Lampiran 1

KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
PASCASARJANA
Jalan Udayana Nomor 11 Singaraja, Bali 81116 Telepon (0362) 32558 Laman www.pasca.undiksha.ac.id

Nomor :1106 /UN48.14/KM/2020 Singaraja,13 Juli 2020

Hal : **Permohonan Ijin Penelitian**

Kepada Yth. : Dekan Fakultas Olahraga & Kesehatan Undiksha
di - Jineng Dalem

Dengan hormat, dalam rangka menunjang data Tesis mahasiswa semester akhir Program Pascasarjana (S2) Universitas Pendidikan Ganesha Singaraja, kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk bisa menerima mahasiswa kami:

Nama	**: Ni Kadek Ayu Risnawati**
NIM/Semester	**: 1829021004/ IV**
Program Studi	**: Penelitian Dan Evaluasi Pendidikan (S2)**
Judul Proposal	**: PENGARUH MODEL PEMBELAJARAN TUTOR SEBAYA DAN MOTIVASI BELAJAR TERHADAP KETERAMPILAN ASUHAN KEHAMILAN PADA MAHASISWA PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN FOK UNDIKSHA**

Untuk mendapatkan informasi-informasi yang dibutuhkan oleh mahasiswa dalam melakukan penelitian.

Demikian permohonan ini disampaikan, atas perkenaan, dan kerja sama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Direktur

Prof. Dr. I Gusti Putu Suharta, M.Si.
NIP. 196212151988031002

Lampiran 2

KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
PASCASARJANA
Jalan Udayana Nomor 11 Singaraja, Bali 81116
Telepon (0362) 32558 Laman www.pasca.undiksha.ac.id

Nomor : 555 /UN48.14/KM/2020
Lamp : 1 (satu) gabung
Perihal : **Pengantar Judges**
Kepada
Yth. : Dr. I Ketut Gading, M.Psi

Di - Tempat

Dengan hormat,berkenan dengan persiapan penyusunan Tesis mahasiswa Program Studi **Penelitian dan Evaluasi Pendidikan (S2)** Program Pascasarjana Undiksha Singaraja, dimohon kesediaan Bapak/Ibu untuk dapat memeriksa instrument (sebagai Judges) penelitian mahasiswa kami.

Demikianlah kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terimakasih.

Singaraja, 4 Maret 2020
Ketua Program Studi
Penelitian dan Evaluasi Pendidikan

Dr. Ni Ketut Widiartini, S.Pd.,M.Pd
NIP. 197608012006042001

KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
PASCASARJANA
Jalan Udayana Nomor 11 Singaraja, Bali 81116
Telepon (0362) 32558 Laman www.pasca.undiksha.ac.id

Nomor : 555 /UN48.14/KM/2020

Lamp : 1 (satu) gabung

Perihal : **Pengantar Judges**

Kepada

Yth. : Ni Komang Sulyastini, S. ST., M.Pd

Di - Tempat

Dengan hormat,berkenan dengan persiapan penyusunan Tesis mahasiswa Program Studi **Penelitian dan Evaluasi Pendidikan (S2)** Program Pascasarjana Undiksha Singaraja, dimohon kesediaan Bapak/Ibu untuk dapat memeriksa instrument (sebagai Judges) penelitian mahasiswa kami.

Demikianlah kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terimakasih.

Singaraja, 4 Maret 2020
Ketua Program Studi
Penelitian dan Evaluasi Pendidikan

Dr. Ni Ketut Widiartini, S.Pd.,M.Pd
NIP. 197508012006042001

KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
PASCASARJANA
Jalan Udayana Nomor 11 Singaraja, Bali 81116
Telepon (0362) 32558 Laman www.pasca.undiksha.ac.id

Nomor : 555 /UN48.14/KM/2020
Lamp : 1 (satu) gabung
Perihal : **Pengantar Judges**
Kepada
Yth. : Dr. I Gede Ratnaya

Di - Tempat

Dengan hormat,berkenan dengan persiapan penyusunan Tesis mahasiswa Program Studi **Penelitian dan Evaluasi Pendidikan (S2)**.Program Pascasarjana Undiksha Singaraja, dimohon kesediaan Bapak/Ibu untuk dapat memeriksa instrument (sebagai Judges) penelitian mahasiswa kami.

Demikianlah kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terimakasih.

Singaraja, 4 Maret 2020
Ketua Program Studi
Penelitian dan Evaluasi Pendidikan

Dr. Ni Ketut Widiartini, S.Pd.,M.Pd
NIP. 197508012006042001

Lampiran 3

KEMENTRIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS OLAHRAGA DAN KESEHATAN
Jl. Raya Desa Jineng dalem, Kec. Buleleng, Kab. Buleleng, Kode Pos 81119

SURAT KETERANGAN

NO: PP/UN.48.12/PL/2020

Yang bertandatangan di bawah ini, Dekan Fakultas Olahraga dan Kesehatan Universitas Pendidikan Ganesha, dengan ini menerangkan bahwa:

Nama	:	Ni Kadek Ayu Risnawati
NIM	:	1829021004
Program	:	Pasca Sarjana Universitas Pendidikan Ganesha
Program Studi	:	Penelitian dan Evaluasi Pendidikan

Memang benar telah melakukan penelitian eksperimen tentang Pengaruh Model Pembelajaran Tutor Sebaya dan Motivasi Belajar terhadap Keterampilan Asuhan Kehamilan Mahasiswa Program Studi Diploma III Kebidanan, tanggal 29 September s/d 27 Nopember 2020 dengan tetap menerapkan protokol kesehatan pencegahan penularan Covid-19.

Demikian surat keterangan ini kami buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dekan,

I Ketut Budaya Astra, S.Pd.,M.Or.
NIP. 196804081997031002

Lampiran 4

PERHITUNGAN UJI KESETARAAN KELAS

Tabel Bantu Uji t

No	Y1	$Y1^2$	Y2	$Y2^2$
1	83,70	7005,69	86,08	7408,9056
2	86,90	7551,61	84,79	7188,9202
3	85,83	7366,7889	84,00	7056
4	85,48	7306,8304	85,91	7380,9577
5	85,86	7371,9396	83,00	6889
6	83,11	6907,2721	83,00	6889
7	86,41	7466,6881	73,88	5457,5156
8	78,11	6101,1721	76,18	5802,6306
9	80,46	6473,8116	80,43	6468,1806
10	75,96	5769,9216	74,04	5481,5514
11	75,76	5739,5776	74,06	5485,2539
12	79,76	6361,6576	77,23	5963,7006
13	75,77	5741,0929	76,06	5785,5039
14	78,54	6168,5316	75,11	5641,8877
15	77,90	6068,41	76,93	5917,4556
16	72,68	5282,3824	75,10	5640,01
17	73,23	5362,6329	70,66	4993,1889
18	74,53	5554,7209	69,65	4851,1225
19	69,53	4834,4209	71,14	5060,5439
20	70,76	5006,9776	71,79	5153,4452
21	68,89	4745,8321	70,91	5028,5827
22	70,29	4940,6841	72,06	5193,0039
23	69,33	4806,6489	71,79	5153,4452
24	68,97	4756,8609	71,46	5106,8889
TOTAL	1857,76	144692,15	1835,24	140996,69
MEAN	77,41		76,47	

$$S^2_{(Y1)} = \frac{\sum Y1^2 - \frac{(\sum Y1)^2}{n}}{n-1} = \frac{144692{,}15 - \frac{(1857{,}76)^2}{24}}{24-1} \quad \frac{144692{,}15-143803}{23} = \frac{889{,}15}{23} = 38{,}66$$

$$S^2_{(Y2)} = \frac{\sum Y2^2 - \frac{(\sum Y2)^2}{n}}{n-1} = \frac{140996{,}69 - \frac{(1835{,}24)^2}{24}}{24-1} \quad \frac{140996{,}69-140337{,}4}{23} = \frac{659{,}33}{23} = 28{,}67$$

$$t=\frac{\overline{Y_1}-\overline{Y_2}}{\sqrt{\frac{{S_1}^2}{n_1}+\frac{{S_2}^2}{n_2}}}=\frac{77,41-76,47}{\sqrt{\frac{38,66}{24}+\frac{28,67}{24}}}=\frac{0,94}{1,67}=0,56$$

Didapatkan hasil t_{hitung} adalah 0,56 sementara t_{tabel} nya adalah 2,021 sehingga t_{hitung} lebih kecil dari t_{tabel}, maka H0 diterima yang berarti tidak terdapat perbedaan nilai Mata Kuliah KDK antara mahasiswa kelas A dengan mahasiswa kelas B. Dengan demikian maka dapat disimpulkan bahwa kedua kelas tersebut adalah SETARA.

UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
UNDIKSHA

Lampiran 5

DAFTAR NAMA RESPONDEN

NO	NAMA RESPONDEN	
	Kelompok Eksperimen	**Kelompok Kontrol**
1	Ni Putu Laksmi Weda Antari	Made Komala Intan Pratiwi
2	Ni Wayan Cindy Sri W	Ni Luh Putu Tantri Asih
3	Kadek Gita Yuli Novianti	Ni Putu Sri Wijayantiyani Nida
4	Ni Kadek Yeni Apsari	Ni Kadek Manik Asti Vidia Devi
5	Kadek Mas Yogi Cahyati W	Luh Padma Yoni
6	Putu Novi Aryani	Made Ita Suardhiani
7	Kadek Tarisa Descanida Giri	Ni Komang Cornelia Soviandari
8	Sang Ayu Kadek Dita Yuliani	Junia Andyk Damayanthi
9	Putu Kristina Twelvy	Putu Sumertini
10	Ida Ayu Made Adi Kesuma D	Kiran Listyantari
11	Ni Made Astari	Ni Kadek Angga Martina
12	Elisabeth Nadia Kristania	Desak Tika Nari Prameswarika H
13	Kadek Ratih Kartika Sari	Ni Komang Intan Wulandari
14	I Gusti Agung Ayu Sri R	Kadek Putri Widiantari

Lampiran 6

RENCANA PELAKSANAAN PEMBELAJARAN

(RPP)

OLEH :

NAMA : NI KADEK AYU RISNAWATI

NIM : 1829021004

PROGRAM STUDI PENELITIAN DAN EVALUASI PENDIDIKAN

PROGRAM PASCASARJANA

UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA

SINGARAJA

2020

MODEL PEMBELAJARAN TUTOR SEBAYA

RENCANA PELAKSANAAN PEMBELAJARAN
(RPP)

Program Studi : DIII Kebidanan
Mata Kuliah : Asuhan Kehamilan
Kelas/Semester : A/2
Materi Pokok : Praktikum Asuhan Kehamilan

A. Standar Kompetensi

Mampu melakukan asuhan kebidanan pada kehamilan

B. Kompetensi Dasar

1. Mampu melakukan anamnesa pada ibu hamil kunjungan awal dan ulaang
2. Mampu melaakukaan pemeriksaan fisik lengkap pada ibu hamil

C. Indikator

1. Mampu melakukan anamnesa paada ibu hamil (pasien simulasi) dengan mandiri dan sistematis
2. Mampu melakukaan pemeriksaan fisik secara lengkap pada ibu hamil (pasien simulasi) secara mandiri, sistematis dengan hasil yang akurat.

D. Materi Ajar

Terlampir

F. Alokasi Waktu : 3 x 50 menit @ pertemuan (8 x pertemuan)

G. Metode Pembelajaran : Demonstrasi, observasi, diskusi.

H. Model Pembelajaran : Tutor Sebaya

I. Kegiatan Belajar Mengajar

No	Kegiatan dalam Pembelajaran
1.	**Kegiatan Awal**
	a. Koordinasi kelas (mengucapkan salam, absensi, mengkondisikan mahasiswa untuk mengikuti pembelajaran). b. Apersepsi 1) Dosen mereview materi yang telah didapatkan sebelumnya: • anamnesa pada ibu hamil kunjungan awal (pertemuan 1) • anamnesa paada ibu hamil kunjungan ulang (pertemuan 2) • pemeriksaan Keadaan Umum ibu hamil (pertemuan 3) • pemeriksaan Head to too pada ibu hamil (pertemuan 4) • pemeriksaan khusus kebidanan pada ibu hamil (pertemuan 5) • pemeriksaan penunjang pada ibu hamil (pertemuan 6) • pemeriksaan fisik lengkap pada ibu hamil (pertemuan 7) • pemeriksaan fisik lengkap pada ibu hamil (pertemuan 8) 2) Dosen mengaitkan jawaban yang diberikan mahasiswa. c. Menyampaikan tujuan dan langkah pembelajaran. d. Dosen membagi mahasiswa menjadi 5 kelompok dimana maasing masing kelompok terdiri dari 1 tutor sebaya dan anggota kelompok 4-5 orang. e. Masing masing kelompok mempersiapkan dan menata peralatan laboratorium yang akan digunakan.
2.	**Kegiatan Inti**
	a. Tutor sebaya 1) mendemonstrasikan keterampilan tertentu serta melatih temannya sampai kompeten. • Keterampilan anamnesa pada ibu hamil kunjungan awal (pertemuan 1) • Keterampilan anamnesa pada ibu hamil kunjungan ulang (pertemuan 2) • Keterampilan pemeriksaan Keadaan Umum ibu hamil (pertemuan 3) • Keterampilan pemeriksaan Head to too pada ibu hamil (pertemuan 4) • Keterampilan pemeriksaan khusus kebidanan pada ibu hamil (pertemuan 5)

	• Keterampilan pemeriksaan penunjang pada ibu hamil (pertemuan 6) • Keterampilan pemeriksaan fisik lengkap pada ibu hamil (pertemuan 7) • Keterampilan pemeriksaan fisik lengkap pada ibu hamil (pertemuan 8) 2) Anggota kelompok mengamati langkah keterampilan yang didemonstrasikan oleh tutor sebaya 3) Tutor sebaya dan anggota kelompok berdiskusi apabila ada hal hal yang belum dipahami oleh anggota kelompok 4) Anggota kelomopok mencoba meredemonstrasikan keterampilan yang telah ditunjukkan oleh tutor sebaya dengan bimbingan dari tutor sebanyanya. b. Dosen 1) Dosen mengawasi dan mengevaluasi jalannya proses belajar mengajar, dosen berpindah pindah dari satu kelompok ke kelompok yang lain untuk memberikan bantuan jika ada masalah yang tidak dapat diselesaikan dalam kelompoknya. **2)** Peran dosen dalam pembelajaran tutor sebaya adalah hanya sebagai fasilitator dan pembimbing terbatas. Artinya, dosen hanya melakukan intervensi ketika betul-betul diperlukan oleh mahasiswa, serta mengawasi kelancaran pelaksanaan pembelajaran ini dengan memberikan pengarahan dan bantuan jika mahasiswa mengalami kesulitan dalam belajar.
3.	**Kegiatan Penutup**
	1) Tutor sebaya menyampaikan dihadapan kelas hasil pencapaian anggota kelompoknya. 2) Dosen menyampaikan pencapaian hasil pembelajaran dan menugaskan mahasiswa untuk berlatih kembali dilluar jam perkuliahan dengan bantuan tutor sebaya. 3) Dosen bersama anggota kelas menyimpulkan hasil pembelajaran. **4)** Dosen bersama anggota kelas menyepakati jadwal evaluasi/ penilaian.

