

Daftar Pustaka

- Astuti, R. (2021). *Pemasangan Alat Kontrasepsi Dalam Rahim*. 4(1), 1–3.
- Di, M., & Keperawatan, L. (2021). *PENGEMBANGAN MEDIA PEMBELAJARAN PHANTOM INJEKSI*. 8–14.
- Edyana, A. (2021). Kerangka Teori, Kerangka Konsep, Hipotesis, Dan Definisi Operasional. *Domain Afektif Depkes RI Cartono Dan Utari & Sundeen, 2019*, 1–12.
[http://lib.ui.ac.id/file?file=digital/126446-TEISIS0494 Ase N08f-Faktor yang-Methodologi.pdf](http://lib.ui.ac.id/file?file=digital/126446-TEISIS0494%20Ase%20N08f-Faktor%20yang-Methodologi.pdf)
- Farida, N. (2011). *Metode Penelitian Kuantitatif Ekperimen Pada Permainan Bahasa*. 44–51.
- IDI. (2017). Panduan Ketrampilan Klinis. *Menteri Kesehatan Republik Indonesia, February*, 162, 364.
https://www.academia.edu/37009290/PANDUAN_KETRAMPILAN_KLINIS
- Lestari, D. P., Wigunarti, M., & Erawati, D. (2023). Pengembangan Alat Peraga Sabvida (Saya Bisa Periksa Dalam) Sederhana sebagai Alat Penunjang Praktikum Pemeriksaan dalam Pada Ibu Bersalin. *Malahayati Nursing Journal*, 5(11), 3953–3965. <https://doi.org/10.33024/mnj.v5i11.12105>
- Nomleni, F. T., & Manu, T. S. N. (2018). Pengembangan Media Audio Visual dan Alat Peraga dalam Meningkatkan Pemahaman Konsep dan Pemecahan Masalah. *Scholaria: Jurnal Pendidikan Dan Kebudayaan*, 8(3), 219–230.
<https://doi.org/10.24246/j.js.2018.v8.i3.p219-230>
- Patmawati, P., & Hidayati, F. (2020). Pemanfaatan Sampah Bahan Habis Pakai Non-Medis Laboratorium Ketrampilan Klinik (SKILLS LAB) Sebagai Modifikasi Alat

Peraga Sederhana Skill Mandiri. *Jurnal Pengelolaan Laboratorium Pendidikan*, 2(2), 73–79. <https://doi.org/10.14710/jplp.2.2.73-79>

Rosdiani, D., & Erlin, E. (2022). Analisis Efektivitas Penggunaan Laboratorium Ipa Sebagai Sarana Praktikum Untuk Meningkatkan Keterampilan Proses Sains Melalui Metode Eksperimen. *Bioed : Jurnal Pendidikan Biologi*, 10(1), 25. <https://doi.org/10.25157/jpb.v10i1.7447>

Rusdiana Sari, F., & Himalaya, D. (2023). *Rancang Bangun Manekin Boneka Pemasangan Infus Sebagai Pengganti Phantom Silikon the Design of Mannequin Infusion Instalation As a Subtitute for Silicone Phantom*. 11(1), 67–72.

Sanaky, M. M. (2021). Analisis Faktor-Faktor Keterlambatan Pada Proyek Pembangunan Gedung Asrama Man 1 Tulehu Maluku Tengah. *Jurnal Simetrik*, 11(1), 432–439. <https://doi.org/10.31959/js.v11i1.615>

Septiastari, N. (2018). Alat Kontrasepsi dalam rahim (AKDR) Pasca Plasenta. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 1689–1699.

Wahyuni, K. S., & Mahanani, S. (2019). Efektifitas Penggunaan ABPK Terhadap Capaian Pelayanan KB MKJP Oleh Bidan. *Seminar Nasional UNRIYO : Meningkatkan Kemampuan Literasi Digital Dalam Publikasi Ilmiah Di Era Revolusi Industri 4.0*, 254, 94–100. <http://prosiding.respati.ac.id/index.php/PSN/article/view/188>

Wulandari, R. A., Ardiyanto, A., & Ekayani, N. P. K. (2022). Efektifitas Model Lengan HDC-21 sebagai Alat Peraga Alternatif Sederhana untuk Praktikum Pemasangan Infus pada Mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Mataram Rimanda Aprilia Wulandari infus yang dimiliki Laboratorium K. *Jurnal Pendidik Indonesia*, 5(2), 116–126.

Yuningsih, R., Elfida, L., wati, L. R., & (2017) بارانی، س. ن. ع. س. و. ح. Pendidikan
Profesi Bidan Program Studi S1 Kebidanan Fakultas Kedokteran. In *Aspirasi* (Vol.
4, Issue 2).

L

A

M

P

I

R

A

Lampiran 1

PERNYATAAN ORISINALITAS

Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Grevani Marsela Br Tarigan

Nim : P07524421015

Tanggal :

Yang Menyatakan

(Grevani Marsela Br Tarigan)

Lampiran 2

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Poltekkes Kemenkes Medan, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Grevani Marsela Br Tarigan
NIM : P07524421015
Program Studi/Jurusan : Sarjana Terapan Kebidanan/ Jurusan Kebidanan
Judul Tugas Akhir : Pengaruh Alat Peraga Pemasangan Akdr Sederhana Terhadap Keterampilan Mahasiswi Semester IV Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Medan **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas Skripsi saya yang berjudul :

Pengaruh Alat Peraga Pemasangan Akdr Sederhana Terhadap Keterampilan Mahasiswi Semester IV Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Poltekkes Kemenkes Medan berhak menyimpan, mengalihmedia / format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di Medan pada Tanggal
2025

Yang menyatakan

(Grevani Marsela Br Tarigan)

Lampiran 3



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.01.26.2207/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Grevani Marsela Br Tarigan
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Medan
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Pengaruh Alat peraga Pemasangan AKDR Terhadap Keterampilan Mahasiswi Semester IV Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan"

"The Effect of IUD Insertion Teaching Aids on the Skills of Fourth Semester Midwifery Students at the Medan Polytechnic of Health Sciences Ministry of Health"

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

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

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 01 Oktober 2025 sampai dengan tanggal 01 Oktober 2026.

This declaration of ethics applies during the period October 01, 2025 until October 01, 2026.



October 01, 2025
Chairperson,



Dr. Lestari Rahmah, MKT

01069/EE/2025/0159231271

Lampiran 4

**Kemenkes**

**Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan**
Jalan Jamin Ginting KM. 13.5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

Nomor : PP.03.04/F.XXII.10/9201/2024
Perihal : *Izin Melakukan Survei Penelitian*

22 Nopember 2024

Yang terhormat,
Ketua Jurusan Kebidanan kemenkes Poltekkes Medan
di-
Tempat

Dengan hormat,
Sehubungan dengan Kurikulum Nasional Penyelenggaraan Prodi Sarjana Terapan
Kebidanan bagi mahasiswa Semester Akhir dituntut untuk melakukan penelitian.
Sehubungan dengan hal tersebut maka bersama ini kami mohon kesediaan Bapak untuk
memberi izin penelitian kepada:

Nama	: GREVANI MARSELA BR TARIGAN
NIM	: P07524421015
Judul Penelitian	: Hubungan Alat Peraga Pemasangan AKDR Sederhana Terhadap Peningkatan Pengetahuan Mahasiswa Semester IV Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas kesediaan dan kerjasama yang
baik diucapkan terima kasih.



Jurusan Kebidanan
Ketua
DIREKTORAT JENJANG
TEHAGA KESER
Arihta br.Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197102131998032001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tce.kominfo.go.id/verifyPDF>.



