Terpadu;<br>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 PP.03.01/1.1/0066/2021 Tanggal 07-01-2021 perihal Izin Penelitian                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| MEMPERHATIKAN | Proposal Penelitian                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

**MEREKOMENDASIKAN :**

|                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nama / NPM / NIP<br>Jenis Kelamin<br>Tempat/Tgl Lahir<br>Alamat<br><br>Pekerjaan<br>Tujuan<br>Lokasi Penelitian<br>Judul Penelitian<br><br>Waktu yang diberikan | : <b>ASTRI YORANITA / 1715301013</b><br>: Perempuan<br>: Gresik / 13-07-1999<br>: Jl. Pulau Bangka Kompuri Tirtayasa Indah Kel. Sukabumi Indah Kec Sukabumi Kota Bandar Lampung<br>: Mahasiswa<br>: Mengadakan Penelitian Dalam Rangka Penyusunan Skripsi<br>: PMB Santi Yuniarti Lampung Selatan<br>: Pengaruh Hypnobreastfeeding Terhadap <b>Produksi ASI</b> Pada Ibu Post Partum Di PMB Santi Yuniarti Lampung Selatan<br>: 11 Januari 2021 s/d 12 Maret 2021 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Dengan Ketentuan :

1. Rekomendasi ini diterbitkan 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 menaati 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

**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL  
 DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU  
 PROVINSI LAMPUNG,**

**Drs. OUDROTUL IKHWAN, M.M.**  
 Pembina Utama Madya  
 NIP. 19650107 199402 1 001

Tembusan :

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Lampung Selatan;
2. Bidan Santi Yuniarti Kabupaten Lampung Selatan;
3. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Selatan;
4. Direktur Politekes Tanjung Karang



## Lampiran 9

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                     |                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>BIDAN</b><br><b>SANTI YUNIARTI, A.Md, Keb</b><br>Jl. Brawijaya 1, No. 113, Blok 4A,<br>Karang Anyar, Jati Agung, Lampung Selatan |  |
| <br><b><u>SURAT KETERANGAN</u></b><br>Nomor : PP.03.01/1.1/0066./2021<br><br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                     |                                                                                     |
| <p>Berdasarkan surat pengantar dari Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang No. PP.03.01/1.1/0066./2021, mengenai permohonan izin penelitian dalam rangka menyelesaikan tugas akhir Sarjana Terapan Kebidanan di Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang, maka dengan ini saya menerangkan bahwa:</p> <p>Nama : Astri Yora Nita<br/>NIM : 1715301013<br/>Prodi : Sarjana Terapan Kebidanan<br/>Institusi : Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang<br/>Perihal : Pelaksanaan penelitian di PMB Santi Yuniarti dalam rangka menyelesaikan studi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang dengan judul "Pengaruh Hypnobreastfeeding Terhadap Produksi ASI pada Ibu Post Partum di PMB Santi Yuniarti Lampung Selatan Tahun 2021"</p> <p>Dengan ini saya mengizinkan ananda tersebut untuk melaksanakan penelitian pada bulan Januari - Februari 2021 di PMB Santi Yuniarti, A.Md, Keb.</p> <p>Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.</p> |                                                                                                                                     |                                                                                     |
| <p>Bandar Lampung<br/>Bidan<br/><br/>Santi Yuniarti, A.Md, Keb</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                     |                                                                                     |

Lampiran 10

**DATA KARAKTERISTIK RESPONDEN**

| No. | Nama  | Umur<br>(tahun) | Paritas | Pendidikan  | Pekerjaan |
|-----|-------|-----------------|---------|-------------|-----------|
| 1.  | Ny. S | 26              | 1       | SMA         | IRT       |
| 2.  | Ny. S | 35              | 3       | SMP         | IRT       |
| 3.  | Ny. S | 26              | 2       | SMP         | IRT       |
| 4.  | Ny. R | 39              | 2       | SMA         | IRT       |
| 5.  | Ny. F | 30              | 3       | DIPLOMA III | IRT       |
| 6.  | Ny. V | 36              | 3       | DIPLOMA III | IRT       |
| 7.  | Ny. S | 33              | 3       | SMA         | IRT       |
| 8.  | Ny. S | 25              | 2       | DIPLOMA III | IRT       |
| 9.  | Ny. D | 23              | 2       | SMA         | IRT       |
| 10. | Ny. I | 38              | 4       | SMA         | IRT       |
| 11. | Ny. L | 23              | 1       | DIPLOMA III | IRT       |
| 12. | Ny. S | 37              | 2       | SMA         | IRT       |
| 13. | Ny. S | 29              | 3       | SMA         | IRT       |
| 14. | Ny. I | 30              | 3       | DIPLOMA I   | IRT       |
| 15. | Ny. K | 28              | 2       | DIPLOMA I   | IRT       |
| 16. | Ny. K | 29              | 2       | SI          | IRT       |