J. Penilaian

1. Teknik Penilaian : Penilaian Unjuk Kerja
2. Bentuk instrument : Daftar Tilik

MODEL PEMBELAJARAN LANGSUNG

RENCANA PELAKSANAAN PEMBELAJARAN
(RPP)

Program Studi : DIII Kebidanan
Mata Kuliah : Asuhan Kehamilan
Kelas/Semester : B/2
Materi Pokok : Praktikum Asuhan Kehamilan

A. Standar Kompetensi

Mampu melakukan asuhan kebidanan pada kehamilan

B. Kompetensi Dasar

1. Mampu melakukan anamnesa pada ibu hamil kunjungan awal dan ulaang
2. Mampu melaakukaan pemeriksaan fisik lengkap pada ibu hamil

C. Indikator

1. Mampu melakukan anamnesa paada ibu hamil (pasien simulasi) dengan mandiri dan sistematis
2. Mampu melakukaan pemeriksaan fisik secara lengkap pada ibu hamil (pasien simulasi) secara mandiri, sistematis dengan hasil yang akurat.

D. Materi Ajar

Terlampir

E. Alokasi Waktu : **3** x 50 menit @ pertemuan (8 x pertemuan)

F. Metode Pembelajaran : Demonstrasi, observasi, diskusi.

G. **Model Pembelajaran** : Langsung

H. **Kegiatan Belajar Mengajar**

No	Kegiatan dalam Pembelajaran
1.	**Kegiatan Awal**
	a. Koordinasi kelas (mengucapkan salam, absensi, mengkondisikan mahasiswa untuk mengikuti pembelajaran). b. Apersepsi 1) Dosen mereview materi yang telah didapatkan sebelumnya: • anamnesa pada ibu hamil kunjungan awal (pertemuan 1) • anamnesa paada ibu hamil kunjungan ulang (pertemuan 2) • pemeriksaan Keadaan Umum ibu hamil (pertemuan 3) • pemeriksaan Head to too pada ibu hamil (pertemuan 4) • pemeriksaan khusus kebidanan pada ibu hamil (pertemuan 5) • pemeriksaan penunjang pada ibu hamil (pertemuan 6) • pemeriksaan fisik lengkap pada ibu hamil (pertemuan 7) • pemeriksaan fisik lengkap pada ibu hamil (pertemuan 8) 2) Dosen mengaitkan jawaban yang diberikan mahasiswa. c. Menyampaikan tujuan dan langkah pembelajaran. d. Dosen dibantu beberapa mahasiswa mempersiapkan dan menata peralatan laboratorium yang akan digunakan.
2.	**Kegiatan Inti**
	1) Dosen mendemonstrasikan keterampilan tertentu di depan kelas/ laboratorium • Keterampilan anamnesa pada ibu hamil kunjungan awal (pertemuan 1) • Keterampilan anamnesa pada ibu hamil kunjungan ulang (pertemuan 2) • Keterampilan pemeriksaan Keadaan Umum ibu hamil (pertemuan 3) • Keterampilan pemeriksaan Head to too pada ibu hamil (pertemuan 4) • Keterampilan pemeriksaan khusus kebidanan pada ibu hamil (pertemuan 5) • Keterampilan pemeriksaan penunjang pada ibu hamil (pertemuan 6) • Keterampilan pemeriksaan fisik lengkap pada ibu hamil (pertemuan 7) • Keterampilan pemeriksaan fisik lengkap pada ibu hamil (pertemuan 8)

	2) Mahasiswa mengamati langkah keterampilan yang didemonstrasikan oleh Dosen 3) Dosen dan mahasiswa berdiskusi apabila ada hal hal yang belum dipahami oleh mahasiswa **4)** Mahasiswa mencoba meredemonstrasikan keterampilan yang telah ditunjukkan oleh Dosen secara bergiliran sampai habis waktu pembelajaran dengan didampingi oleh dosen.
3.	**Kegiatan Penutup**
	1) Dosen menyampaikan hasil pembelajaran kepada semua mahasiswa dan menugaskan mahasiswa untuk berlatih lagi diluaar jam perkuliahan. 2) Dosen bersama anggota kelas menyimpulkan hasil pembelajaran **3)** Dosen bersama anggota kelas menyepakati jadwal evaluasi/ penilaian

I. Penilaian

1. Teknik Penilaian : Penilaian Unjuk Kerja
2. Bentuk instrument : Daftar Tilik

MATERI KETERAMPILAN ASUHAN KEHAMILAN

1) Pengertian asuhan kehamilan

Asuhan kehamilan adalah penerapan fungsi, kegiatan dan tanggung jawab dalam pelayanan yang diberikan kepada ibu hamil oleh seorang bidan. Asuhan kehamilan yang diberikan menggunakan langkah langkah dalam manajemen kebidanan.

2) Prinsip asuhan kehamilan

Prinsip prinsip yang harus dipahami dalam memberikan asuhan kehamilan menurut Pusdik SDM Kesehatan (2016) adalah sebagai berikut.

a) Proses kehamilan merupakan proses yang alamiah dan fisiologis
b) Menggunakan cara-cara yang sederhana atau menghindari segala bentuk intervensi yang tidak diperlukan.
c) Bersifat aman bagi keselamatan ibu dan janin dan asuhan yang diberikan sesuai dengan evidence based.
d) Menjaga privacy klien
e) Membantu klien agar merasa aman dan nyaman, serta memberikan dukungan emosional.
f) Memberikan informasi serta konseling yang cukup.
g) Klien dan keluarga berperan aktif dalam pengambilan keputusan.
h) Menghormati praktik adat istiadat, kebudayaan, serta keyakinan/ agama yang ada di lungkungan setempat.
i) Memelihara kesehatan fisik, psikologis, social, serta spiritual klien dan keluarga.

3) Tujuan asuhan kehamilan

Menurut Pusdik SDM Kesehatan (2016) tujuan dari asuhan kehaamilan adalah sebagai berikut.

a) Memantau kemajuan kehamilan, memastikan kesejahteraan ibu dan tumbuh kembang janin.
b) Meningkatkan dan mempertahankan kesehatan fisik, mental, serta sosial ibu dan bayi.

c) Menemukan secara dini adanya masalah/ gangguan dan kemungkinan komplikasi yang terjadi pada masa kehamilan.

d) Mempersiapkan kehamilan dan persalinan dengan selamat, baik ibu maupun bayi dengan trauma seminimal mungkin.

e) Mempersiapkan ibu agar masa nifas dan pemberian ASI eksklusif berjalan normal

f) Mempersiapkan ibu dan keluarga dapat berperan dengan baik dalam memelihara bayi agar dapat tumbuh dan berkembang secara normal.

4) Langkah langkah asuhan kehamilan

a) Pengumpulan data dasar

Pada langkah pertama dilakukan pengumpulan data dasar pada ibu hamil melalui anamnesa dan pemeriksaan fisik yang lengkap.

(1) Anamnesa

Anamnesa merupakan sebuah komunikasi atau dialogis yang aktif antara tenaga medis/paramedis dengan pasien, dimana komunikasi yang aktif tersebut adalah bentuk komunikasi yang bersifat empati. Anamnesa adalah suatu kegiatan wawancara antara pasien/keluarga pasien dan dokter atau tenaga kesehatan lainnya yang berwenang untuk memperoleh keterangan-keterangan tentang keluhan dan penyakit yang diderita pasien.

Anamnesa dapat dilakukan dengan dua cara yaitu: (a) *Auto-anamnesa* yaitu kegiatan wawancara langsung kepada pasien karena pasien dianggap mampu tanya jawab; (b) *Allo-anamnesa* yaitu kegiatan wawancara secara tidak langsung atau dilakukan wawancara/tanya jawab pada keluarga pasien atau yang mengetahui tentang pasien. *Allo-anamnesa* dilakukan karena pasien belum dewasa (anak-anak yang belum dapat mengemukakan pendapat terhadap apa yang dirasakan), pasien dalam keadaan tidak sadar, pasien tidak dapat berkomunikasi, pasien dalam keadaan gangguan jiwa (Saminem, 2008).

Adapun langkah langkah kegiatan anamnesa pada ibu hamil menurut Pusdik SDM Kesehatan (2016) adalah sebagai berikut.

(a) Menyambut ibu dan pasangannya

Wanita hamil dan pasangannya harus disambut dengan baik. Mereka harus diperlakukan dengan bijaksana dan diberikan informasi yang mereka butuhkan. Tenaga kesehatan dalam hal ini bidan juga harus memperkenalkan diri kepada klien sebagai usaha untuk membina hubungan baik dan suasana yang nyaman.

(b) Menggali data pribadi (biodata)

Biodata yang digali tergantung dari kebijakan institusi setempat. Secara umum, data pribadi yang diperlukan adalah: nama, usia/tanggal lahir, pekerjaan, agama, suku, pendidikan terakhir, golongan darah, dan alamat lengkap termasuk no. Telepon, beserta data pasangan/suaminya.

(c) Menggali riwayat

Penggalian riwayat merupakan salah satu bagian penting dalam asuhan antenatal kunjungan awal sebagai salah satu prosedur screening untuk mengidentifikasi apakah ibu hamil dalam kondisi normal atau memilili faktor risiko yang perlu diperhatikan. Ibu hamil harus dibantu agar merasa rileks sehingga dapat memberikan seluruh informasi yang diperlukan. Kemampuan bidan dalam memperhatikan/mengobservasi harus dilakukan dengan baik dan seluruh informasi harus dicatat dengan baik.

Riwayat kehamilan kekarang meliputi: HPHT dan TP (apakah HPHT tersebut normal (baik dari segi siklus, lamanya dan jumlahnya) untuk meyakinkan bahwa yang dikatakan adalah benar HPHT sehingga dapat digunakan untuk memperkirakan taksiran persalinan); gerakan Janin (tanyakan juga mengenai gerakan janin yang dirasakan ibu, apabila terdapat keraguan mengenai HPHT gali mengenai gerakan janin pertama yang dirasakan ibu sebagai catatan untuk membantu memperkirakan usia kehamilan, gerakan janin pertama kali dirasakan primigravida sekitar usia 18-20 minggu, sedangkan pada multigravida dapat dirasakan sekitar usia kehamilan 16-18 minggu); tanda bahaya atau penyulit (tanda-tanda bahaya

atau penyulit yang mungkin dirasakan oleh ibu harus digali sebagai deteksi komplikasi dari kehamilan, seperti perdarahan pervaginam, sakit kepala yang berat, demam, dan lain-lain); keluhan umum (ditanyakan keluhan yang dirasakan ibu, apakah selama kehamilannya berjalan dengan normal tanpa ada komplikasi atau tidak, apakah ibu dapat beristirahat dengan baik, mendapatkan cukup asupan gizi atau adakah ketidaknyamanan normal yang mungkin saja dirasakan ibu); obat yang dikonsumsi (penting juga untuk menggali obat-obatan yang dikonsumsi ibu termasuk jamu jamuan atau tindakan invasive yang potensial mengarah ke teratogenik seperti penggunaan sinar X, pengobatan cytotoxic atau zat-zat radioaktif); kekhawatiran-kekhawatiran khusus (ibu hamil mungkin merasakan kekhawatiran-kekhawatiran tertentu mengenai kehamilannya sehingga bidan perlu mengkaji mengenai hal tersebut untuk memberikan support yang sesuai dengan kebutuhan ibu, selain itu juga bidan mengkaji faktor psikologis maupun faktor lain yang berpengaruh terhadap kondisi ibu.

Riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu meliputi: jumlah kehamilan, anak hidup, kelainan premature dan riwayat keguguran (hal ini harus digali sebagai dasar dalam menentukan diagnosa kebidanan); riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu (apakah kehamilannya berjalan dengan normal atau ada permasalahan seperti kehamilan dengan tekanan darah tinggi/preeklamsia, IUGR, polihidramnion atau oligohidramnion, perdarahan); riwayat persalinan dengan tindakan seperti seksio sesarea, vacum ekstraksi, forcep ekstraksi ataupun persalinan dengan partus lama; riwayat nifas dengan perdarahan, infeksi, masalah dalam menyusui maupun masalah psikologi; berat badan bayi juga penting digali untuk memberikan gambaran kapasitas dari pelvis/panggul ibu; masalah yang lain Gali juga masalah-masalah lain yang berhubungan dan dipercayai oleh wanita hamil dan pasangannya yang berkaitan dengan kehamilan, persalinan, dan nifas.