 Diunduh dengan CamScanner

Lampiran 5

 **Kemenkes**

**Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan**

• Jalan Kemen Luring KM. 12,5
Medan, Sumatera Utara 20137
• (061) 8367614
• <http://poltekkes.medan.ac.id>

Nomor : PP.03.04/F.XXII.10/0144/2025

08 Januari 2025

Perihal : Surat Balasan Izin Melaksanakan Survey

Yang terhormat,
Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan
di-
Tempat

Dengan hormat,
Sehubungan dengan surat kami terdahulu Nomor PP.03.04/F.XXII.10/9201/2024 Tanggal 22 November 2024 Perihal Izin Melakukan Survey Penelitian, maka bersama ini kami memberi izin kepada mahasiswa tersebut dibawah ini untuk melakukan survey penelitian kepada:

Nama : GREVANI MARSELA BR TARIGAN
NIM : P07524421015
Judul Penelitian : Pengaruh Alat Peraga Pemasangan AKDR Terhadap Keterampilan Mahasiswi Semester IV Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas kesediaan dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

Jurusan Kebidanan
Ketua

Arlia br Sembiring SST, M.Kes
NIP. 19700131998032001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://halo.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://te.keminfo.go.id/verifikasi>



CS Dipindai dengan CamScanner

53

Lampiran 6



Kementerian Kesehatan Poltekkes Medan

Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

Nomor : PP.08.02/F.XXII.16/1864/2025
Perihal : Izin Penelitian

22 April 2025

Yang terhormat,
Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan
di-
Tempat

Sehubungan dengan Kurikulum Nasional Penyelenggaraan Prodi Sarjana Terapan Kebidanan bagi mahasiswa Semester Akhir dituntut untuk melakukan penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut maka bersama ini kami mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk memberi izin penelitian kepada:

Nama : GREVANI MARSELA BR TARIGAN
NIM : P07524421015
Judul Penelitian : "Pengaruh Alat peraga Pemasangan AKDR Terhadap Keterampilan Mahasiswi Semester IV Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan"

Jurusan Kebidanan
Ketua

Anhta br Sembuing, SST, M.Kes
NIP.197002131998032001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 7



Kementerian Kesehatan Poltekkes Medan

Jalan Jamin Gantung KM 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
☎ (061) 5166634
🌐 <https://poltekkes.medan.go.id>

Nomor : PP.08.02/F.XXII.16/2368/2025
Perihal : Surat Balasan Izin Penelitian

20 Mei 2025

Yang terhormat,
Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan
di-
Tempat

Sehubungan dengan surat kami terdahulu Nomor PP.03.04/F.XXII.101864/2025 Tanggal 22 April 2025, maka bersama ini kami memberi izin kepada mahasiswa tersebut dibawah ini untuk melakukan penelitian kepada mahasiswa tersebut dibawah ini dan telah selesai melaksanakan penelitian atas nama:

Nama : GREVANI MARSELA BR TARIGAN
NIM : P07524421015
Judul Penelitian : "Pengaruh Alat peraga Pemasangan AKDR Terhadap Keterampilan Mahasiswi Semester IV Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan"

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas kesediaan dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.



Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://me.kominfo.go.id/veriftdf>.



Lampiran 8
Kuisisioner Penelitian

DAFTAR TILIK PEMASANGAN AKDR

Nama Mahasiswi :
Kelas :

Tidak = 0
Ya = 1

No	Kegiatan	Nilai	
		0	1
A. PERSIAPAN ALAT			
1.	Bivalve speculum (kecil, sedang, atau besar).		
2.	Bengkok.		
3.	IUD steril.		
4.	Forsep / korentang.		
5.	Mangkok untuk larutan antiseptik.		
6.	Kain kasa atau kapas.		
7.	Bak instrumen.		
8.	Sarung tangan steril 2 pasang.		
9.	Tampon tang.		
10.	Tenakul Tenakulum.		
11.	Sonde uterus.		
12.	Sumber cahaya yang cukup untuk menerangi serviks.		
B.KONSELING PRA PEMASANGAN AKDR Cu T 380A			
1.	Sapa klien dengan ramah dan hangat		
2.	Tanyakan tujuan pemakaian alat kontrasepsi		
3.	Bila belum dilakukan konseling AKDR, berikan konseling sebelum dilakukan pemasangan		
4.	Pastikan bahwa klien memang memilih AKDR dengan meminta klien menandatangani informed consent		
5.	Periksa kembali rekam medik untuk menentukan bahwa klien memang cocok untuk memakai AKDR		
6.	Nilai pengetahuan klien tentang efek samping yang umum pada AKDR		
7.	Dengarkan kebutuhan dan kekhawatiran klien terhadap AKDR		
8.	Jelaskan proses pemasangan AKDR dan apa yang akan klien rasakan pada saat proses pemasangan dan setelah pemasangan		

KONSELING PASCA PEMASANGAN AKDR Cu T 380A			
1.	Ajarkan klien cara memeriksa benang AKDR sendiri		
2.	Diskusikan apa yang harus dilakukan bila klien mengalami efek samping		
3.	Yakinkan bahwa klien dapat mencabut kembali AKDR		
4.	Lakukan pengamatan selama 15 menit sebelum memperbolehkan klien pulang		
5.	Lengkapi rekam medik		
PEMASANGAN AKDR CuT 380A			
1.	Baca kembali catatan riwayat kesehatan reproduksinya		
2.	Tanyakan pada klien apakah sudah mengosongkan kandung kencingnya		
3.	Jelaskan apa yang akan dilakukan dan persilahkan klien untuk mengajukan pertanyaan		
4.	Cuci tangan dengan air dan sabun, keringkan dengan kain bersih		
5.	Palpasi daerah perut dan periksa apakah ada nyeri, tumor atau kelainan lainnva di daerah suprapubik		
6.	Atur peralatan dan bahan-bahan yang akan dipakai dalam tempat (kontainer) steril atau DTT		
7.	Pakai sarung tangan baru (sekali pakai) atau sarung tangan (pakai ulang) yang steril atau DTT		
8.	Lakukan pemeriksaan spekulum		
9.	Ambil cairan dari vagina dan serviks bila ada indikasi		
10.	Keluarkan spekulum dan letakkan kembali pada tempat semula		
11.	Lakukan pemeriksaan bimanual		
12.	Lakukan pemeriksaan rektovaginal bila ada indikasi		
13.	Buka sarung tangan sekali pakai dan buang atau rendam dalam larutan enzimatik/deterjen untuk sarung tangan pakai ulang		
14.	Cuci tangan dengan sabun dan air, keringkan dengan kain bersih		
15.	Membuka kemasan AKDR hingga 1/3 bagian		
16.	Masukkan lengan AKDR dalam kemasan sterilnya		
17.	Pakai kembali sarung tangan yang baru		
18.	Pasang spekulum vagina untuk melihat serviks		
19.	Usap vagina dan serviks dengan larutan antiseptik 2 sampai 3 kali		
20.	Jepit serviks dengan tenakulum secara hati-hati		
21.	Masukkan sonde uterus dengan teknik tanpa sentuh (no touch) untuk mengukur kedalaman serviks		
22.	Geser leher biru pada tabung inserter sesuai dengan hasil pengukuran kedalaman uterus		
23.	Pasang AKDR dengan menggunakan teknik menarik (<i>withdrawal</i>)		
24.	Gunting benang AKDR, keluarkan tenakulum dan spekulum dengan hati- hati		

25.	Rendam seluruh alat-alat yang sudah dipakai dalam larutan enzimatik/deterjen selama 10 menit untuk dekontaminasi		
26.	Buang bahan-bahan yang sudah tidak dipakai lagi ketempat yang sudah disediakan		
27.	Buka sarung tangan sekali pakai dan buang atau rendam dalam larutan enzimatik/deterjen untuk sarung tangan pakai ulang		
28.	Cuci tangan dengan air dan sabun		
Jumlah Skor			

Lampiran 9

Kuisisioner Uji validitas alat

Nama Dosen :

Mata Kuliah :

Keterangan:

1 : sangat tidak setuju

2 : tidak setuju

3 : setuju

4 : sangat setuju

Tabel Kuisisioner uji validasi alat pemasangan AKDR (Astuti, 2021)

