



**LAPORAN HASIL
SKIM RISET DASAR UNIVERSITAS ANDALAS
TAHUN 2022**

TEMA PENELITIAN : KESEHATAN DAN OBAT

SUB TOPIK PENELITIAN : PENGEMBANGAN

**JUDUL PENELITIAN :
EFEKTIFITAS PENGGUNAAN APLIKASI PREMOMMY TERHADAP TINGKAT
PENGETAHUAN, PERILAKU, DAN KONDISI PSIKOLOGIS
WANITA USIA SUBUR PADA MASA PRAKONSEPSI
DI KOTA PADANG**

TIM PENGUSUL

**Yulizawati, S.ST., M.Keb (NIDN. 1020078101)
Rafika Oktova, S.ST., M.Keb (NIDN. 1012108402)
Henni Fitria, S.ST., M.Keb
Prety Zinta (No.BP. 2010331003)
Indah sundari (No.BP. 1810332009)**

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS ANDALAS
PADANG
2022**

HALAMAN PENGESAHAN
RISET DASAR UNIVERSITAS ANDALAS

Judul Penelitian : Efektifitas Penggunaan Aplikasi PREMOMMY Terhadap Tingkat Pengetahuan, Perilaku, dan Kondisi Psikologis Wanita Usia Subur Pada Masa Prakonsepsi di Kota Padang.

Skim : Riset Dasar

Sub Tema Penelitian : Kesehatan

Sub Topik Penelitian : Pengembangan

Ketua Peneliti :

- a. Nama lengkap : Yulizawati, SST, M.Keb
- b. NIDN : 1020078101
- c. ID Sinta/Score Sinta : 258141
- d. ID Google Scholar : yulizawati – Google Scholar
- e. Jabatan Fungsional : Lektor
- f. Program Studi/ Fakultas : S1 Kebidanan Fakultas Kedokteran Unand
- g. Nomor HP : 081371863752
- h. Alamat Surel (e-mail) : yulizawati@med.unand.ac.id

Anggota Peneliti (1)

- a. Nama lengkap : Henni Fitria, S.ST.,M.Keb
- b. NUP : 9934000051
- c. Prodi, Fakultas : Universitas Andalas

Anggota Peneliti (2)

- a. Nama lengkap : Rafika Oktova, S.ST, M.Keb
- b. NIDN : 1012108402
- c. Prodi, Fakultas : Universitas Andalas

Anggota Mahasiswa (1)

- a. Nama lengkap : Prety Zinta
- b. No. BP : 2010331003
- c. Prodi, Fakultas : S1 Kebidanan

Anggota Mahasiswa (2)

- a. Nama lengkap : Iney Pive Enosentris
- b. No. BP : 1710332003
- c. Prodi, Faklutas : Pendidikan Profesi Bidan

Biaya Penelitian Keseluruhan : Rp. 20.000.000,- per tahun

Biaya Penelitian

- diusulkan ke UNAND : Rp. 20.000.000
- dana Fakultas : -
- dana Institusi lain : -

Biaya Luaran Tambahan : Rp. –

Mengetahui,
Dekan Fakultas Kedokteran,

Dr. dr. Afriwardi, SH.Sp.KO, MA
NIP. 19670421 199702 1 001

Padang, 09 Desember 2022

Ketua Peneliti,



Yulizawati, SST, M.Keb
NIP.198107202014042001

IDENTITAS DAN URAIAN UMUM

1. Judul Penelitian :
Efektifitas Penggunaan Aplikasi PREMOMMY Terhadap Pengetahuan, Perilaku, dan Kondisi Psikologis Wanita Usia Subur (WUS) Pada Masa Prakonsepsi di Kota Padang
2. Tim Peneliti :

No	Nama	Jabatan	Bidang keahlian	Fakultas	Alokasi waktu (Jam/minggu)
1	Yulizawati	Ketua	Kebidanan	Kedokteran	12
2	Rafika Oktova	Anggota	Kebidanan	Kedokteran	10
3	Henni Fitria	Anggota	Kebidanan	Kedokteran	10
4	Indah Sundari	Mahasiswa 1	Kebidanan	Kedokteran	-
5	Prety Zinta	Mahasiswa 2	Kebidanan	Kedokteran	-

3. Objek Penelitian : WUS pada masa Prakonsepsi
4. Masa pelaksanaan :
Mulai : Bulan Maret tahun 2022
Berakhir : Bulan September 2022
5. Usulan Biaya ke Universitas : Rp. 30.000.000,-
6. Lokasi Penelitian : Kota Padang
7. Instansi lain yang terlibat : KUA Kota Padang
8. Temuan yang ditargetkan :
 - Peningkatan Pengetahuan, Perilaku, dan kondisi psikologis wanita usia subur (WUS) pada masa prakonsepsi di kota padang
 - Kemudahan akses informasi terkait prakonsepsi
9. Kontribusi mendasar pada suatu bidang ilmu :
Penelitian ini terintegrasi dengan road map penelitian kebidanan yaitu Reproductive Human Ecology
10. Kontribusi pada pencapaian RIP dan roadmap sub tema penelitian Unand :
Penelitian ini sesuai dengan tema pada road map penelitian Unand tahun 2021-2024 yaitu ketahanan pangan, obat dan kesehatan. Dengan adanya Aplikasi Premom diharapkan dapat terjadi peningkatan pengetahuan, perilaku, dan kondisi psikologi WUS terkait pentingnya masa prakonsepsi sehingga kehamilan dapat dipersiapkan lebih sehat dan optimal. Kehamilan yang sehat akan menekan angka morbiditas dan mortalitas pada Ibu. Dengan demikian penelitian ini dapat mendukung kontribusi UNAND dalam pembangunan nasional dan daerah serta IPTEK untuk peningkatan kesehatan, khususnya pada ibu pada masa prakonsepsi.
Penelitian ini mendukung pencapaian RIP Unand yaitu merealisasikan kontribusi Unand yang berdaya guna dan hasil guna pada pembangunan nasional dan daerah serta IPTEK, peningkatan publikasi dan HaKI sesuai tujuan penelitian Universitas Andalas. Jurnal ilmiah yang menjadi sasaran : Jurnal International Hindawi
11. Rencana luaran :
 - Modul (2022)
 - HKI Aplikasi PREMOMMY (2023)
 - Artikel internasional

DAFTAR ISI

Halaman Pengesahan.....	i
Identitas dan Uraian Umum.....	ii
Ringkasan.....	v
BAB I Pendahuluan.....	7
1.1 Latar Belakang.....	7
1.2 Rumusan Masalah.....	9
1.3 Tujuan Penelitian.....	9
1.4 Urgensi Penelitian.....	9
1.5 Temuan yang Ditargetkan.....	9
1.6 Rencana Capaian Luaran.....	10
1.7 Peta Jalan Penelitian.....	11
BAB II Tinjauan Pustaka.....	12
2.1 Prakonsepsi.....	12
2.2 Tujuan Perawatan Prakonsepsi.....	12
2.3 Faktor yang mempengaruhi keberhasilan pada masa prakonsepsi.....	12
2.4 Aplikasi Premommy.....	15
BAB III Metode Penelitian.....	16
3.1 Jenis Penelitian.....	16
3.2 Tahapan Penelitian.....	16
3.3 Tempat dan Waktu Penelitian.....	18
3.4 Variabel Penelitian.....	19
3.6 Populasi dan Sampel Penelitian.....	19
3.7 Instrumen Penelitian.....	19
3.8 Analisis Data.....	20
BAB IV Hasil dan Pembahasan.....	21
4.1 Gambaran Umum Penelitian.....	21
4.2 Hasil.....	21
4.3 Analisis Univariat.....	22
4.4 Analisis Bivariat.....	23
4.5 Pembahasan.....	24
BAB V Kesimpulan dan Saran.....	29
5.1 Kesimpulan.....	29
5.2 Saran.....	29
Bab VI. Penggunaan Anggaran dan Jadwal Kegiatan.....	30
DAFTAR PUSTAKA.....	33

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1.1	Peta Jalan Penelitian.....	11
Gambar 2.1	Laman awal aplikasi PREMOMMY.....	16
Gambar 3.1	Bagan Alir Penelitian.....	17

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1	Rencana Target Capaian Tahunan.....	10
Tabel 4.1	Karakteristik Usia Responden.....	21
Tabel 4.2	Karakteristik Pendidikan Responden.....	21
Tabel 4.3	Distribusi Frekuensi Tingkat Pengetahuan, Perilaku, dan Kondisi Psikologis Responden Sebelum dan Sesudah Intervensi.....	23
Tabel 4.4	Hasil Uji Wilcoxon Tingkat Pengetahuan, perilaku, dan kondisi psikologis.....	24

RINGKASAN

Pada penelitian ini diberikan intervensi berupa penggunaan aplikasi Premom untuk meningkatkan pengetahuan, perilaku, dan kondisi psikologis ibu dalam masa prakonsepsi. Dengan adanya intervensi diharapkan adanya peningkatan status kesehatan reproduksi perempuan. Tujuan jangka panjang dari penelitian ini adalah mendampingi ibu dalam masa prakonsepsi dan mendapatkan kehamilan yang sehat, meminimalisir kejadian komplikasi dan morbiditas pada ibu sehingga dapat berkontribusi dalam penurunan angka kesakitan, Angka Kematian Ibu (AKI) dan Angka Kematian Bayi (AKB).

Target khusus pada penelitian ini, dengan adanya penggunaan aplikasi terjadi kemudahan akses informasi sehingga terjadi peningkatan pengetahuan, perilaku, dan kondisi psikologis terkait asuhan masa prakonsepsi. Diharapkan ibu tetap mendapatkan pendampingan dalam masa prakonsepsi tanpa harus tatap muka dengan bidan. Dengan penggunaan aplikasi Premom ibu dapat lebih memahami pentingnya masa prakonsepsi dan hal-hal yang harus dilakukan dalam masa prakonsepsi.

Rencana kegiatan penelitian ini sejalan dengan Prioritas Riset Nasional (PRN) dan Rencana Induk Pengembangan (RIP) UNAND. Penelitian ini termasuk ke dalam salah satu bidang riset PRN bidang fokus riset kesehatan dan obat. Penelitian ini juga sesuai dengan RIP Universitas Andalas termasuk ke dalam tema utama penelitian yaitu kesehatan, dengan sub tema gizi dan kesehatan, sub topik pengembangan.

PRAKATA

Puji dan syukur kita panjatkan kepada Tuhan yang Maha Esa, karena berkat dan rahmatNya kami dapat menyelesaikan Laporan Hasil Penelitian ini dengan tepat waktu. Berikut kami persembahkan laporan hasil penelitian dengan judul Efektifitas Penggunaan Aplikasi PREMOMMY Terhadap Tingkat Pengetahuan, Perilaku, dan Kondisi Psikologis Wanita Usia Subur Pada Masa Prakonsepsi di Kota Padang.

Laporan hasil penelitian ini membahas tentang bagaimana efektifitas penggunaan aplikasi “premommy” dalam pengetahuan, perilaku, dan kondisi psikologis Wanita Usia Subur. Ucapan terima kasih sebesar-besarnya kami ucapkan kepada semua pihak yang telah mendukung terlaksananya penelitian ini. Kami memohon maaf jika terdapat kekurangan atau kesalahan dalam laporan ini. Semoga laporan hasil penelitian ini dapat bermanfaat bagi kita bersama. Demikian yang dapat kami sampaikan dan terima kasih

Padang, 09 Desember 2022

Tim Peneliti

BAB 1

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Komplikasi selama kehamilan dan persalinan adalah penyebab utama kematian remaja wanita usia 15-19 tahun di seluruh dunia. Dari perkiraan 5,6 juta aborsi yang terjadi setiap tahun di antara remaja perempuan berusia 15-19 tahun, 3,9 juta melakukan aborsi tidak aman, dan berkontribusi pada kematian ibu, morbiditas dan masalah kesehatan lainnya. Ibu pada masa remaja (usia 10–19 tahun) menghadapi risiko eklampsia, endometritis pada masa nifas, dan infeksi sistemik yang lebih tinggi daripada wanita berusia 20 hingga 24 tahun, dan bayinya akan menghadapi risiko lebih tinggi mengalami berat badan lahir rendah, kelahiran prematur, dan kelainan bawaan lainnya (WHO, 2020). Oleh karena itu, penting untuk meminimalkan faktor risiko yang merugikan dalam pertumbuhan dan perkembangan janin bahkan sebelum pembuahan.

Asuhan pada masa pra konsepsi merupakan asuhan yang diberikan kepada wanita dan pasangan pada masa usia subur, tanpa memandang status kehamilan atau keinginan untuk hamil, sebelum kehamilan, untuk mengoptimalkan kondisi kesehatan wanita, bayi baru lahir dan anak-anak (Dean *et al.*, 2012). Perawatan prakonsepsi yang dimulai sejak dini khususnya pada masa remaja akan membantu memastikan bahwa wanita memiliki rencana hidup selama masa reproduksi dan dapat memutuskan kapan untuk memiliki anak, berapa banyak anak yang mereka inginkan dan metode yang digunakan untuk mencegah kehamilan yang tidak diinginkan (Dean *et al.*, 2013). Akan tetapi, menurut penelitian yang dilakukan Gautam (2016), sekitar 28,63% wanita pada masa reproduksi memiliki informasi mengenai asuhan prakonsepsi dan 84,58% responden memiliki tingkat pengetahuan yang cukup. Terdapat hubungan yang signifikan antara wanita usia reproduksi dengan rata-rata tingkat pengetahuan tentang perawatan prakonsepsi (Gautam Prashansa, 2016). Penelitian yang dilakukan di Lubuk Begalung, Padang tahun 2017 menemukan bahwa 31,6% responden memiliki pengetahuan yang kurang tentang kesehatan premarital dan 76.3% bersikap negatif terhadap kesehatan premarital (Susanti, Doni and Rustam, 2018).

Intervensi sederhana dalam masa pra konsepsi seperti pemberian suplementasi asam folat / multivitamin, imunisasi, modifikasi gaya hidup, dan menghindari paparan teratogen,

telah terbukti efektif dalam mencegah kelainan bawaan pada bayi baru lahir dan kelainan selama kehamilan lainnya. Selain itu, banyak intervensi lain yang digunakan dalam melakukan asuhan pada masa prakonsepsi. Mayoritas intervensi menawarkan penilaian atau skrining diikuti dengan intervensi atau konseling singkat. Secara umum, intervensi ini telah menunjukkan peningkatan pada target variabel pada hasil yang diukur. Intervensi penilaian risiko yang dibantu teknologi menjangkau berbagai macam wanita dan pria dan menawarkan privasi saat mengungkapkan perilaku berisiko (Hemsing, Greaves and Poole, 2017). Misalnya, intervensi berupa program konseling prakonsepsi di Italia dapat memberikan peningkatan pengetahuan dan informasi tentang perilaku pada masa prakonsepsi untuk mencegah hasil kehamilan yang tidak diinginkan dan terjadi peningkatan dalam konsumsi suplementasi asam folat (Agricola *et al.*, 2014). Lebih lanjut pengembangan, implementasi dan evaluasi penggunaan sosial media, aplikasi ponsel dan berbasis teknologi inovatif lainnya dapat memberikan perawatan prakonsepsi yang lebih aman dan efektif (Hemsing, Greaves and Poole, 2017). Aplikasi berbasis android PREMOMMY tentang prakonsepsi merupakan inovasi media elektronik sebagai media yang digunakan untuk edukasi dan promosi kesehatan yang diharapkan dapat berpengaruh dalam meningkatkan pengetahuan, perilaku, dan kondisi psikologis ibu.

Oleh karena itu, peneliti tertarik untuk melakukan penelitian tentang perawatan selama masa prakonsepsi dengan memanfaatkan teknologi dengan judul penelitian “Efektivitas penggunaan Aplikasi PREMOMMY terhadap Tingkat Pengetahuan, Perilaku, dan Kondisi Psikologis Wanita Usia Subur (WUS) Pada Masa Prakonsepsi di Kota Padang”. Intervensi berbasis teknologi dengan menggunakan aplikasi android menawarkan beberapa keuntungan dibandingkan intervensi tradisional kebanyakan remaja dan wanita pada masa reproduksi menggunakan internet, website, dan media sosial dalam mengakses informasi, berinteraksi dengan orang lain, dan menghemat waktu dan biaya serta terjamin kerahasiaan selama menggunakan aplikasi. Sepengetahuan penulis, sedikit penelitian di Indonesia yang bertujuan untuk meningkatkan kesehatan wanita pada masa prakonsepsi dengan berbasis aplikasi.

Penelitian tentang Efektivitas penggunaan Aplikasi PREMOMMY terhadap Tingkat Pengetahuan, Perilaku, dan Kondisi Psikologis Wanita Usia Subur (WUS) Pada Masa Prakonsepsi di Kota Padang berlandaskan pada salah satu tema riset dalam Prioritas Riset Nasional (PRN) 2020-2024 yaitu kesehatan. Penelitian ini juga mengacu pada tema utama dalam Rencana Induk Penelitian (RIP) Universitas Andalas tahun 2017 – 2020 yaitu Ketahanan Pangan, Obat dan Kesehatan serta sub tema gizi dan kesehatan. Penggunaan

Aplikasi PREMOMMY terhadap kesiapan kehamilan diharapkan sebagai upaya dalam pengembangan inovasi teknologi dalam pengelolaan kesehatan yang menjadi tahap terakhir roadmap RIP Universitas Andalas pada tahun 2017-2020.

1.2 Rumusan Masalah

Rumusan masalah penelitian ini adalah: apakah terdapat keefektifan penggunaan Aplikasi PREMOMMY terhadap tingkat pengetahuan, perilaku, dan kondisi psikologis WUS pada masa prakonsepsi di kota padang ?

1.3 Tujuan Penelitian

Tujuan Umum

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengevaluasi efektifitas penggunaan Aplikasi PREMOMMY terhadap tingkat pengetahuan, perilaku, dan kondisi psikologis WUS pada masa prakonsepsi di kota padang.

Tujuan Khusus

- a. Mengetahui distribusi frekuensi tingkat pengetahuan, perilaku, dan kondisi psikologis WUS sebelum diberikan perlakuan.
- b. Mengetahui distribusi frekuensi tingkat pengetahuan, perilaku, dan kondisi psikologis WUS setelah diberikan perlakuan.

1.4 Urgensi Penelitian

Informasi tentang pra konsepsi bagi pria dan wanita dalam masa reproduksi, baik itu belum pernah hamil maupun sudah pernah hamil sangat diperlukan khususnya sejak remaja sehingga dapat mempersiapkan Kesehatan pada masa prakonsepsi sejak dini dan mampu mengoptimalkan kehamilannya. Teknologi digital merupakan sesuatu yang sudah akrab si semua kalangan sehingga mempermudah jalannya komunikasi dan transfer informasi yang efektif dan efisien.