Riwayat kesehatan meliputi: riwayat kesehatan/penyakit yang diderita baik sekarang maupun dulu, karena penyakit yang menyertai kehamilan dapat mempengaruhi kehamilan atau sebaliknya. Seperti: masalah kardiovaskuler,

hipertensi, diabetes mellitus, malaria, penyakit kelamin, penyakit ginjal, asma, riwayat pemberian imunisasi TT maupun lainnya.

Riwayat sosial ekonomi meliputi: status perkawinan, lama pernikahan (penting di gali terkait respon ibu terhadap kehamilannya, apakah kehamilannya diharapkan, apakah kehamilannya adalah kehamilan pertama dari suami kedua, dan apakah kehamilannya merupakan anak mahal); respon ibu dan keluarga terhadap kehamilan ibu; riwayat penggunaan alat kontrasepsi (penggunaan alat kontrasepsi ini perlu digali, apakah yang digunakan kontrasepsi hormonal atau bukan, jika sebelum hamil ini menggunakan kontrasepsi hormonal, perlu digali lebih jauh ke siklus menstruasi dan hari pertama haid terakhirnya); dukungan keluarga dan pengambilan keputusan dalam keluarga; gizi yang dikonsumsi dan kebiasaan makan; kebiasaan hidup sehat ataupun alkohol (minuman keras), obat-obatan terlarang, dan merokok (merokok dapat menyebabkan aborsi dan persalinan preterm sedangkan alkohol dapat menyebabkan *fetal alcohol syndrome* yang dapat berpengaruh terhadap perkembangan fisik dan mental anak); beban kerja dan kegiatan sehari-hari; tempat dan petugas kesehatan yang diinginkan untuk membantu persalinan; persiapan kegawatdaruratan seperti transportasi, pendonor darah, tempat rujukan yang akan dituju, dan persiapan biaya.

(2) Pemeriksaan fisik

Pemeriksaan fisik dapat dilakukan dengan beberapa cara diantaranya inspeksi, palpasi, auskultasi dan perkusi. Adapun pemeriksan fisik yang dilakukan pada ibu hamil menurut Pusdik SDM Kesehatan (2016) adalah sebagai berikut.

(a) Pemeriksaan keadaan umum dan tanda-tanda vital

Pemeriksaan umum dan tanda vital meliputi: tingkat energi ibu (keadaan umum emosi dan postur dan sikap selama dilakukan pemeriksaan perlu diperhatikan, untuk mengetahui apakah ibu mendapatkan nutrisi dan cairan yang cukup atau tidak, sedang mendapatkan terapi/ pengobatan tertentu atau apakah ibu sedang mengalami rasa sakit atau tidak); mengukur tinggi dan berat badan (untuk mengetahui indeks masa tubuh ibu sebelum

hamil dan penambahan berat dari sebelum hamil); mengukur tekanan darah, nadi, suhu dan pernafasan (tekanan darah selama hamil perlu diperhatikan, karena adanya peningkatan sistole maupun diastole mengindikasikan adanya preeklampsia. Hati-hati jika terdapat tekanan sistole > 90-110 mmHg dan diastole > 110 mmHg).

(b) Kepala, wajah dan leher

Yang diperiksa pada kepala dan leher adalah kebersihan rambut dan kulit kepala, adanya oedema pada wajah mengindikasikan adanya gangguan/ masalah kardiovaskuler, periksa mata untuk melihat konjungtiva, apakah merah muda atau pucat yang mengindikasikan adanya anemia. Sklera yang kuning mengindikasikan adanya infeksi di hepar, leher perlu di lihat dan diperiksa untuk mengetahui adanya pembesaran kelenjar tiroid, adanya pembesaran kelenjar limfe yang mengindikasikan adanya infeksi dan peningkatan vena jugularis terutama ibu yang memiliki keluhan tanda dan gejala gangguan sistem kardiovaskuler.

(c) Payudara

Inspeksi payudara perlu dilakukan untuk mengetahui kebersihan puting, kondisi puting apakah datar, tenggelam atau normal. Kolostrum juga diperiksa apakah sudah keluar atau belum yang nantinya akan di siapkan untuk laktasi. Selain itu diperiksa juga adanya massa atau tidak di payudara.

(d) Tangan dan kaki

Tangan dan jari tangan diperiksa untuk mengetahui adanya oedema, pucat pada telapak tangan dan ujung jari, untuk mendeteksi adanya gangguan sistem kardiovaskuler dan anemia. Selain itu, kaki diperiksa untuk mengetahui adanya oedema dan varises serta refleks patella.

(e) Abdomen

Inspeksi daerah abdomen dilakukan unutk mengetahui adakah bekas luka operasi atau tidak, dan perlu dikonfirmasi bekas operasi apa yang ada pada abdomen ibu. Apakah bekas operasi seksio sesarea atau karena yang lain. Ukur tinggi fundus uteri (TFU): untuk kehamilan < 20 minggu TFU diukur dengan teknik Mc. Donald dengan cara menentukan pinggir atas dari

simphisis pubis, lalu letakkan metline titik “0”(nol) dari pita ukuran di pinggir atas simphisis pubis. Selanjutnya bentangkan pita ukuran sepanjang garis tengah abdomen sampai fundus uteri. Hasil pengukuran TFU dibandingkan dengan usia kehamilan untuk mengetahui ada/ tidaknya kesesuaian. Selain itu, berat janin bisa diperkirakan dari hasil pengukuran TFU dengan rumus Jhonson Tausak. Memeriksa presentasi, posisi dan letak janin dengan melakukan manuver Leopold I, II, III, IV. Dengarkan denyut jantung janin (dengan fetoskop kalau > 20 minggu) selama satu menit penuh dan hitung). Normal denyut jantung janin antara 120-160 kali permenit dan reguler.

(f) Pemeriksan vulva dan perineum

Pemeriksaan ini dilakukan jika diperlukan, untuk mengetahui adanya tanda-tanda kehamilan, infeksi atau masalah lain.

b) Interpretasi data dasar

Pada langkah ini, dilakukan interpretasi terhadap data dasar yang telah dikumpulkan sehingga dapat dirumuskan diagnosa serta masalah pasien. Diagnosa kebidanan dirumuskan sesuai dengan nomenklatur kebidanan yang telah ditetapkan.

c) Identifikasi diagnosis atau masalah potensial

Pada langkah ini, dilakukan identifikasi adanya masalah/diagnosis potensial yang merupakan rangkaian dari masalah atau diagnosa yang telah dirumuskan pada langkah sebelumnya. Langkah ini memerlukan tindakan antisipasi agar diagnosa potensial ini tidak sampai terjadi.

d) Identifikasi perlunya tindakan segera

Pada langkah ini, sangat perlu diteliti apakah pasien memerlukan tindakan segera ataupun konsultasi/kolaborasi dengan tim kesehatan lainnya dalam menangani masalah pasien.

e) Perencanaan asuhan menyeluruh

Langkah ini merupakan langkah perencanaan asuhan yang menyeluruh, yang dirumuskan berdasarkan langkah sebelumnya. Semua rencana asuhan yang dibuat harus disetujui oleh kedua pihak yaitu pasien dan bidannya.

f) Pelaksanaan asuhan sesuai rencana

Rencana asuhan yang menyeluruh tadi, pada tahap ini dilaksanakan secara efisien dan aman.

g) Evaluasi

Evaluasi pada langkah ini dilakukan dengan tujuan untuk menilai keefektifan asuhan yang telah diberikan.

(Saminem, 2008)

UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
UNDIKSHA

Lampiran 7

KUISIONER MOTIVASI BELAJAR

No Responden : ..... (diisi petugas)

Tanggal Pengisian : .....

Kelas : .....

NIM : .....

Petunjuk:

1. Di bawah ini terdapat sejumlah pertanyaan/pernyataan tentang motivasi belajar. Saudara diharapkan membaca setiap pernyataan tersebut dengan sebaik-baiknya, kemudian jawablah dengan jalan memberi tanda silang (X) pada kolom jawaban yang telah disediakan sesuai dengan kondisi Saudara yang sebenarnya. Cukup berikan satu pilihan untuk setiap peryataan.

   SS : Sangat Sesuai

   S : Sesuai

   KS : Kurang Sesuai

   TS : Tidak Sesuai

   STS : Sangat Tidak Sesuai

2. Pada kuisioner ini tidak ada jawaban benar atau salah untuk setiap peryataan. Semua jawaban yang Saudara berikan tidak akan mempengaruhi keberadaan Saudara sebagai mahasiswa di institusi ini.

DAFTAR PERNYATAAN

No	Pernyataan	SS	S	KS	TS	STS
1	Saya memberikan pendapat saya terkait keterampilan asuhan kehamilan dalam proses pembelajaran					
2	Saya enggan bertanya dalam proses pembelajaran keterampilan asuhan kehamilan					
3	Saya aktif menjawab pertanyaan dosen dalam proses pembelajaran keterampilan asuhan kehamilan					

No	Pernyataan	SS	S	KS	TS	STS
4	Saya menyediakan waktu untuk berlatih melakukan keterampilan asuhan kehamilan					
5	Saya menghabiskan waktu untuk mengerjakan hal-hal yang saya senangi dibanding berlatih melakukan keterampilan asuhan kehamilan					
6	Saya datang ke kelas tepat waktu saat ada jadwal pembelajaran keterampilan asuhan kehamilan					
7	Saya menyelesaikan tugas-tugas kuliah asuhan kehamilan secara tuntas					
8	Saya menyerahkan penyelesaian tugas-tugas kelompok pada teman saya yang lebih mampu					
9	Saya hanya mengerjakan tugas-tugas yang dapat saya mengerti					
10	Saya belajar keterampilan asuhan kehamilan hanya pada saat jam perkuliahan saja					
11	Saya berlatih di luar jam perkuliahan di laboratorium untuk meningkatkan keterampilan saya melakukan keterampilan asuhan kehamilan					
12	Saya melakukan latihan asuhan kehamilan bila akan diadakan eveluasi/ujian saja					
13	Saya berdiam diri jika masih bingung dengan materi keterampilan asuhan kehamilan					
14	Saya merasa malu untuk bertanya kepada teman apabila ada tugas atau materi asuhan kehamilan yang belum saya pahami					
15	Apabila saya tidak dapat menyelesaikan tugas melakukan asuhan kehamilan sendiri, saya akan bertanya dengan teman atau dosen.					
16	Saya belajar keterampilan asuhan kehamilan dengan rajin agar menjadi mahasiswa terbaik di kampus					
17	Saya enggan bersaing dengan teman untuk mendapatkan peringkat di kelas					
18	Saya ingin mendapatkan nilai yang tinggi pada keterampilan asuhan kehamilan					
19	Saya belajar keterampilan asuhan kehamilan hanya saat akan praktek di rumah sakit					
20	Saya ingin mampu menerapkan keterampilan melakukan asuhan kehamilan pada tatanan nyata					

No	Pernyataan	SS	S	KS	TS	STS
21	Saya ingin menjadi seorang bidan yang terampil dalam melakukan asuhan kehamilan pada pasien nyata					
22	Sanksi yang diberikan oleh dosen membuat saya malas belajar keterampilan asuhan kehamilan					
23	Pujian yang diberikan oleh dosen menambah semangat saya untuk belajar keterampilan asuhan kehamilan					
24	Saya rajin belajar keterampilan asuhan kehamilan di laboratorium agar tidak mendapatkan sanksi					
25	Saya merasa bosan bila dosen mengajar dengan cara yang kurang interaktif					
26	Dosen /tutor sebaya mendemonstrasikan keterampilan dengan baik sehingga saya semangat untuk belajar keterampilan asuhan kehamilan					
27	Saya tertarik untuk belajar keterampilan asuhan kehamilan karena dosen mengajar dengan metode yang bervariasi					
28	Saya selalu belajar keterampilan asuhan kehamilan meskipun alat yang tersedia terbatas					
29	Saya malas belajar di laboratorium walaupun alat alat laboratorium masih tersedia					
30	Alat laboratorium yang lengkap membuat saya semakin semangat belajar keterampilan asuhan kehamilan					

Lampiran 8

DAFTAR TILIK KETERAMPILAN ASUHAN KEHAMILAN

1. KETERAMPILAN ANAMNESA PADA IBU HAMIL

Nama Mahasiswa : .....

NIM : .....

Kriteria Skor Kinerja

Kriteria	
Pelaksanaan: Skor 0 : langkah kerja tidak dilakukan Skor 1 : Langkah kerja dilakukan	Kemandirian Skor 1 : Langkah kerja dilakukan dengan banyak bantuan pembimbing Skor 2 : Langkah kerja dilakukan dengan sedikit bantuan pembimbing Skor 3 : Langkah kerja dilakukan tanpa bantuan pembimbing
Sistematika Skor 1 : Langkah kerja dilakukan dengan sangat tidak berurutan Skor 2 : Langkah kerja dilakukan dengan kurang berurutan Skor 3 : langkah kerja dilakukan dengan sangat berurutan	

NO	ASPEK YANG DI NILAI	DESKRIPTOR	SKOR PENILAIAN								JML
			Pelaksanaan		Sistematis			Kemandirian			
			0	1	1	2	3	1	2	3	
1.	Persiapan	1) Memastikan tempat tersedia dengan nyaman untuk melakukan pengkajian data									
2.	Perkenalan	1) Menyambut ibu dan pendamping serta memperkenalkan diri									
3.	Mengkaji identitas pasien dan suami	1) Menanyakan secara sopan mengenai identitas klien. 2) Menanyakan secara sopan identitas suami/ penanggung jawab.									
4.	Mengkaji alasan datang dan keluhan utama	1) Menanyakan tujuan ibu datang ke fasilitas kesehatan 2) menanyakan keluhan yang normal dalam kehamilan yang mungkin dirasakan oleh ibu dan bagaimana ibu mengatasinya									
5.	Mengkaji riwayat menstruasi	1) menanyakan umur saat menarche 2) menanyakan siklus menstruasi 3) menanyakan lama menstruasi 4) menanyakan jumlah darah saat menstruasi 5) menanyakan keluhan saat menstruasi 6) menanyakan HPHT dan TP									

6.	Mengkaji riwayat kehamilan sekarang	1) menanyakan jumlah kehamilan, usia kehamilan menurut pasien 2) menanyakan gerakan janin apakah sudah dirasakan, jika sudah sejak kapan? 3) Menanyakan tempat periksa sebelumnya dan obat, imunisasi yang diperoleh 4) Menanyakan frekuensi periksa hamil sebelumnya.									
7.	Mengkaji riwayat kehamilan, persalinan, nifas yang lalu	1) Menanyakan jumlah anak yang hidup dan riwayat menyusui 2) Menanyakan jumlah kelahiran prematur 3) Menanyakan jumlah keguguran 4) Menayakan apakah ada riwayat persalinan dengan tindakan (operasi caesar, forsep, vakum) 5) Menanyakan aapakah ada riwayat perdarahan pada persalinan atau pasca persalinan 6) menanyakan Berat bayi apakah < 2,5 atau 4 kg pada persalinan sebelumnya.									