No	Aspek Yang divalidasi	Validasi	
		Saran	Skor
1.	Tingkat kreatifitas		
2.	Tingkat kemudahan		
3.	Kemampuan meningkatkan semangat peserta didik		
4.	Kemiripan dengan aslinya		
5.	Kesesuaian ukuran dengan aslinya		
6.	Kemampuan untuk praktik pemeriksaan bimanual		
7.	Kemampuan untuk praktik penjepitan porsio dengan tenakulum		
8.	Kemampuan untuk praktik pemasangan sonde		
9.	Kemampuan untuk praktik memasukkan AKDR ke dalam kanalis servikalis		
10.	Kemampuan untuk praktik menggunting benang AKDR		
11.	Tingkat keamana		
12.	Tingkat kemudahan untuk dipindahkan		
Nilai rata rata			

Lampiran 10

SOP Pemasangan AKDR

Standar Operasional Prosedur Pemasangan AKDR

1. Pengertian	Prosedur pemasangan AKDR merupakan teknik pemasangan alat kontrasepsi dalam rahim (AKDR). IUD adalah sebuah alat kontrasepsi berupa kumparan kecil panjangnya 3 cm, dimasukkan ke dalam rahim untuk mencegah kehamilan.
2. Tujuan	Sebagai acuan petugas untuk melaksanakan tindakan pemasangan AKDR.
3. Kebijakan	Surat keputusan Kepala Puskesmas Nomor 188.45/030/406.010.14.001/2022 tentang Upaya Kesehatan Perseorangan dan Penunjang
4. Referensi	Buku Panduan Praktis Pelayanan Kontrasepsi, Edisi 3, Jakarta, Jakarta, 2011
5. Prosedur	. Persiapan Alat : a. Bivalve speculum (kecil, sedang, atau besar). b. Bengkok. c. IUD steril. d. Forsep / korentang. e. Mangkok untuk larutan antiseptik. f. Kain kasa atau kapas. g. Bak instrumen. h. Sarung tangan steril 2 pasang. i. Tampon dan Tampon tang. j. Tenakul Tenakulum. k. Sonde uterus. l. Sumber cahaya yang cukup untuk menerangi serviks.

	<p>2. Konseling Awal</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Sapa klien dengan ramah dan perkenalkan diri anda dan tanyakan tujuan kedatangannya. b. Berikan informasi umum tentang keluarga berencana. c. Berikan informasi tentang jenis kontrasepsi yang tersedia dan keuntungan –keterbatasan dari masing masing. d. Jenis kontrasepsi: <ul style="list-style-type: none"> 1) Tunjukkan dimana dan bagaimana bagaimana alkon tersebut digunakan. 2) Jelaskan cara kerja alkon tersebut. 3) Jelaskan kemungkinan efek samping dan masalah kesehatan lain yang mungkin akan dialami. 4) Jelaskan efek samping yang umumnya sering dialami oleh klien. 5) Jelaskan apa yang bisa diperoleh dari kunjungannya. <p>3. Konseling Metode khusus</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Berikan jaminan akan kerahasiaan yang diperlukan klien. b. Kumpulkan data-data pribadi klien (nama,alamat, dsb). c. Tanyakan tujuan reproduksi (KB) yang diinginkan (apakah klien ingin mengatur jarak kelahiran atau ingin membatasi jumlah anaknya). d. Tanyakan agama/kepercayaan yang dinut klien, yang mungkin menentang penggunaan salah satu metode KB. e. Diskusikan kebutuhan,pertimbangan dan kekhawatiran klien dengan sikap simpati. f. Bantulah klien untuk memilih metode yang tepat. g. Jelaskan kemungkinan-kemungkinan efek samping AKDR sampai dimengerti oleh klien. <p>4. Konseling Pra pemasangan dan seleksi klien</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Lakukan seleksi klien (anamnese) secara cermat untuk memastikan tidak ada masalah kesehatan untuk menggunakan AKDR b. Tanggal haid terakhir, lama haid dan pola perdarahan haid. c. Paritas dan riwayat persalinan yang terakhir. d. Riwayat kehamilan ektopik. e. Nyeri yang hebat setiap haid.
--	--

	<ul style="list-style-type: none"> d. Anemia yang berat(hb e. Riwayat infeksi sitem genetalia,penyakit menular seksual (PMS) atau infeksi panggul f. Berganti-ganti pasangan. g. Kanker serviks. h. Jelaskan bahwa perlu dilakukan pemeriksaan fisik dan panggul dan jelaskan apa yang akan dilakukan dan persilahkan klien untuk mengajukan pertanyaan. 1. Pemeriksaan Panggul <ul style="list-style-type: none"> a. Pastikan klien sudah mengosongkan kandung kemihnya dan mencuci area genetalia dengan menggunakan sabun dan air. b. Cuci tangan dengan air bersih mengalir dan sabun,keringkan dengan kain bersih. c. Bantu klien untuk naik ke meja pemeriksaan. d. Palpasi daerah perut dan periksa apakah ada nyeri ,benjolan e. atau kelainan lainnya di daerah supra pubik. f. Kenakan kain penutup pada klien untuk pemeriksaan panggul. g. Atur arah sumber cahaya untuk melihat serviks. h. Pakai sarung tangan DTT. i. Atur penempatan peralatan dan bahan-bahan yang akan digunakan dalam wadah steril atau DTT. j. Lakukan inspeksi pada genetalia eksterna. k. Palpasi kelenjar skene dan bartolini amati adanya nyeri atau duh (discharge)vagina. l. Memasukkan spekulum vagina. m. Lakukan pemeriksaan inspeculo <ul style="list-style-type: none"> 1) Periksa adanya lesi atau keputihan pada vagina. 2) Inspeksi serviks. n. Keluarkan spekulum dengan hati-hati dan letakkan kembali pada tempat semula dengan tidak menyentuh peralatan lain yang belum digunakan. o. Lakukan pemeriksaan bimanual <ul style="list-style-type: none"> 1) Pastikan gerakan serviks bebas. 2) Tentuka besar dan posisi uterus. 3) Pastikan tidak ada kehamilan. 4) Pastikan tidak ada infeksi atau tumor pada adneksa p. Lakukan pemeriksaan rektovaginal(bila ada indikasi) <ul style="list-style-type: none"> 1) Kesulitan menentukan basar uterus. 2) Adanya tumor pada kavum douglasi.
--	--

	<p>q. Celupkan dan bersihkan sarung tangan dalam larutan klorin 0,5%, kemudian buka secara terbalik dan rendam dalam klorin.</p> <p>2. Tindakan pra pemasangan</p> <p>a. Jelaskan proses pemasangan AKDR dan apa yang akan klien rasakan pada proses pemasangan dan setelah pemasangan dan persilahkan klien untuk mengajukan pertanyaan.</p> <p>b. Memasukkan lengan AKDR Cu T 380 A di dalam kemasan sterilitynya</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Buka sebagian plastik penutup bagian plastik penutupnya dan lipa ke belakang. 2) Masukkan pendorong ke dalam tabung inserter tanpa menyentuh benda tidak steril. 3) Letakkan kemasan pada tempat yang datar. 4) Selipkan karton pengukur di bawah lengan AKDR. 5) Pegang kedua ujung lengan AKDR dan dorong tabung inserter sampai ke pangkal lengan sehingga lengan akan melipat. 6) Setelah lengan melipat sampai menyentuh tabung inserter, tarik tabung inserter dari bawah lipatan lengan. 7) Angkat sedikit tabung inserter, dorong dan putar untuk memasukkan lengan AKDR yang sudah terlipat tersebut ke dalam tabung inserter. <p>3. Prosedur pemasangan AKDR</p> <p>a. Pakai sarung tangan DTT yang baru.</p> <p>b. Pasang speculum Vagina untuk melihat serviks.</p> <p>c. Usap vagina dan serviks dengan larutan antiseptik 2 sampai 3 kali.</p> <p>d. Jepit serviks dengan dengan tenaculum secara hati-hati (takik pertama).</p> <p>e. Masukkan sonde uterus dengan tehnik” tidak menyentuh” (no touch technique) yaitu secara hati-hati memasukkan sonde ke dalam cavum uteri dengan sekali masuk tanpa menyentuh dinding vagina ataupun bibir speculum.</p> <p>f. Tentukan posisi dan kedalaman kavum uteri dan keluarkan sonde.</p> <p>g. Ukur kedalaman kavum uteri pada tabung inserter yang masih be yang masih berada di dal rada di dalam kemasan sterilitynya dengan menggeser leher biru pada tabung inserter, kemudian buka seluruh plastik penutup kemesannya.</p>
--	---