1.5 Temuan yang ditargetkan

Penelitian ini penting dilaksanakan dalam upaya untuk meningkatkan pengetahuan wanita usia subur tentang masa prekonsepsi, meningkatkan sikap dan perilaku, dan memberikan dampak psikologis yang positif dalam masa tersebut. Studi ini merupakan studi empiris untuk merumuskan dan menerapkan penggunaan aplikasi PREMOMMY terhadap tingkat pengetahuan, perilaku, dan kondisi psikologis WUS pada masa prakonsepsi di Kota Padang.

1.6 Rencana Capaian Tahunan

Tabel 1.1 Rencana Target Capaian Tahunan

No	Jenis Luaran		Wajib	Tambahan	Indikator Capaian		
	Kategori	Sub Kategori			2022	2023	2024
1	Artikel ilmiah dimuat di jurnal 2)	Terindeks Scopus	√	-	-	√	
		Terindeks Sinta	-	√	√		
2	Artikel ilmiah dimuat di prosiding 3)	Terindeks Scopus	√	-			
		Nasional	-	√	√		
3	Invited speaker dalam temu ilmiah 4)	Internasional	-	-			
		Nasional	-	-			
4	Visiting Lecturer 5)	Internasional	-	-			
5	Hak Kekayaan Intelektual (HKI) 6)	Paten	-	-			
		Paten sederhana	-	-			
		Hak Cipta	√	-		√	
		Merek dagang	-	-			
		Rahasia Dagang	-	-			
		Desain Produk Industri	-	-			
		Indikasi Geografis	-	-			
		Perlindungan Varietas Tanaman	-	-			
6	Teknologi Tepat Guna 7)	Perlindungan Topografi Sirkuit Terpadu	-	-			
			-	-			
7	Model/Purwarupa/Desain/Karya seni/Rekayasa Sosial 8)		-	√	√		
8	Buku atau Bahan Ajar 9)		√	-		√	
9	Tingkat Kesiapan Teknologi (TKT) 10)		-	√			

1.7 Peta Jalan Penelitian

Penelitian tentang efektivitas penggunaan aplikasi “PREMOMMY” berbasis web terhadap pengetahuan, perilaku, dan kondisi psikologis wus pada masa prakonsepsi di kota Padang berdasarkan pada salah satu fokus riset dalam Prioritas Riset Nasional (PRN) 2020-2024 yaitu Kesehatan dan mengacu pada Rencana Induk Penelitian (RIP) Universitas Andalas 2017-2020 dengan sub tema gizi dan kesehatan. Dengan penggunaan teknologi berbasis website, diharapkan dapat sebagai upaya dalam pengembangan inovasi teknologi dalam pengelolaan kesehatan yang menjadi tahap terakhir roadmap RIP Universitas Andalas pada tahun 2017-2020 khususnya mendukung wanita dalam persiapan kehamilan dan masa prakonsepsi yang menjadi tahap terakhir roadmap RIP Universitas Andalas pada tahun 2017-2020.

Diharapkan keluaran dalam penelitian ini dapat menjadi kontribusi Unand yang berdaya guna dan hasil guna pada pembangunan nasional dan daerah serta IPTEK, adanya keluaran publikasi internasional yang terindeks SCOPUS dan adanya karya yang didaftarkan dalam Hak atas Kekayaan Intelektual (KI).

Road map penelitian diawali dengan kajian teoritis terhadap literatur dan penelitian terdahulu yang relevan, dimana dari hasil analisis akan dapat disimpulkan bahwa terdapat keefektifan penggunaan aplikasi “PREMOM” berbasis web terhadap pengetahuan, perilaku, dan kondisi psikologis wus pada masa prakonsepsi di kota Padang.



Gambar 1.1 Peta Jalan Penelitian

BAB 2

TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Prakonsepsi

Masa prakonsepsi merupakan periode kritis dalam mencapai hidup yang sehat, terutama bagi pasangan yang akan membangun rumah tangga. Prakonsepsi terdiri atas dua kata, yaitu pra dan konsepsi. Pra berarti sebelum dan konsepsi berarti pertemuan sel ovum dan sel sperma sehingga terjadi pembuahan. Secara harfiah prakonsepsi adalah periode sebelum terjadinya pembuahan yaitu pertemuan sel sperma dengan ovum. Periode prakonsepsi memiliki rentang waktu dari tiga bulan hingga satu tahun sebelum konsepsi, tetapi idealnya harus mencakup waktu saat ovum dan sperma matur, yaitu 100 hari sebelum konsepsi.

Menurut CDC dalam Yulizawati (2016) perawatan prakonsepsi adalah serangkaian intervensi yang bertujuan mengidentifikasi dan memodifikasi risiko biomedis, perilaku dan sosial yang berkaitan dengan kesehatan wanita serta hasil kehamilan nantinya. Skrining prakonsepsi dilakukan sebagai langkah awal untuk memastikan calon anak sedini mungkin, bahkan sebelum proses pembuahan terjadi.

Masa prakonsepsi sering dikaitkan dengan masa sebelum pernikahan karena setelah menikah maka wanita akan memasuki fase konsepsi. Masa prakonsepsi merupakan masa sebelum kehamilan. Periode prakonsepsi adalah rentang waktu dari tiga bulan hingga satu tahun sebelum konsepsi dan idealnya harus mencakup waktu saat ovum dan sperma matur, yaitu sekitar 100 hari sebelum konsepsi (Doloksaribu, 2019).

2.2 Tujuan Perawatan Prakonsepsi

Tujuan perawatan prakonsepsi adalah untuk meningkatkan status kesehatan dan mengurangi perilaku dan faktor individu dan lingkungan yang dapat memperbaiki kondisi kesehatan ibu dan anak yang buruk. Sedangkan tujuan utama adalah memperbaiki kondisi kesehatan ibu dan anak, untuk jangka pendek maupun panjang (Abdul, 2017)

2.3 Faktor yang mempengaruhi keberhasilan pada masa prakonsepsi

Kehamilan yang sehat membutuhkan persiapan fisik dan mental, oleh karena itu perencanaan kehamilan harus dilakukan sebelum masa kehamilan. Proses kehamilan yang direncanakan dengan baik akan berdampak positif pada kondisi janin dan adaptasi fisik dan psikologis ibu pada kehamilan menjadi lebih baik. Beberapa faktor yang dapat berpengaruh terhadap keberhasilan pada masa prakonsepsi adalah sebagai berikut :

2.3.1 Kesiapan aspek psikologis

Kesiapan ibu dalam menghadapi kehamilan sangat bermanfaat untuk mencegah malnutrisi, menyiapkan tubuh pada perubahan – perubahan pada saat hamil, mengurangi stress dan mencegah obesitas, mengurangi risiko keguguran, persalinan premature, berat bayi lahir rendah dan kematian janin mendadak, dan mencegah efek dari kondisi kesehatan yang bermasalah pada saat kehamilan.

Aspek psikologis yang harus diperhatikan dalam masa prakonsepsi ini meliputi bagaimana pola pikir, cara merasakan, dan bagaimana menghadapi masalah dalam kehidupan.

2.3.2 Kesiapan fisik

Melakukan persiapan fisik dan mental jelang kehamilan akan memberi dampak signifikan bagi kesehatan calon ibu dan kehamilannya. Kehamilan yang sehat didukung dengan adanya pemeriksaan kesehatan sebelum kehamilan. Kehamilan yang sehat adalah kondisi ibu dalam keadaan sehat serta bayi yang dilahirkan dalam kondisi sehat dan normal (Francis dan Nayak, 2013).

a. Pemeriksaan status kesehatan :

- tanda-tanda vital (suhu, nadi, frekuensi nafas, tekanan darah)
- status gizi (lingkar lengan atas)
- Pemeriksaan Darah rutin : Hb, Trombosit, Lekosit,
- Pemeriksaan Darah yang dianjurkan :
 - 1) Golongan Darah dan Rhesus
 - 2) Gula Darah Sewaktu (GDS)
 - 3) Thalasemia
 - 4) Hepatitis B dan C
 - 5) TORCH (TOksoplasmosis, Rubella, Citomegalovirus dan Herpes simpleks)
- Pemeriksaan Urin Rutin (Kemenkes, 2016)

b. Persiapan Gizi

Penanggulangan KEK (kekurangan energy kronis) anemia zat besi serta defisiensi asam folat dengan peningkatan status gizi pada calon pengantin.

c. Menjaga kesehatan organ reproduksi dengan cara :

- 1) Mengganti pakaian dalam minimal 2x sehari
 - 2) Tidak memakai pakaian dalam ketat berbahan non sintetis
 - 3) Menjaga area kemaluan tidak lembab dengan mengeringkan memakai handuk kering dan bersih atau menggunakan tisu
 - 4) Membersihkan organ reproduksi dari arah depan ke belakang
 - 5) Tidak menggunakan cairan pembersih vagina
 - 6) Mengganti pembalut yang sudah penuh dan ganti setidaknya 1x4 jam
 - 7) Memeriksa ke dokter jika ada keputihan gatal, berbau dan berwarna
- d. Menjaga gaya hidup sehat

Menghentikan kebiasaan buruk misalnya perokok berat, morfinis, pecandu narkoba dan obat terlarang lainnya, kecanduan alkohol, gaya hidup dengan perilaku seks bebas yang dapat menyebabkan berbagai masalah selama kehamilan

2.3.3 Kesiapan finansial

Menurut Mirza (2008) faktor lainnya yang juga dapat mempengaruhi persiapan kehamilan adalah kesiapan finansial, Persiapan finansial bagi ibu yang akan merencanakan kehamilan merupakan suatu kebutuhan yang mutlak yang harus dipersiapkan, dimana kesiapan finansial atau yang berkaitan dengan penghasilan yang dimiliki untuk mencukupi kebutuhan selama kehamilan berlangsung sampai persalinan.

2.3.4 Pengetahuan

Pengetahuan merupakan hasil dari tahu, dan ini terjadi setelah orang tersebut melakukan pengindraan terhadap suatu objek tertentu. Pengindraan terjadi melalui penglihatan, pendengaran, penciuman, rasa dan perabaan. Sebagian besar pengetahuan diperoleh melalui penglihatan dan pendengaran. (Notoatmodjo, 2012). Secara garis besar, pengetahuan dibagi dalam 6 tingkatan, yaitu:

1. Tahu (Know)

Tahu diartikan sebagai mengingat suatu materi yang telah dipelajari sebelumnya. Termasuk ke dalam pengetahuan tingkat ini adalah mengingat kembali (recall) sesuatu yang spesifik dari seluruh bahan yang dipelajari atau rangsangan yang telah diterima.

2. Memahami (Comprehension)

Memahami diartikan sebagai suatu kemampuan untuk menjelaskan secara benar tentang objek yang diketahui, dan dapat menginterpretasikan materi tersebut secara benar.

3. Aplikasi (Application)

Aplikasi diartikan sebagai kemampuan untuk menggunakan materi yang telah dipelajari pada situasi atau kondisi sebenarnya.

4. Analisis (Analysis) Analisis adalah suatu kemampuan untuk menjabarkan materi atau suatu objek ke dalam komponen-komponen, tetapi masih di dalam satu struktur organisasi, dan masih ada kaitannya satu sama lain.

5. Sintesis (Synthesis)

Sintesis menunjuk kepada suatu kemampuan untuk meletakkan atau menghubungkan bagian-bagian di dalam suatu bentuk keseluruhan yang baru.

6. Evaluasi (Evaluation) Evaluasi ini berkaitan dengan kemampuan untuk melakukan justifikasi atau penilaian terhadap suatu materi atau objek berdasarkan pada suatu kriteria yang ditentukan sendiri, atau menggunakan kriteria yang telah ada.

2.3.5 Perilaku

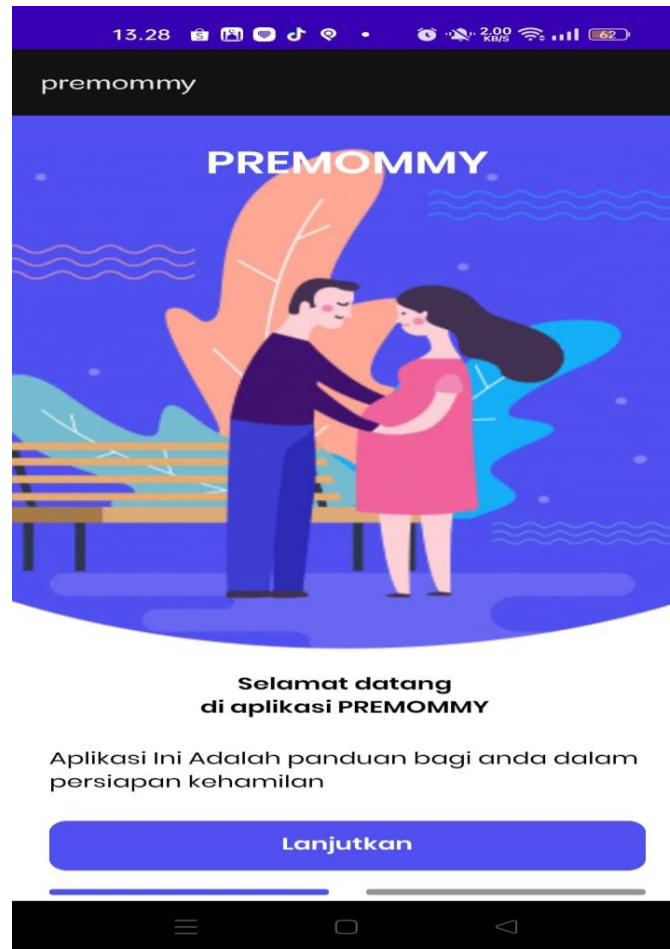
Perilaku terdiri dari tiga komponen yaitu pengetahuan, sikap dan tindakan (Notoatmodjo, 2012). Pengetahuan adalah hasil pengindraan manusia, atau hasil tahu seseorang terhadap objek melalui indra yang dimilikinya (mata, hidung, telinga, dan sebagainya). Dengan sendirinya pada waktu pengindraan sampai menghasilkan pengetahuan tersebut sangat dipengaruhi oleh intensitas perhatian dan persepsi terhadap objek.

2.4 Aplikasi PREMOMMY

Aplikasi PREMOMMY berbasis android dapat digunakan oleh Wanita dalam masa prakonsepsi agar memperoleh pengetahuan yang baik tentang masa prakonsepsi. Aplikasi ini berisikan beberapa materi pengetahuan yang dibutuhkan demi tercapainya kehamilan yang sehat.

Pengguna aplikasi dibekali oleh soal-soal yang berfungsi untuk mengetahui nilai/skor mereka sebelum dan sesudah menggunakan aplikasi. Aplikasi ini dapat diunggah bebas melalui Google Play Store tanpa biaya. Penggunaan aplikasi ini diharapkan untuk mendampingi calon ibu dalam masa prakonsepsi agar tercapai kehamilan yang sehat.

Gambar 2.1 Laman awal aplikasi PREMOMMY



Aplikasi ini berisikan tiga bagian yaitu bagian pretest, bagian informasi edukasi prakonsepsi, dan bagian posttest. Sebelum membaca informasi terkait prakonsepsi, responden diwajibkan mengisi pretest terlebih dahulu yang mencakup data pribadi, tingkat pengetahuan, perilaku prakonsepsi, dan kondisi psikologis.

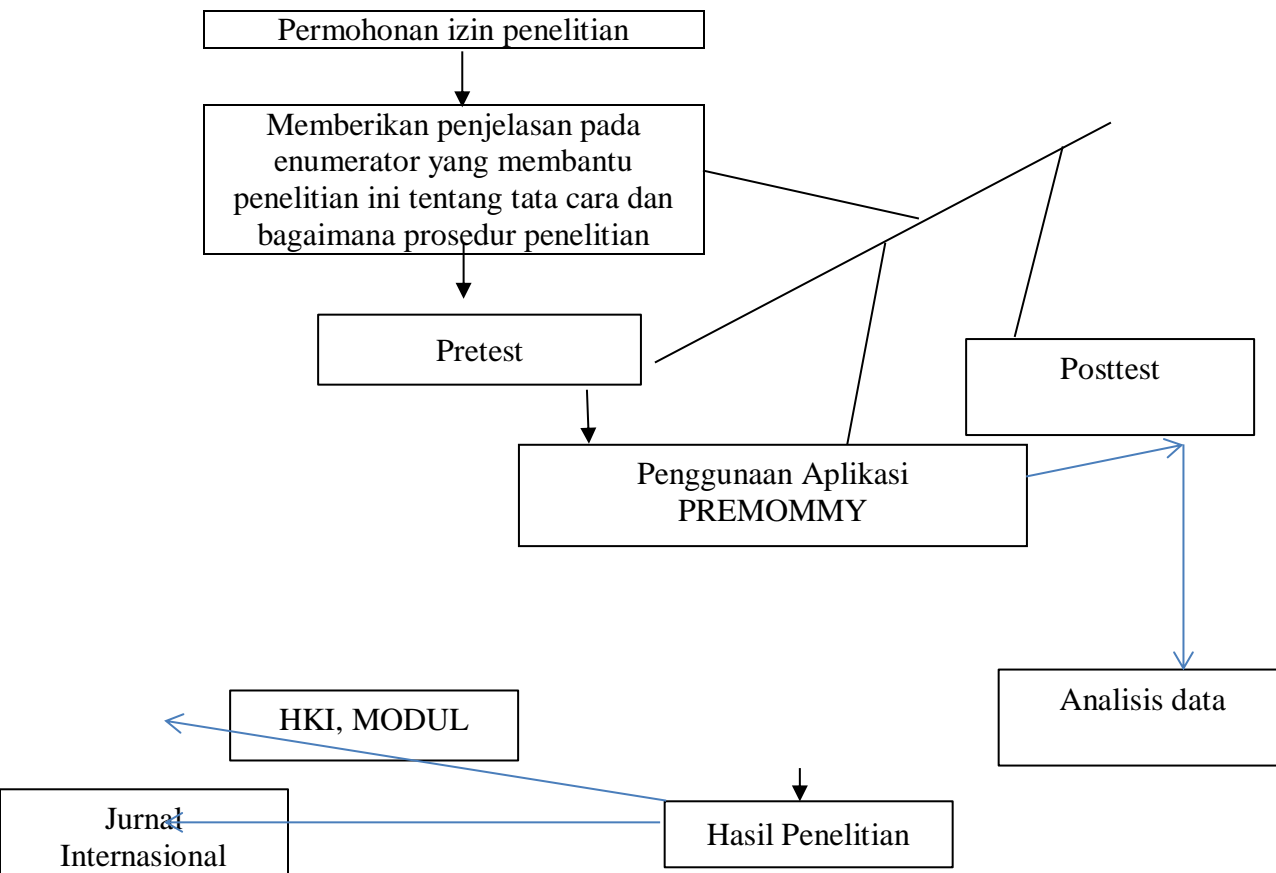
BAB 3 METODE PENELITIAN

3.1 Jenis Penelitian

Penelitian ini menggunakan jenis pre-eksperimental dengan desain penelitian one group pre-test dan post-test design. Responden akan diberikan pre test dan selanjutnya post test setelah pemberian intervensi.