8.	Mengkaji riwayat kesehatan ibu	1) Mengkaji dan mencatat riwayat kesehatan ibu, khususnya kondisi kesehatan yang dapat diperparah dengan adanya kehamilan, termasuk: a) Penyakit jantung. b) Hipertensi. c) Diabetes militus. d) Astma atau batuk yang berkepanjangan lebih dari 1 bulan. e) Penyakit ginjal. g) Riwayat alergi. i) Psychosa postpartum.									
9.	Mengkaji riwayat penyakit menular pada ibu	1) Mengkaji dan mencatat riwayat penyakit menular seksual, termasuk: a) Riwayat diagnosis dan pengobatan Sexual Transmitted Infection (STI) termasuk AIDS b) Pengeluaran vagina yang abnormal. c) Luka dan pembengkakan pada vagina. d) Rasa nyeri pada saat berkemih.									

10.	Mengkaji riwayat kesehatan keluarga ibu dan suami	1) Mengkaji dan mencatat riwayat kesehatan keluarga,termasuk a) Hipertensi. b) Diabetes Mellitus. c) Keturunan kembar. e) Alergi. f) Epilepsi. g) Penyakit jantung. h) Kelainan mental i) Kelainan kongenital									
11.	Mengkaji riwayat penggunaan metode kontrasepsi	1) Mengkaji dan mencatat riwayat kontrasepsi, termasuk: a) Metoda yang pernah digunakan. b) Kapan berhenti dan alasannya. c) Lama penggunaan kontrasepsi sebelum hamil									
12.	Mengkaji riwayat pemenuhan psikologis, sosial dan spiritual	1) Mengkaji status perkawinan dan lama menikah. 2) Mengkaji respon ibu dan keluarga terhadap kehamilan ibu. 3) Menggali dukungan keluarga selama hamil 4) Menggali pengambilan keputusan dalam keluarga. 5) mengkaji kepercayaan yang bertentangan dengan kehamilan dan kebiasaan beribadah selama kehamilan									

13.	Mengkaji pemenuhan kebutuhan biologis	1) mengkaji apakah ada keluhan saat bernafas sebelum dan setelah hamil 2) Mengkaji kebiasaan makan dan minum pasien sebelum dan setelah hamil 3) Mengkaji aktivitas dan pekerjaan pasien sebelum dan setelah hamil 4) mengkaji kebiasaan personal hygiene pasien 5) Menggali hubungan seks selama kehamilan									
14.	Mengkaji rencana dan persiapan persalinan	1) Menanyakan rencana tempat persalinan yang diinginkan ibu. 2) Menanyakan persiapan kegawatdaruratan seperti transportasi, pendonor darah, tempat rujukan yang akan dituju, dan biaya.									
TOTAL											

2. KETERAMPILAN PEMERIKSAAN FISIK IBU HAMIL

Kriteria Skor Kinerja

Kriteria	
Pelaksanaan: Skor 0 : langkah kerja tidak dilakukan Skor 1 : Langkah kerja dilakukan	Kemandirian Skor 1 : Langkah kerja dilakukan dengan banyak bantuan pembimbing Skor 2 : Langkah kerja dilakukan dengan sedikit bantuan pembimbing Skor 3 : Langkah kerja dilakukan tanpa bantuan pembimbing
Sistematika Skor 1 : Langkah kerja dilakukan dengan sangat tidak berurutan Skor 2 : Langkah kerja dilakukan dengan kurang berurutan Skor 3 : langkah kerja dilakukan dengan sangat berurutan	Hasil Pemeriksaan Skor 0 : Hasil pemeriksaan salah Skor 1 : Hasil pemeriksaan benar

NO	ASPEK YANG DI NILAI	DESKRIPTOR	SKOR PENILAIAN										JML
			Pelaksanaan		Sistematis			Kemandirian			Hasil		
			0	1	1	2	3	1	2	3	0	1	
1.	Menyiapkan alat dan lingkungan	1) Persiapan alat Alat Pemeriksaan Fisik a. Tempat tidur b. Alat Tulis c. Status Ibu d. Timbangan e. Alat Pengukur tinggi badan f. Alat Pengukur LILA g. Tensimeter h. Stetoskop i. Termometer aksila j. Arloji dengan jarum detik k. Tissue pada											

NO	ASPEK YANG DI NILAI	DESKRIPTOR	SKOR PENILAIAN										JML
			Pelaksanaan		Sistematis			Kemandirian			Hasil		
			0	1	1	2	3	1	2	3	0	1	
		tempatnya l. Larutan klorine 0,5 % dalam gelas m. Larutan deterjen dalam gelas n. Air bersih dalam gelas o. Lampu senter p. Tongue Spatel dalam tempatnya q. Pita ukur tidak elastis r. Funduskup/ Doppler s. Jeli t. Sarung tangan pada tempatnya u. Kapas DTT dalam tempatnya v. Sarung/ kain untuk ibu w. Refleks hammer x. Bengkok y. Ember berisi larutan klorine 0,5 % untuk tempat sampah medis z. Tempat sampah non medis 2) Persiapan Lingkungan Menyiapkan ruangan khusus yang tidak bising dan nyaman serta dapat menjaga privacy klien.											
2.	Menjelaskan prosedur pemeriksaan yang akan dilakukan kepada klien	Menyapa ibu dengan ramah, dan menjelaskan prosedur pemeriksaan yang akan dilakukan serta menanyakan kesedianan ibu untuk diperiksa (*informed concern* lisan)											
3.	Menimbang berat badan klien	1) Mempersilakan ibu utnuk melepas alas kaki, tas dan pakaian luar yang tebal											

NO	ASPEK YANG DI NILAI	DESKRIPTOR	SKOR PENILAIAN										JML
			Pelaksanaan		Sistematis			Kemandirian			Hasil		
			0	1	1	2	3	1	2	3	0	1	
		2) Menuntun ibu naik ke atas timbangan 3) Meminta ibu untuk tetap berada di atas timbangan dengan tenang sampai pemeriksa selesai membaca hasilnya 4) Mencatat hasil penimbangan 5) Menuntun ibu untuk turun dari timbangan 6) Jika alat timbangan berat badan berisi alat pengukur tinggi badan maka sebelum ibu turun dari timbangan dilanjutkan dengan pengukuran tinggi badan											
4.	Melakukan pengukuran tinggi badan klien	1) Mempersilakan ibu untuk berdiri tegak pada lantai datar atau pada timbangan yang berisi alat pengukur tinggi badan dengan pandangan lurus ke depan 2) Merapatkan alat pengukur pada kepala, kemudian membaca skala 3) Mencatat hasil pengukuran											
5.	Melakukan pengukuran tekanan darah	1) Mempersilakan ibu untuk duduk 2) Pemeriksa mencuci tangan dengan sabun pada air yang mengalir lalu keringkan dengan handuk bersih 3) Menyingsingkan lengan baju pada tangan kiri 4) Mamasang manset tensimeter pada lengan atas, kira-											

NO	ASPEK YANG DI NILAI	DESKRIPTOR	SKOR PENILAIAN										JML
			Pelaksanaan		Sistematis			Kemandirian			Hasil		
			0	1	1	2	3	1	2	3	0	1	
		kira 3 cm diatas fossa cubiti dengan pipa karet dilatakkan disebelah luar lengan 5) Memakai stetoskop untuk mendengarkan denyut arteri brachialis 6) Meraba denyut arteri bracialis dengan ujung jari tangan dan telunjuk dan ibu tidak diperkenankan mengenggam atau mengepalkan tangan. 7) Meletakkan piring stetoskoppada arteri brachialis 8) Mengunci skrup balon udara 9) Mamompa manset melalui balon udara sampai denyut arteri brachialis tidak terdengar lagi 10) Mendengarkan bunyi denyutan arteri sambil membuka skrup balon udara untuk menurunkan tekanan manset pada lengan secara perlahan-lahan 11) Menentukan bunyi jantung systole dan diastole 12) Melepaskan manset dan Merapikan lengan baju ibu 13) Merapikan alat 14) Mencatat hasil pengukuran											

NO	ASPEK YANG DI NILAI	DESKRIPTOR	SKOR PENILAIAN										JML
			Pelaksanaan		Sistematis			Kemandirian			Hasil		
			0	1	1	2	3	1	2	3	0	1	
6.	Mengukur suhu badan ibu	1) Meminta ibu untuk melonggarkan pakaian agar mudah memasang termometer 2) Membersihkan ketiak ibu dengan menggunakan tissue 3) Memastikan termometer pada skala 0 4) Memasang termometer pada ketiak ibu dan meminta ibu untuk menjepit termometer 5) Menunggu selama 5 menit dan memastikan termometer aman dan pada posisi yang tepat 6) Mengambil termometer dari ketiak ibu 7) Membaca hasil pengukuran dengan melihat skala yang ditunjukkan air raksa 8) Menurunkan skala termometer sampai pada skala 0 9) Merendam termometer pada larutan klorine 0,5 % selama 10 menit 10) Termometerdicuci pada larutan detergen dan kemudiandibilas pada air bersih 11) Keringkan dan letakkan pada tempat semula 12) Mencatat hasil pengukuran											

NO	ASPEK YANG DI NILAI	DESKRIPTOR	SKOR PENILAIAN										JML
			Pelaksanaan		Sistematis			Kemandirian			Hasil		
			0	1	1	2	3	1	2	3	0	1	
7.	Menghitung denyut nadi ibu	1) Meraba denyut arteri radialis dengan ujung jari tengah dan telunjuk, ibu tidak diperkenankan menggenggam atau mengepalkan tangan 2) Melakukan tekanan secara perlahan kemudian lakukan penghitungan dengan menggunakan jarum detik selama 1 menit 3) Mencatat hasil pemeriksaan											
8.	Menghitung pernafasan ibu	1) Meletakkan tangan ibu diatas dada ibu 2) Memegang pergelangan tangan ibu sambil merasakan gerakan dada ketika ibu inspirasi maupun ekspirasi 3) Menghitung jumlah pernafasan dalam 1 menit 4) Mencatat hasil pemeriksaan											
9	Melakukan pengukuran lingkar lengan atas (LILA)	1) Melakukan pengukuran pada lengan yang tidak aktif digunakan 2) Posisi lengan atas (dari bahu ke siku) dalam posisi siku agak di tekuk 3) Ukur panjang lengan dengan menggunakan alat pengukur LILA kemudian tentukan titik tengah dari lengan atas											

NO	ASPEK YANG DI NILAI	DESKRIPTOR	SKOR PENILAIAN										JML
			Pelaksanaan		Sistematis			Kemandirian			Hasil		
			0	1	1	2	3	1	2	3	0	1	
		4) Melingkarkan meteran pengukur LILA pada titik tengah lengan atas 5) Perhatikan agar meteran tidak terlalu ketat dan tidak terlalu longgar 6) Mencatat hasil pengukuran											
10	Menyiapkan klien untuk pemeriksaan selanjutnya	1) Mempersilakan klien untuk BAK dan membersihkan alat genitalnya. 2) Klien membuka pakaian dalam 3) Melonggarkan pakaian klien dan jika diperlukan mengganti pakaian klien dengan sarung/kain. 4) Mempersilakan ibu tiduran di tempat tidur.											
11	Pemeriksa mencuci tangan dengan sabun dan dibilas pada air yang mengalir	1) Melepas jam tangan atau perhiasan yang ada di tangan 2) Mencuci tangan di bawah air mengalir menggunakan sabun dengan teknik 7 langkah 3) Membilas dan mengeringkan dengan seksama			4	5	6	7	8		9	1	
12	Melakukan pemeriksaan pada kepala dan wajah	1) Muka : melakukan inspeksi pada wajah ; pucat/tidak, ada odema/tidak, ada cloasma/tidak 2) Rambut : melakukan inspeksi pada kulit kepala ; apa ada luka trauma/tidak, ketombe, rambut rontok/tidak											

NO	ASPEK YANG DI NILAI	DESKRIPTOR	SKOR PENILAIAN										JML
			Pelaksanaan		Sistematis			Kemandirian			Hasil		
			0	1	1	2	3	1	2	3	0	1	
		3) Mata : melakukan inspeksi pada konjungtiva ; pucat/merah muda, inspeksi pada sklera ; berwarna kuning/putih 4) Mulut dan Gigi : inspeksi pada mukosa bibir ; lembab/kering, pada gigi ; ada karies/tidak, lidah kotor/tidak											
13.	Melakukan pemeriksaan pada leher.	1) Leher : melakukan inspeksi dan palpasi untuk mengetahui apakah ada pembesaran kelenjar limfe/tidak, ada pembesaran kelenjaran tiroid/tidak, ada pelebaran vena jugularis/tidak											
14.	Melakukan pemeriksaan pada payudara, dan aksila serta ekstremitas atas.	1) Payudara dan Aksila : melakukan inspeksi pada payudara ; bagaimana bentuk payudara; simetris/tidak, apakah puting susu menonjol/masuk, bagaimana kebersihan payudara. 2) Kedua tangan pasien diangkat kemudian melakukan palpasi secara sirkuler sampai ke daerah aksila untuk mengetahui apakah ada benjolan/masa pada payudara. 3) Ektremitas atas : melakukan inspeksi pada tangan ;											

