







## **Lampiran 2. Naskah Persetujuan Setelah Penjelasan (PSP)**

### **Persetujuan Setelah Penjelasan (PSP)**

Saya Ade Tamara Sumarsony adalah peneliti dari Poltekkes Kemenkes Malang prodi Sarjana Terapan Promosi Kesehatan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Pengaruh Edukasi Kesehatan Menggunakan Media Video Animasi Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Remaja Tentang Pola Makan Sebagai Upaya Pencegahan Gastritis Di SMP Negeri 1 Kraksaan” dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui pengaruh edukasi kesehatan menggunakan media video animasi terhadap pengetahuan dan sikap remaja tentang pola makan sebagai upaya pencegahan gastritis di SMP Negeri 1 Kraksaan, dengan metode/prosedur Pre-Eksperimental dengan rancangan *One Group Pre test and Post test*.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena memiliki kriteria sebagai responden pada penelitian ini. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 2 minggu dengan sampel *Proporsional random sampling*.
5. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis.
6. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel secara *Proporsional random sampling*.
7. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan hal yang tidak diharapkan selama penelitian ini.
8. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung, kecuali hal-hal yang tidak berhubungan dengan topik penelitian.
9. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah mengetahui pentingnya pola makan sebagai upaya pencegahan penyakit gastritis sehingga dapat berpengaruh terhadap perilaku responden dalam mencegah gastritis serta mendapatkan bingkisan dari peneliti.
10. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi Remaja khususnya siswa/i SMP Negeri 1 Kraksaan.
11. Setelah penelitian ini selesai, anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner.

12. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti dan ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
13. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
14. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
15. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini non intervensi dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
16. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari Komisi Etik Penelitian Poltekkes Kemenkes Malang.
17. Anda akan diberi tahu bagaimana prosedur penelitian ini berlangsung dari awal sampai selesai penelitian termasuk cara pengisian kuisisioner.
18. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selam penelitian berlangsung
19. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga, catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
20. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : \_\_\_\_\_

Tanda tangan : \_\_\_\_\_

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Dengan hormat

Saksi

Peneliti

.....

.....

### **Lampiran 3. Lembar Permohonan Menjadi Responden**

#### **SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ade Tamara Sumarsony  
NIM : P17421191001  
Pekerjaan : Mahasiswa Sarjana Terapan Promosi Kesehatan  
Alamat : Jl. Sunan Muria No.54 Kel.Kraksaan Wetan, Kec. Kraksaan,  
Kab. Probolinggo, Jawa Timur

Bermaksud untuk mengadakan penelitian yang berjudul “Pengaruh Edukasi Kesehatan Menggunakan Media Video Animasi Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Remaja Tentang Pola Makan Sebagai Upaya Pencegahan Gastritis Di SMP Negeri 1 Kraksaan ”. Saudara telah diminta ikut berpartisipasi dalam penelitian ini. Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang dapat merugikan bagi responden, keluarga. maupun pihak sekolah. Responden dalam penelitian ini adalah secara sukarela. Saudara berhak menolak berpartisipasi dalam penelitian ini. Segala informasi yang saudara berikan akan digunakan sepenuhnya hanya dalam penelitian ini. Kerahasiaan semua informasi akan dijaga dan dipergunakan untuk kepentingan penelitian. Jika ada yang belum jelas, saudara boleh bertanya pada peneliti. Jika saudara sudah memahami penjelasan ini dan bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini, silahkan saudara menandatangani lembar persetujuan yang akan dilampirkan. Atas perhatian dan kesediaan menjadi responden saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya,

Ade Tamara Sumarsony

NIM. P17421191001

**Lampiran 4. Lembar *Informed Consent***

**LEMBAR INFORMED CONSENT**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Alamat:

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai:

1. Penelitian yang berjudul “Pengaruh Edukasi Kesehatan Menggunakan Media Video Animasi Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Remaja Tentang Pola Makan Sebagai Upaya Pencegahan Gastritis Di SMP Negeri 1 Kraksaan”
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada responden
3. Manfaat ikut sebagai responden penelitian
4. Bahaya yang akan timbul
5. Hak keikutsertaan responden
6. Kerahasiaan identitas responden
7. Prosedur penelitian

Serta mendapatkan kesempatan untuk mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya **bersedia/tidak bersedia**\*) secara sukarela untuk menjadi responden dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Dengan hormat

Peneliti

Responden

Saksi

Ade Tamara S

.....

.....