	<p>h. Angkat tabung AKDR dari kemasannya tanpa menyentuh permukaan yang tidak steril ,hati-hati jangan sampai pendorongnya terdorong.</p> <p>i. Pegang tabung AKDR dengan leher biru dalam posisi horizontal(sejajar lengan AKDR) Sementara melakukan tarikan hati-hati pada tenakulum ,masukkan tabung inserter ke dalam uterus sampai leher biru menyentuh serviks serviks atau sampai terasa adanya tahanan.</p> <p>j. Pegang serta tahan tenakulum dan pendorong dengan pendorong dengan satu tangan.</p> <p>k. Lepaskan lengan AKDR dengan menggunakan tehnik Withdrawal yaitu menarik keluar tabung inserter sampai pangkal pendorong dengan tetap menahan pendorong.</p> <p>l. Keluarkan pendorong kemudian tabung inserter didorong kembali ke serviks sampai leher biru menyentuh serviks atau terasa adanya tahanan.</p> <p>m. Keluarkan sebagian dari tabung inserter dan gunting benang AKDR kurang lebih 3-4 cm.</p> <p>n. Keluarkan seluruh tabung inserter, buang ke tempat sampah terkontaminasi.</p> <p>o. Lepaskan tenakulum dengan hati-hati, rendam dalam larutan klorin 0,5%.</p> <p>p. Periksa serviks dan bila ada perdarahan dari tempat bekas jepitan tenakulum, tekan dengan kasa selama 30-60 detik. Keluarkan spekulum dengan hati-hati, rendam dalam larutan klorin 0,5%.</p> <p>4. Tindakan pasca pemasangan</p> <p>a. Rendam seluruh peralatan yang sudah dipakai dalam larutan klorin 0,5% selama 10 menit untuk dekontaminasi.</p> <p>b. Buang bahan-bahan yang sudah tidak dipakai lagi(kasa, sarung tangan sekali pakai ke tempat yang sudah disediakan.</p> <p>c. Celupkan kedua tangan yang masih memakai sarung tangan ke dalam larutan klorin 0,5%, bersihkan cemaran pada sarung tangan, buka secara terbalik dan rendam dalam klorin 0,5%,</p> <p>d. Cuci tangan dengan air dan sabun.</p> <p>e. Pastikan klien tidak mengalami kram hebat dan amati selama 15 menit sebelum memperbolehkan klien pulang.</p> <p>5. Konseling pasca pemasangan</p> <p>a. Ajarkan klien bagaimana cara memeriksa sendiri benang AKDR dan kapan harus dilakukan.</p> <p>b. Jelaskan pada klien apa yang harus dilakukan bila mengalami efek samping.</p> <p>c. Beritahukan klien harus datang kembali ke klinik untuk kontrol.</p>
--	--

	<p>d. Ingatkan Kembali masa pemakaian AKDR Cu T 380A adalah 10 tahun.</p> <p>e. Yakinkan klien bahwa ia dapat datang ke klinik setiap saat bila memerlukan konsultasi ,pemeriksaan medik atau bila menginginkan AKDR tersebut dicabut.</p> <p>f. Minta klien untuk mengulangi kembali penjelasan yang telah diberikan.</p>
--	--

Lampiran 11

PENGARUH ALAT PERAGA PEMASANGAN AKDR SEDERHANA TERHADAP KETERAMPILAN MAHASISWI SEMESTER IV SARJANA TERAPAN KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES MEDAN TAHUN 2025

Grevani Marsela Br Tarigan

Politeknik Kemenkes Medan

Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Medan

Email: grevanimarsela@gmail.com

ABSTRAK

Pendidikan kebidanan adalah pendidikan vokasi dengan kurikulum 40% teori dan 60% praktik, sehingga mahasiswa membutuhkan media pembelajaran yang mendukung keterampilan klinis, termasuk kompetensi pemasangan AKDR sesuai Standar Profesi Bidan (Permenkes No. 320/2020). Namun, alat peraga praktik yang mahal dan hanya dapat digunakan terbatas sering menjadi kendala. Penelitian ini bertujuan mengetahui pengaruh inovasi alat peraga sederhana untuk pemasangan AKDR terhadap keterampilan klinis mahasiswa kebidanan. Menggunakan desain *pre-eksperimental one group pretest-posttest*, penelitian melibatkan 33 mahasiswi yang dipilih secara *systematic random sampling*. Instrumen berupa checklist pemasangan AKDR. Hasil menunjukkan adanya peningkatan keterampilan klinis setelah intervensi, dengan uji Wilcoxon menghasilkan nilai signifikansi $p=0,00$ ($<0,05$). Disimpulkan bahwa inovasi alat peraga sederhana berpengaruh positif terhadap keterampilan klinis mahasiswa dan layak digunakan sebagai media pembelajaran praktik.

Kata Kunci: Alat peraga, Keterampilan klinis

ABTRACT

Midwifery education is a vocational program with a curriculum consisting of 40% theory and 60% practical training. Students require adequate learning media to master clinical skills, including IUD insertion, which is part of the core competencies stated in the Indonesian Midwife Professional Standards (Regulation No. 320/2020). However, conventional teaching aids are expensive and have limited use. This study aimed to examine the effect of an innovative simple IUD insertion teaching aid on the clinical skills of midwifery students. Using a pre-experimental one-group pretest-posttest design, the study involved 33 students selected through systematic random sampling, with an IUD insertion checklist as the instrument. The results indicated an improvement in clinical skills after the intervention, with the Wilcoxon test showing a significant value of $p=0.00$ (<0.05). The study concludes that the innovative simple teaching aid positively influences students' clinical skills and can serve as an effective practical learning tool.

Keywords: Teaching Aid, Clinical Skills

PENDAHULUAN

Pendidikan kebidanan merupakan pendidikan vokasional dengan komposisi 40% teori dan 60% praktik, sehingga penguasaan keterampilan klinis menjadi bagian penting dalam proses pendidikan (Astuti, 2021). Mahasiswa dituntut mampu menerapkan pengetahuan secara langsung melalui kegiatan praktik laboratorium maupun praktik klinik (Yuningsih et al., 2017). Salah satu kompetensi yang harus dikuasai adalah keterampilan pemasangan Alat Kontrasepsi Dalam Rahim (AKDR), sesuai dengan Standar Profesi Bidan (Kemenkes RI, 2020).

Namun, proses pembelajaran sering mengalami hambatan karena keterbatasan alat peraga, tingginya biaya phantom, serta kondisi alat yang tidak dapat digunakan berulang kali (Rusdiana Sari & Himalaya, 2023). Keterbatasan ini mengurangi kesempatan mahasiswa untuk berlatih, sehingga berpotensi menurunkan mutu pembelajaran dan pencapaian kompetensi klinis (Naido, 2013 dalam Di & Keperawatan, 2021).

Inovasi alat peraga sederhana diperlukan sebagai alternatif media pembelajaran yang lebih ekonomis, mudah dibuat, dan dapat digunakan berulang. Penelitian terdahulu menunjukkan bahwa alat peraga modifikasi dinilai valid dan efektif mendukung proses pembelajaran (Astuti, 2021). Oleh karena itu, pengembangan alat peraga sederhana untuk pemasangan AKDR menjadi solusi untuk meningkatkan kesempatan praktik dan keterampilan mahasiswa.