NO	ASPEK YANG DI NILAI	DESKRIPTOR	SKOR PENILAIAN										JML
			Pelaksanaan		Sistematis			Kemandirian			Hasil		
			0	1	1	2	3	1	2	3	0	1	
		apakah ada odema, dan bagaimana keadaan kuku jari tangan kanan dan kiri.											
15.	Melakukan pemeriksaan inspeksi pada abdomen	1) Inspeksi a. Luka bekas operasi b. Striae, linea c. Pembesaran abdomen											
16.	Melakukan pemeriksaan tinggi fundus uteri dengan jari	Pengukuran tinggi fundus uteri dengan tangan (UK ≥ 12 minggu)											
17.	Melakukan pemeriksaan palpasi leopold I pada abdomen	Palpasi Leopold (UK ≥ 32 minggu) atau palpasi dapat dilakukan jika ada kecurigaan kehamilan Ganda (UK ≥ 28 minggu) Leopold I 1) Pemeriksa menghadapbagian lateral ibu 2) Ibu diminta untuk menekuk kakinya 3) Mendorong rahim ibu kearah tengah 4) Meletakkan sisi lateral tangan kiri pada puncak fundus uteri. Pastikan agar jari tangan tidak mendorong uterus ke bawah 5) Meletakkan jari tangan kiri dan kanan pada fundus uteri dan rasakan bagian janin yang ada pada bagian tersebut dengan cara menekan secara lembut dan menggeser ujung telapak tangan kiri dan kanan secara bergantian											

NO	ASPEK YANG DI NILAI	DESKRIPTOR	SKOR PENILAIAN										JML
			Pelaksanaan		Sistematis			Kemandirian			Hasil		
			0	1	1	2	3	1	2	3	0	1	
18.	Melakukan pemeriksaan palpasi leopold II pada abdomen	Leopold II 1) Menggeser ujung jari tangan kiri yang dirapatkan hingga terletak pada dinding perut lateral kanan dan ujung jari tangan kanan yang dirapatkan pada dinding perut lateral kiri secara sejajar pada ketinggian yang sama 2) Tangan kiri mendorong perut kanan ibu dengan lembut, jari tangan kanan yang dirapatkan meraba dinding perut kiri ibu dan rasakan apakah teraba bagian yang rata, memanjang dan ada tahanan atau bagian kecil janin 3) Tangan kanan mendorong dinding perut kiri ibu dengan lembut dan tangan kiri yang dirapatkan meraba dinding perut kanan ibu dan rasakan yang rata, memanjang dan ada tahanan atau bagian kecil janin.											
19.	Melakukan pemeriksaan palpasi leopold III pada abdomen	Leopold III 1) Melakukan fiksasi dengan tangan kiri pada fundus uteri, dan tangan kanan berada pada uterus bagian bawah 2) Rasakan apakah teraba bagian keras, bulat dan melenting atau teraba bagian besar, agak bulat dan lunak											

NO	ASPEK YANG DI NILAI	DESKRIPTOR	SKOR PENILAIAN										JML
			Pelaksanaan		Sistematis			Kemandirian			Hasil		
			0	1	1	2	3	1	2	3	0	1	
		3) Cobalah untuk digoyangkan.											
20.	Melakukan pemeriksaan palpasi leopold IV pada abdomen	Leopold IV 1) Pemeriksa menghadap ke bagian kaki ibu 2) Ibudimintauntukmeluruskankakinya 3) Melatakkanujungjaritangankiridisebelah lateral kiri uterus ibudantangankanan padasebelah lateral uterus ibu, ujung-ujungjaritangankanandankiriberadapadatepiatassympisis. 4) Mempertemukan kedua ibu jari kanan dan kiri 5) Memperhatikan bentuk sudut ujung-ujung jari tangan kanan dan kiri (konvergen, sejajar atau divergen)											
21.	Melakukan pemeriksaan denyut jantung janin dengan funduskup atau dopler	1) Pemeriksa berada pada sisi kanan ibu 2) Menentukan areal punctum maksimum 3) Mengambil funduskop dengan tangan kiri kemudian tempelkan ujungnya pada areal punctum maksimum 4) Mendengarkan DJJ dan membandingkan dengan denyut nadi ibu dengan cara meraba pada arteri radialis ibu 5) Jika didapatkan denyut yang berbeda, lakukan penghitungan setiap 5 detik											

NO	ASPEK YANG DI NILAI	DESKRIPTOR	SKOR PENILAIAN										JML
			Pelaksanaan		Sistematis			Kemandirian			Hasil		
			0	1	1	2	3	1	2	3	0	1	
		sebanyak 3 kali dengan interval 5 detik diantara masing-masing penghitungan. Perhatikan irama, dan kekuatan DJJ. 6) Menjumlahkan hasil penghitungan kemudian kalikan empat untuk mendapatkan frekuensi DJJ 7) Mencatat hasil pemeriksaan Jika menggunakan Doppler 1) Tentukan areal punctum maksimum 2) Isi Doppler dengan jeli 3) Letakkan Doppler pada areal punctum maksimum 4) Menghidupkan power Doppler dan mengatur volume sampai terdengar jelas 5) Menilai irama, frekuensi dan kekuatan DJJ 6) Mencatat hasil pemeriksaan											
22.	Melakukan pemeriksaan tinggi fundus uteri dengan teknik Mcdonald (UK ≥ 22 minggu)	1) Meminta ibu utnuk berbaring setengah duduk dan kedua kaki diluruskan 2) Menentukan tinggi fundus uteri dengan memakai tangan kiri dengan sedikit menekan dinding atas perut ibu 3) Mengukur tinggi fundus uteri dengan menggunakan pita											

NO	ASPEK YANG DI NILAI	DESKRIPTOR	SKOR PENILAIAN										JML
			Pelaksanaan		Sistematis			Kemandirian			Hasil		
			0	1	1	2	3	1	2	3	0	1	
		ukur yang dibalik mulai dari bagian fundus ke sympisis atau sebaliknya 4) Membaca hasil pengukuran pada pita ukur 5) Mencatat hasil pengukuran											
23.	Melakukan pemeriksaan ekstremitas bawah	Melakukan inspeksi pada kakki pakah ada Edema, varises, keadaan kuku pada kaki kanan dan kiri.											
24.	Melakukan pemeriksaan anogenital	1) Meminta ibu untuk tidur dengan posisi dorsal recumber. Perhatikan privacy ibu 2) Pemeriksa mencuci tangan 3) Pemeriksa memakai sarung tangan 4) Melakukan vulva higiene bila diperlukan 5) Melakukan pemeriksaan pada vulva, vagina dan anus 6) Membuang sampah medis dan merendam alat-alat yang digunakan 7) Mencuci dan merendam sarung tangan pada larutan klorine 0,5 % 8) Merapikan ibu 9) Mencuci tangan 10) Mencatat hasil pemeriksaan											
25.	Melakukan pemeriksaan reflek patella	1) Meminta ibu untuk duduk di tempat tidur dengan posisi kaki menggantung secara santai 2) Membebaskan lutut dari pakaian yang menutupinya											

NO	ASPEK YANG DI NILAI	DESKRIPTOR	SKOR PENILAIAN										JML
			Pelaksanaan		Sistematis			Kemandirian			Hasil		
			0	1	1	2	3	1	2	3	0	1	
		3) Mengalihkan perhatian ibu dengan pembicaraan yang membuat ibu merasa tertarik 4) Mengambil reflek hammer dan mengetuk pada tendon patella secara perlahan dan pasti 5) Melihat dan mengamati reaksi reflek yang ditunjukkan ibu 6) Mencatat hasil pemeriksaan											
TOTAL													

Lampiran 9

UJI GREGORY INSTRUMEN PENELITIAN

1. INSTRUMEN MOTIVASI BELAJAR

Tabel Bantu Uji Gregory

No Butir Pernyataan	Pakar I	Pakar II	Tabulasi silang
1	Relevan	Relevan	D
2	Relevan	Tidak Relevan	B
3	Relevan	Relevan	D
4	Relevan	Relevan	D
5	Relevan	Relevan	D
6	Relevan	Relevan	D
7	Relevan	Relevan	D
8	Relevan	Relevan	D
9	Relevan	Relevan	D
10	Relevan	Relevan	D
11	Relevan	Relevan	D
12	Relevan	Relevan	D
13	Relevan	Relevan	D
14	Relevan	Tidak Relevan	B
15	Relevan	Relevan	D
16	Relevan	Relevan	D
17	Relevan	Relevan	D
18	Relevan	Relevan	D
19	Relevan	Tidak Relevan	B
20	Relevan	Relevan	D
21	Relevan	Relevan	D
22	Relevan	Relevan	D
23	Relevan	Relevan	D
24	Relevan	Relevan	D
25	Relevan	Relevan	D
26	Relevan	Relevan	D
27	Relevan	Relevan	D
28	Relevan	Relevan	D
29	Relevan	Relevan	D
30	Relevan	Relevan	D
JUMLAH	**D = 27**	**B = 3**	

Untuk menghitung nilai validitas isi (*content validity*) digunakan rumus Gregory sebagai berikut.

$$Content\ \ Validity = \frac{D}{(A+B+C+D)} = \frac{27}{30} = 0{,}9$$

Berdasarkaan hasil perhitungan diperoleh *content validity* yaitu 0,9 yang berarti validitas sangat tinggi.

2. INSTRUMEN ANAMNESA IBU HAMIL

Tabel Bantu Uji Gregory

No Butir Pernyataan	Pakar I	Pakar II	Tabulasi silang
1	Relevan	Relevan	D
2	Relevan	Relevan	D
3	Relevan	Relevan	D
4	Relevan	Relevan	D
5	Relevan	Relevan	D
6	Relevan	Relevan	D
7	Relevan	Relevan	D
8	Relevan	Relevan	D
9	Relevan	Relevan	D
10	Relevan	Relevan	D
11	Relevan	Relevan	D
12	Relevan	Relevan	D
13	Relevan	Relevan	D
14	Relevan	Relevan	D
JUMLAH	**D = 14**		

Untuk menghitung nilai validitas isi (*content validity*) digunakan rumus Gregory sebagai berikut.

$$Content\ \ Validity = \frac{D}{(A+B+C+D)} = \frac{14}{14} = 1{,}00$$

Berdasarkan hasil perhitungan diperoleh *content validity* yaitu 1,00 yang berarti validitas sangat tinggi.

3. INSTRUMEN PEMERIKSAAN FISIK IBU HAMIL

Tabel Bantu Uji Gregory

No Butir Pernyataan	Pakar I	Pakar II	Tabulasi silang
1	Relevan	Relevan	D
2	Relevan	Relevan	D
3	Relevan	Relevan	D
4	Relevan	Relevan	D
5	Relevan	Relevan	D
6	Relevan	Relevan	D
7	Relevan	Relevan	D
8	Relevan	Relevan	D
9	Relevan	Relevan	D
10	Relevan	Relevan	D
11	Relevan	Relevan	D
12	Relevan	Relevan	D
13	Relevan	Relevan	D
14	Relevan	Relevan	D
15	Relevan	Relevan	D
16	Relevan	Relevan	D
17	Relevan	Relevan	D
18	Relevan	Relevan	D
19	Relevan	Relevan	D
20	Relevan	Relevan	D
21	Relevan	Relevan	D
22	Relevan	Relevan	D
23	Relevan	Relevan	D
24	Relevan	Relevan	D
25	Relevan	Relevan	D
JUMLAH	**D = 25**		

Untuk menghitung nilai validitas isi (*content validity*) digunakan rumus Gregory sebagai berikut.

$$Content\ \ Validity = \frac{D}{(A+B+C+D)} = \frac{25}{25} = 1{,}00$$

Berdasarkan hasil perhitungan diperoleh *content validity* yaitu 1,00 yang berarti validitas sangat tinggi.

FORMAT PENILAIAN INSTRUMEN MOTIVASI BELAJAR

Judul : Pengaruh Model Pembelajaran Tutor Sebaya dan Motivasi Belajar terhadap Keterampilan Asuhan Kehamilan pada Mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Olahraga dan Kesehatan Universitas Pendidikan Ganesha.

Pakar 1 : Dr. I Ketut Gading, M.Psi

NO	Penilaian Pakar		Komentar
	Relevan	Tidak Relevan	
1	√		edit
2	√		-
3	√		-
4	√		edit
5	√		edit
6	√		-
7	√		-
8	√		edit
9	√		-
10	√		-
11	√		-
12	√		-
13	√		Edit, jangan ada kata tidak
14	√		-
15	√		edit
16	√		-
17	√		edit
18	√		-
19	√		-
20	√		-
21	√		-

NO	Penilaian Pakar		Komentar
	Relevan	Tidak Relevan	
22	√		-
23	√		-
24	√		-
25	√		-
26	√		-
27	√		-
28	√		-
29	√		edit
30	√		-

Singaraja, 19 Maret 2020
Pakar 1,

(Dr. I Ketut Gading, M.Psi)

FORMAT PENILAIAN INSTRUMEN MOTIVASI BELAJAR

Judul : Pengaruh Model Pembelajaran Tutor Sebaya dan Motivasi Belajar terhadap Keterampilan Asuhan Kehamilan pada Mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Olahraga dan Kesehatan Universitas Pendidikan Ganesha.