## Lampiran 5. Kuesioner Penelitian

### KUESIONER PENELITIAN

#### “PENGARUH EDUKASI KESEHATAN MENGGUNAKAN MEDIA VIDEO ANIMASI TERHADAP PENGETAHUAN DAN SIKAP REMAJA TENTANG POLA MAKAN SEBAGAI UPAYA PENCEGAHAN GASTRITIS DI SMP NEGERI 1 KRAKSAAN”

#### Petunjuk Pengisian :

- Perhatikan petunjuk pengisian
- Jawablah pertanyaan ini dengan jujur
- Lingkari opsi yang dipilih pada pertanyaan karakteristik responden
- Beri tanda silang (X) pada opsi jawaban yang dipilih
- Setiap pertanyaan hanya boleh diisi dengan satu jawaban

#### A. Karakteristik Responden

- No Responden (Diisi oleh peneliti) :
- Nama Responden :
- Jenis Kelamin : L/P
- Umur :
- Pernah mendapatkan informasi : Pernah/Tidak
- Sumber Informasi : a) Guru  
b) Tenaga Kesehatan  
c) Medsos,dll

#### B. Kuesioner Pengetahuan

1. Apa yang anda ketahui tentang gastritis?
  - a. Peradangan pada dinding usus
  - b. Peradangan pada tenggorokan
  - c. Peradangan pada dinding lambung**
  - d. Peradangan pada dinding ginjal
2. Penyakit gastritis ini dikenal dengan sebutan penyakit?
  - a. Typus
  - b. Maag**
  - c. Alergi Makanan
  - d. Myalgia
3. Yang bukan merupakan penyebab terjadinya penyakit gastritis?
  - a. Merokok



- b. Stress
  - c. Pola makan tidak teratur
  - d. Mencuci tangan sebelum makan**
4. Salah satu penyebab terjadinya gastritis adalah?
    - a. Infeksi Bakteri *Helicobacter Pylori***
    - b. Pola Makan Teratur
    - c. Tidak mencuci tangan sebelum makan
    - d. Jarang Mengonsumsi *Softdrink*
  5. Apakah gejala yang timbul dari penyakit gastritis?
    - a. Mual dan Muntah**
    - b. Demam
    - c. Batuk Pilek
    - d. Gatal
  6. Penyakit gastritis ditandai dengan adanya?
    - a. Nyeri pada ulu hati**
    - b. Demam
    - c. Batuk Pilek
    - d. Gatal
  7. Untuk mencegah terkena penyakit gastritis, maka perlu melakukan?
    - a. Olahraga Berat
    - b. Mengatur Pola Makan**
    - c. Mengonsumsi rokok
    - d. Konsumsi obat anti gastritis
  8. Pola makan yang baik untuk mencegah terjadinya penyakit gastritis adalah?
    - a. Makan banyak setiap hari
    - b. Makan saat lapar saja
    - c. Makan sedikit tapi sering, tidak lapar, tidak juga kenyang**
    - d. Makan makanan yang lunak
  9. Dampak penyakit gastritis, jika tidak segera ditangani?
    - a. Kanker usus
    - b. Gagal ginjal
    - c. Perdarahan didalam Lambung**
    - d. Kanker tenggorokan
  10. Jika penyakit gastritis dibiarkan dan tidak ditangani, Komplikasi paling fatal yang dapat terjadi adalah?
    - a. Kanker Serviks
    - b. Pendarahan
    - c. Kanker Lambung**
    - d. Kanker Usus

### C. Kuesioner Sikap

#### Pernyataan Sikap

Beri tanda ceklist (✓) pada kolom yang tersedia sesuai dengan pendapat anda.

Keterangan :

- SS : Sangat Setuju
- S : Setuju
- TS : Tidak Setuju
- STS : Sangat Tidak Setuju

**Tabel 4.2 Kueisioner Sikap**

No.	Pertanyaan	SS	S	TS	STS
1.	Mengonsumsi makanan asam dan pedas dapat mengakibatkan iritasi lambung				
2.	Mengonsumsi makanan yang diawetkan/dikalengkan dapat mencegah terjadinya gastritis				
3.	Jenis sayuran yang banyak mengandung serat dan menimbulkan gas, sayuran mentah misalnya kol dapat mencegah penyakit gastritis				
4.	Untuk mencegah terjadinya penyakit gastritis, perlu mengonsumsi makanan yang kaya nutrisi seperti Karbohidrat (nasi), Protein nabati dan hewani (tempe dan daging), lemak (margarin), vitamin dan mineral (susu, sayur, dan telur).				
5.	Jadwal makan harus 3 kali sehari				
6.	Sering makan dengan porsi sedikit lebih baik daripada makan dengan porsi banyak namun jarang makan				
7.	Jarak waktu makan $\leq$ 4 jam dapat menyebabkan iritasi lambung				
8.	Jumlah makan adalah banyaknya makanan yang dikonsumsi dalam sehari				

9.	Jumlah porsi makanan pokok 2/3 dari setengah piring makan dalam sehari adalah porsi makan yang seimbang				
10.	Jumlah porsi makan sayur yang seimbang adalah 1/3 dari setengah piring				

## Lampiran 6. Rancangan Tabel Distribusi Frekuensi

**Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Jenis kelamin**

No.	Jenis Kelamin	Frekuensi	Peresentase (%)
1.	Laki-Laki	13	32,5
2.	Perempuan	27	67,5
Jumlah		40	100

**Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Informasi**

No.	Informasi	Frekuensi	Peresentase (%)
1.	Pernah	19	47,5
2.	Tidak Pernah	21	52,5
Jumlah		40	100

**Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Sumber Informasi**

No.	Sumber Informasi	Frekuensi	Peresentase (%)
1.	Guru	7	17,5
2.	Tenaga Kesehatan	2	5
3.	Internet (Web, Medsos,dll)	10	25
4.	Tidak Pernah Mendapat Informasi	21	52,5
Jumlah		40	100

**Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi Hasil Kuisisioner Pengetahuan**

No.	Kategori Pengetahuan	Pretest		Posttest	
		F	%	F	%
1.	Baik	9	22,5	37	92,5
2.	Cukup	15	37,5	3	7,5
3.	Kurang	16	40	0	0
Jumlah		40	100	40	100

**Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi Hasil Kuisisioner Pernyataan Sikap**

No.	Kategori Pengetahuan	Pretest		Posttest	
		F	%	F	%
1.	Positif	25	62,5	30	75
2.	Negatif	15	37,5	10	25
Jumlah		40	100	40	100

**Tabel 4.8 Mastersheet**

HASIL PRE-TEST PENGETAHUAN																		
No. Responden	Jenis Kelamin (P/L)	Umur (Tahun)	Pernah Mendapat Informasi (Y/T)	Sumber Informasi	No. Butir Soal										Total	Skor Max	%	Keterangan
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10				
R1	L	14	T	-	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	8	10	80	BAIK
R2	L	14	T	-	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	6	10	60	CUKUP
R3	L	13	T	-	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	5	10	50	KURANG
R4	P	14	Y	Guru, Tenkes, dan Medsos	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	5	10	50	KURANG
R5	P	12	Y	Medsos	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	5	10	50	KURANG
R6	P	12	Y	Guru	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	6	10	60	CUKUP
R7	P	13	Y	Medsos	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	5	10	50	KURANG
R8	P	14	T	-	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	10	90	BAIK
R9	P	13	T	-	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	7	10	70	CUKUP
R10	P	13	T	-	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	6	10	60	CUKUP
R11	P	12	Y	Guru dan Medsos	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	4	10	40	KURANG
R12	P	13	Y	Guru dan Medsos	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	7	10	70	CUKUP
R13	P	14	T	-	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	8	10	80	BAIK
R14	P	13	Y	Tenkes	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	4	10	40	KURANG
R15	P	13	Y	Tenkes	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	5	10	50	KURANG
R16	P	14	T	-	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	7	10	70	CUKUP
R17	P	14	T	-	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	8	10	80	BAIK
R18	P	13	Y	Medsos	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	6	10	60	CUKUP
R19	P	13	Y	Medsos	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	7	10	70	CUKUP

R20	P	13	T	-	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	10	20	KURANG
R21	P	13	T	-	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	10	10	KURANG
R22	L	14	T	-	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	6	10	60	CUKUP
R23	L	14	T	-	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	7	10	70	CUKUP
R24	P	14	T	-	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	10	90	BAIK
R25	P	13	T	-	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	10	90	BAIK
R26	P	14	Y	Guru	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	10	90	BAIK
R27	P	12	Y	Medsos	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	10	10	KURANG
R28	L	13	Y	Guru	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	7	10	70	CUKUP
R29	P	13	Y	Medsos	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	5	10	50	KURANG
R30	P	13	Y	Medsos	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	3	10	30	KURANG
R31	P	13	Y	Medsos	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	4	10	40	KURANG
R32	L	15	Y	Guru	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	6	10	60	CUKUP
R33	L	14	Y	Medsos	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	8	10	80	BAIK
R34	L	14	Y	Medsos	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	7	10	70	CUKUP
R35	L	14	T	-	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	8	10	80	BAIK
R36	L	13	T	-	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	7	10	70	CUKUP
R37	P	15	T	-	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	3	10	30	KURANG
R38	P	14	T	-	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	6	10	60	CUKUP
R39	L	13	T	-	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	3	10	30	KURANG
R40	L	13	T	-	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	10	10	KURANG

HASIL POST-TEST PENGETAHUAN																			
No. Responden	Jenis Kelamin (P/L)	Umur (Tahun)	Pernah Mendapat Informasi (Y/T)	Sumber Informasi	No. Butir Soal										Total	Skor Max	%	Keterangan	
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10					
R1	L	14	T	-	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	BAIK
R2	L	14	T	-	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	BAIK
R3	L	13	T	-	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	BAIK
R4	P	14	Y	Guru, Tenkes, dan Medsos	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	10	90	BAIK	
R5	P	12	Y	Medsos	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	10	90	BAIK	
R6	P	12	Y	Guru	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	7	10	70	CUKUP	
R7	P	13	Y	Medsos	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	BAIK	
R8	P	14	T	-	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	BAIK	
R9	P	13	T	-	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	BAIK	
R10	P	13	T	-	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	BAIK	
R11	P	12	Y	Guru dan Medsos	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	BAIK	
R12	P	13	Y	Guru dan Medsos	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	BAIK	
R13	P	14	T	-	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	BAIK	
R14	P	13	Y	Tenkes	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	7	10	70	CUKUP	
R15	P	13	Y	Tenkes	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	8	10	80	BAIK	
R16	P	14	T	-	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	10	90	BAIK	
R17	P	14	T	-	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	BAIK	
R18	P	13	Y	Medsos	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	BAIK	
R19	P	13	Y	Medsos	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	BAIK	