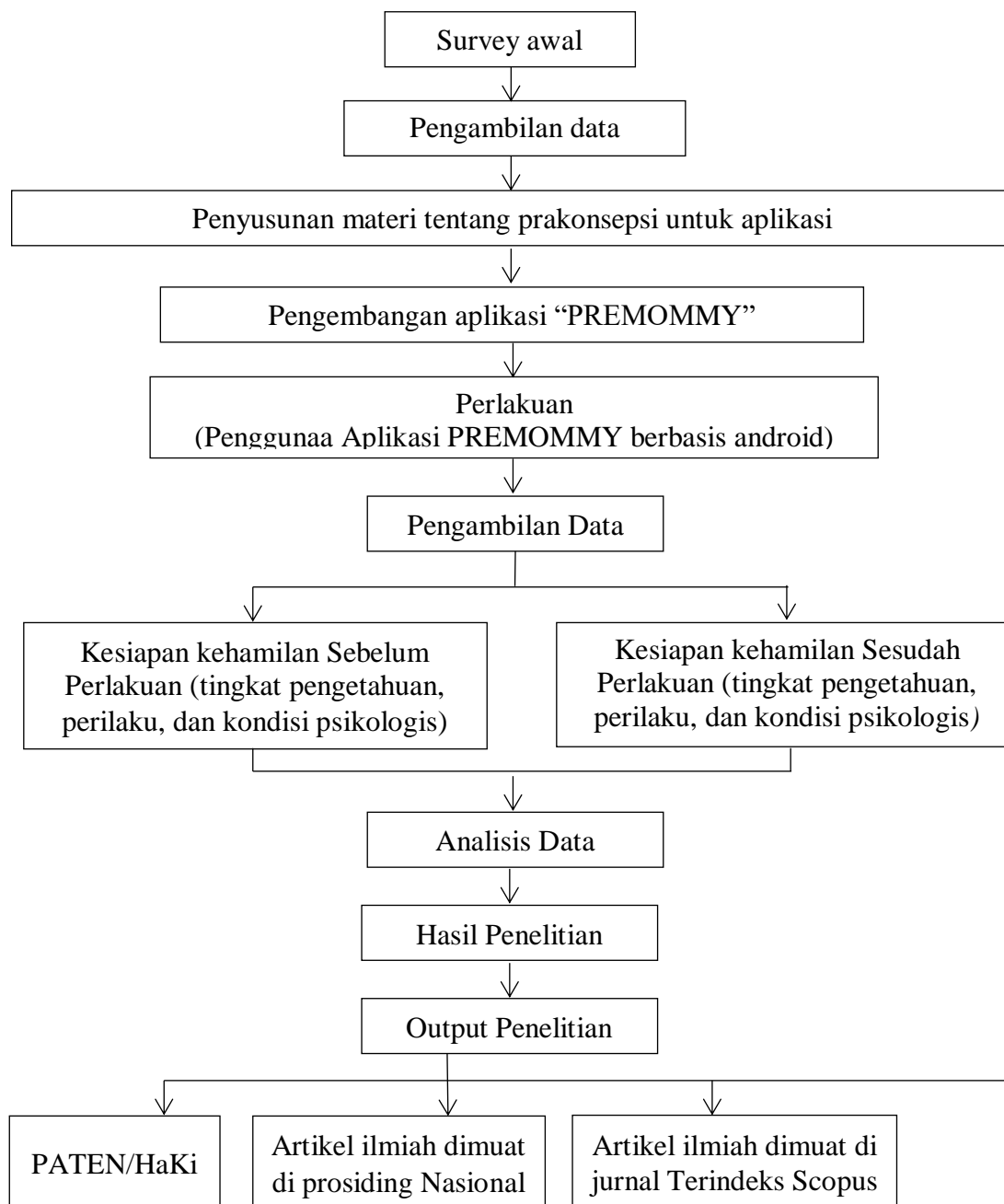
3.2 Tahapan Penelitian

Pelaksanaan penelitian sesuai dengan roadmap penelitian fakultas dapat dilihat pada bagan alir penelitian berikut :



Gambar 3.1 Bagan Alir Penelitian

Tahapan penelitian ini meliputi:



3.3 Tempat Dan Waktu Penelitian

Penelitian ini dilaksanakan di Kantor Urusan Agama (KUA) kota Padang, Sumatera Barat yang telah menjalin kerjasama dengan Universitas Andalas. Penelitian ini dilakukan pada bulan Maret s.d September 2022.

3.4 Variabel Penelitian

1. Aplikasi PREMOMMY: merupakan variable independen dengan hasil ukur: Sebelum perlakuan dan Sesudah perlakuan
2. Kesiapan kehamilan : merupakan variable dependent dengan hasil ukur: terhadap pengetahuan, perilaku, dan kondisi psikologis antara sebelum dan sesudah perlakuan

3. Populasi dan Sampel

Suatu populasi menunjukkan pada sekelompok subjek yang menjadi objek atau sasaran penelitian (Notoatmodjo, 2012). Populasi dalam penelitian ini adalah seluruh wanita usia subur di Kota Padang, Sumatera Barat. Sampel pada penelitian ini diambil dengan metode quota sampling, dimana jumlah sampel adalah 50 orang.

Desain penelitian yang memiliki kelompok kontrol dan kelompok eksperimen tidak dipilih secara random (kuasi eksperimen). Kriteria inklusi dalam penelitian ini adalah wanita usia subur yang datang untuk mendaftarkan pernikahannya dan berharap akan mempunyai anak, bersedia menjadi responden penelitian, mampu membaca dan menulis, mampu mengakses aplikasi PREMOMMY. Kriteria eksklusi dalam penelitian ini adalah tenaga kesehatan, mahasiswa yang berkuliah di jurusan kesehatan, dan wanita sedang hamil.

Setelah responden memenuhi kriteria inklusi, responden diberikan link untuk mengunduh aplikasi PREMOMMY. Responden melakukan pendaftaran, responden diminta untuk mengisi data dilanjutkan dengan melakukan pre-test. Setelah itu, responden mengakses aplikasi selama waktu penelitian untuk mendapatkan informasi yang dibutuhkan. Setelah 2 minggu, responden diberikan post-test yang berisikan informasi yang sama dengan pre-test. Responden dapat mengundurkan dari proses penelitian sewaktu-waktu.

3. Instrumen Penelitian

Instrumen penelitian yang digunakan berupa kuesioner *Preconception Health Knowledge Questionnaire* yang berisi 25 pertanyaan pilihan ganda tentang riwayat reproduksi, kesehatan seksual, penyakit menular, kondisi medis kronis, kesehatan mental, pengobatan, imunisasi, perilaku gaya hidup, stres psikososial, dan paparan lingkungan (Cairncross *et al.*, 2021). Pertanyaan menggunakan format pilihan ganda dengan satu atau beberapa jawaban benar ("Pilih semua yang sesuai"). Untuk item dengan satu jawaban yang benar, tanggapan yang benar diberi skor 1, dan salah atau "Tidak tahu" menjawab skor 0. Untuk item dengan > 1 benar Jawabannya, skor 1 diberikan jika peserta memilih semua

jawaban yang benar, dan skor 0 jika peserta tidak memilih semua jawaban yang benar atau memilih "tidak tahu". Skor dulu dijumlahkan menjadi total 25.

Instrumen penelitian untuk mengukur perilaku dengan menggunakan kuesioner yang dikembangkan Maeda dkk (2020). Kuesioner berisi 9 pertanyaan mengenai status merokok, konsumsi asam folat, vaksin HPV, pemeriksaan papsmear, check up ke dokter spesialis, penggunaan kontrasepsi oral, penggunaan kontrasepsi lainnya, dan keinginan untuk merencanakan kehamilan. Sedangkan kondisi psikologis diukur dengan State-Trait Anxiety Inventory (STAI). STAI terdiri dari 40 pertanyaan dengan menggunakan skala Likert empat poin (kisaran 20–80) untuk mengukur 20 item kecemasan negara (STAI-S), yang menunjukkan arus tingkat kecemasan, dan 20 item kecemasan sifat (STAI-T), yang menunjukkan karakteristik (sifat) tingkat kecemasan. Skor yang lebih tinggi menunjukkan kecemasan yang lebih besar.

3.7 Analisis Data

Analisa yang digunakan untuk membandingkan skor tingkat pengetahuan, perilaku dan kondisi psikologis sebelum dan sesudah perlakuan dengan menggunakan uji *paired t-test* dan uji *wilcoxon* apabila data tidak terdistribusi normal. Data diolah secara komputerisasi untuk membuktikan hipotesis dalam penelitian. Sebelum dilakukan uji hipotesis, dilakukan uji normalitas data terlebih dahulu dengan menggunakan uji Kolmogorov-*Smirnov* sesuai dengan jumlah sampel yaitu >50 (Hardisman, 2020). Setelah dilakukan uji normalitas data, data yang didapatkan tidak terdistribusi normal ($p < 0,05$), untuk itu data dianalisis dengan uji *Wilcoxon*. Data bisa dikatakan berpengaruh jika nilai *p-value* ($p < 0,05$).

BAB 4

HASIL DAN PEMBAHASAN

4.1 Gambaran Umum Penelitian

Penelitian ini mulai dilakukan pada bulan Juni tahun 2022 dengan melakukan Survey awal dan pengurusan ijin ke Kementerian Agama Kota Padang. Kemudian mengikuti Uji Etik oleh Tim Komite Etik Penelitian di Fakultas Kedokteran Universitas Andalas Padang dengan surat keterangan lolos kaji etik nomor : 912/UN.16.2/KEP-FK/2022. Izin penelitian sudah didapatkan dari Kementerian Agama Kota Padang pada tanggal 22 September 2022. Pengumpulan data mulai dilaksanakan pada tanggal 29 September 2022 di KUA Kota Padang hingga jumlah sampel terpenuhi. KUA yang digunakan berjumlah empat KUA yaitu KUA Kuranji, Pauh, Lubuk Begalung, Padang Barat, dan Koto Tangah. Pengumpulan data dilakukan pada saat responden datang ke KUA dan didampingi dalam pengisian pretest. Setelah pretest dilakukan intervensi berupa penggunaan aplikasi PREMOMMY. Posttest akan dilakukan dua minggu sejak intervensi.

4.2 Hasil

4.2.1 Karakteristik Responden

Distribusi frekuensi karakteristik responden berdasarkan usia dan pendidikan dapat dilihat pada table berikut :

Tabel 4.1 Karakteristik usia responden

Usia	F	%
Tidak resiko tinggi	49	98
Resiko tinggi	1	2
Total	50	100

Tabel 4.2 Karakteristik pendidikan responden

Usia	F	%
SMP	2	4
SMA	7	34
Perguruan Tinggi	31	62
Total	50	100

Berdasarkan tabel di atas menunjukkan bahwa karakteristik usia responden Wanita Usia Subur yang beresiko tinggi (<20 tahun dan >35) terdapat 1 responden (2%) dan usia responden yang tidak beresiko tinggi yaitu (98%). Karakteristik pendidikan responden yaitu tingkat SMP sebesar 4%, SMA sebesar 34%, dan perguruan tinggi sebesar 62%.

4.3 Analisis Univariat

Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Tingkat Pengetahuan, Perilaku, dan Kondisi Psikologis Responden Sebelum dan Sesudah Intervensi

Variabel	Pre-test		Post-test	
	f	%	F	%
Tingkat Pengetahuan				
Tinggi	2	4	13	26
Rendah	28	56	14	28
Sedang	20	40	23	46
Total	50	100	50	100
Perilaku				
Baik	2	4	10	20
Kurang baik	48	96	40	80
Total	50	100	50	100
Kondisi Psikologis (S)				
Kecemasan ringan	3	6	11	22
Kecemasan sedang	46	92	39	78
Kecemasan berat	1	2	0	0
Total	50	100	50	100
Kondisi Psikologis (T)				
Kecemasan ringan	4	8	15	30
Kecemasan sedang	45	90	35	70
Kecemasan berat	1	2	0	0
Total	50	100	50	100

Berdasarkan hasil analisis diketahui bahwa tingkat pengetahuan WUS sebelum dilakukan intervensi dengan penggunaan aplikasi PREMOMMY berada pada tingkat pengetahuan tinggi yaitu 4%, sedang 40%, dan rendah 56%. Setelah dilakukan intervensi, responden memiliki tingkat pengetahuan tinggi sebesar 26%, sedang 46%, dan rendah 28%. Perilaku responden sebelum intervensi 4% dengan perilaku baik, dan 96% dengan perilaku kurang baik. Setelah intervensi, responden dengan perilaku baik adalah 20%, dan perilaku

kurang baik 80%. Kondisi psikologis responden yang dirasakan saat ini (*State*) sebelum intervensi adalah dengan kecemasan ringan 6%, kecemasan sedang 92%, dan kecemasan berat 2%. Setelah intervensi didapatkan kondisi psikologis dengan kecemasan ringan 22%, kecemasan sedang 78%, dan kecemasan berat 0%. Untuk kondisi psikologis yang biasanya dirasakan responden (*Trait*) sebelum intervensi didapatkan pada kecemasan ringan 8%, kecemasan sedang 90%, dan kecemasan berat 2%. Setelah intervensi didapatkan kecemasan ringan 30%, kecemasan sedang 70%, dan kecemasan berat 0%.

4.4 Analisis Bivariat

Analisis bivariat untuk membandingkan skor tingkat pengetahuan, perilaku, dan kondisi psikologis responden sebelum dan intervensi menggunakan uji *paired t-test* dan uji *Wilcoxon*. Data diolah secara komputerasi untuk membuktikan hipotesis dalam penelitian. Sebelum dilakukan uji hipotesis, dilakukan uji normalitas data terlebih dahulu dengan menggunakan uji *Kolmogorov-Smirnov*. Setelah dilakukan uji normalitas data, data yang didapatkan tidak terdistribusi normal ($p < 0,05$), untuk itu data dianalisis dengan uji *Wilcoxon* (Suprajitno, 2016).

Analisis bivariat untuk membandingkan skor tingkat pengetahuan, perilaku, dan kondisi psikologis sebelum dan sesudah penggunaan aplikasi PREMOMMY dapat dilihat pada table berikut :

Tabel 4.4 Hasil Uji Wilcoxon Tingkat Pengetahuan, perilaku, dan kondisi psikologis

Karakteristik	Pretest		Posttest		p-value
	Mean	SD	Mean	SD	
Pengetahuan	16,48	3,765	13,74	4,004	0,000
Perilaku	3,72	1,278	4,90	1,542	0,000
Kondisi psikologis (state)	47,54	4,987	45,90	5,856	0,000
Kondisi Psikologis (trait)	46,68	4,701	44,88	5,645	0,001

Dari ketiga variabel diatas didapatkan hasil analisis statistik p-value $< 0,05$ berarti bahwa penggunaan aplikasi PREMOMMY mempunyai pengaruh terhadap pengetahuan, perilaku, dan kondisi psikologis dalam memasuki masa prakonsepsi pada WUS.

4.5 Pembahasan

4.5.1 Pengetahuan responden sebelum dan sesudah penggunaan aplikasi PREMOMMY

Rata-rata skor pengetahuan sebelum penggunaan aplikasi PREMOMMY meningkat setelah dilaksanakan intervensi. Responden yang memiliki pengetahuan tinggi sebelum intervensi adalah 4% dan mengalami kenaikan setelah intervensi menjadi 26%. Hal ini tidak sesuai dengan penelitian Prana (2020) yang menyatakan bahwa masih terdapatnya pemahaman yang kurang mengenai hal yang harus dipersiapkan sebelum hamil tentang jenis kelamin bayi (68,8%) dan sumber informasi kesehatan reproduksi dan prakonsepsi yang paling banyak digunakan adalah internet (53,1%).

Pada penelitian ini diperoleh peningkatan pengetahuan responden setelah diberikan intervensi berupa penggunaan aplikasi PRMOMMY. Dapat diartikan bahwa pemberian informasi tentang masa prakonsepsi dapat merubah pengetahuan responden menjadi lebih baik. Begitu pula dengan penelitian Elsa (2021), penggunaan aplikasi halodoc dapat mempengaruhi pemenuhan kebutuhan informasi kesehatan bagi masyarakat sehingga mampu meningkatkan pengetahuan masyarakat. Namun berbeda dengan penelitian Fransen, dkk (2018) yang mendapatkan hasil bahwa wanita dengan pengetahuan kesehatan rendah secara umum mampu untuk aktif dalam konseling prakonsepsi.

Rendahnya pengetahuan responden sebelum penggunaan aplikasi dapat disebabkan oleh berbagai factor. Tidak adanya pemberian edukasi masa prakonsepsi sebelumnya terutama dari tenaga kesehatan dan masih kurangnya promosi asuhan dalam masa prakonsepsi kemungkinan menjadi penyebab kurangnya pengetahuan responden sebelum perlakuan. Rendahnya pengetahuan responden tentang prakonsepsi sebelum intervensi dapat disebabkan karena belum adanya paparan edukasi khusus tentang prakonsepsi yang didapatkan responden

4.5.2 Perilaku responden sebelum dan sesudah penggunaan aplikasi PREMOMMY

Hasil penelitian menunjukkan terjadi peningkatan perilaku baik sebesar 16 % setelah intervensi. Sebagian besar responden masih memiliki perilaku yang buruk dalam masa prakonsepsi (80%). Penyebab belum optimalnya perilaku wanita usia subur pada penelitian ini kemungkinan dapat disebabkan karena belum memadainya pengetahuan tentang asuhan prakonsepsi yang responden miliki. Selain itu belum adanya pengalaman dalam masa prakonsepsi dapat mengakibatkan perilaku yang belum optimal bagi responden. Hal ini dilihat dari karakteristik reponden yang sebagian besar belum pernah mengalami kehamilan.

Tidak signifikannya perubahan perilaku responden dalam masa prakonsepsi setelah intervensi dapat disebabkan oleh berbagai hal. Penelitian yang dilakukan oleh Rogers (1974) yang

dikutip Syarifudin (2009) mengungkapkan bahwa ada proses berurutan yang harus dilalui seseorang sebelum mengadopsi perilaku baru. Proses tersebut adalah kesadaran, ketertarikan, proses menimbang-nimbang, mulai mencoba dan berperilaku baru. Selain itu ada beberapa factor yang mempengaruhi perilaku bersumber dari dalam diri dan luar diri seseorang.

4.5.3 Kondisi psikologis responden sebelum dan sesudah penggunaan aplikasi PREMOMMY

Dari penelitian ini dapat dilihat bahwa terjadi penurunan kejadian tingkat kecemasan pada responden. Responden dengan tingkat kecemasan sedang mengalami penurunan setelah dilakukan intervensi (14% pada *state* dan 20% pada *trait*). Begitu juga dengan responden dengan tingkat kecemasan berat sebelum intervensi, menjadi kecemasan ringan setelah intervensi (2%).