Tujuan umum:

Mengetahui pengaruh inovasi alat peraga pemasangan AKDR sederhana terhadap keterampilan klinis mahasiswi kebidanan.

Tujuan khusus:

1. Mengetahui keterampilan mahasiswi sebelum diberikan intervensi menggunakan alat peraga AKDR sederhana.
2. Mengetahui keterampilan mahasiswi setelah diberikan intervensi menggunakan alat peraga AKDR sederhana.
3. Menganalisis pengaruh penggunaan alat peraga AKDR sederhana terhadap peningkatan keterampilan klinis mahasiswi.

TINJAUAN PUSTAKA

1. Alat Peraga

Alat peraga merupakan media pembelajaran yang bertujuan menjembatani pemahaman teori menjadi bentuk konkret, sehingga memudahkan peserta didik memahami konsep yang abstrak (Setiawan & Mahmud, 2020). Penggunaan alat peraga juga mampu merangsang aspek kognitif, afektif, dan psikomotorik mahasiswa (Lestari et al., 2023).

Istilah alat peraga mengacu pada sarana untuk memvisualisasikan konsep atau prosedur, baik berupa objek nyata maupun tiruan, seperti model anatomi atau gambar ilustratif (Septiastari, 2018). Media yang efektif harus mudah dibuat, menggunakan bahan lokal, sederhana, dan mampu memenuhi kebutuhan edukatif (Wahyuni & Mahanani, 2019).

Dalam pendidikan kebidanan, media pembelajaran sangat penting untuk mendukung penguasaan keterampilan klinis, yang tidak hanya bergantung pada teori tetapi juga pada kemampuan praktik berulang (Yuningsih et al., 2017).

2. Pemasangan AKDR

AKDR merupakan metode kontrasepsi efektif yang dipasang di dalam rahim untuk mencegah kehamilan, umumnya terbuat dari plastik polietilena dan beberapa tipe dililit dengan tembaga (Kemenkes RI, 2020). Metode ini banyak digunakan karena mampu memberi perlindungan jangka panjang hanya dengan satu kali pemasangan (Wilhelmia, 2014).

Tingkat penggunaan AKDR secara global mencapai 11,03%, namun rendahnya tingkat pendidikan di masyarakat berkontribusi terhadap minimnya pemakaian IUD (Zega, 2021). Di Indonesia, pemakaian AKDR mencapai 4,7% (BPS, 2019), sementara di Sumatera Utara hanya 2,3% (Tampubolon et al., 2019).

Jenis AKDR dibedakan berdasarkan bentuk fisik, seperti *open device* (*Cu-T, Multi Load*,

Nova-T) dan *closed device (Ota Ring, Grafenberg Ring)* (Setyaningrum, 2016). Mekanisme kerja AKDR adalah mencegah fertilisasi melalui hambatan pergerakan sperma dan menciptakan lingkungan endometrium yang tidak mendukung implantasi (Rusmini et al., 2017).

3. Efektivitas Alat Peraga dalam Pembelajaran Klinis

Efektivitas alat peraga terlihat dari kemampuan meningkatkan pencapaian tujuan pembelajaran keterampilan klinis (Rosdiani & Erlin, 2022). Laboratorium keterampilan klinik menyediakan kesempatan mahasiswa untuk melatih kemampuan prosedural sebelum terjun ke praktik klinik secara langsung (Patmawati & Hidayati, 2020).

Media pembelajaran modifikasi terbukti mampu meningkatkan keterampilan mahasiswa, termasuk melalui praktik mandiri memberikan kesempatan latihan berulang (Nandasari et al., 2022). Bahan alat peraga yang mudah ditemukan juga dapat meningkatkan kreativitas dan motivasi mahasiswa (Nomleni & Manu, 2018).

4. Keterampilan Klinis

Keterampilan klinis merupakan kemampuan melakukan tindakan didasarkan pada pemahaman teori dan praktik langsung (Parker, 2020). Keterampilan terdiri dari *hard skills* yang berfokus pada teknik, dan *soft skills* yang berfokus pada komunikasi dan manajemen (Suprihatiningsih, 2016).

Dreyfus menyatakan bahwa penguasaan keterampilan berkembang dari tingkat *novice* hingga *expert* melalui pengalaman bertahap (Nestel et al., 2019). Pembelajaran praktik AKDR termasuk dalam keterampilan prosedural yang memerlukan latihan berulang untuk mencapai tingkat kompeten.

METODE PENELITIAN

Desain penelitian menggunakan *one group pretest-posttest* yang memungkinkan peneliti mengukur perbedaan keterampilan sebelum dan sesudah intervensi (Sugiyono, 2011). Desain ini sering digunakan dalam penelitian efektivitas media pembelajaran (Farida, 2011).

Lokasi penelitian berada di Poltekkes Kemenkes Medan karena terdapat keterbatasan alat peraga yang menghambat pembelajaran mahasiswa (Rusdiana Sari & Himalaya, 2023). Populasi penelitian adalah 97 mahasiswi, dan sampel dihitung menggunakan rumus Slovin (Sugiyono, 2015), sehingga diperoleh 33 responden.

Instrumen penelitian berupa daftar tilik pemasangan AKDR yang telah divalidasi oleh dosen KB (Astuti, 2021). Data dikumpulkan melalui pretest-posttest dan dianalisis menggunakan uji Wilcoxon, sesuai dengan karakteristik data nonparametrik (Wulandari et al., 2022).

HASIL PENELITIAN

Tabel 1. Distribusi Keterampilan Klinis Sebelum Intervensi (Pretest)

Kategori	Frekuensi (n)	Persentase (%)
Sangat Baik	0	0%
Baik	17	51,5%
Cukup Baik	16	48,5%
Kurang	0	0%

Tabel 1 menunjukkan bahwa keterampilan mahasiswi sebelum diberikan intervensi berada pada kategori Baik (51,5%) dan Cukup Baik (48,5%). Tidak ada mahasiswi yang mencapai kategori Sangat Baik. Nilai rata-rata 59,76 menunjukkan bahwa sebagian besar mahasiswi belum menguasai secara optimal prosedur pemasangan AKDR. Kondisi ini sejalan dengan hambatan keterampilan laboratorium akibat keterbatasan alat peraga sehingga mahasiswa tidak memiliki kesempatan latihan yang cukup.

Tabel 2. Distribusi Keterampilan Klinis Sesudah Intervensi (Posttest)

Kategori	Frekuensi (n)	Persentase (%)
Sangat Baik	29	87,9%
Baik	4	12,1%
Cukup Baik	0	0%
Kurang	0	0%

Setelah diberi intervensi berupa praktik menggunakan alat peraga sederhana pemasangan AKDR, keterampilan mahasiswa mengalami peningkatan yang sangat signifikan. Sebagian besar (87,9%) mencapai kategori Sangat Baik, sementara sisanya (12,1%) kategori Baik. Tidak ada lagi responden yang berada pada kategori Cukup Baik maupun Kurang. Peningkatan rata-rata skor menjadi 87,94 mencerminkan bahwa alat peraga sederhana sangat efektif meningkatkan keterampilan klinis.

Tabel 3. Rata-rata Nilai Pretest dan Posttest

Variabel	Mean (\pm SD)
Pretest	59,76
Posttest	87,94
Selisih peningkatan	+28,18

Tabel menunjukkan adanya peningkatan rerata sebesar 28,18 poin, yang menunjukkan peningkatan keterampilan yang bermakna. Hal ini mengindikasikan bahwa inovasi alat peraga sederhana memungkinkan mahasiswa berlatih lebih intensif dan memahami prosedur pemasangan AKDR secara lebih efektif.

Variabel	p-value
Pretest– Posttest	0.000

Nilai $p = 0,000$ ($<0,05$) menunjukkan bahwa terdapat perbedaan yang signifikan antara nilai pretest dan posttest. Artinya, intervensi berupa penggunaan alat peraga pemasangan AKDR sederhana berpengaruh signifikan terhadap peningkatan keterampilan klinis mahasiswa kebidanan.