R20	P	13	T	-	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	BAIK
R21	P	13	T	-	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	BAIK
R22	L	14	T	-	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	BAIK
R23	L	14	T	-	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	BAIK
R24	P	14	T	-	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	BAIK
R25	P	13	T	-	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	BAIK
R26	P	14	Y	Guru	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	BAIK
R27	P	12	Y	Medsos	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	7	10	70	CUKUP
R28	L	13	Y	Guru	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	BAIK
R29	P	13	Y	Medsos	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	BAIK
R30	P	13	Y	Medsos	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	10	90	BAIK
R31	P	13	Y	Medsos	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	8	10	80	BAIK
R32	L	15	Y	Guru	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	BAIK
R33	L	14	Y	Medsos	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	BAIK
R34	L	14	Y	Medsos	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	BAIK
R35	L	14	T	-	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	BAIK
R36	L	13	T	-	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	10	90	BAIK
R37	P	15	T	-	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	BAIK
R38	P	14	T	-	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	BAIK
R39	L	13	T	-	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	8	10	80	BAIK
R40	L	13	T	-	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	BAIK

HASIL PRE-TEST SIKAP																		
No. Responden	Jenis Kelamin (P/L)	Umur (Tahun)	Pernah Mendapat Informasi (Y/T)	Sumber Informasi	No. Butir Soal										Total	Skor Max	%	Keterangan
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10				
R1	L	14	T	-	4	3	2	3	2	3	1	3	2	1	24	40	60	Negatif
R2	L	14	T	-	4	3	2	4	4	4	3	1	3	1	29	40	72.5	Positif
R3	L	13	T	-	1	4	2	4	3	2	3	2	3	1	25	40	62.5	Negatif
R4	P	14	Y	Guru, Tenkes, dan Medsos	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	29	40	72.5	Positif
R5	P	12	Y	Medsos	1	1	1	4	4	1	4	1	4	3	24	40	60	Negatif
R6	P	12	Y	Guru	4	2	1	4	4	3	1	3	2	2	26	40	65	Negatif
R7	P	13	Y	Medsos	1	1	1	4	4	1	4	1	4	3	24	40	60	Negatif
R8	P	14	T	-	3	3	1	4	4	3	3	2	2	2	27	40	67.5	Negatif
R9	P	13	T	-	4	3	2	3	3	3	3	3	3	2	29	40	72.5	Positif
R10	P	13	T	-	4	3	2	4	4	3	3	3	2	4	32	40	80	Positif
R11	P	12	Y	Guru dan Medsos	3	2	3	3	3	4	3	1	3	1	26	40	65	Negatif
R12	P	13	Y	Guru dan Medsos	3	2	2	3	3	4	2	3	3	1	26	40	65	Negatif
R13	P	14	T	-	4	3	2	4	3	3	3	3	3	2	30	40	75	Positif
R14	P	13	Y	Tenkes	4	4	1	1	2	4	4	4	1	3	28	40	70	Positif
R15	P	13	Y	Tenkes	4	3	3	4	4	2	2	3	3	1	29	40	72.5	Positif
R16	P	14	T	-	4	2	1	3	2	3	3	3	3	2	26	40	65	Negatif
R17	P	14	T	-	4	3	2	4	3	3	3	3	3	2	30	40	75	Positif
R18	P	13	Y	Medsos	4	3	1	4	4	4	1	4	4	1	30	40	75	Positif
R19	P	13	Y	Medsos	4	3	2	3	4	4	1	4	4	1	30	40	75	Positif
R20	P	13	T	-	4	2	2	4	1	3	1	1	3	2	23	40	57.5	Negatif