Pakar 2 : Dr. I Gede Ratnaya

NO	Penilaian Pakar		Komentar
	Relevan	Tidak Relevan	
1	√		edit
2		√	Tidak cocok dg indikator
3	√		Jadikan 2 pernyataan
4	√		edit
5	√		edit
6	√		-
7	√		-
8	√		edit
9	√		Edit, jangan membuat pernyataan (-) dengan kata "tidak"
10	√		-
11	√		-
12	√		-
13	√		Edit, jangan ada kata tidak
14		√	Tidak sesuai dengan indikator
15	√		edit
16	√		-
17	√		edit
18	√		-
19		√	Tidak sesuai dengan indikator

NO	Penilaian Pakar		Komentar
	Relevan	Tidak Relevan	
20	√		-
21	√		-
22	√		Ini pernyataan (-)
23	√		Ini pernyataan (+)
24	√		-
25	√		-
26	√		-
27	√		-
28	√		-
29	√		edit
30	√		-

Singaraja, 19 Maret 2020

Pakar 2,

(Dr. I Gede Ratnaya)

FORMAT PENILAIAN INSTRUMEN PEMERIKSAAN FISIK

Judul : Pengaruh Model Pembelajaran Tutor Sebaya dan Motivasi Belajar terhadap Keterampilan Asuhan Kehamilan pada Mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Olahraga dan Kesehatan Universitas Pendidikan Ganesha.

Pakar 1 : .Ni Komang Sulyastini, S.ST.,M.Pd

NO	Penilaian Pakar		Komentar
	Relevan	Tidak Relevan	
1	√		
2	√		
3	√		
4	√		
5	√		
6	√		
7	√		
8	√		
9	√		
10	√		
11	√		
12	√		
13	√		
14	√		
15	√		

NO	Penilaian Pakar		Komentar
	Relevan	Tidak Relevan	
16	√		
17	√		
18	√		
19	√		
20	√		
21	√		
22	√		
23	√		
24	√		
25	√		

Singaraja, 20 Maret 2020
Pakar 1,

(Ni Komang Sulyastini, S.ST.,M.Pd)

FORMAT PENILAIAN INSTRUMEN ANAMNESA

Judul : Pengaruh Model Pembelajaran Tutor Sebaya dan Motivasi Belajar terhadap Keterampilan Asuhan Kehamilan pada Mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Olahraga dan Kesehatan Universitas Pendidikan Ganesha.

Pakar 1 : Ni Komang Sulyastini, S.ST.,M.Pd

NO	Penilaian Pakar		Komentar
	Relevan	Tidak Relevan	
1	√		
2	√		
3	√		
4	√		
5	√		
6	√		
7	√		
8	√		
9	√		
10	√		
11	√		
12	√		
13	√		
14	√		

Singaraja, 20 Maret 2020
Pakar 1,

(Ni Komang Sulyastini, S.ST.,M.Pd)

FORMAT PENILAIAN INSTRUMEN PEMERIKSAAN FISIK

Judul : Pengaruh Model Pembelajaran Tutor Sebaya dan Motivasi Belajar terhadap Keterampilan Asuhan Kehamilan pada Mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Olahraga dan Kesehatan Universitas Pendidikan Ganesha.

Pakar 2 : Dr. I Gede Ratnaya

NO	Penilaian Pakar		Komentar
	Relevan	Tidak Relevan	
1	√		
2	√		
3	√		
4	√		
5	√		
6	√		
7	√		
8	√		
9	√		
10	√		
11	√		
12	√		
13	√		
14	√		
15	√		

NO	Penilaian Pakar		Komentar
	Relevan	Tidak Relevan	
16	√		
17	√		
18	√		
19	√		
20	√		
21	√		
22	√		
23	√		
24	√		
25	√		

Singaraja, 11 Maret 2020
Pakar 2,

(Dr. I Gede Ratnaya)

FORMAT PENILAIAN INSTRUMEN ANAMNESA

Judul : Pengaruh Model Pembelajaran Tutor Sebaya dan Motivasi Belajar terhadap Keterampilan Asuhan Kehamilan pada Mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Olahraga dan Kesehatan Universitas Pendidikan Ganesha.

Pakar 2 : Dr. I Gede Ratnaya

NO	Penilaian Pakar		Komentar
	Relevan	Tidak Relevan	
1	√		
2	√		
3	√		
4	√		
5	√		
6	√		
7	√		
8	√		
9	√		
10	√		
11	√		
12	√		
13	√		
14	√		

Singaraja, 11 Maret 2020
Pakar 2,

(Dr. I Gede Ratnaya)

Lampiran 10

UJI VALIDITAS BUTIR PERNYATAAN KUISIONER MOTIVASI

Nomor Resp	Nomor Butir pernyataan																													Jumlah
	1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	
1	1	3	3	1	2	1	3	1	3	3	4	1	2	1	3	1	4	4	1	2	4	1	2	4	1	2	1	3	4	1	67
2	5	4	4	5	3	3	4	3	4	4	5	5	3	3	4	5	5	5	5	3	5	5	3	5	5	3	3	4	5	5	125
3	4	5	5	4	4	4	5	4	5	5	3	4	4	4	5	4	3	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	5	3	4	121
4	3	2	2	3	5	4	2	4	2	2	4	3	5	4	2	3	4	4	3	5	4	3	5	4	3	5	4	2	4	3	103
5	2	1	1	2	4	2	1	2	1	1	5	2	4	2	1	2	5	5	2	4	5	2	4	5	2	4	2	1	5	2	81
6	1	3	3	1	2	1	3	1	3	3	4	1	2	1	3	1	4	4	1	2	4	1	2	4	1	2	1	3	4	1	67
7	5	4	4	5	3	3	4	3	4	4	5	5	3	3	4	5	5	5	5	3	5	5	3	5	5	3	3	4	5	5	125
8	4	5	5	4	4	4	5	4	5	5	3	4	4	4	5	4	3	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	5	3	4	121
9	3	5	5	3	2	5	5	5	5	2	4	3	2	5	5	3	4	4	3	2	4	3	2	4	3	2	5	5	4	3	110
10	2	4	4	2	1	2	4	2	4	1	5	2	1	2	4	2	5	5	2	1	5	2	1	5	2	1	2	4	5	2	84
11	5	3	3	5	3	3	3	3	3	3	2	5	3	3	3	5	2	2	5	3	2	5	3	2	5	3	3	3	2	5	100
12	1	3	3	1	5	2	3	2	3	4	1	4	5	2	3	4	1	1	4	5	1	4	5	1	4	5	2	3	1	4	87
13	3	4	4	3	2	5	4	5	4	5	3	3	2	5	4	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	5	4	3	3	101
14	4	5	5	4	1	4	5	4	5	5	4	2	1	4	5	2	4	4	2	1	4	2	1	4	2	1	4	5	4	2	100
15	5	2	2	5	3	3	2	3	2	4	5	3	3	3	2	3	5	5	3	3	5	3	3	5	3	3	3	2	5	3	101
16	5	1	1	5	4	2	1	2	1	3	5	4	4	2	1	4	5	5	4	4	5	4	4	5	4	4	2	1	5	4	101
17	4	3	3	4	5	3	3	3	3	2	4	2	5	3	3	2	4	4	2	5	4	2	5	4	2	5	3	3	4	2	101
18	3	4	4	3	5	4	4	4	4	1	2	1	5	4	4	1	2	2	1	5	2	1	5	2	1	5	4	4	2	1	90
19	2	5	5	2	4	2	5	2	5	5	3	3	4	2	5	3	3	3	3	4	3	3	4	3	3	4	2	5	3	3	103
20	1	5	5	1	2	1	5	1	5	4	4	4	2	1	5	4	4	4	4	2	4	4	2	4	4	2	1	5	4	4	98
21	5	4	4	5	3	3	4	3	4	3	2	5	3	3	4	5	2	2	5	3	2	5	3	2	5	3	3	4	2	5	106
22	4	3	3	4	4	4	3	4	3	3	4	2	4	4	3	2	4	4	2	4	4	2	4	4	2	4	4	3	4	2	101
23	3	2	2	3	2	5	2	5	2	4	3	3	2	5	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	5	2	3	3	88

Nomor Resp	Nomor Butir pernyataan																													Jumlah
	1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	
24	3	1	1	3	4	1	1	1	1	5	2	5	4	1	1	5	2	2	5	4	2	5	4	2	5	4	1	1	2	5	83
25	4	5	5	4	5	5	5	5	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145
26	5	4	4	5	3	4	4	4	4	1	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	114
27	2	4	4	2	4	3	4	3	4	2	4	5	4	3	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	3	4	4	5	116
28	1	5	5	1	5	2	5	2	5	1	5	2	5	2	5	2	5	5	2	5	5	2	5	5	2	5	2	5	5	2	108
29	3	2	2	3	2	5	2	5	2	3	2	5	2	5	2	5	2	2	5	2	2	5	2	2	5	2	5	2	2	5	93
30	4	3	3	4	1	4	3	4	3	4	1	4	1	4	3	4	1	1	4	1	1	4	1	1	4	1	4	3	1	4	81
31	5	5	5	5	3	3	5	3	5	5	3	3	3	3	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	3	3	108
32	5	4	4	5	4	2	4	2	4	5	4	2	4	2	4	2	4	4	2	4	4	2	4	4	2	4	2	4	4	2	103
33	4	1	1	4	5	3	1	3	1	4	5	3	5	3	1	3	5	5	3	5	5	3	5	5	3	5	3	1	5	3	103
34	3	2	2	3	5	4	2	4	2	3	5	4	5	4	2	4	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	4	2	5	4	116
35	2	3	3	2	4	2	3	2	3	2	4	2	4	2	3	2	4	4	2	4	4	2	4	4	2	4	2	3	4	2	88
36	1	4	4	1	2	1	4	1	4	1	2	1	2	1	4	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	4	2	1	59
37	5	3	3	5	3	3	3	3	3	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	96
38	4	3	3	4	4	4	3	4	3	2	4	1	4	4	3	1	4	4	1	4	4	1	4	4	1	4	4	3	4	1	94
39	3	5	5	3	2	5	5	5	5	5	3	3	2	5	5	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	5	5	3	3	107
40	5	3	3	5	3	3	3	3	3	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	96
41	5	4	4	5	4	2	4	2	4	5	4	2	4	2	4	2	4	4	2	4	4	2	4	4	2	4	2	4	4	2	103
42	4	5	5	4	5	3	5	3	5	4	5	3	5	3	5	3	5	5	3	5	5	3	5	5	3	5	3	5	5	3	127
43	3	2	2	3	5	4	2	4	2	3	5	4	5	4	2	4	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	4	2	5	4	116
44	2	2	1	2	4	2	1	2	1	2	4	2	4	2	1	2	4	4	2	4	4	2	4	4	2	4	2	1	4	2	77
45	2	3	3	1	2	1	3	1	3	1	2	1	2	1	3	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	3	2	1	54
46	5	4	4	5	3	3	4	3	4	5	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	102
47	4	5	5	4	4	4	5	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	126
48	5	3	3	5	3	3	3	3	3	3	4	1	3	3	3	1	4	4	1	3	4	1	3	4	1	3	3	3	4	1	88

Nomor Resp	Nomor Butir pernyataan																														Jumlah
	1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	
49	5	4	4	5	4	2	4	2	4	4	5	5	4	2	4	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	4	2	4	5	5	126
50	4	5	5	4	5	3	5	3	5	5	3	4	5	3	5	4	3	3	4	5	3	4	5	3	4	5	3	5	3	4	122
51	5	3	3	5	3	3	3	3	3	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	96
52	4	3	3	4	4	4	3	4	3	2	4	1	4	4	3	1	4	4	1	4	4	1	4	4	1	4	4	3	4	1	94
53	3	5	5	3	2	5	5	5	5	5	3	3	2	5	5	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	5	5	3	3	107
54	5	3	3	5	3	3	3	3	3	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	96
55	5	4	4	5	4	2	4	2	4	5	4	2	4	2	4	2	4	4	2	4	4	2	4	4	2	4	2	4	4	2	103
56	4	5	5	4	5	3	5	3	5	4	5	3	5	3	5	3	5	5	3	5	5	3	5	5	3	5	3	5	5	3	127
57	3	2	2	3	5	4	2	4	2	3	5	4	5	4	2	4	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	4	2	5	4	116
58	2	2	1	2	4	2	1	2	1	2	4	2	4	2	1	2	4	4	2	4	4	2	4	4	2	4	2	1	4	2	77
59	4	5	5	4	5	3	5	3	5	5	3	4	5	3	5	4	3	3	4	5	3	4	5	3	4	5	3	5	3	4	122
60	5	3	3	5	3	3	3	3	3	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	96
Jumlah	213	209	207	212	209	183	207	183	207	208	219	183	209	183	207	183	219	219	183	209	219	183	209	219	183	209	183	207	219	183	
r hitung	0,48	0,47	0,49	0,50	0,46	0,49	0,49	0,49	0,49	0,32	0,41	0,62	0,46	0,49	0,49	0,62	0,41	0,41	0,62	0,46	0,41	0,62	0,46	0,41	0,62	0,46	0,49	0,49	0,41	0,62	
r tabel	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	0,25	
Keterangan	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	