PEMBAHASAN

Peningkatan keterampilan mahasiswa dari kategori cukup baik menjadi sangat baik menunjukkan bahwa media pembelajaran memiliki peran penting dalam mendukung pembelajaran klinis. Hasil ini sejalan dengan teori bahwa alat peraga memperjelas prosedur dan meningkatkan pemahaman praktik (Lestari et al., 2023).

Selain itu, penggunaan alat peraga sederhana menurunkan kecemasan mahasiswa dan meningkatkan kepercayaan diri selama praktik, sebagaimana dinyatakan Fitriani et al. (2022) bahwa kurangnya percaya diri merupakan salah satu hambatan dalam praktikum. Hal ini menunjukkan bahwa media alternatif mampu mengatasi hambatan psikologis pembelajaran.

Hasil ini juga sesuai dengan penelitian Nandasari et al. (2022), di mana media modifikasi terbukti layak digunakan untuk keterampilan klinis. Lebih lanjut, penelitian Nomleni dan Manu (2018) menegaskan bahwa bahan sederhana dalam alat peraga dapat meningkatkan motivasi dan kreativitas mahasiswa.

Dengan demikian, inovasi alat peraga pemasangan AKDR sederhana efektif sebagai media pembelajaran untuk meningkatkan keterampilan klinis.

KESIMPULAN

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh inovasi alat peraga pemasangan AKDR sederhana terhadap keterampilan klinis mahasiswi kebidanan. Berdasarkan hasil penelitian, keterampilan mahasiswi sebelum diberikan intervensi masih berada pada kategori cukup baik dan baik, sehingga menunjukkan bahwa kemampuan mereka dalam melakukan prosedur pemasangan AKDR belum optimal. Setelah diberikan intervensi berupa penggunaan alat peraga sederhana, terjadi peningkatan keterampilan yang sangat signifikan, ditunjukkan dengan mayoritas mahasiswi berada pada kategori sangat baik dan peningkatan nilai rata-rata dari 59,76 menjadi 87,94. Uji statistik Wilcoxon menunjukkan $p=0,000$, yang berarti terdapat pengaruh signifikan penggunaan alat peraga AKDR sederhana terhadap keterampilan klinis. Dengan demikian, inovasi alat peraga sederhana terbukti efektif meningkatkan keterampilan mahasiswa dalam praktik pemasangan AKDR, menjawab seluruh tujuan penelitian yang meliputi pengukuran kemampuan sebelum intervensi, sesudah intervensi, serta analisis pengaruh media pembelajaran tersebut.

SARAN

1. Bagi institusi perlu mengoptimalkan penggunaan alat peraga sederhana sebagai media praktik pemasangan AKDR.
2. Bagi pengajar/ dosen diharapkan memanfaatkan alat peraga ini untuk meningkatkan efektivitas pembelajaran klinik.
3. Bagi mahasiswa dianjurkan berlatih secara mandiri dan berulang menggunakan alat peraga sederhana untuk memperkuat keterampilan klinis.

DAFTAR PUSTAKA

- Astuti, R. (2021). *Pengembangan Alat Peraga untuk Meningkatkan Keterampilan Klinik Mahasiswa Kebidanan*.
- Badan Pusat Statistik (BPS). (2019). *Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia*.
- Di, A., & Keperawatan, J. (2021). *Pengaruh Media Pembelajaran terhadap Pencapaian Kompetensi Klinik Mahasiswa Keperawatan*.
- Farida, N. (2011). *Desain Penelitian Pre-Eksperimen dalam Pendidikan*.
- Fitriani, R., dkk. (2022). *Faktor yang Mempengaruhi Rasa Percaya Diri Mahasiswa pada Praktikum Keterampilan Klinik*.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2020). *Standar Profesi Bidan (Permenkes No. 320 Tahun 2020)*.
- Lestari, S., Nugraha, D., & Wijayanti, R. (2023). Pengaruh Alat Peraga terhadap Kemampuan Kognitif dan Psikomotor Mahasiswa.
- Nandasari, R., Susanti, S., & Putri, D. (2022). *Pengembangan Media Modifikasi dalam Pembelajaran Keterampilan Klinik*.
- Nestel, D., et al. (2019). *Clinical Skills Development and the Dreyfus Model of Skill Acquisition*.
- Nomleni, N., & Manu, T. (2018). Pengembangan Kreativitas Mahasiswa melalui Media Pembelajaran Berbasis Bahan Sederhana.
- Parker, R. (2020). *Clinical Skills: Theory and Practice*.
- Patmawati, D., & Hidayati, R. (2020). *Optimalisasi Laboratorium Keterampilan Klinik dalam Pendidikan Kebidanan*.
- Rosdiani, L., & Erlin, E. (2022). Efektivitas Alat Peraga dalam Meningkatkan Keterampilan Klinik pada Pendidikan Kesehatan.
- Rusdiana Sari, D., & Himalaya, F. (2023). Kendala Praktikum Akibat Keterbatasan Alat Peraga dalam Pendidikan Kebidanan.
- Rusmini, E., Sari, P., & Wulandari, A. (2017). *Mekanisme Kerja dan Efektivitas Kontrasepsi AKDR*.
- Septiastari, N. (2018). *Pemanfaatan Model Tiruan sebagai Media Pembelajaran Keterampilan Prosedural*.

- Setiawan, D., & Mahmud, M. (2020). *Alat Peraga dalam Pembelajaran Vokasional*.
- Setyaningrum, S. (2016). *Tipe dan Mekanisme Kerja AKDR pada Program KB*.
- Sugiyono. (2011). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Alfabeta.
- Sugiyono. (2015). *Statistika untuk Penelitian*. Alfabeta.
- Suprihatiningsih, S. (2016). *Keterampilan Klinik dalam Pendidikan Profesional Kesehatan*.
- Tampubolon, M., Siregar, N., & Sitanggang, R. (2019). *Penggunaan Alat Kontrasepsi di Sumatera Utara*.
- Wahyuni, S., & Mahanani, P. (2019). *Pengembangan Media Pembelajaran Berbasis Sumber Lokal*.
- Wilhelmia, A. (2014). *Efektivitas Alat Kontrasepsi Dalam Rahim pada Wanita Usia Subur*.
- Wulandari, F., Sihombing, R., & Putra, J. (2022). *Penggunaan Uji Wilcoxon dalam Penelitian Kesehatan*.
- Yuningsih, S., Harfina, M., & Aulia, N. (2017). *Penerapan Model Pembelajaran Klinik dalam Pendidikan Kebidanan*.
- Zega, H. (2021). *Faktor yang Mempengaruhi Rendahnya Penggunaan AKDR pada Wanita Usia Subur*.