R21	P	13	T	-	4	2	3	4	4	3	3	3	4	2	32	40	80	Positif
R22	L	14	T	-	3	3	2	4	3	3	2	3	3	3	29	40	72.5	Positif
R23	L	14	T	-	3	1	4	3	2	4	4	2	3	1	27	40	67.5	Negatif
R24	P	14	T	-	3	3	4	4	4	4	2	3	3	1	31	40	77.5	Positif
R25	P	13	T	-	3	3	4	4	4	4	2	3	3	1	31	40	77.5	Positif
R26	P	14	Y	Guru	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	40	75	Positif
R27	P	12	Y	Medsos	4	1	1	3	3	3	1	1	4	2	23	40	57.5	Negatif
R28	L	13	Y	Guru	4	2	3	1	4	4	1	4	3	3	29	40	72.5	Positif
R29	P	13	Y	Medsos	4	3	2	4	4	3	1	4	4	1	30	40	75	Positif
R30	P	13	Y	Medsos	4	3	2	4	3	2	3	3	3	2	29	40	72.5	Positif
R31	P	13	Y	Medsos	4	1	3	4	3	3	2	3	3	2	28	40	70	Positif
R32	L	15	Y	Guru	2	4	1	3	4	3	3	4	4	3	31	40	77.5	Positif
R33	L	14	Y	Medsos	2	4	2	3	3	3	3	3	3	3	29	40	72.5	Positif
R34	L	14	Y	Medsos	3	3	2	3	3	4	2	3	4	2	29	40	72.5	Positif
R35	L	14	T	-	2	4	2	4	3	4	3	4	4	1	31	40	77.5	Positif
R36	L	13	T	-	3	2	1	4	4	4	1	4	4	1	28	40	70	Positif
R37	P	15	T	-	3	3	2	3	2	3	3	3	2	3	27	40	67.5	Negatif
R38	P	14	T	-	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	28	40	70	Positif
R39	L	13	T	-	3	2	2	3	3	3	2	2	2	3	25	40	62.5	Negatif
R40	L	13	T	-	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	24	40	60	Negatif

HASIL POST-TEST SIKAP																		
No. Responden	Jenis Kelamin (P/L)	Umur (Tahun)	Pernah Mendapat Informasi (Y/T)	Sumber Informasi	No. Butir Soal										Total	Skor Max	%	Keterangan
					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10				
R1	L	14	T	-	4	3	3	4	4	4	3	3	4	4	36	40	90	Positif
R2	L	14	T	-	4	4	3	4	3	4	3	3	3	4	35	40	87.5	Positif
R3	L	13	T	-	3	3	3	3	3	3	4	3	3	2	30	40	75	Negatif
R4	P	14	Y	Guru, Tenkes, dan Medsos	3	3	3	4	4	4	3	4	4	3	35	40	87.5	Positif
R5	P	12	Y	Medsos	3	1	4	4	4	4	1	4	4	2	31	40	77.5	Negatif
R6	P	12	Y	Guru	4	2	3	3	4	3	1	2	3	3	28	40	70	Negatif
R7	P	13	Y	Medsos	4	3	3	4	4	3	3	4	4	4	36	40	90	Positif
R8	P	14	T	-	4	3	4	4	4	4	4	4	3	2	36	40	90	Positif
R9	P	13	T	-	4	4	3	3	3	4	3	4	4	4	36	40	90	Positif
R10	P	13	T	-	4	4	4	4	4	3	4	4	4	2	37	40	92.5	Positif
R11	P	12	Y	Guru dan Medsos	3	4	2	4	3	4	3	2	4	2	31	40	77.5	Negatif
R12	P	13	Y	Guru dan Medsos	3	3	3	3	3	4	3	2	4	2	30	40	75	Negatif
R13	P	14	T	-	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40	40	100	Positif
R14	P	13	Y	Tenkes	2	3	4	4	3	4	3	4	4	4	35	40	87.5	Positif
R15	P	13	Y	Tenkes	3	3	3	4	4	4	3	4	4	3	35	40	87.5	Positif
R16	P	14	T	-	4	3	3	3	4	4	4	4	3	4	36	40	90	Positif
R17	P	14	T	-	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	39	40	97.5	Positif
R18	P	13	Y	Medsos	4	1	4	4	3	4	3	4	4	4	35	40	87.5	Positif
R19	P	13	Y	Medsos	4	3	4	4	3	4	3	3	4	3	35	40	87.5	Positif
R20	P	13	T	-	3	2	3	4	3	3	3	3	4	2	30	40	75	Negatif

R21	P	13	T	-	4	4	4	4	4	3	4	4	4	2	37	40	92.5	Positif
R22	L	14	T	-	3	4	4	4	3	3	4	3	3	4	35	40	87.5	Positif
R23	L	14	T	-	3	3	2	4	3	3	2	3	3	2	28	40	70	Negatif
R24	P	14	T	-	4	2	4	4	4	3	4	3	4	3	35	40	87.5	Positif
R25	P	13	T	-	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	37	40	92.5	Positif
R26	P	14	Y	Guru	3	3	4	4	4	4	4	3	3	3	35	40	87.5	Positif
R27	P	12	Y	Medsos	4	3	2	4	3	1	3	1	4	2	27	40	67.5	Negatif
R28	L	13	Y	Guru	4	4	4	4	3	4	4	2	3	3	35	40	87.5	Positif
R29	P	13	Y	Medsos	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	39	40	97.5	Positif
R30	P	13	Y	Medsos	4	3	4	4	3	4	3	3	3	4	35	40	87.5	Positif
R31	P	13	Y	Medsos	4	3	4	3	3	4	4	3	3	4	35	40	87.5	Positif
R32	L	15	Y	Guru	3	3	4	4	3	3	4	4	4	4	36	40	90	Positif
R33	L	14	Y	Medsos	3	4	3	3	4	4	3	4	4	3	35	40	87.5	Positif
R34	L	14	Y	Medsos	4	3	3	3	4	4	3	3	4	4	35	40	87.5	Positif
R35	L	14	T	-	3	3	4	4	3	4	4	3	4	4	36	40	90	Positif
R36	L	13	T	-	3	3	3	4	4	4	3	3	4	4	35	40	87.5	Positif
R37	P	15	T	-	2	4	4	3	4	4	4	4	4	3	36	40	90	Positif
R38	P	14	T	-	4	4	4	3	3	4	4	2	3	4	35	40	87.5	Positif
R39	L	13	T	-	4	2	2	4	4	3	1	2	4	4	30	40	75	Negatif
R40	L	13	T	-	4	4	4	3	4	4	2	4	3	1	33	40	82.5	Negatif