Lampiran 11

UJI RELIABILITAS KUISIONER MOTIVASI

Nomor Resp	Nomor Butir pernyataan																													Jumlah
	1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	
1	1	3	3	1	2	1	3	1	3	3	4	1	2	1	3	1	4	4	1	2	4	1	2	4	1	2	1	3	4	1	67
2	5	4	4	5	3	3	4	3	4	4	5	5	3	3	4	5	5	5	5	3	5	5	3	5	5	3	3	4	5	5	125
3	4	5	5	4	4	4	5	4	5	5	3	4	4	4	5	4	3	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	5	3	4	121
4	3	2	2	3	5	4	2	4	2	2	4	3	5	4	2	3	4	4	3	5	4	3	5	4	3	5	4	2	4	3	103
5	2	1	1	2	4	2	1	2	1	1	5	2	4	2	1	2	5	5	2	4	5	2	4	5	2	4	2	1	5	2	81
6	1	3	3	1	2	1	3	1	3	3	4	1	2	1	3	1	4	4	1	2	4	1	2	4	1	2	1	3	4	1	67
7	5	4	4	5	3	3	4	3	4	4	5	5	3	3	4	5	5	5	5	3	5	5	3	5	5	3	3	4	5	5	125
8	4	5	5	4	4	4	5	4	5	5	3	4	4	4	5	4	3	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	5	3	4	121
9	3	5	5	3	2	5	5	5	5	2	4	3	2	5	5	3	4	4	3	2	4	3	2	4	3	2	5	5	4	3	110
10	2	4	4	2	1	2	4	2	4	1	5	2	1	2	4	2	5	5	2	1	5	2	1	5	2	1	2	4	5	2	84
11	5	3	3	5	3	3	3	3	3	3	2	5	3	3	3	5	2	2	5	3	2	5	3	2	5	3	3	3	2	5	100
12	1	3	3	1	5	2	3	2	3	4	1	4	5	2	3	4	1	1	4	5	1	4	5	1	4	5	2	3	1	4	87
13	3	4	4	3	2	5	4	5	4	5	3	3	2	5	4	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	5	4	3	3	101
14	4	5	5	4	1	4	5	4	5	5	4	2	1	4	5	2	4	4	2	1	4	2	1	4	2	1	4	5	4	2	100
15	5	2	2	5	3	3	2	3	2	4	5	3	3	3	2	3	5	5	3	3	5	3	3	5	3	3	3	2	5	3	101
16	5	1	1	5	4	2	1	2	1	3	5	4	4	2	1	4	5	5	4	4	5	4	4	5	4	4	2	1	5	4	101
17	4	3	3	4	5	3	3	3	3	2	4	2	5	3	3	2	4	4	2	5	4	2	5	4	2	5	3	3	4	2	101
18	3	4	4	3	5	4	4	4	4	1	2	1	5	4	4	1	2	2	1	5	2	1	5	2	1	5	4	4	2	1	90
19	2	5	5	2	4	2	5	2	5	5	3	3	4	2	5	3	3	3	3	4	3	3	4	3	3	4	2	5	3	3	103
20	1	5	5	1	2	1	5	1	5	4	4	4	2	1	5	4	4	4	4	2	4	4	2	4	4	2	1	5	4	4	98
21	5	4	4	5	3	3	4	3	4	3	2	5	3	3	4	5	2	2	5	3	2	5	3	2	5	3	3	4	2	5	106
22	4	3	3	4	4	4	3	4	3	3	4	2	4	4	3	2	4	4	2	4	4	2	4	4	2	4	4	3	4	2	101
23	3	2	2	3	2	5	2	5	2	4	3	3	2	5	2	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	5	2	3	3	88

Nomor Resp	Nomor Butir pernyataan																													Jumlah
	1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	
24	3	1	1	3	4	1	1	1	1	5	2	5	4	1	1	5	2	2	5	4	2	5	4	2	5	4	1	1	2	5	83
25	4	5	5	4	5	5	5	5	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	145
26	5	4	4	5	3	4	4	4	4	1	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	114
27	2	4	4	2	4	3	4	3	4	2	4	5	4	3	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	3	4	4	5	116
28	1	5	5	1	5	2	5	2	5	1	5	2	5	2	5	2	5	5	2	5	5	2	5	5	2	5	2	5	5	2	108
29	3	2	2	3	2	5	2	5	2	3	2	5	2	5	2	5	2	2	5	2	2	5	2	2	5	2	5	2	2	5	93
30	4	3	3	4	1	4	3	4	3	4	1	4	1	4	3	4	1	1	4	1	1	4	1	1	4	1	4	3	1	4	81
31	5	5	5	5	3	3	5	3	5	5	3	3	3	3	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	3	3	108
32	5	4	4	5	4	2	4	2	4	5	4	2	4	2	4	2	4	4	2	4	4	2	4	4	2	4	2	4	4	2	103
33	4	1	1	4	5	3	1	3	1	4	5	3	5	3	1	3	5	5	3	5	5	3	5	5	3	5	3	1	5	3	103
34	3	2	2	3	5	4	2	4	2	3	5	4	5	4	2	4	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	4	2	5	4	116
35	2	3	3	2	4	2	3	2	3	2	4	2	4	2	3	2	4	4	2	4	4	2	4	4	2	4	2	3	4	2	88
36	1	4	4	1	2	1	4	1	4	1	2	1	2	1	4	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	4	2	1	59
37	5	3	3	5	3	3	3	3	3	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	96
38	4	3	3	4	4	4	3	4	3	2	4	1	4	4	3	1	4	4	1	4	4	1	4	4	1	4	4	3	4	1	94
39	3	5	5	3	2	5	5	5	5	5	3	3	2	5	5	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	5	5	3	3	107
40	5	3	3	5	3	3	3	3	3	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	96
41	5	4	4	5	4	2	4	2	4	5	4	2	4	2	4	2	4	4	2	4	4	2	4	4	2	4	2	4	4	2	103
42	4	5	5	4	5	3	5	3	5	4	5	3	5	3	5	3	5	5	3	5	5	3	5	5	3	5	3	5	5	3	127
43	3	2	2	3	5	4	2	4	2	3	5	4	5	4	2	4	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	4	2	5	4	116
44	2	2	1	2	4	2	1	2	1	2	4	2	4	2	1	2	4	4	2	4	4	2	4	4	2	4	2	1	4	2	77
45	2	3	3	1	2	1	3	1	3	1	2	1	2	1	3	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	3	2	1	54
46	5	4	4	5	3	3	4	3	4	5	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	102
47	4	5	5	4	4	4	5	4	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	126
48	5	3	3	5	3	3	3	3	3	3	4	1	3	3	3	1	4	4	1	3	4	1	3	4	1	3	3	3	4	1	88

Nomor Resp	Nomor Butir pernyataan																														
	1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**	**13**	**14**	**15**	**16**	**17**	**18**	**19**	**20**	**21**	**22**	**23**	**24**	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**	
49	5	4	4	5	4	2	4	2	4	4	5	5	4	2	4	5	5	5	5	4	5	5	4	5	5	4	2	4	5	5	126
50	4	5	5	4	5	3	5	3	5	5	3	4	5	3	5	4	3	3	4	5	3	4	5	3	4	5	3	5	3	4	122
51	5	3	3	5	3	3	3	3	3	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	96
52	4	3	3	4	4	4	3	4	3	2	4	1	4	4	3	1	4	4	1	4	4	1	4	4	1	4	4	3	4	1	94
53	3	5	5	3	2	5	5	5	5	5	3	3	2	5	5	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	5	5	3	3	107
54	5	3	3	5	3	3	3	3	3	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	96
55	5	4	4	5	4	2	4	2	4	5	4	2	4	2	4	2	4	4	2	4	4	2	4	4	2	4	2	4	4	2	103
56	4	5	5	4	5	3	5	3	5	4	5	3	5	3	5	3	5	5	3	5	5	3	5	5	3	5	3	5	5	3	127
57	3	2	2	3	5	4	2	4	2	3	5	4	5	4	2	4	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	4	2	5	4	116
58	2	2	1	2	4	2	1	2	1	2	4	2	4	2	1	2	4	4	2	4	4	2	4	4	2	4	2	1	4	2	77
59	4	5	5	4	5	3	5	3	5	5	3	4	5	3	5	4	3	3	4	5	3	4	5	3	4	5	3	5	3	4	122
60	5	3	3	5	3	3	3	3	3	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	96
vrian x1	1,78	1,51	1,64	1,85	1,41	1,34	1,64	1,34	1,64	1,98	1,18	1,57	1,41	1,34	1,64	1,57	1,18	1,18	1,57	1,41	1,18	1,57	1,41	1,18	1,57	1,41	1,34	1,64	1,18	1,57	44,22
varian total	317,2																														
Reliabilitas	0,87																														
Kategori	Sangat tinggi																														

Lampiran 12

DATA MOTIVASI DAN KETERAMPILAN ASUHAN KEHAMILAN

1. KELOMPOK EKSPERIMEN

No Resp	Motivasi		Anamnesa		Pemeriksaan Fisik		Nilai Asuhan Hamil
	Skor	Nilai	Skor	Nilai	Skor	Nilai	
2	126	84	90	91,84	190	95,00	93
7	125	83	88	89,80	189	94,50	92
3	122	81	83	84,69	185	92,50	89
8	121	81	88	89,80	190	95,00	89
9	110	73	80	81,63	175	87,50	85
21	106	71	80	81,63	183	91,50	87
4	103	69	80	81,63	184	92,00	87
19	103	69	78	79,59	180	90,00	94
13	101	67	82	83,67	186	93,00	88
15	101	67	84	85,71	190	95,00	90
16	101	67	82	83,67	180	90,00	87
17	101	67	84	85,71	190	95,00	90
22	101	67	76	77,55	150	75,00	70
11	100	67	78	79,59	153	76,50	78
14	100	67	77	78,57	158	79,00	79
20	98	65	77	78,57	165	82,50	81
18	90	60	80	81,63	160	80,00	81
1	88	59	70	71,43	138	69,00	78
23	88	59	74	75,51	161	80,50	78
12	87	58	76	77,55	165	82,50	78
10	84	56	77	78,57	163	81,50	78
24	83	55	70	71,43	153	76,50	76
5	81	54	70	71,43	160	80,00	76
6	67	45	80	81,63	165	82,50	75

2. KELOMPOK KONTROL

No Resp	Motivasi		Anamnesa		Pemeriksaan Fisik		Nilai Asuhan Hamil
	Skor	Nilai	Skor	Nilai	Skor	Nilai	
1	145	97	78	79,59	160	80,00	80
18	127	85	70	71,43	155	77,50	74
23	126	84	76	77,55	160	80,00	79
3	116	77	70	71,43	150	75,00	73
10	116	77	79	80,61	159	79,50	80
19	116	77	80	81,63	165	82,50	82
2	114	76	70	71,43	145	72,50	72
4	108	72	77	78,57	166	83,00	81
7	108	72	75	76,53	150	75,00	76
15	107	71	70	71,43	150	75,00	73
8	103	69	78	79,59	162	81,00	80
9	103	69	72	73,47	155	77,50	75
17	103	69	78	79,59	165	82,50	81
22	102	68	80	81,63	165	82,50	82
13	96	64	80	81,63	166	83,00	82
16	96	64	78	79,59	155	77,50	79
14	94	63	72	73,47	150	75,00	75
5	93	62	80	81,63	188	94,00	88
11	88	59	77	78,57	160	80,00	79
6	81	54	77	78,57	165	82,50	81
20	77	51	80	81,63	172	86,00	84
12	59	39	75	76,53	155	77,50	78
21	54	36	80	81,63	160	80,00	81

Lampiran 13

PERHITUNGAN UJI NORMALITAS DATA DENGAN KOLMOGOROV-SMIRNOV

1. Data Kelompok Model Tutor Sebaya

Nilai askeb	Freq	Cumul	Sn(x)	z-score	f(x)	Difference
75	1	1	0,071429	-1,21057	0,113031	0,041602
76	1	2	0,142857	-1,05642	0,145389	0,002532
76	1	3	0,214286	-1,05642	0,145389	0,068897
78	1	4	0,285714	-0,74811	0,227196	0,058519
78	1	5	0,357143	-0,74811	0,227196	0,129947
78	1	6	0,428571	-0,74811	0,227196	0,201376
78	1	7	0,5	-0,74811	0,227196	0,272804
85	1	8	0,571429	0,26409	0,604145	0,032716
87	1	9	0,642857	0,572391	0,716472	0,073614
87	1	10	0,714286	0,610929	0,729377	0,015091
89	1	11	0,785714	0,885412	0,812033	0,026318
89	1	12	0,857143	0,947544	0,828319	0,028824
92	1	13	0,928571	1,471342	0,929401	0,000829
93	1	14	1	1,564147	0,941108	0,058892

N sampel	14
Mean	82,85
Simpangan Baku	6,487158
Dn	**0,272804**
KS Tabel	0,363475
Kesimpulan	**Normal**

Berdasarkan hasil perhitungan diperoleh D_{hitung} yakni 0,272 dengan D_{tabel} pada taraf signifikansi 0,05 yaitu 0,363 sehingga D_{hitung} lebih kecil dari D_{tabel}. Dengan demikian dapat dikatakan bahwa data kelompok model tutor sebaya berdistribusi normal.

2. Data Kelompok Model Langsung

Nilai askeb	Freq	Cumul	Sn(x)	z-score	f(x)	Difference
72	1	1	0,071429	-1,5899	0,055929	0,0155
73	1	2	0,142857	-1,36277	0,086477	0,05638
74	1	3	0,214286	-1,13564	0,128053	0,086232
75	1	4	0,285714	-0,90851	0,181803	0,103911
78	1	5	0,357143	-0,22713	0,410162	0,053019
79	1	6	0,428571	0	0,5	0,071429
79	1	7	0,5	0	0,5	0
80	1	8	0,571429	0,227128	0,589838	0,018409
80	1	9	0,642857	0,227128	0,589838	0,053019
81	1	10	0,714286	0,454257	0,675178	0,039108
81	1	11	0,785714	0,454257	0,675178	0,110536
82	1	12	0,857143	0,681385	0,752186	0,104957
84	1	13	0,928571	1,135642	0,871947	0,056625
88	1	14	1	2,044155	0,979531	0,020469

N sampel	14
Mean	79,00
Simpangan Baku	4,402796
Dn	0,110536
KS Tabel	0,363475
	Normal

Berdasarkan hasil perhitungan diperoleh D_{hitung} yakni 0,110 dengan D_{tabel} pada taraf signifikansi 0,05 yaitu 0,363 sehingga D_{hitung} lebih kecil dari D_{tabel}. Dengan demikian dapat dikatakan bahwa data kelompok model langsung berdistribusi normal.