Lampiran 12



Page 1 of 50 - Cover Page

Submission ID trn:oid::1:3427994742

Grevani Marsela

SKRIPSI Grevani revisi 2.pdf

- SKRIPSI2025
- SKRIPSI 2025
- Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan

Document Details

Submission ID
trn:oid::1:3427994742

Submission Date
Nov 30, 2025, 6:49 PM GMT+7

Download Date
Nov 30, 2025, 6:53 PM GMT+7

File Name
SKRIPSI_Grevani_revisi_2.pdf

File Size
522.1 KB

44 Pages
7,348 Words
52,400 Characters



Page 1 of 50 - Cover Page

Submission ID trn:oid::1:3427994742






Dipindai dengan CamScanner




14% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Top Sources

- 14%  Internet sources
 - 5%  Publications
 - 6%  Submitted works (Student Papers)
-

Top Sources

- 14%  Internet sources
- 5%  Publications
- 6%  Submitted works (Student Papers)

Top Sources

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	Internet	jurnal.unprimdn.ac.id	1%
2	Internet	jurnal.umt.ac.id	1%
3	Internet	ecampus.poltekkes-medan.ac.id	<1%
4	Internet	bumamat.blogspot.com	<1%
5	Internet	jurnal.usahidsolo.ac.id	<1%
6	Student papers	Udayana University	<1%
7	Student papers	Universitas Pamulang	<1%
8	Internet	docplayer.info	<1%
9	Internet	perpustakaan.poltekkes-malang.ac.id	<1%
10	Internet	ejournal.poltekkes-pontianak.ac.id	<1%
11	Internet	repository.usu.ac.id	<1%

12	Internet	eprints.poltekkesjogja.ac.id	<1%
13	Internet	eprints.uns.ac.id	<1%
14	Student papers	Perguruan Tinggi Pelita Bangsa	<1%
15	Internet	eprints.uny.ac.id	<1%
16	Internet	repository.poltekkesbengkulu.ac.id	<1%
17	Student papers	Universitas Pendidikan Indonesia	<1%
18	Internet	fr.scribd.com	<1%
19	Internet	123dok.com	<1%
20	Internet	digilib.unimus.ac.id	<1%
21	Student papers	iMater Academy Charter Middle School	<1%
22	Internet	scholar.archive.org	<1%
23	Internet	docobook.com	<1%
24	Internet	journal.aripafi.or.id	<1%
25	Internet	repository.unissula.ac.id	<1%

26	Internet	www.esaunggul.ac.id	<1%
27	Publication	Sarah Siti Nurachmania, Irma Jayatmi. "Effleurage Massage, Kompres Dingin, Pen...	<1%
28	Internet	id.scribd.com	<1%
29	Student papers	Sultan Agung Islamic University	<1%
30	Internet	e-journal.jurwidyakop3.com	<1%
31	Internet	repository.iainkudus.ac.id	<1%
32	Internet	media.neliti.com	<1%
33	Internet	digilib.unila.ac.id	<1%
34	Internet	lppm.tazkia.ac.id	<1%
35	Internet	ojs.unimal.ac.id	<1%
36	Internet	repository.upi.edu	<1%
37	Internet	repository.stikesrspadgs.ac.id	<1%
38	Internet	www.scribd.com	<1%
39	Publication	Renince Siregar. "HUBUNGAN PENERAPAN PIJAT PERINEUM UNTUK MENGURANG...	<1%

40	Internet	jurnalwacana.psikologi.fk.uns.ac.id	<1%
41	Internet	pioandeko.wordpress.com	<1%
42	Internet	repository.stikesdrsoebandi.ac.id	<1%

Lampiran 13

WAKTU PENELITIAN

No	Kegiatan	Waktu																											
		2024				2025																							
		Desember				Januari				Februari				Maret				April				Mei				Juni			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penyusunan proposal	█	█	█	█																								
2	Seminar proposal							█																					
3	Revisi proposal																												
4	Perijinan penelitian																												
5	Persiapan penelitian																												
6	Pelaksanaan penelitian																												
7	Pengelola data																												
8	Sidang skripsi																												
9	Revisi skripsi																												
10	Persetujuan skripsi																												

Lampiran 14











**Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan**






📍 Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
☎ (061) 8368633
🌐 <https://poltekkes-medan.ac.id>






KARTU BIMBINGAN SKRIPSI





Nama Mahasiswa : Grevani Marsela Br Tarigan
 Nim : P07524421015
 Judul Skripsi : Pengaruh Alat Peraga Pemasangan AKDR
 Sederhana Terhadap Keterampilan Mahasiswa
 Semester IV Sarjana Terapan Kebidanan
 Poltekkes Kemenkes Medan
 Pembimbing Utama : Betty Mangkuji SST,M.Keb
 Pembimbing Pendamping : Tri Marini SN, SST, M.Keb






NO	TANGGAL	URAIAN KEGIATAN BIMBINGAN	HASIL	PARAF
1	Senin 1 Oktober 2024	Melaporkan kepada pembimbing mengenai pengajuan judul proposal	Diberikan arahan untuk mencari jurnal dan referensi untuk memperkuat penelitian	 Betty Mangkuji,SST,M.Keb
2	Kamis 3 Oktober 2024	Pengajuan judul proposal	Acc judul proposal	 Betty Mangkuji,SST,M.Keb
3	Kamis 3 Oktober 2024	-Pengajuan judul proposal -Acc judul	Konsultasi dengan pembimbing ke-2	 Tri Marini SN,SST,M.Keb

4	Rabu 9 Oktober 2024	Bimbingan BAB I	-Perbaikan latar belakang -Rumusan masalah -Tinjauan pustaka lanjutan BAB II	 Betty Mangkuji,SST,M.Keb
5	Selasa 22 Oktober 2024	Bimbingan BAB I & BAB II	-Perbaikan BAB II 2. Diberikan arahan -perbaikan BAB III yaitu pemilihan desai penelitian, pemilihan metode penelitian yang tepat, pengembangan instrumen penelitian yang valid, dan penyusunan rencana analisis data yang lebih sistematis.	 Betty Mangkuji,SST,M.Keb
6	Jumat 1 November 2024	Bimbingan BAB I,II dan BAB III	-ACC BAB I -Diberikan arahan dan untuk memperbaiki sistematika penulisan, memperjelas konsep dan teori, serta memperkuat metodologi penelitian.	 Betty Mangkuji,SST,M.Keb
7	Senin 11 November 2024	Bimbingan BAB II & BAB III	-Ace BAB II -Diberikan arahan mengenai metode penelitian dan sampel penelitian	 Betty Mangkuji,SST,M.Keb
8	Jumat 22 November 2024	Bimbingan BAB III	-Perbaikan sampel -Instrumen dan bahan penelitian	 Betty Mangkuji,SST,M.Keb

9	Kamis 5 Desember 2024	Bimbingan BAB III	-Acc BAB III	 Betty Mangkuji,SST,M.Keb
10	Selasa 10 Desember 2024	Bimbingan BAB I,II,III kepada dosen pendamping ke-2	Konsul BAB I,II,III Dan lanjut revisi	 Tri Marini SN,SST.M.Keb
11	Kamis 12 Desember 2024	Bimbingan BAB I,II,III	Acc Perbaikan BAB I,II,III dan penulisan pada proposal	 Tri Marini SN,SST.M.Keb
12	Kamis 2 Januari 2025	Bimbingan BAB I,II,III	ACC Ujian Proposal	 Betty Mangkuji,SST,M.Keb
13	Senin 6 Januari 2025	UJIAN PROPOSAL	UJIAN PROPOSAL	 Betty Mangkuji,SST,M.Keb

14	Senin 20 Januari 2025	Bimbingan tujuan khusus dan Defenisi operasional	Revisi tujuan khusus dan defenisi oprasional	 Dr.Samsider Sitorus,SST,M,Kes
15	Senin 3 Februari 2025	Bimbingan revisi seminar proposal ke penguj	Diberikan arahan menambahkan tinjauan teori yang mendalam sesuai dengan judul penelitian.	 Dr.Samsider Sitorus,SST,M,Kes
16	Senin 10 Februari 2025	Bimbingan Defenisi Operasional	ACC REVISI PROPOSAL	 Dr.Samsider Sitorus,SST,M,Kes
17	Kamis 8 Mei 2025	Bimbingan BAB IV	Revisi BAB IV Diberikan arahan perbaikan analisa data, penyajian hasil penelitian yang lebih sistematis, dan interpretasi hasil yang mendalam dan Lanjut BAB V dan penulisan pada skripsi	 Betty Mangkuji,SST,M,Keb
18	Rabu 14 Mei 2025	Bimbingan BAB IV & V	-Diberikan arahan perbaikan penulisan analisis data dan penyajian hasil penelitian. -Diberikan arahan perbaikan penulisan kesimpulan dan saran	 Betty Mangkuji,SST,M,Keb