Hal ini serupa dengan penelitian Sabina (2001), bahwa 74% responden yang telah menerima perlakuan berupa konseling prakonsepsi tidak mengalami perubahan tingkat kecemasan.

Hal ini sejalan dengan penelitian Nurti (2019) bahwa terjadi perubahan psikologis setelah intervensi berupa penggunaan aplikasi mobile pada orang tua yang anaknya akan menjalani operasi sumsum tulang. Perlakuan yang dilakukan kepada pasien anak usia 5-12 tahun ini sangat membantu mengurangi kecemasan bagi pasien-pasien anak yang akan menjalani prosedur tindakan medis.

Kondisi psikologis ibu yang baik dalam menghadapi kehamilan sangat bermanfaat untuk mencegah malnutrisi, menyiapkan tubuh pada perubahan – perubahan pada saat hamil, mengurangi stress dan mencegah obesitas, mengurangi risiko keguguran, persalinan premature, berat bayi lahir rendah dan kematian janin mendadak, dan mencegah efek dari kondisi kesehatan yang bermasalah pada saat kehamilan. Oleh karena itu kecemasan ringan yang dialami ibu dalam menghadapi masa prakonsepsi dapat diatasi dengan *support system* yang baik dari orang terdekat.

4.5.4 Pengaruh penggunaan aplikasi PREMOMMY terhadap pengetahuan responden

Hasil penelitian menunjukkan terdapat peningkatan signifikan antara pengetahuan sebelum dan setelah intervensi. Rata-rata skor pengetahuan responden mengalami peningkatan setelah perlakuan. Dapat disimpulkan bahwa terdapat pengaruh penggunaan aplikasi PREMOMMY terhadap pengetahuan responden. Hal ini dibuktikan dengan nilai p sebesar 0,000 ($p < 0,05$).

Penggunaan aplikasi PREMOMMY membantu proses pemberian informasi prakonsepsi kepada responden. Pada penelitian yang dilakukan oleh Safitri (2020)

penggunaan aplikasi Appgeyser.com diketahui efektif dalam meningkatkan pengetahuan dan meningkatkan hasil belajar siswa pada pelajaran Ilmu Pengetahuan Sosial . penggunaan aplikasi android memudahkan kegiatan belajar bagi siswa. Hal ini juga sejalan dengan penelitian Pratiwi (2019) yang menyebutkan bahwa Aplikasi Sik-Asiek terbukti efektif meningkatkan pengetahuan dan sikap tentang pemberian ASI eksklusif,

Aplikasi smartphone dapat digunakan untuk memberikan informasi manfaat Kesehatan kepada masyarakat. Sebagai media promosi Kesehatan aplikasi smartphone dengan basis android memiliki keunggulan penggunan yang mudah dan akses kapan saja serta menyediakan berbagai fitur menarik dilengkapi visual dan audio menarik (Coughlin, 2016). Aplikasi PREMOMMY dapat diakses dimana pun dan kapan pun dengan atau tanpa koneksi internet. Aplikasi ini menambah wawasan Wanita usia subur mengenai informasi tentang prakonsepsi sehingga efektif dalam meningkatkan pengetahuan.

Penggunaan media sosial dan aplikasi mampu meningkatkan peranan dalam perawatan kehamilan karena biayanya yang murah dan aksesnya yang mudah terlepas dari waktu dan lokasi geografis (Ling, 2019). Pengetahuan seseorang dapat dikaitkan dengan Pendidikan yang diperolehnya. Dari karakteristik responden dapat dilihat bahwa Sebagian besar responden memiliki pendidikan perguruan tinggi. Semakin tinggi tingkat pengetahuan seseorang, maka akan lebih mudah menerima informasi yang dapat disampaikan melalui berbagai cara termasuk penggunaan aplikasi berbasis android.

4.5.5 Pengaruh penggunaan aplikasi PREMOMMY terhadap perilaku responden

Dari hasil penelitian didapatkan bahwa terjadi peningkatan perilaku sebelum dan sesudah intervensi. Sebelum intervensi responden dengan perilaku baik sebesar 4% dan menjadi 20% setelah intervensi. Hasil analisis data menggunakan uji *Wilcoxon* mendapatkan nilai $p < 0,000$ ($p < 0,005$) yang membuktikan bahwa terdapat pengaruh intervensi penggunaan aplikasi PREMOMMY terhadap perilaku Wanita usia subur. Penggunaan aplikasi bisa mempermudah wanita usia subur dalam mengakses informasi yang akan mempengaruhi perilakunya.

Pemberian intervensi menggunakan teknologi *smartphone* memiliki banyak keuntungan dan potensi untuk melaksanakan perubahan perilaku. Penggunaan aplikasi ini dapat digunakan di negara maju maupun berkembang, sehingga memperluas akses informasi pada seluruh lapisan masyarakat (Mummah, 2016). Hal ini sejalan dengan penelitian sebelumnya yang dilakukan oleh Hope (2017) bahwa penggunaan aplikasi PADI pada wanita di masa prakonsepsi dengan diabetes

melitus dapat meningkatkan pengetahuan perawatan prakonsepsi dan mendorong perubahan perilaku. Oleh karena itu, kesadaran perawatan prakonsepsi yang lebih baik sangat dibutuhkan untuk merubah perilaku dan mengurangi hasil maternal dan perinatal yang buruk.

Penelitian Pratiwi (2019) menunjukkan kenaikan skor rata-rata sikap ibu sebesar 7,84 yang membuktikan bahwa pengetahuan memberikan pengaruh terhadap sikap seseorang dan juga akan mempengaruhi perilaku menyusui eksklusif. Pengetahuan dan sikap yang positif akan mendorong terbentuknya perilaku Kesehatan yang lebih baik.

Hal ini sejalan dengan penelitian Kasim (2016) bahwa perilaku partisipasi wanita yang rendah dalam asuhan prakonsepsi diakibatkan karena belum difasilitasinya klinik prakonsepsi. Asuhan akan didapatkan wanita datang ke klinik jika mereka memiliki keluhan terkait dengan kontrasepsi atau memiliki penyakit kronis.

Setelah dilakukan intervensi pada penelitian ini, Sebagian besar responden masih memiliki perilaku yang belum baik. Hal ini bisa disebabkan oleh mayoritas responden berada pada usia yang relative muda dan belum memiliki pengalaman hamil sebelumnya. Umur merupakan salah satu faktor yang dapat mempengaruhi perilaku seseorang. Dapat diartikan bahwa semakin tua seseorang maka pengalaman semakin banyak, banyaknya pengetahuan, semakin arif dalam pengambilan keputusan (Suryabudhi, 2003).

4.5.6 Pengaruh penggunaan aplikasi PREMOMMY terhadap kondisi psikologis responden

Dari hasil penelitian didapatkan bahwa sebagian besar responden (*State*) yang memiliki kecemasan sedang sebelum dilakukan intervensi adalah 92% dan mengalami penurunan menjadi 78% setelah dilakukan intervensi. Hasil analisis data menggunakan uji *Wilcoxon* mendapatkan nilai $p < 0,000$ ($p < 0,005$) yang membuktikan bahwa terdapat pengaruh intervensi penggunaan aplikasi PREMOMMY terhadap kondisi psikologis wanita usia subur. Sebagian besar responden (*Trait*) yang memiliki kecemasan sedang sebelum dilakukan intervensi adalah 90% dan mengalami penurunan menjadi 70% setelah dilakukan intervensi. Hasil analisis data menggunakan uji *Wilcoxon* mendapatkan nilai $p < 0,001$ ($p < 0,005$) yang membuktikan bahwa terdapat pengaruh intervensi penggunaan aplikasi PREMOMMY terhadap kondisi psikologis wanita usia subur

Serupa dengan penelitian Nurti (2019), dengan perlakuan yang dilakukan kepada pasien anak usia 5-12 tahun yang akan menjalani prosedur aspirasi sumsum tulang menunjukkan bahwa aplikasi mobile sangat membantu mengurangi kecemasan bagi pasien-pasien anak yang akan

menjalani prosedur tindakan medis. Terdapat pengaruh yang positif terhadap penurunan rasa cemas anak setelah penggunaan aplikasi mobile.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa lebih dari separuh responden memiliki kecemasan sedang terhadap masa prakonsepsi. Kecemasan yang dihadapi oleh responden dapat disebabkan oleh perasaan kondisi masa yang akan datang yang belum jelas. Sehingga timbul perasaan khawatir apakah masa-masa yang akan dialaminya kedepan terlewati dengan aman termasuk tentang kehamilannya. Bentuk kecemasan yang dialami oleh responden adalah gejala psikologis, yaitu dengan reaksi fisiologis seperti perasaan tegang, bingung, dan kurang percaya diri.

BAB 5

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1. Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian didapatkan kesimpulan sebagai berikut :

1. Sebelum diberikan intervensi berupa penggunaan aplikasi PREMOMMY Sebagian besar responden memiliki pengetahuan rendah, perilaku yang kurang baik, dan kondisi psikologis dengan kecemasan sedang.
2. Setelah diberikan intervensi berupa penggunaan aplikasi PREMOMMY Sebagian besar responden memiliki pengetahuan sedang, perilaku yang kurang baik, dan kondisi psikologis dengan kecemasan sedang.
3. Terdapat pengaruh intervensi berupa penggunaan aplikasi PREMOMMY terhadap tingkat pengetahuan, perilaku, dan kondisi psikologis ($p < 0,005$)

5.2. Saran

Diharapkan hasil penelitian ini dapat menjadi referensi bagi penelitian berikutnya, dan selanjutnya dapat meneliti faktor-faktor lain yang dapat mempengaruhi pengetahuan, perilaku dan kondisi psikologis dalam masa prakonsepsi.

BAB 6

BIAYA DAN JADWAL PENELITIAN

6.1 Anggaran Biaya

Anggaran biaya terdiri dari honorarium, pembelian bahan habis pakai, perjalanan dan sewa. Berikut rincian anggaran biaya penelitian dengan total Rp. 30.000.000,-

No	Jenis Pengeluaran	Biaya yang diusulkan
		Tahun I
1	Honorarium (Sesuai Ketentuan) 30%	Rp. 9.000.000,-
2	Pembelian Bahan Habis Pakai untuk ATK, fotocopy, surat menyurat, penyusunan laporan, cetak, penjilidan laporan (20%)	Rp. 6.000.000,-
3	Perjalanan untuk biaya survei/sampling data, seminar/workshop DN-LN, biaya akomodasi-konsumsi, lumpsum, transport (15%)	Rp. 4.500.000,-
4	Sewa untuk kendaraan, peralatan penunjang lainnya (10%)	Rp. 3.000.000,-
5	Luaran wajib (25%)	Rp. 7.500.000,-
	Jumlah	Rp. 30.000.000,-

6.2 Jadwal Penelitian

Jadwal penelitian ini direncanakan seperti pada tabel berikut:

No	Jenis Kegiatan	Tahun 1										Tahun 2		Tahun 3		
		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1-6	7-12	1-6	7-12	
1	Perizinan															
2	Penyusunan dan pengembangan aplikasi															
3	pretest															
4	Pelaksanaan/ penggunaan aplikasi															
5	Postest															
6	Pengolahan data, analisis data															
7	Luaran															
8	HKI															

Lampiran 1. Justifikasi Anggaran Penelitian

1. Honorarium (30%)				
Honor	Honor/Jam (Rp)	Waktu (jam/minggu)	Minggu/ Satuan	Honor per Tahun (Rp)
Pengelola Data	Rp 1.800.000	-	1 paket	Rp 1.800.000
Pembantu lapangan	Rp 25.000	5 jam x 3 org	16 mgg	Rp 6.000.000
Sekretariat Peneliti	Rp 300.000	1 OB x 4 bln		Rp 1.200.000
SUB TOTAL (Rp)				Rp 9.000.000
2. Pembelian Bahan Habis Pakai untuk ATK, fotocopy, surat menyurat, penyusunan laporan, cetak, penjilidan laporan (20%)				
Material	Justifikasi Pembelian	Harga Satuan (Rp)	Kuantitas	Biaya per Tahun (Rp)
Fotocopy				
	Proposal	Rp 20.000	6 paket	Rp 120.000
	Perbaikan Proposal	Rp 20.000	6 paket	Rp 120.000
	Kuesioner	Rp 5.000	240 paket	Rp 1.200.000
	Surat-surat	Rp 180.000	2 paket	Rp 360.000
	Laporan Kemajuan	Rp 20.000	6 paket	Rp 120.000
	Laporan Akhir	Rp 20.000	6 paket	Rp 120.000
	Modul	Rp 100.000	30 paket	Rp 3.000.000
Jilid				
	Proposal	Rp 20.000	12 paket	Rp 240.000
	Perbaikan Proposal	Rp 20.000	12 paket	Rp 240.000
	Laporan Kemajuan	Rp 20.000	12 paket	Rp 240.000
	Laporan Akhir	Rp 20.000	12 paket	Rp 240.000
SUB TOTAL (Rp)				Rp 6.000.000
3. Perjalanan untuk biaya survei/sampling data, seminar/workshop DN-LN, biaya akomodasi-konsumsi, lumpsom, transport (15%)				

Rapat Koordinasi dan pelaksanaan dengan mitra				
	Snack	Rp 7.000	1 hari x 5 org	Rp 35.000
	Makan siang	Rp 35.000	1 hari x 5 org	Rp 175.000
	Biaya pembuatan aplikasi	Rp. 4.290.000	1 paket	Rp 4.290.000
SUB TOTAL (Rp)				Rp 4.500.000

4. Sewa untuk kendaraan, peralatan penunjang lainnya (10%)				
Kegiatan	Justifikasi Perjalanan	Harga Satuan (Rp)	Kuantitas	Biaya per Tahun (Rp)
Sewa kendaraan				
	Survey lapangan	Rp 500.000	1 kali x 1 paket	Rp 500.000

Pendaftaran Publikasi		Rp. 2.500.000	1 Pkt	Rp. 2.500.000
SUB TOTAL (Rp)				Rp 3.000.000
5. Luaran wajib (25%)				
Kegiatan	Justifikasi harga	Harga Satuan (Rp)	Kuantitas	Biaya per Tahun (Rp)
Pengurusan artikel	Rp7.500.000			Rp7.500.000
SUB TOTAL (Rp)				Rp 7.500.000
TOTAL KESELURUHAN (Rp)				Rp 30.000.000

DAFTAR PUSTAKA

- Abdul Razak Thaha, Kongres Nasional Perhimpunan Dokter Gizi Medik Indonesia Hotel Aryaduta, Manado 6-8 Oktober 2017
- Agricola E. *et al.* (2014). A cohort study of a tailored web intervention for preconception care, *BMC Medical Informatics and Decision Making*, 14(1). doi: 10.1186/1472-6947-14-33.
- Cairncross Z. *et al.* (2021) 'Development and Psychometric Evaluation of the Preconception Health Knowledge Questionnaire.', *American journal of health promotion : AJHP*. United States, 35(2), pp. 172–178. doi: 10.1177/0890117120946682.
- Coughlin, S. S. The need for research-tested smartphone applications for promoting breastfeeding. MHealth. 4 Mei 2016; Volume 2, Hal. 3–5
- Dean, S. *et al.* (2013) 'Born Too Soon: Care before and between pregnancy', 10(Suppl 1), pp. 1–16.
- Dean, S. V *et al.* (2012) *Systematic Review of Preconception Risks and Interventions, Division of Women and Child Health, Aga Khan University*. Available at: https://globalmotherchildresearch.tghn.org/site_media/media/articles/Preconception_Report.pdf.
- Doloksaribu, L. G. dan A. M. Simatupang. 2019. Pengaruh Konseling Gizi Prakonsepsi terhadap Pengetahuan dan Sikap Wanita Pranikah di Kecamatan Batang Kuis. *Wahana Inovasi*. 8(1): 63-74
- Elsa MK, Grace JW, Johny SK. 2021. Pengaruh Penggunaan Aplikasi Halodoc Terhadap Pemenuhan Kebutuhan Informasi Kesehatan Di Kelurahan Paniki Bawah Kecamatan Mapanget Kota Manado. *ejournal.unsrat: Acta Diurna Komunikasi*. Vol.3 No.4 (2021).
- Francis, S. & Nayak, S., (2013). Maternal Haemoglobin Level and Its Association with Pregnancy Outcome among Mothers. *Nitter University Journal of Health Science*, 3(3): 96-100.
- Fransen MP, Hopman ME, Murugesu L, Rosman AN, Smith SK. Preconception counselling for low health literate women: an exploration of determinants in the Netherlands. *Reprod Health*. 2018;15(1):192. doi:10.1186/s12978-018-0617-1
- Gautam Prashansa, R. D. (2016) 'Knowledge on Preconception Care among Reproductive age Women', *Saudi Journal of Medical and Pharmaceutical Sciences*, 1(2413–4929), pp. 1–6. Available at: <http://scholarsmepub.com/wp-content/uploads/2016/02/SJMPS-211-6.pdf>.
- Hardisman. 2020. *Tanya Jawab Metodologi Penelitian Kesehatan*. Gosyen Publishing.

- Hemsing, N., Greaves, L. and Poole, N. (2017) ‘Preconception health care interventions: A scoping review’, *Sexual and Reproductive Healthcare*. The Authors, 14, pp. 24–32. doi: 10.1016/j.srhc.2017.08.004.
- Hope CN, Carey N, Shawe J. Exploring the acceptability and feasibility of a preconception and diabetes information app for women with pregestational diabetes: A mixed-methods study protocol. *Digital Health* Volume 3, 2017. <https://doi.org/10.1177/2055207617726418>
- Kasim R, Draman N, Abdul Kadir A, Muhamad R. Knowledge, Attitudes and Practice of Preconception Care among Women Attending Maternal Health Clinic in Kelantan. *Educ Med J*. 2016;8(4):57-68. doi:DOI: 10.5959/eimj.v8i4.475
- Ling Chan, K. & Chen, M. Effects of social media and mobile health apps on pregnancy care : meta-analysis. *JMIR MHealth Uhealth*. 2019; Volume 7, Hal. 1–13.
- Maeda E, Miyata A, Boivin J, Nomura K, Kumazawa Y, Shirasawa H, Saito H, Terada Y. 2020. Promoting fertility awareness and preconception health using a chatbot: a randomized controlled trial. *Reproductive Biomedicine online* Volume 41, Issue 6, December 2020, Pages 1133-1143
- Mirza. (2008). *Buku Pegangan Ibu Panduan Lengkap Kehamilan*. Yokyakarta.
- Mummah SA, Robinson TN, King AC, et al. IDEAS (integrate, design, assess, and share): A framework and toolkit of strategies for the development of more effective digital interventions to change health behavior. *J Med Internet Res* 2016; 18: e317. Crossref. PubMed.
- Notoatmodjo, Soekidjo. 2012. *Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Nurti YKG. 2019. Studi Analisis Terhadap Aplikasi Mobile Untuk Mengurangi Cemas Pada Pasien Anak Sebelum Tindakan Prosedur Aspirasi Sumsum Tulang. *Jurnal Wawasan Kesehatan*: Volume: 4, Nomor 2, Desember 2019.
- Prana GPJ., Seri LN., Wayan IW., 2020. Tingkat Pengetahuan Prakonsepsi Pada Mahasiswa Fakultas Kedokteran. *Jurnal Medika Udayana*. Vol.9 No.11. November 2020. doi:10.24843.MU.2020.V9.i11.P05
- Pratiwi JL, Agushybana F, Nugraheni SA. 2019. Pengaruh Aplikasi Sik-Asiek Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Tentang Asi Eksklusif. *Media Ilmu Kesehatan* Vol. 8, No. 2, Agustus 2019
- Sabina, DW., Akke, VDB., Joze, CC., Braspenning, R., Didi, DM. Eric, AP. 2001. *Psychological*

impact of preconception counseling: Assessment of anxiety before and during pregnancy. Optima Grafische Communicatie, Rotterdam.