Lampiran 7. Hasil SPSS versi 22.0

Uji Validitas Pengetahuan Menggunakan SPSS versi 22.0

Correlations

		Soal01	Soal02	Soal03	Soal04	Soal05	Soal06	Soal07	Soal08	Soal09	Soal10	TOTAL
Soal01	Pearson Correlation	1	.123	.327	.722**	.600*	.289	.327	.055	.123	.272	.652**
	Sig. (2-tailed)		.662	.234	.002	.018	.297	.234	.847	.662	.326	.008
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
Soal02	Pearson Correlation	.123	1	.342	.123	.342	.533*	.040	.342	.659**	.075	.588*
	Sig. (2-tailed)	.662		.211	.662	.211	.041	.887	.211	.008	.789	.021
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
Soal03	Pearson Correlation	.327	.342	1	.327	.196	.472	.196	.196	.342	.200	.606*
	Sig. (2-tailed)	.234	.211		.234	.483	.075	.483	.483	.211	.474	.017
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
Soal04	Pearson Correlation	.722**	.123	.327	1	.327	.289	.327	.055	.123	.272	.604*
	Sig. (2-tailed)	.002	.662	.234		.234	.297	.234	.847	.662	.326	.017
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
Soal05	Pearson Correlation	.600*	.342	.196	.327	1	.189	.196	.196	.040	.535*	.606*
	Sig. (2-tailed)	.018	.211	.483	.234		.500	.483	.483	.887	.040	.017
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
Soal06	Pearson Correlation	.289	.533*	.472	.289	.189	1	.189	.189	.533*	.354	.664**
	Sig. (2-tailed)	.297	.041	.075	.297	.500		.500	.500	.041	.196	.007
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
Soal07	Pearson Correlation	.327	.040	.196	.327	.196	.189	1	.464	.342	.200	.558*

	Sig. (2-tailed)	.234	.887	.483	.234	.483	.500		.081	.211	.474	.030
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
Soal08	Pearson Correlation	.055	.342	.196	.055	.196	.189	.464	1	.342	.535*	.558*
	Sig. (2-tailed)	.847	.211	.483	.847	.483	.500	.081		.211	.040	.030
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
Soal09	Pearson Correlation	.123	.659**	.342	.123	.040	.533*	.342	.342	1	.075	.588*
	Sig. (2-tailed)	.662	.008	.211	.662	.887	.041	.211	.211		.789	.021
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
Soal10	Pearson Correlation	.272	.075	.200	.272	.535*	.354	.200	.535*	.075	1	.575*
	Sig. (2-tailed)	.326	.789	.474	.326	.040	.196	.474	.040	.789		.025
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
TOTAL	Pearson Correlation	.652**	.588*	.606*	.604*	.606*	.664**	.558*	.558*	.588*	.575*	1
	Sig. (2-tailed)	.008	.021	.017	.017	.017	.007	.030	.030	.021	.025	
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

\* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

#### Uji Reliabilitas Pengetahuan Menggunakan SPSS versi 22.0

##### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.801	

#### Uji Validitas Sikap Menggunakan SPSS versi 22.0

##### Correlations

	Soal01	Soal02	Soal03	Soal04	Soal05	Soal06	Soal07	Soal08	Soal09	Soal10	TOTAL

Soal01	Pearson Correlation	1	.396	.277	.925**	.696**	.196	.375	.583*	.583*	.242	.780**
	Sig. (2-tailed)		.144	.318	.000	.004	.484	.168	.022	.022	.385	.001
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
Soal02	Pearson Correlation	.396	1	.130	.539*	.375	.207	.132	.616*	.176	.449	.584*
	Sig. (2-tailed)	.144		.644	.038	.169	.459	.639	.014	.530	.093	.022
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
Soal03	Pearson Correlation	.277	.130	1	.202	.312	.597*	.739**	.354	.277	.206	.646**
	Sig. (2-tailed)	.318	.644		.471	.257	.019	.002	.196	.318	.462	.009
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
Soal04	Pearson Correlation	.925**	.539*	.202	1	.784**	.112	.285	.569*	.569*	.242	.768**
	Sig. (2-tailed)	.000	.038	.471		.001	.692	.304	.027	.027	.385	.001
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
Soal05	Pearson Correlation	.696**	.375	.312	.784**	1	.257	.164	.218	.627*	.413	.736**
	Sig. (2-tailed)	.004	.169	.257	.001		.356	.560	.435	.012	.126	.002
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
Soal06	Pearson Correlation	.196	.207	.597*	.112	.257	1	.588*	.114	.360	.328	.591*
	Sig. (2-tailed)	.484	.459	.019	.692	.356		.021	.685	.188	.233	.020
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
Soal07	Pearson Correlation	.375	.132	.739**	.285	.164	.588*	1	.417	.333	.176	.652**
	Sig. (2-tailed)	.168	.639	.002	.304	.560	.021		.122	.225	.531	.009
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
Soal08	Pearson Correlation	.583*	.616*	.354	.569*	.218	.114	.417	1	.028	.132	.591*

	Sig. (2-tailed)	.022	.014	.196	.027	.435	.685	.122		.922	.639	.020
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
Soal09	Pearson Correlation	.583*	.176	.277	.569*	.627*	.360	.333	.028	1	.352	.667**
	Sig. (2-tailed)	.022	.530	.318	.027	.012	.188	.225	.922		.199	.007
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
Soal10	Pearson Correlation	.242	.449	.206	.242	.413	.328	.176	.132	.352	1	.554*
	Sig. (2-tailed)	.385	.093	.462	.385	.126	.233	.531	.639	.199		.032
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
TOTAL	Pearson Correlation	.780**	.584*	.646**	.768**	.736**	.591*	.652**	.591*	.667**	.554*	1
	Sig. (2-tailed)	.001	.022	.009	.001	.002	.020	.009	.020	.007	.032	
	N	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

\* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

### Uji Reliabilitas Sikap Menggunakan SPSS versi 22.0

#### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.841	1

### Frequencies Pengetahuan

#### Statistics

	Pretest_Pengetahuan	Posttest_Pengetahuan
N Valid	40	40
Missing	0	0
Mean	5.75	9.50

### Frequencies Sikap

#### Statistics

		Pretest_Sikap	Posttest_Sikap
N	Valid	40	40
	Missing	0	0
Mean		27.95	34.38

### Uji Normalitas Pengetahuan Menggunakan SPSS versi 22.0

#### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pretest_Pengetahuan	.144	40	.035	.936	40	.025
Posttest_Pengetahuan	.429	40	.000	.593	40	.000

a. Lilliefors Significance Correction

### Uji Normalitas Sikap Menggunakan SPSS versi 22.0

#### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pretest_Sikap	.185	40	.001	.938	40	.029
Posttest_Sikap	.332	40	.000	.865	40	.000

a. Lilliefors Significance Correction



**Uji Wilcoxon Pengetahuan Menggunakan SPSS versi 22.0**

**Ranks**

	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Posttest_Pengetahuan - Negative Ranks	0 <sup>a</sup>	.00	.00
Pretest_Pengetahuan Positive Ranks	40 <sup>b</sup>	20.50	820.00
Ties	0 <sup>c</sup>		
Total	40		

a. Posttest\_Pengetahuan < Pretest\_Pengetahuan

b. Posttest\_Pengetahuan > Pretest\_Pengetahuan

c. Posttest\_Pengetahuan = Pretest\_Pengetahuan

**Test Statistics<sup>a</sup>**

	Posttest_Pengetahuan - Pretest_Pengetahuan
Z	-5.529 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

**Uji Wilcoxon Sikap Menggunakan SPSS versi 22.0**

**Ranks**

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Posttest_Sikap - Pretest_Sikap	Negative Ranks	0 <sup>a</sup>	.00	.00
	Positive Ranks	40 <sup>b</sup>	20.50	820.00
	Ties	0 <sup>c</sup>		
	Total	40		

- a. Posttest\_Sikap < Pretest\_Sikap
- b. Posttest\_Sikap > Pretest\_Sikap
- c. Posttest\_Sikap = Pretest\_Sikap

**Test Statistics<sup>a</sup>**

	Posttest_Sikap - Pretest_Sikap
Z	-5.534 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

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

## Daftar Hadir

DAFTAR HADIR PENELITIAN  
PENGARUH EDUKASI KESEHATAN MENGGUNAKAN MEDIA VIDEO  
ANIMASI TERHADAP PENGETAHUAN DAN SIKAP REMAJA  
TENTANG POLA MAKAN SEBAGAI UPAYA PENCEGAHAN  
GASTRITIS DI SMPN 1 KRAKSAAN

Hari/Tanggal: Selasa, 18 April 2023

Tempat : SMP NEGERI 1 Kraksaan (Ruang kelas 7F)