19	Senin 19 Mei 2025	Bimbingan BAB IV & V	Revisi pada BAB V Pada saran di perkuat dan jurnal terikat di perkuat dan penulisan pada skripsi	 Tri Marini SN,SST.M.Keb
20	Selasa 20 Mei 2025	Bimbingan BAB IV & V	ACC SEMINAR HASIL	 Tri Marini SN,SST.M.Keb
21	Senin 26 Mei 2025	Bimbingan Skripsi BAB I-BAB V	ACC SEMINAR HASIL	 Betty Mangkuji,SST,M.Keb
22	Senin 2 Juni 2025	ACC UJIAN SEMINAR HASIL	ACC UJIAN SEMINAR HASIL	 Betty Mangkuji,SST,M.Keb
23	Selasa 10 Juni 2025	Revisi SEMINAR HASIL	Mengenai tabel bivariat,pembahasan dan terkait dengan tujuan penelitian.	 Dr.Samsider Sitorus,SST,M,Kes

24	Selasa 17 Juni 2025	Revisi SEMINAR HASIL	Pembahasan hasil penelitian dan saran.	 Dr.Samsider Sitorus,SST,M,Kes
25	Jumat 20 Juni 2025	ACC REVISI SEMINAR HASIL	ACC REVISI SEMINAR HASIL	 Dr.Samsider Sitorus,SST,M,Kes
26	Jumat 1 Agustus 2025	AAC JILIT LUX	ACC JILIT LUX	 Betty Mangkuji,SST,M.Keb
27	Jumat 1 Agustus 2025	AAC JILIT LUX	AAC JILIT LUX	 Tri Marini SN,SST.M.Keb
28	Senin 4 Agustus 2025	AAC JILIT LUX	AAC JILIT LUX	 Dr.Samsider Sitorus,SST,M,Kes

Mengetahui

Pembimbing Utama



(Betty Mangkuji, SST, M.Keb)
NIP. 196609101994032001

Pembimbing Pendamping



(Tri Marini, SST, M.Keb)
NIP. 198003082001122002

Lampiran 15

Responden	Persiapan alat													total	ket
	speculum	bengkok	IUD steril	korentang	mangkok	kain kasa	bak instru	sarung tar	tampon ta	tenakulun	sonde ute	sumber ca			
1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	6	3	
2	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	5	3	
3	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	6	3	
4	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	6	3	
5	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	3	4	
6	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	3	4	
7	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	9	2	
8	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	6	3	
9	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	6	3	
10	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	5	3	
11	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	3	4	
12	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	7	2	
13	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	6	3	
14	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	5	3	
15	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	6	3	
16	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	6	3	
17	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	6	3	
18	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	6	3	
19	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	9	2	
20	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	6	3	
21	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	6	3	
22	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	6	3	
23	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	4	
24	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	4	
25	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	4	
26	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	6	3	
27	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	4	
28	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	4	
29	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	6	3	
30	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	6	3	
31	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	10	2	
32	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	4	
33	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3	4	

	penatalaksana														
salam me	informasi	cuci tangan	handcoon	pemeriksa	pemeriksa	antiseptik	tenakulun	sonde ute	pemasang	gunting be	rendam al	bereskan	cuci tangan	total	ket
1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	8	2
1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	8	2
1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	8	2
1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	8	2
1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	7	3
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	10	2
1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	10	2
1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	9	2
1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	9	2
0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	9	2
0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	3
1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	9	2
1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	2
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	10	2
1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	9	2
1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	9	2
1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	10	2
1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2
1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	9	2
0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	2
1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	8	2
1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	8	2
1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	7	3
1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	6	3
1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	10	2
1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	9	2
1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	10	2
0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	10	2
1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	9	2
1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	8	2
1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	7	3
1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	8	2

responde	persiapan alat												total	ket.	
	speculum	bangkok	IUD steril	korentang	mangkok	kain kasa	bak instru	sarung tar	tampon ta	tenakulun	sonde ute	sumber ca			
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	11	1
2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	9	2
3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	9	2
4	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	9	2
5	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	9	2
6	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	9	2
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1
8	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	10	2
9	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	10	2
10	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	9	2
11	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	10	2
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1
13	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	11	1
14	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	6	3
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	2
16	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	9	2
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1
18	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	9	2
19	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	11	1
20	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	11	1
21	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	9	2
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	11	1
25	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	9	2
26	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	2
27	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	9	2
28	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	9	2
29	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	9	2
30	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	6	3
31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1
32	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	9	2
33	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	9	2

Penatalaksana	salam dar	informed	cuci tangan	handcoon	pemeriksa	pemeriksa	antiseptik	tenakulun	sonde ute	pemasang	gunting be	rendam a	bereskan	cuci tangan	total	ket.	sebelum	sesudah
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	1	14	24
1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1	13	21
1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	1	14	22
1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	12	1	14	21
1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	12	1	10	21
1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	1	13	22
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	13	1	19	22
1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	1	15	23
1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	1	15	23
1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	1	14	22
1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	14	20
1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1	16	24
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	12	1	15	23
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	1	15	19
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	1	15	21
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	15	23
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	16	26
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	1	16	22
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	18	25
1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	13	1	15	24
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	14	23
1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	12	1	14	24
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	10	26
1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	13	1	9	24
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	1	13	23
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	1	15	21
1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	10	2	11	19
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	1	13	22
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	12	1	16	21
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	1	15	19
1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	1	18	24
1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	11	2	9	20
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	1	11	22

Lampiran 16

Lembar Dokumentasi

Survey uji validitas alat peraga dengan dosen



Penelitian dengan Responden









		N	Minimum	Maximum
Valid	Kemampuan untuk praktik memasukkan AKDR ke dalam kanalis serviks	1	4	4
	kemampuan meningkatkan semangat peserta didik	1	4	4
	Kemampuan untuk menjepit porsio dengan tenakulum	1	3	4
	kemampuan untuk praktik bimanual	1	3	4
	Kemampuan untuk praktik menggantung barang AKDR	1	4	4
	Kemampuan untuk praktik pemasangan sonde	1	3	4
	Kemiripan dengan aslinya	1	4	4
	kesusian ukuran dengan aslinya	1	4	4
	Tingkat keamanan	1	4	4
	Tingkat kemudahan	1	4	4
	Tingkat kemudahan untuk dipindahkan	1	4	4
	Tingkat kreatifitas	1	4	4
	Valid N (listwise)	12	Mean	4.00

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
N	12	2	2	2.00	.000
Minimum	12	3	4	3.75	.452
Maksimum	12	4	4	4.00	.000
Valid N (listwise)	12				

Lampiran 17

Hasil uji statistik

Tests of Normality

	Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.
Alat_sebelum	.779	33	<,001
Alat_sesudah	.738	33	<,001
Penatalaksana_sebelum	.471	33	<,001
Penatalaksana_sesudah	.328	33	<,001

a. Lilliefors Significance Correction

Test Statistics^a

	Alat_sesudah - Alat_sebelum	Penatalaksana_sesudah - Penatalaksana_sebelum
Z	-4.987 ^b	-5.533 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	<,001	<,001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

Lampiran 18



DAFTAR RIWAYAT HIDUP

A. DATA PRIBADI

Nama : Grevani Marsela Br Tarigan
Tempat/Tanggal Lahir : Berastagi, 27 April 2002
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : jln.pembangunan Gg.Merek,Berastagi
Kewarganegaraan : Indonesia
Status : Belum Kawin
Agama : Kristen Protestan
Nama Orang Tua
Ayah : Perdinan Tarigan
Ibu : Cabawati Br Ginting
Anak Ke : 3 dari 3 bersaudara
No. Hp : 085283774600
Email : grevanimarsela@gmail.com

B. RIWAYAT PENDIDIKAN

NO	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Tamat
1.	Tk Letjen Jamin Ginting Berastagi	2007	2008
2.	SD Letjen Jamin Ginting Berastagi	2008	2014
3.	SMP Negeri 3 Berastagi	2014	2017
4.	SMA Negeri 1 Berastagi	2017	2020
5.	Poltekes Kemenkes RI Medan Jurusan Sarjana Terapan Kebidanan	2021	2025