Safitri, D. 2020. Pengaruh Penggunaan Aplikasi Android Berbantuan Appsgeyser.Com Terhadap Hasil Belajar Siswa Pada Mata Pelajaran Ilmu Pengetahuan Sosial Di Sekolah Dasar Negeri 74 Kota Bengkulu. Sripsi. Fakultas Tarbiyah dan Tadris Institusi Agama Islam Negeri Bengkulu.

Suryabudhi, M. (2003). Perkembangan Bayi dan Anak. Pioner jaya. Bandung

Susanti, D., Doni, A. W. and Rustam, Y. (2018) 'Pengaruh Pendidikan Kesehatan Pranikah Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Calon Pengantin Di Lubuk Begalung Padang Tahun 2017', *Jurnal Sehat Mandiri*, 13(2), pp. 18–25. doi: 10.33761/jsm.v13i2.72.

Syarifudin. 2009. Kebidanan Komunitas. Jakarta: ECG

WHO (2020) *Adolescent pregnancy*. Available at: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>.

Yulizawati, Lusiana El Sinta, Ayu Nurdiyan, Aldina Ayunda Insani. 2016. Pengaruh Pendidikan Kesehatan metode Peer Education Mengenai Skrining Prakonsepsi terhadap Pengetahuan dan Sikap Wanita Usia Subur di Wilayah Kabupaten Agam tahun 2016.

Dokumentasi Penelitian



Surat Keterangan Lolos Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS ANDALAS
FAKULTAS KEDOKTERAN
KOMISI ETIK PENELITIAN

Alamat : Kampus Universitas Andalas, Limau Manis Padang Kode Pos 25163
Telepon : 0751-31746, Faksimile : 0751-32838, Dekan : 0751-39844
Laman : <http://fk.unand.ac.id> e-mail : dekanat@fk.unand.ac.id

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL

No : 012/UN.16.2/KEP-FK/2022

Tim Komisi Etik Penelitian Fakultas Kedokteran Universitas Andalas, dalam upaya melindungi Hak Azasi dan Kesejahteraan Subjek Penelitian kedokteran/kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol penelitian dengan judul : *The Research Ethics Committee of Medical Faculty Andalas University, in order to protect human rights and welfare of medical/health research subject, has carefully reviewed the research protocol entitled :*

Efektifitas Penggunaan Aplikasi "PREMOM" Terhadap Tingkat Pengetahuan, Perilaku dan Kondisi Psikologis Wanita Usia Subur Pada Masa Prakonsepsi Di Kota Padang

Nama Peneliti Utama : Yulizawati, S.ST., M.Keb
Principal Researcher

Nama Institusi : Program Studi SI Kebidanan FKUA
Institution

Protokol Penelitian tersebut dapat disetujui pelaksanaannya.
and approved the research protocol.

Padang, 19 Agustus 2022

Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Andalas
Dean of Medical Faculty Andalas University

Ketua
Chairman

Dr. dr. Afriwardi, SH. Sp.KO, MA
NIP 196704211997021001



Dr. dr. Yuliarni Syafrita, Sp.S (K)
NIP 196407081991032001

Keterangan/notes:

Keterangan lolos kaji etik ini berlaku satu tahun dari tanggal persetujuan.

This ethical approval is effective for one year from the due date.

Jika ada kejadian serius yang tidak diinginkan (KTD) harus segera dilaporkan ke Komisi Etik Penelitian.

If there are Serious Adverse Events (SAE) should be immediately reported to the Research Ethics Committee.

Surat izin penelitian



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA
KANTOR KEMENTERIAN AGAMA KOTA PADANG
Jalan Duku Nomor 5 Kel. Ujung Gurun Kec. Padang Barat Kota Padang
Telepon (0751) 27155 Faximile (0751) 27155
Email : padang@kemenag.go.id

Nomor : B.1535 /Kk.03/9-1/PP.07/09/2022
Sifat : Biasa
Lamp : -
Perihal : Rekomendasi Izin Penelitian

Padang, 22 September 2022 M
25 Syafar 1444 H

Yth. Ketua Depertemen Kebidanan Fakultas Kedokteran
Universitas Andalas (UNAND) Padang
Jl. Perintis Kemerdekaan Padang

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dengan hormat, berdasarkan Surat Ketua Depertemen Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Andalas (UNAND) Padang Nomor : 32 /UN 16.2/S2.Keb/VIII/2022 tanggal 20 September 2022 hal permohonan Izin Penelitian. Sehubungan dengan ini dapat diberikan izin kepada Saudari :

Nama : Henni Fitria, STT., M.Keb
NIM : 9934000051
Pekerjaan : Dosen
Judul Penelitian : Efektifitas Penggunaan Aplikasi PREMOMMY Terhadap Tingkat Pengetahuan, Perilaku, dan Kondisi Psikologis Wanita Usia Subur Pada Masa Prakonsepsi di Kota Padang
Kegunaan Penelitian : Servey Awal
Tempat : KUA Kota Padang
Lama Penelitian : 6 bulan

Dengan ketentuan sebagai berikut :

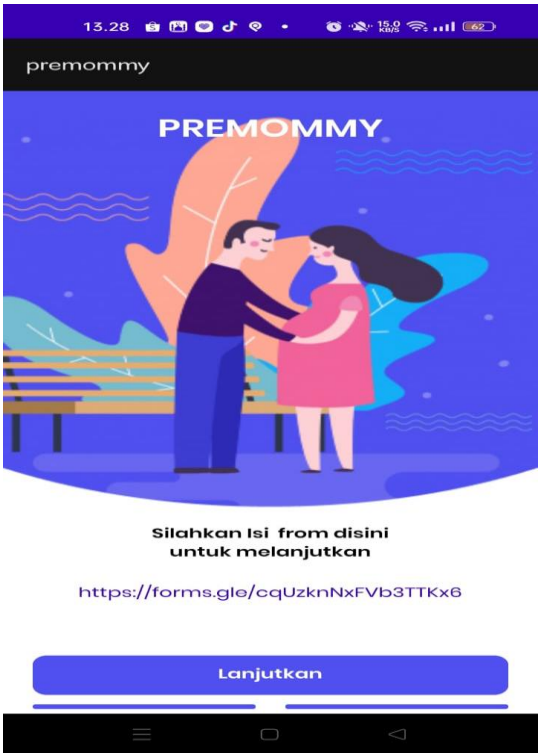
1. Hanya melakukan pengumpulan data penelitian judul "Efektifitas Penggunaan Aplikasi Premomy Terhadap Tingkat Pengetahuan, Perilaku, dan Kondisi Psikologis Wanita Usia Subur (WUS) Pada Masa Prakonsepsi di Kota Padang",
2. Setelah melakukan Wawancara /Memperoleh data dimaksud agar memberikan laporan tertulisnya kepada kantor Kementerian Agama Kota Padang c.q Seksi Bimas Islam,
3. Apabila ada kekeliruan dalam mengeluarkan izin Wawancara/Memperoleh data ini akan diadakan peninjauan dan pembetulan kembali sebagaimana mestinya.

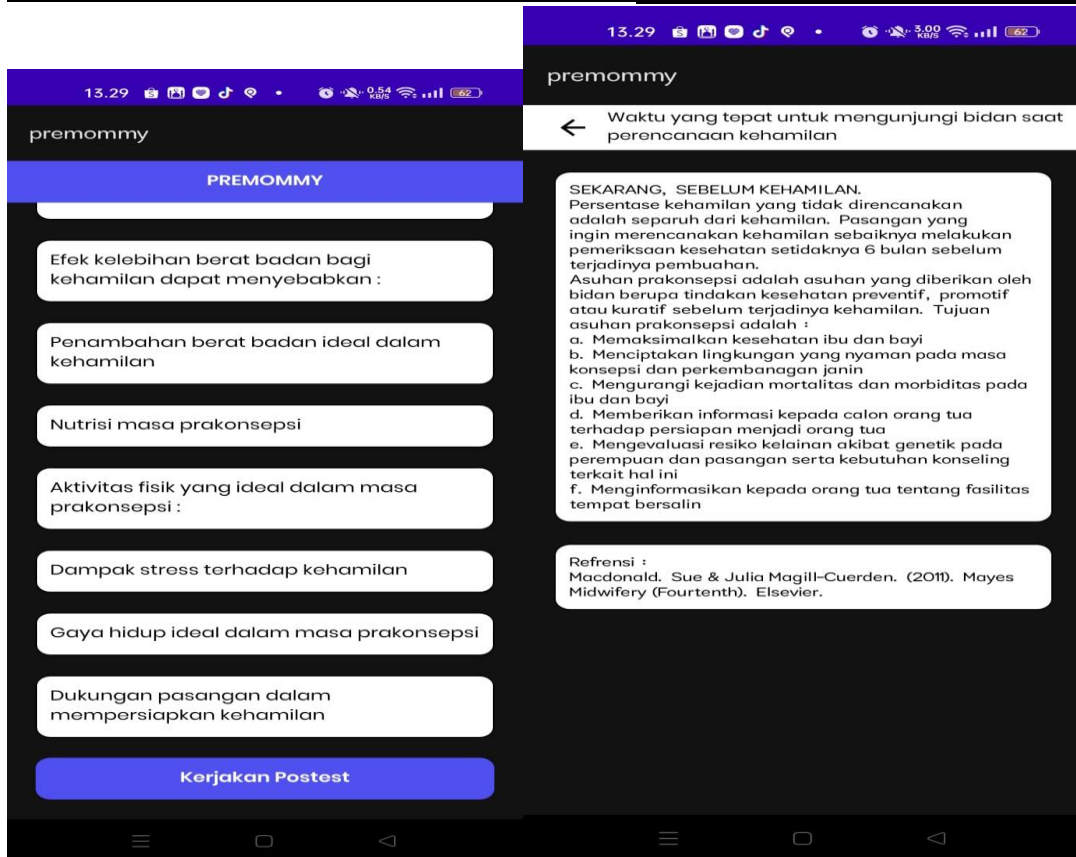
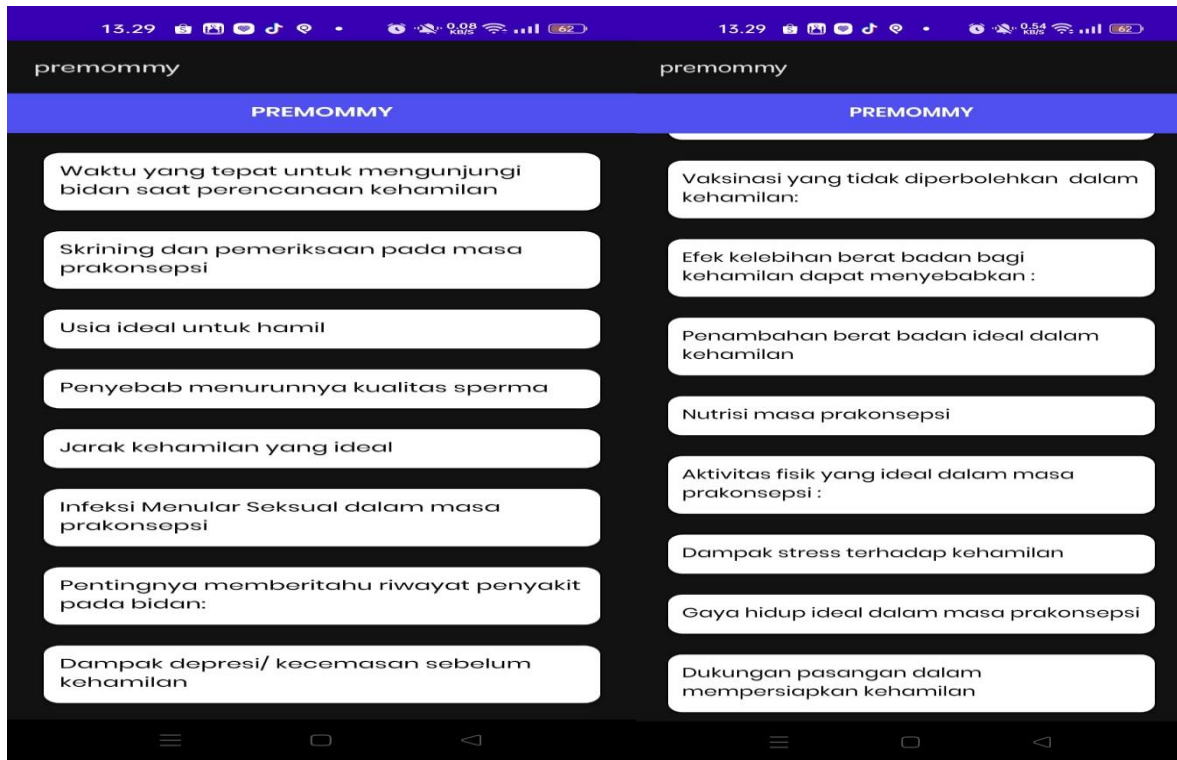
Demikian rekomendasi ini diterbitkan untuk dapat dipergunakan seperlunya, terima kasih.



- Tembusan :
1. Kepala Kantor Wilayah Kementerian Agama Provinsi Sumatera Barat
 2. Walikota Padang
 3. Kepala Kantor Urusan Agama (KUA) Di Kota Padang
 4. Camat Kec. Koto Tengah, Kuranji Dan Padang Utara
 5. Mahasiswa Ybs.

Tampilan Aplikasi PREMOMMY





Curriculum Vitae

Curriculum Vitae Ketua Peneliti

1	Nama Lengkap (dengan gelar)	Yulizawati, SST.,M.Keb
2	Jenis Kelamin	Perempuan
3	Jabatan Fungsional	Lektor
4	NIP/NIK/Identitas lainnya	19810720 201404 2 001
5	NIDN	1020078101
6	Tempat, Tanggal Lahir	Kampar, 20 Juli 1981
7	E-mail	yulizawati@yahoo.co.id dan yulizawati@med.unand.ac.id
8	Nomor Telepon/HP	081371863752
9	Alamat Kantor	Kampus Prodi Pendidikan Profesi Bidan, Fakultas Kedokteran Universitas Andalas Jl.Niaga No 56 Pondok Padang
10	Nomor Telepon/Faks	0751 20120
11	Lulusan yang Telah Dihilangkan	D III Kebidanan : 1000 Orang di Akademi Kebidanan Indragiri Rengat S-1 Kebidanan= 230 orang
12	Nomor Telepon/Faks	0751 20120
13	Mata Kuliah yang Diampu	1. Blok 2A. Konsep Kebidanan (S1 Kebidanan)
		2. Blok 2C. Asuhan Kebidanan Pada Remaja dan Pra konsepsi (S1 Kebidanan)
		3. Blok 3A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil (S1 Kebidanan)
		4. Blok 3B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin (S1 Kebidanan)
		5. Blok 3C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas (S1 Kebidanan)
		6. Blok 4A. Asuhan Kebidanan Pada Bayi, Neonatus dan Balita (S1 Kebidanan)
		7. Blok 4B. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Risiko Tinggi (S1 Kebidanan)
		8. Blok 4C. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan dan Nifas Risiko Tinggi (S1 Kebidanan)
		9. Blok 5B. Asuhan Kebidanan Pada Kebidanan Komunitas (S1 Kebidanan)

B. Riwayat Pendidikan

	D III	D IV	S-2
Nama Perguruan Tinggi	Poltekes Padang Prodi Kebidanan Bukittinggi	D IV Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Padjadjaran	Program studi Magister Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Padjadjaran
Bidang Ilmu	Kebidanan	Kebidanan	Kebidanan
Tahun Masuk-Lulus	1999-2002	2003-2004	2008-2010
Judul karya tulis Skripsi/Tesis	Asuhan Kebidanan Pada Ibu bersalin Dengan Ketuban Pecah Dini	Gambaran Pengetahuan Bidan tentang Perdarahan Postpartum di Wilayah Kerja Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung tahun 2004	Perbandingan pengetahuan, sikap, perilaku dan motivasi wanita usia subur akseptor AKDR dengan non AKDR terhadap penggunaan alat kontrasepsi. (Suatu kajian komparasi di Kec. Rengat Kab.Indragiri Hulu)
Nama Pembimbing/Promotor	Hasrah Murni, M.Kes Siti Khadijah, M.Kes	Dra. Merry Wijaya, M.Kes Drs, Ma'Mun Sutisna, M.Pd	Prof. Hidayat Wijayanegara, dr. SpOG (K) Dr. Hadyana Sukandar, Drs.,M.Sc

C. Pengalaman Penelitian Dalam 5 Tahun Terakhir

(Bukan Skripsi, Tesis, maupun Disertasi)

No.	Tahun	Judul Penelitian	Pendanaan	
			Sumber*	Jml (Juta Rp)
1	2017	Pengaruh Model Pendampingan Keluarga Dalam Masa Prakonsepsi Dengan Pendekatan <i>Partnerships</i> Dan <i>Interprofesional Education</i> Terhadap Kesiapan Kehamilan	PNBP FK Unand	Rp. 70.000.000,-
2	2017	Pengaruh Pendidikan Kesehatan Metode Peer Education Mengenai Skrining Prakonsepsi Terhadap Sikap Dan Motivasi Wanita Usia Subur	Mandiri	
3	2017	Analisis Penggunaan OSCE Sebagai Metode Penilaian Kompetensi Klinis Mahasiswa Bidan	Mandiri	

4	2017	Implementation Of Menstrual Cycle Counselling In Premarital Screening	Mandiri	
5	2017	Penerapan Pendidikan Interprofesi Dalam Pendidikan Profesi Bidan	Mandiri	
6	2017	Peningkatan Pengembangan Metode Pembelajaran SCL Dalam Blok 3B Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	LP3M UNAND	Rp. 5.000.000
7	2017	Hubungan Pola Pemenuhan Kebutuhan Dasar bayi Dalam Pemberian ASI terhadap Pertumbuhan dan Perkembangan Bayi	PNBP FK UNAND 2017	Rp. 25.000.000
8	2017	Analisis Penerapan <i>Mentorship Model</i> Sebagai Upaya Peningkatan Sikap Profesionalisme Mahasiswa Prodi S1 Kebidanan Tentang <i>Life Skill</i> Profesi Bidan	PNBP FK UNAND 2017	Rp. 70.000.000
9	2018	Pengaruh <i>Continuity Of Care</i> (Coc) Pada Asuhan Kebidanan Masa Postpartum Terhadap Kecenderungan Depresi Post Partum Pada Ibu Nifas	PNBP FK UNAND 2018	Rp. 20.000.000