Lampiran 11

### **DOKUMENTASI ALAT DAN BAHAN PENELITIAN**



**DOKUMENTASI PENELITIAN**



Lampiran 13

**DATA PENILAIAN KUESIONER SEBELUM  
DAN SESUDAH INTERVENSI *HYPNOBREASTFEEDING***

| No. | Nama  | Pretest | Posttest |
|-----|-------|---------|----------|
| 1.  | Ny. S | 3       | 5        |
| 2.  | Ny. S | 3       | 5        |
| 3.  | Ny. S | 4       | 6        |
| 4.  | Ny. R | 2       | 4        |
| 5.  | Ny. F | 3       | 6        |
| 6.  | Ny. V | 3       | 4        |
| 7.  | Ny. S | 3       | 5        |
| 8.  | Ny. S | 4       | 5        |
| 9.  | Ny. D | 3       | 4        |
| 10. | Ny. I | 3       | 4        |
| 11. | Ny. L | 4       | 5        |
| 12. | Ny. S | 3       | 5        |
| 13. | Ny. S | 3       | 4        |
| 14. | Ny. I | 2       | 5        |
| 15. | Ny. K | 3       | 5        |
| 16. | Ny. K | 3       | 5        |



Lampiran 14

**DATA KENAIKAN BERAT BADAN BAYI 0-1 BULAN SEBELUM  
DAN SESUDAH INTERVENSI *HYPNOBREASTFEEDING***

| No. | Bayi Ny.   | BB Bayi 0 Bulan<br>Sebelum Intervensi | BB Bayi 1 Bulan<br>Sesudah Intervensi |
|-----|------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 1.  | Bayi Ny. S | 3200gr                                | 4800gr                                |
| 2.  | Bayi Ny. S | 3600gr                                | 5200gr                                |
| 3.  | Bayi Ny. S | 2900gr                                | 3800gr                                |
| 4.  | Bayi Ny. R | 4100gr                                | 5200gr                                |
| 5.  | Bayi Ny. F | 3800gr                                | 4700gr                                |
| 6.  | Bayi Ny. V | 2700gr                                | 4000gr                                |
| 7.  | Bayi Ny. S | 3200gr                                | 4600gr                                |
| 8.  | Bayi Ny. S | 4400gr                                | 5300gr                                |
| 9.  | Bayi Ny. D | 2700gr                                | 3800gr                                |
| 10. | Bayi Ny. I | 3200gr                                | 4600gr                                |
| 11. | Bayi Ny. L | 2800gr                                | 3700gr                                |
| 12. | Bayi Ny. S | 3300gr                                | 4200gr                                |
| 13. | Bayi Ny. S | 2900gr                                | 3900gr                                |
| 14. | Bayi Ny. I | 3000gr                                | 4100gr                                |
| 15. | Bayi Ny. K | 2700gr                                | 3900gr                                |
| 16. | Bayi Ny. M | 3100gr                                | 4000gr                                |

Lampiran 15

**ANALISIS DATA**

**UMUR**

|       |         | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|---------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | 20-35th | 10        | 62.5    | 62.5          | 62.5               |
|       | .35th   | 6         | 37.5    | 37.5          | 100.0              |
|       | Total   | 16        | 100.0   | 100.0         |                    |

**PARITAS**

|       |       | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | primi | 2         | 12.5    | 12.5          | 12.5               |
|       | multi | 14        | 87.5    | 87.5          | 100.0              |
|       | Total | 16        | 100.0   | 100.0         |                    |

**PENDIDIKAN TERAKHIR**

|       |       | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | 2     | 2         | 12.5    | 12.5          | 12.5               |
|       | 3     | 7         | 43.8    | 43.8          | 56.2               |
|       | 4     | 7         | 43.8    | 43.8          | 100.0              |
|       | Total | 16        | 100.0   | 100.0         |                    |

**PEKERJAAN**

|           | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-----------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid IRT | 16        | 100.0   | 100.0         | 100.0              |

**DESCRIPTIVE STATISTICS**

|                    | N  | Minimum | Maximum | Mean | Std. Deviation |
|--------------------|----|---------|---------|------|----------------|
| PRETEST            | 16 | 2       | 4       | 3.06 | 0.574          |
| POSTTEST           | 16 | 4       | 6       | 4.81 | 0.655          |
| Valid N (listwise) | 16 |         |         |      |                |

**TESTS OF NORMALITY**

| KELAS |          | Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup> |    |      | Shapiro-Wilk |    |      |
|-------|----------|---------------------------------|----|------|--------------|----|------|
|       |          | Statistic                       | df | Sig. | Statistic    | Df | Sig. |
| HASIL | PRETEST  | .356                            | 16 | .000 | .748         | 16 | .001 |
|       | POSTTEST | .300                            | 16 | .000 | .794         | 16 | .002 |

**RANKS**

|                                   | N               | Mean Rank | Sum of Ranks |
|-----------------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| posttest - pretest Negative Ranks | 0 <sup>a</sup>  | .00       | .00          |
| Positive Ranks                    | 16 <sup>b</sup> | 8.50      | 136.00       |
| Ties                              | 0 <sup>c</sup>  |           |              |
| Total                             | 16              |           |              |

a. posttest &lt; pretest

b. posttest &gt; pretest

c. posttest = pretest

**TEST STATISTICS<sup>b</sup>**

|                            | posttest –<br>pretest |
|----------------------------|-----------------------|
| Z                          | -3.589 <sup>a</sup>   |
| Asymp. Sig. (2-<br>tailed) | .000                  |

a. Based on negative ranks.

b. Wilcoxon Signed Ranks Test