Lampiran 14

PERHITUNGAN UJI HOMOGENITAS DATA

1. UJI FISHER

NO	Kelompok Model Tutor Sebaya	Kelompok Model Langsung
1	93	88
2	92	84
3	89	82
4	89	81
5	87	81
6	87	80
7	85	80
8	78	79
9	78	79
10	78	78
11	78	75
12	76	74
13	76	73
14	75	72
Varian	**42,083**	**19,384**

$$F = \frac{varian\ terbesar}{varian\ terkecil}$$

$$F = \frac{42{,}083}{19{,}384} = \mathbf{2{,}17}$$

Berdasarkan perhitungan diperoleh nilai F_{hitung} yaitu 2,17 dengan F_{tabel} pada taraf signifikansi 0,05 yaitu 2,58 sehingga nilai F_{hitung} lebih kecil dari nilai F_{tabel}. Dengan demikian dapat dikatakan bahwa kedua kelompok memiliki varian yang homogen.

2. UJI BARTLET

Sampel	dk	1/dk	S2	Log S2	dk*S2	dk*logS2
1	6	0,166667	9,575549	0,98	57,45329	5,88
2	6	0,166667	16,14286	1,207	96,85714	7,242
3	6	0,166667	1,666667	0,22	10	1,32
4	6	0,166667	17,80952	1,25	106,8571	7,5
Total	24	0,666667	45,1946	3,657	271,1676	21,942

S^2 gabungan = $\frac{\sum(dks1^2)}{\sum dk}$ = $\frac{271,168}{24}$ = 11,298

log S^2 gabungan = 1,05

B = $(\sum dk)$ log S^2 gabungan = 24 (1,05) = 25,2

X^2 = (In 10) $\{B - \sum(dk \log s^2)\}$

= (2,303) $\{25,2 - 21,942\}$ = **7,503**

Berdasarkan hasil perhitungan diperoleh X^{2-}hitung sebesar 7,503 dan X^{2-}tabel pada taraf signifikasi 0,05 yaitu 7,81 sehingga X^{2-}hitung lebih kecil dari X^{2-}tabel yang berarti bahwa kelompok data memiliki varians yang homogen.

Lampiran 15

PERHITUNGAN UJI ANAVA AB

Variabel Atribut (B)	Variabel Perlakuan (A)	
	A1	**A2**
B1	A1B1	A2B1
B2	A1B2	A2B2

Keterangan:

A1: Tutor sebaya
A2: Langsung
B1: Motivasi tinggi
B2: Motivasi rendah

Resp	**A1 (Tutor sebaya)**				**A2 (Langsung)**			
	B1	**B1 kuadrat**	**B2**	**B2 kuadrat**	**B1**	**B1 kuadrat**	**B2**	**B2 kuadrat**
1	93	8649,00	78	6084,00	80	6400,00	75	5625,00
2	92	8537,38	78	6084,00	74	5476,00	88	7744,00
3	89	7921,00	78	6084,00	79	6241,00	79	6241,00
4	89	7849,42	78	6084,00	73	5329,00	81	6561,00
5	87	7537,07	76	5776,00	80	6400,00	84	7056,00
6	87	7493,73	76	5776,00	82	6724,00	78	6084,00
7	85	7151,46	75	5625,00	72	5184,00	81	6561,00
Jumlah x	**620,94**	**55139,07**	**539,00**	**41513,00**	**540,00**	**41754,00**	**566,00**	**45872,00**
Rerata X	**88,71**		**77,00**		**77,14**		**80,86**	
	Total	**A1**	**A2**	**B1**	**B2**			
N	**28,00**	**14,00**	**14,00**	**14,00**	**14,00**			
Jumlah X	**2265,94**	**1159,94**	**1106,00**	**1160,94**	**1105,00**			
Jumlah X kuadrat	**184278,07**	**96652,07**	**87626,00**	**96893,07**	**87385,00**			

$\mathbf{Jk_{tot}} = \sum X^2{}_{tot} - \frac{(\sum x_{tot})^2}{N}$

$= 184278{,}07 - \frac{(2265{,}94)^2}{28}$

$= 184278{,}07 - 183375{,}059$

$= \mathbf{903{,}008}$

$\mathbf{JK_A} = \sum \frac{(\sum X_A)^2}{N_A} - \frac{(\sum x_{tot})^2}{N}$

$= \left(\frac{(\sum X_{A1})^2}{N_{A1}} + \frac{(\sum X_{A2})^2}{N_{A2}} \right) - \frac{(\sum x_{tot})^2}{N}$

$= \left(\frac{(1159{,}94)^2}{14} + \frac{(1106{,}00)^2}{14} \right) - \frac{(2265{,}94)^2}{28}$

$= (96104{,}985 + 87374) - 183375{,}059$

$= \mathbf{103{,}926}$

$\mathbf{JK_B} = \sum \frac{(\sum X_B)^2}{N_B} - \frac{(\sum x_{tot})^2}{N}$

$= \left(\frac{(\sum X_{B1})^2}{N_{B1}} + \frac{(\sum X_{B2})^2}{N_{B2}} \right) - \frac{(\sum x_{tot})^2}{N}$

$= \left(\frac{(1160{,}94)^2}{14} + \frac{(1105{,}00)^2}{14} \right) - \frac{(2265{,}94)^2}{28}$

$= (96270{,}763 + 87216{,}071) - 183375{,}059$

$= \mathbf{111{,}775}$

$\mathbf{JK_{AB}} = \sum \frac{(\sum X_{AB})^2}{N_{AB}} - \frac{(\sum x_{tot})^2}{N} - JK_A - JK_B$

$= \left(\frac{(\sum X_{A1B1})^2}{N_{A1B1}} + \frac{(\sum X_{A1B2})^2}{N_{A1B2}} + \frac{(\sum X_{A2B1})^2}{N_{A2B1}} + \frac{(\sum X_{A2B2})^2}{N_{A2B2}} \right) - \frac{(\sum x_{tot})^2}{N} - JK_A - JK_B$

$= \left(\frac{(620{,}94)^2}{7} + \frac{(539{,}00)^2}{7} + \frac{(540{,}00)^2}{7} + \frac{(566{,}00)^2}{7} \right) - \frac{(2265{,}94)^2}{28} - 103{,}926 - 111{,}775$

$= (55081{,}614 + 41503 + 41657{,}142 + 45765{,}142) - 183375{,}059 - 103{,}926 - 111{,}775$

$= \mathbf{416{,}138}$

$\mathbf{JK_{dal}} = \sum X_{tot}{}^2 - \sum \frac{(\sum X_{AB})^2}{N_{AB}}$

$= 184278{,}07 - 184006{,}9$

$= \mathbf{271{,}167}$

$\mathbf{JK_{tot}} = JK_A + JK_B + JK_{AB} + JK_{dal}$

$= 103{,}926 + 111{,}775 + 416{,}138 + 271{,}167$

$= \mathbf{903{,}008}$

dbA = a - 1 = 2 - 1 = 1

dbB = b – 1 = 2 – 1 = 1

dbAB = dbA X dbB

= 1 X 1 = 1

db dal = N – ab

= 28 – (2x2)

= 24

$RJK_A = JK_A : db_A$ = 103,926 : 1 = 103,926

$RJK_B = JK_B : db_B$ = 111,775 :1 = 111,775

$RJK_{AB} = JK_{AB} : db_{AB}$ = 416,138 :1 = 416,138

$RJK_{dal} = Jk_{dal} : db_{dal}$ = 271,167 : 24 = 11,298

F_A = $RJK_A : RJK_{dal}$

= 103,926 : 11,298

= **9,875**

F_B = $RJK_B : RJK_{dal}$

= 111,775 : 11,298

= 10,606

F_{AB} = RJKAB : RJKdal

= 416,138 : 11,298

= 38,785

Tabel Ringkasan Analisis ANAVA AB

Sumber variasi	**JK**	**db**	**RJK**	**F_h**	**F_{tab} (Sig 0,05)**
$Antar_A$	103,926	1	103,926	9,875	4,23
$Antar_B$	111,775	1	111,775	10,606	4,23
$Inter_{AB}$	416,138	1	416,138	38,785	4,23
dalam	494,360	24	11,298	-	
Total	**903,008**				

Kesimpulan:

$F_A > F_{tabel}$: Signifikan, terdapat pengaruh model pembelajaran terhadap keterampilan asuhan kehamilan

$F_B > F_{tabel}$: Signifikan, terdapat pengaruh motivasi belajar terhadap keterampilan asuhan kehamilan

$F_{AB} > F_{tabel}$: Signifikan, terdapat pengaruh interaksi antara model pembelajaran dan motivasi belajar terhadap keterampilan asuhan kehamilan mahasiswa

UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
UNDIKSHA

Lampiran 16

PERHITUNGAN UJI T-TEST

1. PADA MAHASISWA DENGAN MOTIVASI TINGGI

No	K. Eksperimen		K. Kontrol	
	Y1	Y1 Kwadrat	Y2	Y2 kwadrat
1	93	8649,00	80	6400,00
2	92	8537,38	74	5476,00
3	89	7921,00	79	6241,00
4	89	7849,42	73	5329,00
5	87	7537,07	80	6400,00
6	87	7493,73	82	6724,00
7	85	7151,46	72	5184,00
Total	620,94	55139,07	540,00	41754,00
Rerata	88,71		77,14	

$$S^{2\ \text{Klp Eksp}} = \frac{\sum Y^2 - \frac{(\sum Y)^2}{n}}{n-1}$$

$$= \frac{55139{,}07 - \frac{385571{,}3}{7}}{7-1}$$

$$= \frac{55139{,}07 - 55081{,}614}{6}$$

$$= \frac{57{,}45}{6} = 9{,}575$$

$$S^{2\ \text{Klp Kont}} = \frac{\sum Y^2 - \frac{(\sum Y)^2}{n}}{n-1}$$

$$= \frac{41754{,}00 - \frac{291600}{7}}{7-1}$$

$$= \frac{41754{,}00 - 41657{,}143}{6}$$

$$= \frac{96{,}86}{6} = 16{,}142$$

$$t = \frac{\overline{Y_1} - \overline{Y_2}}{\sqrt{\frac{{S_1}^2}{n_1} + \frac{{S_2}^2}{n_2}}}$$

$$= \frac{88{,}71 - 77{,}14}{\sqrt{\frac{9{,}575}{7} + \frac{16{,}142}{7}}}$$

$$= \frac{11{,}56}{1{,}915}$$

$$= 6{,}289$$

Berdasarkan hasil perhitungan diperoleh nilai t-hitung sebesar 6.289 dengan t-tabel pada taraf signifikansi 0,05 (onetail) adalah 1,782. Dengan demikian dapat dikatalan bahwa t-hitung lebih besar dari t-tabel sehingga Ho ditolak yang berarti bahwa pada mahasiswa dengan motivasi tinggi, keterampilan asuhan kehamilan mahasiswa yang mengikuti model pembelajaran tutor sebaya lebih tinggi daripada mahasiswa yang mengikuti model pembelajaran langsung.

2. PADA MAHASISWA DENGAN MOTIVASI RENDAH

No	K. Eksperimen		K. Kontrol	
	Y1	Y1 Kwadrat	Y2	Y2 kwadrat
1	78	6084,00	75	5625,00
2	78	6084,00	88	7744,00
3	78	6084,00	79	6241,00
4	78	6084,00	81	6561,00
5	76	5776,00	84	7056,00
6	76	5776,00	78	6084,00
7	75	5625,00	81	6561,00
Total	539,00	41513,00	566,00	45872,00
Rerata	77,00		80,86	
S2	1,666		17,809	

$$t = \frac{\overline{Y_1} - \overline{Y_2}}{\sqrt{\frac{{S_1}^2}{n_1} + \frac{{S_2}^2}{n_2}}}$$

$$= \frac{77{,}00 - 80{,}86}{\sqrt{\frac{1{,}666}{7} + \frac{17{,}809}{7}}}$$

$$= \frac{-3{,}86}{1{,}667}$$

= -2,331

Berdasarkan hasil perhitungan diperoleh nilai t-hitung sebesar -2,331 dengan t-tabel pada taraf signifikansi 0,05 (onetail) adalah 1,782. Dengan demikian dapat dikatalan bahwa t-hitung lebih besar dari t-tabel sehingga Ho ditolak yang berarti bahwa pada mahasiswa dengan motivasi rendah, keterampilan asuhan kehamilan mahasiswa yang mengikuti model pembelajaran tutor sebaya lebih rendah daripada mahasiswa yang mengikuti model pembelajaran langsung.

RIWAYAT HIDUP

Ni Kadek Ayu Risnawati di lahirkan di Dauhuma, Gianyar pada tanggal 06 Maret 1982 dari pasangan I Wayan Subrata dan Ni Made Rami.

Pendidikan Dasar ditempuh di SD Negeri No 1 Bitera, kemudian dilanjutkan ke jenjang pendidikan menengah pertama di SMP Negeri 2 Gianyar dan pendidikan menengah atas di SPK DEPKES Denpasar. Pendidikan tinggi ditempuh di UPT Akademi Kebidanan Dinas Kesehatan Provinsi Bali dengan jurusan DIII Kebidanan lulus pada tahun 2004 dan langsung diangkat sebagai tenaga honorer pada UPT akademi Kebdanan Dinas Kesehatan Provinsi Bali. Pada tahun 2005 melanjutkan pendidikan pada Program Studi Diploma IV Bidan Pendidik di Politeknik Kesehatan Bandung Jurusan Kebidanan, dan kembali bertugas pada instansi yang sama pada tahun 2006.

Pada tahun 2011 diangkat menjadi Pegawai Negeri Sipil di UPT Akademi Kebidanan Dinas Kesehatan Provinsi Bali di Singaraja selanjutnya pindah tugas ke Universitas Pendidikan Genesha sejak tahun 2018 hingga saat ini.

Menikah dengan I Nengah Murdana dan memiliki satu orang putri yaitu: Ni Nyoman Divira Stitha Pradnya (6 Tahun).