D. Pengalaman Pengabdian Kepada Masyarakat dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Tahun	Judul Pengabdian Kepada Masyarakat	Pendanaan	
			Sumber*	Jml (Juta Rp)
1	2017	Implementasi Kebidanan di Nagari Sumaniak	LPPM Unand 2017	Rp. 5.000.000,-
2	2018	Pelatihan Tentang Masa Ovulasi Bagi Wanita Usia Subur Di Wilayah Kerja Pustu Air Manis Padang	LPPM Unand 2018	Rp. 10.000.000,-
3	2018	Model partnerships dan pemberdayaan masyarakat dalam bidang kebidanan Di nagari Sumaniak	LPPM Unand 2018	Rp. 10.000.000,-

E. Publikasi Artikel Ilmiah Dalam Jurnal dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Judul Artikel Ilmiah	Nama Jurnal	Volume/Nomor/Tahun
1	Pengaruh Pendidikan Kesehatan Metode Peer Education Mengenai Skrining Prakonsepsi Terhadap Sikap Dan Motivasi Wanita Usia Subur	2-Trik: Tunas-Tunas Riset Kesehatan	Vol 7, No 2 tahun 2017, hal 62-66

F. Pemakalah Seminar Ilmiah (*Oral Presentation*) dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Nama Pertemuan Ilmiah / Seminar	Judul Artikel Ilmiah	Waktu dan Tempat
1	Seminar Nasional Pengembangan Pendidikan Tinggi III	Metode Pembelajaran dan Assesmen Mahasiswa Peningkatan Pengembangan Metode Pembelajaran SCL Dalam Blok 3b. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan	26 Oktober 2017
2	PIT IBI 2017	Pengaruh Model Pendampingan Keluarga Dalam Masa Prakonsepsi Dengan Pendekatan Partnerships dan Interprofesional Education Terhadap Kesiapan Kehamilan Wanita Usia Subur di Kota Padang Tahun 2017	PIT IBI, 2-4 Nopember 2017
3	ICOMHeR 2018	Influence Of Family Partnership Model In Preconception Period With Partnership Approach Towards Pregnancy Preparedness	13-14 Nopember 2018
4	Seminar Hilirisasi IPTEKS LPPM UNAND 2018	Pelatihan Tentang Masa Ovulasi Bagi Wanita Usia Subur Di Wilayah Kerja Pustu Air Manis Padang	Desember 2018
5	Seminar Hilirisasi IPTEKS LPPM UNAND 2018	Inovasi pemberdayaan masyarakat Melalui kampung KB nagari mungo oleh mahasiswa kkn tematik-BKKBN Universitas andalas	Desember 2018
6	Seminar Hilirisasi IPTEKS LPPM UNAND 2018	Model partnerships dan pemberdayaan masyarakat dalam bidang kebidanan Di nagari Sumaniak	Desember 2018

G. Karya Buku dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Judul Buku	Tahun	Jumlah Halaman	Penerbit	No ISBN
1	Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	2017	186	Rumah Kayu Pustaka Utama	978-602-6506-69-6

2	Buku Ajar Kebidanan Komunitas	2017	230	Rumah Kayu Pustaka Utama	978-6026-506-68-9
3	“REPUTASI” Remaja Putri Sehat Reproduksi	2018	79	Indomedia Pustaka	978-602-6417-98-5
4	Buku Pedoman Metode Pembentukan “NATAN JAGOAN” (Duta Anti Jajanan Sembarangan)	2018	83	Indomedia Pustaka	978-602-6417-66-4
5	Anak Indonesia Sehat Cerdas Reproduksi	2018	143	Indomedia Pustaka	978-602-6417-67-1

H. Perolehan HKI dalam 5–10 Tahun Terakhir

No	Judul	Urutan Kontributor	Tahun	Bentuk HAKI	Nomor Registrasi
1	Penuntun Keterampilan Klinik Blok 1.A Pengantar Pendidikan Kebidanan	1. Yulizawati, SST.,M.Keb 2. Lusiana Elsinta B, SST.,M.Keb 3. Feni Andriani, S.Keb Bd.,M.Keb	2017	Hak Cipta	06621
2	Penuntun Keterampilan Klinik Blok 1.B	1. Yulizawati, SST.,M.Keb 2. Lusiana Elsinta B, SST.,M.Keb 3. Feni Andriani, S.Keb Bd.,M.Keb	2017	Hak Cipta	06624
3	Penuntun Keterampilan Klinik Blok 2.A Konsep Kebidanan	1. Yulizawati, SST.,M.Keb 2. Ayu Nurdiyan, SST.,M.Keb 3. Feni Andriani, S.Keb Bd.,M.Keb	2017	Hak Cipta	06635
4	Penuntun Keterampilan Klinik Blok 2.B	1. Yulizawati, SST.,M.Keb 2. Ayu Nurdiyan, SST.,M.Keb 3. Feni Andriani, S.Keb Bd.,M.Keb	2017	Hak Cipta	06637
5	Penuntun Keterampilan Klinik Blok 2.C Kesehatan Reproduksi	1. Yulizawati, SST.,M.Keb 2. Ayu Nurdiyan, SST.,M.Keb 3. Feni Andriani, S.Keb Bd.,M.Keb	2017	Hak Cipta	06639
6	Penuntun Keterampilan Klinik Blok 1.C	1. Yulizawati, SST.,M.Keb	2017	Hak Cipta	06640

		2. Lusiana Elsinta B, SST.,M.Keb 3. Feni Andriani, S.Keb Bd.,M.Keb			
7	Penuntun Keterampilan Klinik Blok 3.A Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Fisiologis	1. Aldina Ayunda Insani, S.Keb Bd.,M.Keb 2. Yulizawati, SST.,M.Keb 3. Ayu Nurdiyan, SST.,M.Keb	2017	Hak Cipta	06680
8	Penuntun Keterampilan Klinik Blok 3.B Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin	1. Aldina Ayunda Insani, S.Keb Bd.,M.Keb 2. Yulizawati, SST.,M.Keb 3. Ayu Nurdiyan, SST.,M.Keb	2017	Hak Cipta	06682
9	Penuntun Keterampilan Klinik Blok 3.C Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas	1. Aldina Ayunda Insani, S.Keb Bd.,M.Keb 2. Yulizawati, SST.,M.Keb 3. Ayu Nurdiyan, SST.,M.Keb	2017	Hak Cipta	06683
10	Penuntun Keterampilan Klinik Blok 4.A Asuhan Bayi Baru Lahir	1. Aldina Ayunda Insani, S.Keb Bd.,M.Keb 2. Lusiana Elsinta, SST.,M.Keb 3. Yulizawati, SST.,M.Keb	2017	Hak Cipta	06685
11	Penuntun Keterampilan Klinik Blok 4.B Kehamilan Dengan Risiko Tinggi	1. Aldina Ayunda Insani, S.Keb Bd.,M.Keb 2. Lusiana Elsinta, SST.,M.Keb 3. Yulizawati, SST.,M.Keb	2017	Hak Cipta	06687
12	Penuntun Keterampilan Klinik Blok 4.C Persalinan dan Nifas Risiko Tinggi	1. Aldina Ayunda Insani, S.Keb Bd.,M.Keb 2. Lusiana Elsinta, SST.,M.Keb 3. Yulizawati, SST.,M.Keb	2017	Hak Cipta	06689
13	Penuntun Keterampilan Klinik Blok 5.A Infeksi dan Neoplasma Sistem Reproduksi dan Payudara	1. Ayu Nurdiyan, SST.,M.Keb 2. Lusiana Elsinta, SST.,M.Keb	2017	Hak Cipta	06691

		3. Yulizawati, SST.,M.Keb			
14	Penuntun Keterampilan Klinik Blok 5.B Kebidanan Komunitas	1. Ayu Nurdiyan, SST.,M.Keb 2. Lusiana Elsinta, SST.,M.Keb 3. Yulizawati, SST.,M.Keb	2017	Hak Cipta	06692
15	Penuntun Keterampilan Klinik Blok 5.C Kontrasepsi dan Keluarga Berencana	1. Ayu Nurdiyan, SST.,M.Keb 2. Lusiana Elsinta, SST.,M.Keb 3. Yulizawati, SST.,M.Keb	2017	Hak Cipta	06697
16	Penuntun Keterampilan Klinik Blok 6.A Manajemen Kesehatan dan Kebidanan	1. Ayu Nurdiyan, SST.,M.Keb 2. Lusiana Elsinta, SST.,M.Keb 3. Yulizawati, SST.,M.Keb	2017	Hak Cipta	06700
17	Penuntun Keterampilan Klinik Blok 6.B Kegawatdaruratan Kebidanan	1. Ayu Nurdiyan, SST.,M.Keb 2. Lusiana Elsinta, SST.,M.Keb 3. Yulizawati, SST.,M.Keb	2017	Hak Cipta	06701
18	Panduan Tutor Blok 1.C Biomedik 2	1. Aldina Ayunda Insani, S.Keb Bd.,M.Keb 2. dr.Detty Iryani, M.Kes M.Pd Ked AIF 3. Yulizawati, SST.,M.Keb	2017	Hak Cipta	06715
19	Penuntun Keterampilan Klinik Blok 6.C Elektif	1. Ayu Nurdiyan, SST.,M.Keb 2. Lusiana Elsinta, SST.,M.Keb 3. Yulizawati, SST.,M.Keb	2017	Hak Cipta	06722
20	Panduan Tutor Blok 2.C Kesehatan Remaja dan Pra Konsepsi	1. dr.Detty Iryani, M.Kes M.Pd Ked AIF 2. Yulizawati, SST.,M.Keb	2017	Hak Cipta	06726
21	Panduan Tutor Blok 3.A Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	1. dr.Detty Iryani, M.Kes M.Pd Ked AIF 2. Yulizawati, SST.,M.Keb	2017	Hak Cipta	06727

22	Panduan Tutor Blok 3.B Asuhan Kebidanan Pada Persalinan Normal	1. dr.Detty Iryani, M.Kes M.Pd Ked AIF 2. Yulizawati, SST.,M.Keb	2017	Hak Cipta	06729
23	Panduan Tutor Blok 3.C Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	1. dr.Detty Iryani, M.Kes M.Pd Ked AIF 2. Yulizawati, SST.,M.Keb	2017	Hak Cipta	06730
24	Panduan Tutor Blok 4.A Asuhan Kebidanan Pada Neonatus, Bayi dan Balita	1. dr.Detty Iryani, M.Kes M.Pd Ked AIF 2. Yulizawati, SST.,M.Keb	2017	Hak Cipta	06743
25	Panduan Tutor Blok 4.B Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Dengan Risiko Tinggi	1. dr.Detty Iryani, M.Kes M.Pd Ked AIF 2. Yulizawati, SST.,M.Keb	2017	Hak Cipta	06744
26	Panduan Tutor Blok 4.C Asuhan Kebidanan Pada Persalinan Dengan Risiko Tinggi	1. dr.Detty Iryani, M.Kes M.Pd Ked AIF 2. Yulizawati, SST.,M.Keb	2017	Hak Cipta	06746
27	Panduan Tutor Blok 5.A Infeksi dan Neoplasma Sistem Reproduksi dan Payudara	1. dr.Detty Iryani, M.Kes M.Pd Ked AIF 2. Lusiana Elsinta Bustami, SST.,M.Keb 3. Yulizawati, SST.,M.Keb	2017	Hak Cipta	06748
28	Panduan Tutor Blok 5.B Kebidanan Komunitas	1. dr.Detty Iryani, M.Kes M.Pd Ked AIF 2. Lusiana Elsinta Bustami, SST.,M.Keb	2017	Hak Cipta	06749
29	Panduan Tutor Blok 5.C Keluarga Berencana	1. dr.Detty Iryani, M.Kes M.Pd Ked AIF 2. Lusiana Elsinta Bustami, SST.,M.Keb 3. Yulizawati, SST.,M.Keb 4. Ayu Nurdiyan, SST.,M.Keb	2017	Hak Cipta	06750
30	Panduan Tutor Blok 6.A Manajemen Kesehatan dan Kebidanan	1. dr.Detty Iryani, M.Kes M.Pd Ked AIF 2. Lusiana Elsinta Bustami, SST.,M.Keb 3. Yulizawati, SST.,M.Keb	2017	Hak Cipta	06751
31	Panduan Tutor Blok 6.C Elektif	1. dr.Detty Iryani, M.Kes M.Pd Ked AIF	2017	Hak Cipta	06752

		2. Lusiana Elsinta Bustami, SST.,M.Keb 3. Yulizawati, SST.,M.Keb			
32	Buku Anak Sehat Cerdas Reproduksi	1. Yulizawati, SST.,M.Keb 2. Siska Bradinda 3. Rahmi Yulianti 4. Filda	2018	Hak Cipta	000114554
33	Karya Sinematografi Anak Sehat Cerdas Reproduksi	1. Yulizawati, SST.,M.Keb 2. Siska Bradinda 3. Rahmi Yulianti 4. Filda	2018	Hak Cipta	000114779
34	Buku Pedoman Metode Pembentukan Natan Jagoan	1. Yulizawati, SST.,M.Keb 2. Ony Devega 3. Tiara Suka 4. Feby Suryafma	30 Nopember 2018	Hak Cipta	000126464
35	Video Edukasi Serta Permainan Ular Tangga Jajanan Sehat	1. Yulizawati, SST.,M.Keb 2. Ony Devega 3. Tiara Suka 4. Feby Suryafma	14 Agustus 2018	Hak Cipta	000126466
36	Modul REPUTASI	1. Yulizawati, SST.,M.Keb 2. Dilla Fitri 3. Siti Hanisa Khaira 4. Jehan Wendani	14 Agustus 2018	Hak Cipta	000126468

I. Pengalaman Merumuskan Kebijakan Publik/Rekayasa Sosial Lainnya dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Judul/Tema/Jenis Rekayasa Sosial Lainnya yang Telah Diterapkan	Tahun	Tempat Penerapan
1	-		

J. Penghargaan dalam 10 tahun Terakhir (dari pemerintah, asosiasi atau institusi lainnya)

No.	Jenis Penghargaan	Institusi Pemberi Penghargaan	Tahun
1	Sertifikat Dosen DPL KKN terbaik Tahun 2017	Universitas Andalas	2017
2	Pendamping PIMNAS ke-31 di UNY tahun 2018	UNY-Kemenristekdikti	2018

3	Best Oral konferensi ilmiah internasional ICOMHeR 2018	Universitas Andalas	2018
4	Best Oral Seminar Hilirisasi IPTEKS	LPPM Universitas Andalas	2018

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila di kemudian hari ternyata dijumpai ketidaksesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima sanksi.

Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam pengajuan Hibah Penelitian Riset Dasar LPPM Universitas Andalas tahun 2022.

Padang, 17 Februari 2022
Anggota Tim Pengusul,



(Yulizawati, SST.,M.Keb)

Curriculum Vitae Anggota Peneliti 1

1	Nama Lengkap (dengan gelar)	Rafika Oktova, SST.,M.Keb
2	Jenis Kelamin	Perempuan
3	Jabatan Fungsional	Lektor
4	NIP/NIK	19841012 201903 2 011
5	NIDN	1012108402
6	Tempat, Tanggal Lahir	Alur Tengah, Batu Bulat. 12 Oktober 1984
7	E-mail	rafikaoktova@med.unand.ac.id
8	Nomor Telepon/HP	08117532122
9	Alamat Kantor	Kampus Prodi Pendidikan Profesi Bidan, Fakultas Kedokteran Universitas Andalas Jl.Niaga No 56 Pondok Padang
10	Nomor Telepon/Faks	0751 20120
11	Lulusan yang Telah Dihilangkan	119 orang (pendidikan profesi bidan, FK UNAND)
12	Nomor Telepon/Faks	0751 20120
13	Mata Kuliah yang Diampu	1. Blok 2A. Konsep Kebidanan (S1 Kebidanan)
		2. Blok 2C. Asuhan Kebidanan Pada Remaja dan Pra konsepsi (S1 Kebidanan)
		3. Blok 3A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil (S1 Kebidanan)
		4. Blok 3B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin (S1 Kebidanan)
		5. Blok 3C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas (S1 Kebidanan)
		6. Blok 4A. Asuhan Kebidanan Pada Bayi, Neonatus dan Balita (S1 Kebidanan)

B. Riwayat Pendidikan

	D III	D IV	S-2
Nama Perguruan Tinggi	Akademi Kebidanan Widya Husada Medan	Poltekkes Kemenkes Medan	Universitas Andalas

Bidang Ilmu	Kebidanan	Kebidanan	Kebidanan
Tahun Masuk-Lulus	2004-2007	2007-2009	2011-2014
Judul karya tulis Skripsi/Tesis	Faktor-faktor yang berhubungan dengan Kunjungan Antenatal Ibu Hamil di RB Salbiyana Medan Marelan	Hubungan Motivasi Instrinsik dengan Hasil Belajar Mata Kuliah Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi dan Balita Mahasiswa Akademi Kebidanan Langkat Medan	Perbedaan Profil Lipid pada Akseptor Depo Medroksiprogesteron Asetat dengan Implant Levonorgestrel
Nama Pembimbing/Promotor	Melva Simatupang, SST.,M.Kes Maya Fitria, SKM.,M.Kes	Elizabeth, SST.,M.Kes	Dr.Desmawati, SpOG Dr. Arni Amir, MS

C. Pengalaman Penelitian Dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Tahun	Judul Penelitian	Pendanaan	
			Sumber*	Jml (Juta Rp)
1	2019	Pengembangan Metode Pembelajaran Student Centre Learning dengan Problem Based Learning	Hibah PPMP LP3M Unand	5.000.000
2	2019	Faktor-faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Stunting pada Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Air Dingin Kota Padang	Hibah PDP PNBK FK Unand	20.000.000
3	2019	Analisis Perbandingan Pelaksanaan Kompetensi International <i>Confederation Of Midwife</i> (ICM) Dengan Kompetensi Aipkind Pada Profesi Bidan	Hibah Fundamental PNBK FK Unand	50.000.000
4	2020	Pengembangan Dan Penyelenggaraan Blended Learning (PPBL) Mata Kuliah Blok 1.A (Pengantar Pendidikan Kebidanan)	Hibah PPBL LP3M Unand	5.000.000
5	2020	Faktor-faktor yang berhubungan dengan Perilaku Ibu Hamil dalam Pencegahan COVID-19	Hibah Fundamental PNBK FK Unand	25.000.000
6	2020	Pengaruh Penilaian Formatif Dengan Metode Ilearn Terhadap Peningkatan Hasil Belajar Mahasiswa	Hibah PPMP LP3M Unand	5.000.000
7	2021	Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Perilaku Ibu Hamil dalam Protokol Kesehatan COVID-19	Hibah Fundamental PNBK FK Unand	25.000.000

8	2021	Pengembangan Dokumen SOP Bidan Akademik dan Kuesioner Evaluasi Kegiatan Blok A TA 2021-2022	Hibah LP3M Unand	5.000.000
---	------	---	------------------	-----------

D. Pengalaman Pengabdian Kepada Masyarakat dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Tahun	Judul Pengabdian Kepada Masyarakat	Pendanaan	
			Sumber*	Jml (Juta Rp)
1	2019	Gerakan Serentak Serdadu dan Bundo Peduli DBD (Gertak Serbu DBD)	Tim Pengabmas Prodi S1 Kebidanan	
2	2019	Skrining Defisiensi Ferrum Pada Balita Dan Anak Sekolah, Perilaku Hidup Bersiha Dan Sehat, Kesehatan Reproduksi Remaja, Pengoptimalisasi Kelas Ibu Hamil Dan Prenatal Yoga Serta Deteksi Dini Kanker Serviks Dengan Tes IVA Di Wilayah Kerja Puskesmas Lumpo Kecamatan IV Jurai Kabupaten Pesisir Selatan	DIPA FK Unand	20.000.000
3	2019	Partnerships Dan Pemberdayaan Masyarakat Dalam Pengembangan Posdaya Usia Reproduksi Dan Lansia Di Nagari Sumaniak	DIPA FK Unand	11.000.000
4	2020	Pelaksanaan Continue of Care pada Neonatus dan Bayi di Era Pandemi Covid-19 di Sumatera Barat	DIPA FK Unand	5.000.000
	2020	Pelaksanaan Continue of Care pada Ibu Nifas di Era Pandemi Covid 19 di Sumatera Barat	DIPA FK Unand	5.000.000
	2020	Pemberian Alat Pelindung Diri (APD) dan Edukasi Masyarakat Untuk Pencegahan Penyebaran Covid-19 Di Rsd Sawahlunto Sumatera Barat Tahun 2020	Hibah PNBK FK Unand	10.000.000

E. Publikasi Artikel Ilmiah Dalam Jurnal dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Judul Artikel Ilmiah	Nama Jurnal	Volume/Nomor/Tahun
1	Perbedaan Peningkatan Berat Badan pada Akseptor Depo Medroksiprogesteron Asetat dengan Implant Levonorgestrel Penggunaan > 2 Tahun di Wilayah Kerja Puskesmas Air Tawar	Jurnal Kesehatan, Volume 6 Issue 2 Hal 151-154 DOI: http://dx.doi.org/10.26630/jk.v6i2.98	2016
2	Hubungan Pengetahuan dengan Sikap Remaja Putri	Jurnal Kesehatan, Volume 7 Issue 3 Hal 488-491	2016

	tentang Rebusan Daun Sirih dalam Mengatasi Keputihan di SMAN 11 Pekanbaru	DOI: http://dx.doi.org/10.26630/jk.v7i3.233	
3	Determinan yang Berhubungan dengan Pemberian MP-ASI Dini pada Bayi Usia 0-6 Bulan	Jurnal Kesehatan, Volume 8 Issue 1 Hal 84-90 DOI: http://dx.doi.org/10.26630/jk.v8i1.396	2017
4	Analisis Faktor yang Berhubungan dengan Pemberian Susu Formula pada Bayi 0-6 Bulan	Jurnal Kesehatan, Volume 8 Issue 3 Hal 315-320 DOI: http://dx.doi.org/10.26630/jk.v8i3.503	2017
5	Karakteristik Ibu Bekerja Yang Mempengaruhi Pemberian ASI Perah	Midwife's Research, Volume 7 Issue 1 Hal 51-60	2018
6	Analisis Faktor Ibu Hamil Yang Berhubungan Dengan Kunjungan Antenatal Care Di Puskesmas Rawat Inap Karya Wanita Pekanbaru	Jurnal Medika Usada, Volume 2 Issue 2 Hal 16-23 DOI : https://doi.org/10.54107/medikausada.v2i2.45	2019
7	Development of Learning Methods for Student Center Learning with Problem Based Learning In Block 4.c “Midwifery Care in High Risk Childbirth and Postpartum	Journal Of Midwifery, Vol 4, No.1 (2019), DOI: https://doi.org/10.25077/jom.4.1.58-65.2019	2019
8	The Association of Sources of Information and Social Culture with the Immunization of Measles Rubela (MR) in Lubuk Buaya Primary Health Center Padang City	Proceedings of the 1st Annual Conference of Midwifery DOI: https://doi.org/10.2478/9788366675087-008	2020
9	Developing Blended Learning With the Use of I-Learn in Block 1.A (Introduction to Midwifery Education)	Proceedings of the 3rd International Conference on Educational Development and Quality Assurance (ICED-QA 2020), Pages 474-480	2021
10	The Effect of Formative Assessment With the Ilearn	Proceedings of the 3rd International Conference on Educational	2021

	Method on the Improvement of Student Learning Outcomes	Development and Quality Assurance (ICED-QA 2020), Pages 466-473	
11	Analisis Faktor yang Berhubungan dengan Perilaku Ibu Hamil Dalam Pencegahan COVID-19	Jurnal Ilmu Kesehatan Volume 5 Issue 2 Hal 336-345 DOI: http://dx.doi.org/10.33757/jik.v5i2.403	2021

F. Pemakalah Seminar Ilmiah (*Oral Presentation*) dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Nama Pertemuan Ilmiah / Seminar	Judul Artikel Ilmiah	Waktu dan Tempat
1	ICED-QA III Tahun 2020	Developing Blended Learning with the Use of I-Learn in Block 1.A (Introduction to Midwifery Education)	27-28 Oktober 2020 Zoom Meeting
2	Konferensi Nasional Klaster dan Hilirisasi Riset Berkelanjutan (KN-KHRB) VII 2021	Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Perilaku Ibu Hamil Terhadap Protokol Kesehatan COVID-19 Di Wilayah Kerja Puskesmas Andalas Kota Padang	13-19 Desember 2021 Zoom Meeting ID : 867 7808 2344
3	ICED-QA IV Tahun 2021	The Development of Standard Operational Procedur for Academic Purposes and Evaluation Questionnaire for Block A in the 2021-2022 Academic Year	9-10 November 2021 Zoom Meeting

G. Karya Buku dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Judul Buku	Tahun	Jumlah Halaman	Penerbit	No ISBN
1	Buku Panduan Siklus III Asuhan Kebidanan pada Persalinan Fisiologis	2020	184	Indonesia Pustaka	9 786237 889298
2	Buku Panduan Siklus VII Asuhan Kebidanan pada Masa Prakonsepsi	2021	84	Indonesia Pustaka	9 786237 889335
3	Buku Panduan Siklus XVI Continuity of Care Kehamilan 38 Minggu - KB	2021	206	Indonesia Pustaka	
4	Profil Lipid pada Akseptor Depo Medroksiprogesteron	2021	118	Indonesia Pustaka	9 786236 133941

	Asetat dan Implant Levonorgestrel				
--	--------------------------------------	--	--	--	--

H. Perolehan HKI dalam 5–10 Tahun Terakhir

No.	Judul Buku	Urutan Kontributor	Tahun	Bentuk HaKI	No Registrasi
1	Buku Panduan Siklus III Asuhan Kebidanan pada Persalinan Fisiologis	Rafika Oktova Lusiana El Sinta Yulizawati	2020	Buku	EC00202155389

I. Pengalaman Merumuskan Kebijakan Publik/Rekayasa Sosial Lainnya dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Judul/Tema/Jenis Rekayasa Sosial Lainnya yang Telah Diterapkan	Tahun	Tempat Penerapan
	-		

J. Penghargaan dalam 10 tahun Terakhir (dari pemerintah, asosiasi atau institusi lainnya)

No.	Jenis Penghargaan	Institusi Pemberi Penghargaan	Tahun
1	-		

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila di kemudian hari ternyata dijumpai ketidaksesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima sanksi.

Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam pengajuan Hibah Penelitian Riset Dasar LPPM Universitas Andalas tahun 2022.

Padang, 17 Februari 2022
Ketua Tim Pengusul,



(Rafika Oktova, SST.,M.Keb)

Curriculum Vitae Anggota Peneliti 2

1	Nama Lengkap (dengan gelar)	Henni Fitria, SST.,M.Keb
2	Jenis Kelamin	Perempuan
3	Jabatan Fungsional	-
4	NIP/NIK/Identitas lainnya	1371075505880003
5	NIDN	-
6	Tempat, Tanggal Lahir	Padang, 15 Mei 1988
7	E-mail	hennifitria@med.unand.ac.id
8	Nomor Telepon/HP	08116668663
9	Alamat Kantor	Kampus Prodi Pendidikan Profesi Bidan, Fakultas Kedokteran Universitas Andalas Jl.Niaga No 56 Pondok Padang
10	Nomor Telepon/Faks	0751 20120
11	Lulusan yang Telah Dihilangkan	S-1 Kebidanan= 120 orang
12	Nomor Telepon/Faks	0751 20120
13	Mata Kuliah yang Diampu	1. Blok 2A. Konsep Kebidanan (S1 Kebidanan)
		2. Blok 2C. Asuhan Kebidanan Pada Remaja dan Pra konsepsi (S1 Kebidanan)
		3. Blok 3A. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil (S1 Kebidanan)
		4. Blok 3B. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin (S1 Kebidanan)
		5. Blok 3C. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas (S1 Kebidanan)
		6. Blok 4A. Asuhan Kebidanan Pada Bayi, Neonatus dan Balita (S1 Kebidanan)
		7. Blok 4B. Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan Risiko Tinggi (S1 Kebidanan)
		8. Blok 4C. Asuhan Kebidanan Pada Persalinan dan Nifas Risiko Tinggi (S1 Kebidanan)
		9. Blok 5B. Asuhan Kebidanan Pada Kebidanan Komunitas (S1 Kebidanan)

B. Riwayat Pendidikan

	D III	D IV	S-2
Nama Perguruan Tinggi	Poltekkes Kemenkes Padang	D IV Kebidanan Poltekkes Kemenkes Padang	Program studi Magister Ilmu Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Andalas
Bidang Ilmu	Kebidanan	Kebidanan	Kebidanan
Tahun Masuk-Lulus	2005-2008	2010-2011	2013-2017
Judul karya tulis Skripsi/Tesis	Hubungan Status Ekonomi dengan Status Gizi Ibu Hamil di Puskesmas Andalas Tahun 2008	Hubungan Minat dan motivasi dengan Hasil Belajar Mahasiswa Pada Mata Kuliah ASKEB III di STIKes Alifah Padang tahun 2010	Perbedaan Rerata Kadar Feritin Serum Pada Ibu Yang Melahirkan Bayi Intrauterine Growth Restriction (IUGR) Dan Ibu Yang Melahirkan Bayi Normal
Nama Pembimbing/Promotor	Huda Hanum, S.ST.,M.Biomed	Drs. Rusydi Rusyid, M.Sc Yuliva, SKM, M.Kes	Prof. Dr. Fadil Oenzil Prof. Dr. Yusrawati, Sp.OG (K)

C. Pengalaman Penelitian Dalam 5 Tahun Terakhir

(Bukan Skripsi, Tesis, maupun Disertasi)

No.	Tahun	Judul Penelitian	Pendanaan	
			Sumber*	Jml (Juta Rp)
1	2019	The Association Between Macronutrient Intake With Stunting Incidence in Children Aged 24-59 months in Ikur Koto Primary Health Center of Padang 2019	Mandiri	
2	2020	The Impact of Health Education about Self Concept and Self Defense towards Sexual Harrastment Prevention Attitude and Knowledge to The Students of SD X Padang City	Mandiri	

D. Pengalaman Pengabdian Kepada Masyarakat dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Tahun	Judul Pengabdian Kepada Masyarakat	Pendanaan	
			Sumber*	Jml (Juta Rp)

1				
2				

E. Publikasi Artikel Ilmiah Dalam Jurnal dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Judul Artikel Ilmiah	Nama Jurnal	Volume/Nomor/Tahun
1	The Association Between Macronutrient Intake With Stunting Incidence in Children Aged 24-59 months in Ikur Koto Primary Health Center of Padang 2019	Sciendo	Proceeding of The 1st Annual Conference of Midwifery
2	The Impact of Health Education about Self Concept and Self Defense towards Sexual Harrastment Prevention Attitude and Knowledge to The Students of SD X Padang City	Sciendo	Proceeding of The 1st Annual Conference of Midwifery

F. Pemakalah Seminar Ilmiah (*Oral Presentation*) dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Nama Pertemuan Ilmiah / Seminar	Judul Artikel Ilmiah	Waktu dan Tempat
1	-		

G. Karya Buku dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Judul Buku	Tahun	Jumlah Halaman	Penerbit	No ISBN
1	Continuity of Care	2021	96	Indomedia Pustaka	978-623-6133-03-3

H. Perolehan HKI dalam 5–10 Tahun Terakhir

No	Judul	Urutan Kontributor	Tahun	Bentuk HAKI	Nomor Registrasi
1	-				

I. Pengalaman Merumuskan Kebijakan Publik/Rekayasa Sosial Lainnya dalam 5 Tahun Terakhir

No.	Judul/Tema/Jenis Rekayasa Sosial Lainnya yang Telah Diterapkan	Tahun	Tempat Penerapan
1	-		

J. Penghargaan dalam 10 tahun Terakhir (dari pemerintah, asosiasi atau institusi lainnya)

No.	Jenis Penghargaan	Institusi Pemberi Penghargaan	Tahun
1	-		

Semua data yang saya isikan dan tercantum dalam biodata ini adalah benar dan dapat dipertanggungjawabkan secara hukum. Apabila di kemudian hari ternyata dijumpai ketidaksesuaian dengan kenyataan, saya sanggup menerima sanksi.

Demikian biodata ini saya buat dengan sebenarnya untuk memenuhi salah satu persyaratan dalam pengajuan Hibah Penelitian Riset Dasar LPPM Universitas Andalas tahun 2022.

Padang, 17 Februari 2022
Anggota Tim Pengusul,



(Henni Fitria, SST.,M.Keb)

Surat Pernyataan Peneliti

Surat Pernyataan Ketua Peneliti

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Yulizawati, S.ST., M.Keb

NIDN : 1020078101

Pangkat / Golongan : III.D/ Penata Tk. I

Jabatan Fungsional : Lektor

Dengan ini menyatakan bahwa proposal saya dengan judul :

Efektifitas Penggunaan Aplikasi Premommy Terhadap Tingkat Pengetahuan, Perilaku, dan Kondisi Psikologis Wanita Usia Subur Pada Masa Prakonsepsi Di kota Padang.

yang diusulkan dalam skema fundamental untuk tahun anggaran 2022/2023 **bersifat bebas plagiat dan belum pernah dibiayai oleh lembaga lain.**

Apabila di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan ini, maka saya bersedia mengembalikan seluruh biaya penugasan yang sudah diterima ke kas negara.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan sebenar-benarnya.

Padang, 17 Februari 2022

Mengetahui,
Dekan Fakultas Kedokteran

Dr. dr. Afriwardi, SH.Sp.KO, MA
NIP. 19670421 199702 1 001

Yang menyatakan,



Yulizawati, SST, M.Keb
NIP. 198107202014042001

Surat Pernyataan Anggota Peneliti

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Rafika Oktova, S.ST., M.Keb
NIDN : 1012108402
Pangkat / Golongan : III.B/ Penata muda Tk. I
Jabatan Fungsional : Lektor

Dengan ini menyatakan bahwa proposal saya dengan judul :

Efektifitas Penggunaan Aplikasi Premommy Terhadap Tingkat Pengetahuan, Perilaku, dan Kondisi Psikologis Wanita Usia Subur Pada Masa Prakonsepsi Di kota Padang.

yang diusulkan dalam skema fundamental untuk tahun anggaran 2022/2023 **bersifat bebas plagiat dan belum pernah dibiayai oleh lembaga lain.**

Apabila di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan ini, maka saya bersedia mengembalikan seluruh biaya penugasan yang sudah diterima ke kas negara.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan sebenar-benarnya.

Padang, 17 Februari 2022

Mengetahui,
Dekan Fakultas Kedokteran

Dr. dr. Afriwardi, SH.Sp.KO, MA
NIP. 19670421 199702 1 001

Yang menyatakan,



Rafika Oktova, SST, M.Keb
NIP.19841012 201903 2 011

Surat Pernyataan Anggota Peneliti

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Henni Fitria, S.ST., M.Keb

NIDN : -

Dengan ini menyatakan bahwa proposal saya dengan judul :

Efektifitas Penggunaan Aplikasi Premommy Terhadap Tingkat Pengetahuan, Perilaku, dan Kondisi Psikologis Wanita Usia Subur Pada Masa Prakonsepsi Di kota Padang

yang diusulkan dalam skema fundamental untuk tahun anggaran 2022/2023 **bersifat bebas plagiat dan belum pernah dibiayai oleh lembaga lain.**

Apabila di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan ini, maka saya bersedia mengembalikan seluruh biaya penugasan yang sudah diterima ke kas negara.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan sebenar-benarnya.

Padang, 17 Februari 2022

Mengetahui,
Dekan Fakultas Kedokteran

Yang menyatakan,



Dr. dr. Afriwardi, SH.Sp.KO, MA
NIP. 19670421 199702 1 001

Henni Fitria, SST, M.Keb

Kuesioner Penelitian

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP) UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN (*INFORMED CONSENT*)

Saya telah memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dari keikutsertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju** *) ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

“Efektifitas Penggunaan Aplikasi Premommy Terhadap Tingkat Pengetahuan, Perilaku, dan Kondisi Psikologis Wanita Usia Subur Pada Masa Prakonsepsi Di kota Padang”

Saya dengan sukarela memilih untuk ikut serta dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan siapapun.

Saya setuju: **Ya/Tidak** *)

	Tgl.:	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)
Nama Peserta: Usia: Alamat:		
Nama Peneliti:		
Nama Saksi:		

*) coret yang tidak perlu

Kuesioner

Bagian pertama

1. Data sosiodemografi

- a. Nama :
- b. Umur : tahun
- c. Jenis kelamin : Laki – laki / Perempuan
- d. Tempat tinggal : (desa / kota)
- e. Pendidikan ibu : (SD/SMP/SMA/Perguruan Tinggi)
- f. Pendidikan suami : (SD/SMP/SMA/Perguruan Tinggi)
- g. Pekerjaan :
- h. Status menikah : (single/menikah)
- i. Paritas :
- j. Pendapatan : Rp.

2. Status Kesehatan

- a. Berat badan : kg
- b. Tinggi badan : cm
- c. BMI :
- d. Apakah anda ingin merencanakan kehamilan? : ya / tidak
- e. Apakah anda sedang mengalami?
 - Hipertensi : ya / tidak
 - Diabetes : ya / tidak
 - Epilepsy : ya / tidak
 - Asma : ya / tidak
 - Hipertiroidisme : ya / tidak
 - Hipotiroidisme : ya / tidak
 - Sedang dalam masa pengobatan penyakit tertentu : ya / tidak

Bagian kedua

Preconception Health Knowledge Questionnaire

1. Berapa persentase kehamilan yang tidak direncanakan?
 - a. Sangat sedikit
 - b. Sekitar 25%
 - c. Sekitar 50%**
 - d. Sekitar 75%
 - e. Tidak tahu

2. Jika Anda ingin merencanakan kehamilan, kapan waktu yang tepat bagi Anda dan pasangan (jika memiliki pasangan) untuk mengunjungi dokter keluarga, bidan, atau penyedia layanan kesehatan lainnya?
 - a. Sekarang, sebelum Anda hamil**
 - b. Segera setelah Anda mengetahui bahwa Anda hamil
 - c. Setelah Anda hamil 3 bulan
 - d. Waktu kunjungan pertama tidak penting
 - e. Tidak tahu

3. Keberhasilan dalam proses kehamilan (baik alami atau dengan bantuan medis seperti fertilisasi in vitro) lebih rendah untuk wanita yang:
 - a. Berusia akhir 20-an atau lebih
 - b. Berusia awal 30-an atau lebih
 - c. Di usia akhir 30-an atau lebih**
 - d. Tidak tahu

4. Kualitas sperma pria menurun:
 - a. Berusia pertengahan 30-an ke atas**
 - b. Berusia pertengahan 40-an ke atas
 - c. Berusia pertengahan 50-an ke atas
 - d. Tidak tahu

5. Waktu terbaik di antara kehamilan (kehamilan sebelumnya dan yang akan datang) adalah:
 - a. Lebih dari 18 bulan tetapi kurang dari 5 tahun**
 - b. Lebih dari 12 bulan tetapi kurang dari 4 tahun
 - c. Lebih dari 6 bulan tetapi kurang dari 3 tahun
 - d. Tidak tahu

6. Wanita yang pernah menjalani operasi caesar harus menunggu berapa lama untuk mencoba hamil lagi?
 - a. Setidaknya 12 bulan
 - b. Setidaknya 18 bulan**
 - c. Setidaknya 24 bulan
 - d. Tidak tahu

7. Infeksi Menular Seksual (IMS):
 - a. Tidak dapat mempengaruhi kesuburan
 - b. Tidak dapat ditularkan kepada bayi selama kehamilan dan / atau kelahiran

- c. **Mungkin tidak akan mengalami gejala yang bisa Anda deteksi secara dini**
 - d. Tidak tahu
8. Jika Anda memiliki penyakit tertentu, penting untuk berbicara dengan penyedia layanan kesehatan Anda sebelum hamil untuk: (centang semua yang sesuai)
- a. **Memastikan kondisi Anda terkendali**
 - b. **Meninjau kembali pengobatan Anda**
 - c. **Mendiskusikan potensi risiko kesuburan dan kehamilan**
 - d. Tidak tahu
9. Jika Anda sedang minum obat tertentu, penting untuk:
- a. Berhenti meminumnya sebelum hamil
 - b. **Bicarakan dengan penyedia layanan kesehatan Anda untuk mendiskusikan dampaknya pada kehamilan**
 - c. Selalu mengubah jenis dan jumlah obat sebelum hamil
 - d. Tidak tahu
10. Manakah dari berikut ini yang dapat mempengaruhi kehamilan Anda? (centang semua yang sesuai)
- a. **Obat menurut resep dokter**
 - b. **Obat-obatan yang dijual bebas**
 - c. **Produk herbal**
 - d. Tidak tahu
11. Riwayat depresi atau kecemasan sebelum kehamilan: (centang semua yang sesuai)
- a. **Dapat meningkatkan risiko depresi dan kecemasan setelah persalinan**
 - b. **Harus didiskusikan dengan penyedia layanan kesehatan sebelum hamil**
 - c. **Merupakan faktor risiko terjadinya komplikasi pada kehamilan, seperti persalinan prematur**
 - d. Tidak tahu
12. Beberapa hal yang dapat Anda lakukan untuk meningkatkan kesehatan mental meliputi: (centang semua yang sesuai)
- a. **Tidur 7 sampai 8 jam setiap malam**
 - b. **Makan makanan yang seimbang**
 - c. **Berolahraga secara teratur**
 - d. **Bicaralah dengan penyedia layanan kesehatan Anda jika Anda mengalami gejala apa pun**
 - e. Tidak tahu
13. Manakah dari berikut ini yang dapat berbahaya bagi kesuburan dan kehamilan? (centang semua yang sesuai)
- a. **Merokok dengan produk tembakau**
 - b. **Merokok elektrik**
 - c. **Terpapar asap rokok orang lain**
 - d. Tidak tahu
14. Berapa banyak minuman beralkohol yang harus diminum wanita yang sedang hamil atau berencana untuk hamil?

- a. Beberapa teguk
 - b. Satu gelas per bulan
 - c. Tiga gelas per bulan
 - d. Tidak ada jumlah alkohol yang diketahui aman selama kehamilan**
 - e. Tidak tahu
15. Manakah dari imunisasi berikut yang tidak dapat diberikan selama kehamilan? (centang semua yang sesuai)
- a. Vaksin varicella**
 - b. Vaksin rubella**
 - c. Vaksin influenza
 - d. Tidak tahu
16. Kelebihan berat badan atau kekurangan berat badan dapat memengaruhi: (centang semua yang sesuai)
- a. Kesehatan Anda**
 - b. Kesuburan Anda**
 - c. Kehamilan yang tidak sehat**
 - d. Tidak tahu
17. Pertambahan berat badan yang sehat selama kehamilan adalah:
- a. 10-20 pound
 - b. 20-30 pound
 - c. Tergantung berat badan sebelum hamil dan tinggi badan**
 - d. Tidak tahu
18. Asam folat harus dikonsumsi oleh:
- a. Wanita selama kehamilan
 - b. Wanita merencanakan kehamilan
 - c. Wanita dengan bayi yang mengalami cacat tabung saraf
 - d. Semua wanita usia subur yang bisa hamil, baik yang sedang merencanakan kehamilan maupun tidak**
 - e. Tidak tahu
19. Pola nutrisi yang dapat meningkatkan kesuburan dan peluang kehamilan yang sehat, harus mencakup: (centang semua yang berlaku)
- a. Diet tinggi asam folat**
 - b. Mengurangi asupan kafein**
 - c. Diet seimbang**
 - d. Tidak tahu
20. Berapa banyak aktivitas fisik sedang / kuat yang harus dilakukan orang usia reproduksi per minggu?
- a. 30 menit atau lebih
 - b. 60 menit atau lebih
 - c. 120 menit atau lebih
 - d. 150 menit atau lebih**
 - e. Tidak tahu

21. Merasa sangat stres atau tidak memiliki cukup uang untuk memenuhi kebutuhan dapat: (centang semua yang sesuai)
- Dampak kesuburan**
 - Menyebabkan komplikasi pada kehamilan dan kelahiran**
 - Tidak berpengaruh pada kehamilan atau bayi
 - Tidak tahu
22. Kekerasan terhadap pasangan selama berhubungan intim cenderung:
- Tetap sama saat hamil
 - Mengalami peningkatan selama kehamilan**
 - Mengalami penurunan selama kehamilan
 - Tidak tahu
23. Manakah dari paparan lingkungan berikut yang harus dibatasi atau dihindari wanita saat merencanakan kehamilan atau dalam kehamilan? (centang semua yang sesuai)
- Deterjen
 - Sinar-X**
 - Pestisida**
 - Membersihkan rumah menggunakan soda dan cuka
 - Kotoran kucing**
 - Tidak tahu
24. Beberapa jenis ikan sebaiknya dihindari saat merencanakan kehamilan atau dalam masa kehamilan karena:
- Ikan yang mungkin mengandung merkuri**
 - Ikan yang mungkin mengandung radiasi
 - Ikan yang mungkin mengandung pelarut
 - Tidak tahu
25. Manakah dari berikut ini yang menggambarkan peran pasangan dalam mempersiapkan kehamilan? (centang semua yang sesuai)
- Pasangan harus diskriminasi untuk infeksi menular seksual**
 - Pasangan harus membuat pilihan makanan dan gaya hidup yang sehat**
 - Pasangan harus berbicara dengan dokter mereka tentang kesehatan mereka**
 - Tidak tahu

Sumber https://journals.sagepub.com/doi/suppl/10.1177/0890117120946682/suppl_file/sj-pdf-1-ahp-10.1177_0890117120946682.pdf

Bagian ketiga

Perilaku (Sumber Maeda et al. 2020)

- Apakah anda merokok? : ya / tidak
- Apakah anda mengonsumsi minuman beralkohol? : ya / tidak
- Apakah anda mengonsumsi asam folat? : ya / tidak
- Apakah anda mengonsumsi makanan dengan menu seimbang? : ya / tidak
- Apakah anda menggunakan alat kontrasepsi? : ya / tidak (Jika ya, sebutkan)_____

- f. Apakah anda aktif melakukan hubungan seksual? : ya / tidak
- g. Apakah anda melakukan pemeriksaan papsmear? : ya / tidak
- h. Apakah anda melakukan vaksin untuk HPV : ya / tidak
- i. Apakah anda mengunjungi ke dokter spesialis untuk merencanakan kehamilan : ya / tidak

Bagian keempat

Kondisi Psikologis

State Trait Anxiety Inventory

KUESIONER BAGIAN S

No	Perasaan	Sama sekali tidak merasakan	Sedikit merasa	Cukup merasa	Sangat merasa
1	Saya merasa tenang				
2	Saya merasa aman				
3	Saya merasa tegang				
4	Saya merasa tertekan				
5	Saya merasa tenteram				
6	Saya merasa kesal				
7	Saya merasa khawatir akan mengalami kesialan/kemalangan				
8	Saya merasa puas				
9	Saya merasa takut				
10	Saya merasa nyaman				
11	Saya merasa percaya diri				
12	Saya merasa gugup				
13	Saya merasa gelisah				
14	Saya merasa tidak dapat memutuskan sesuatu				
15	Saya merasa santai				
16	Saya sudah merasa cukup dengan kondisi saya saat ini				
17	Saya merasa khawatir				
18	Saya merasa bingung				
19	Saya merasa kuat dalam menghadapi kondisi saya saat ini				
20	Saya merasa senang				

KUESIONER BAGIAN T

No	Perasaan	Hampir tidak pernah	Kadang-kadang	Sering	Hampir selalu
21	Saya merasa senang				
22	Saya merasa gugup dan gelisah				
23	Saya merasa puas dengan diri saya sendiri				
24	Saya berharap saya bisa bahagia seperti halnya orang lain				
25	Saya merasa gagal				
26	Saya merasa lega				
27	Saya merasa dapat mengendalikan diri				
28	Saya merasa kesulitan yang saya alami banyak sehingga saya tidak dapat mengatasinya				
29	Saya terlalu khawatir terhadap sesuatu yang sebenarnya tidak begitu penting				
30	Saya merasa bahagia				
31	Saya mempunyai pikiran yang mengganggu/yang menggelisahkan				
32	Saya merasa kurang percaya diri				
33	Saya merasa aman				
34	Saya mudah dalam membuat keputusan				
35	Saya merasa kurang mampu				
36	Saya sudah merasa cukup dengan kondisi saya				
37	Saya memikirkan hal-hal yang tidak penting dan hal tersebut mengganggu saya				
38	Saya menanggapi kekecewaan yang saya alami terlalu dalam sehingga sulit untuk melupakannya				
39	Saya orang yang kuat dalam menghadapi masalah				
40	Saya merasa tegang dan kacau jika saya memikirkan masalah yang saya alami				

Hasil olah data

```

FREQUENCIES VARIABLES=umur
  /STATISTICS=STDDEV MINIMUM MAXIMUM SEMEAN MEAN MEDIAN MODE
  /HISTOGRAM NORMAL

  /ORDER=ANALYSIS.
    
```

Frequencies

Statistics

		risk	Pendidikan	Pekerjaan
N	Valid	50	50	50
	Missing	0	0	0

Frequency Table

risk

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Usia Resti	49	98.0	98.0	98.0
	Usia Resti	1	2.0	2.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SMP	2	4.0	4.0	4.0
	SMA	17	34.0	34.0	38.0
	Perguruan Tinggi	31	62.0	62.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	7	14.0	14.0	14.0
	PNS	5	10.0	10.0	24.0
	Karyawan BUMN	1	2.0	2.0	26.0
	Karyawan Swasta	21	42.0	42.0	68.0
	Karyawan Honorer	1	2.0	2.0	70.0
	Wiraswasta	9	18.0	18.0	88.0
	Buruh Harian Lepas	1	2.0	2.0	90.0
	Dokter	2	4.0	4.0	94.0
	Bidan	1	2.0	2.0	96.0
	Guru	2	4.0	4.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

Frequencies

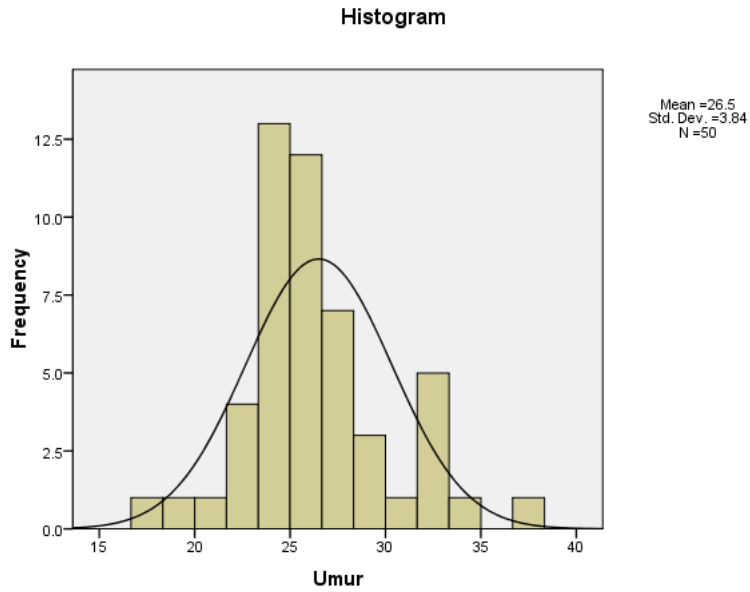
Statistics

Umur

N	Valid	50
	Missing	0
Mean		26.50
Std. Error of Mean		.543
Median		26.00
Mode		26
Std. Deviation		3.840
Minimum		17
Maximum		38

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	17	1	2.0	2.0	2.0
	19	1	2.0	2.0	4.0
	21	1	2.0	2.0	6.0
	22	1	2.0	2.0	8.0
	23	3	6.0	6.0	14.0
	24	7	14.0	14.0	28.0
	25	6	12.0	12.0	40.0
	26	12	24.0	24.0	64.0
	27	4	8.0	8.0	72.0
	28	3	6.0	6.0	78.0
	30	3	6.0	6.0	84.0
	31	1	2.0	2.0	86.0
	32	3	6.0	6.0	92.0
	33	2	4.0	4.0	96.0
	34	1	2.0	2.0	98.0
	38	1	2.0	2.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	



Frequencies

Statistics

		kategori pretest pengetahuan	kategori posttest pengetahuan	kategori pretest perilaku	kategori posttest perilaku	kategori pretest psikolog state	kategori posttest psikolog state
N	Valid	50	50	50	50	50	50
	Missing	0	0	0	0	0	0

Frequency Table

kategori pretest pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tinggi	2	4.0	4.0	4.0
	Sedang	20	40.0	40.0	44.0
	Rendah	28	56.0	56.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

kategori posttest pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tinggi	13	26.0	26.0	26.0
	Sedang	23	46.0	46.0	72.0
	Rendah	14	28.0	28.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

kategori pretest perilaku

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	2	4.0	4.0	4.0
	Buruk	48	96.0	96.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

kategori posttest perilaku

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	10	20.0	20.0	20.0
	Buruk	40	80.0	80.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

kategori pretest psikolog state

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kecemasan Ringan	3	6.0	6.0	6.0
	Kecemasan Sedang	46	92.0	92.0	98.0
	Kecemasan Berat	1	2.0	2.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

kategori posttest psikolog state

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kecemasan Ringan	11	22.0	22.0	22.0
	Kecemasan Sedang	39	78.0	78.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

kategori pretest psikolog trait

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kecemasan Ringan	4	8.0	8.0	8.0
	Kecemasan Sedang	45	90.0	90.0	98.0
	Kecemasan Berat	1	2.0	2.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

kategori posttest psikolog trait

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kecemasan Ringan	15	30.0	30.0	30.0
	Kecemasan Sedang	35	70.0	70.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

```
NPAR TEST
  /WILCOXON=skor_prepenget skor_preperilaku skor_prestate skor_pretrait WITH skor_postp
enget skor_postperilaku skor_poststate skor_p
osttrait (PAIRED)

/MISSING ANALYSIS.
```

NPar Tests

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
skor posttest pengetahuan - skor pretest pengetahuan	Negative Ranks	3 ^a	7.83	23.50
	Positive Ranks	34 ^b	19.99	679.50
	Ties	13 ^c		
	Total	50		
skor posttest perilaku - skor pretest perilaku	Negative Ranks	0 ^d	.00	.00
	Positive Ranks	30 ^e	15.50	465.00
	Ties	20 ^f		
	Total	50		
skor posttest psikolog state - skor pretest psikolog state	Negative Ranks	19 ^g	10.76	204.50
	Positive Ranks	1 ^h	5.50	5.50
	Ties	30 ⁱ		
	Total	50		
skor posttest psikolog trait - skor pretest psikolog trait	Negative Ranks	14 ^j	8.46	118.50
	Positive Ranks	1 ^k	1.50	1.50
	Ties	35 ^l		
	Total	50		

- a. skor posttest pengetahuan < skor pretest pengetahuan
- b. skor posttest pengetahuan > skor pretest pengetahuan
- c. skor posttest pengetahuan = skor pretest pengetahuan
- d. skor posttest perilaku < skor pretest perilaku
- e. skor posttest perilaku > skor pretest perilaku
- f. skor posttest perilaku = skor pretest perilaku
- g. skor posttest psikolog state < skor pretest psikolog state
- h. skor posttest psikolog state > skor pretest psikolog state
- i. skor posttest psikolog state = skor pretest psikolog state
- j. skor posttest psikolog trait < skor pretest psikolog trait
- k. skor posttest psikolog trait > skor pretest psikolog trait
- l. skor posttest psikolog trait = skor pretest psikolog trait

Test Statistics^c

	skor posttest pengetahuan - skor pretest pengetahuan	skor posttest perilaku - skor pretest perilaku	skor posttest psikolog state - skor pretest psikolog state	skor posttest psikolog trait - skor pretest psikolog trait
Z	-4.964 ^a	-4.858 ^a	-3.771 ^b	-3.339 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.001

a. Based on negative ranks.

b. Based on positive ranks.

c. Wilcoxon Signed Ranks Test