Materi : Video Animasi Pencegahan Gastritis

No	Nama	Tanda Tangan
1	Aisyah Diring N	1.
2	Ayuclia Novela	2.
3	Fani Ayu Lestari	3.
4	Aisyah Citra N.A	4.
5	Alfin emilia c.R	5.
6	Durrotun Hafidah Hasan	6.
7	Alexa H.P.K.L	7.
8	Toulan Abhinaya M.	8.
9	Roby Abimanyu Susanto	9.
10	M. HUSAIN	10.
11	Mukhlis Nur Iman	11.
12	Ratri Anjasmara Chandradewi	12.
13	Gezo Ti A	13.
14	Vanesa Kinaya Putri Kiswara	14.
15	IRUL Handi I	15.
16	Nicholas Saputra	16.
17	Imanuki Cahur Anggun M.	17.
18	Auelia Azalira Putri	18.
19	Ayeng Puja K.	19.
20	Siti Dzakiyah	20.

21	Mutiara Maulitika	21.
22	Dora Gusti Aura Pratma	22.
23	Muhamad Prayoga A.	23.
24	Muhammad Wildan Ridho	24.
25	Fajar Anri A.	25.
26	Muhammad Zhorif A.	26.
27	Muh. Dafa A. J	27.
28	Afany M.R	28.
29	A.A. Saqung Rathi M.S	29.
30	Nokia Valzafa Aridita	30.
31	Alfira Khoirunnisya'	31.
32	ISMANI ALSAH	32.
33	Maisie virginia N	33.
34	Icha putri febriani	34.
35	Nadia Hafshawati	35.
36	Amelia Ua	36.
37	Nur Rizka Dwi Putri	37.
38	Zul Fah Meliani	38.
39	Naura Alya	39.
40	Vika Salsabila	40.

DAFTAR HADIR PENELITIAN  
PENGARUH EDUKASI KESEHATAN MENGGUNAKAN MEDIA VIDEO  
ANIMASI TERHADAP PENGETAHUAN DAN SIKAP REMAJA  
TENTANG POLA MAKAN SEBAGAI UPAYA PENCEGAHAN  
GASTRITIS DI SMPN 1 KRAKSAAN

Hari/Tanggal: Selasa, 9 Mei 2023

Tempat : SMP NEGERI 1 Kraksaan (Ruang kelas 7F)

Materi : Video Animasi Pencegahan Gastritis

No	Nama	Tanda Tangan
1	amelia a. p.	1.
2	Iwanita Cahur Anggun M.	2.
3	Ayeng Puja K.	3.
4	Siti Dzakiyah	4.
5	Dora Gusti Aura Pratma	5.
6	Mutiara Maulitika	6.
7	Fajar Anri A.	7.
8	Moh. Wildan Ridho	8.
9	Muhamad Prayoga A.	9.
10	Muh. Zhorif A.	10.
11	Muh. Dafa A. J	11.
12	Afany M.R	12.
13	Nokia Valzafa Aridita	13.
14	ISMANI ALSAH	14.
15	Alfira Khoirunnisya'	15.
16	MAISIE VIRGINIA N	16.
17	Icha putri febriani	17.
18	A.A. Saqung Rathi M.S	18.
19	Nadia Hafshawati	19.
20	Amelia Ua	20.

21	Nur Rizka Dwi Putri	21.
22	Zul Fah Meliani	22.
23	Naura Alya	23.
24	Vika Salsabila	24.
25	A.A. Saqung Rathi M.S	25.
26	Nicholas Saputra	26.
27	IRUL Handi I	27.
28	M. HUSAIN	28.
29	Roby Abimanyu Susanto	29.
30	Mukhlis Nur Iman	30.
31	Gezo Ti A	31.
32	Ratri Anjasmara Chandradewi	32.
33	Vanesa Kinaya Putri Kiswara	33.
34	Toulan Abhinaya M.	34.
35	Alexa H.P.K.L	35.
36	Durrotun Hafidah Hasan	36.
37	Alfin emilia c.R	37.
38	Aisyah Citra N.A	38.
39	Ayuclia Novela	39.
40	Aisyah Diring N	40.

## Lampiran 8. Hasil Pengambilan Data

### Informed Consent

**LEMBAR INFORMED CONSENT**

Yang bertanda tangan dibawah ini:


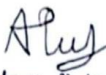

Nama : Afany M.R                      Jenis kelamin : laki - laki  
Umur : 19                              Alamat : Senampit, Kraksaan

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai:

1. Penelitian yang berjudul "Pengaruh Edukasi Kesehatan Menggunakan Media Video Animasi Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Remaja Tentang Pola Makan Sebagai Upaya Pencegahan Gastritis Di SMPN 1 Kraksaan"
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada responden
3. Manfaat ikut sebagai responden penelitian dan bahaya yang akan timbul
4. Hak keikutsertaan responden dan Kerahasiaan identitas responden
5. Prosedur penelitian

Serta mendapatkan kesempatan untuk mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya ~~bersedia~~ secara sukarela untuk menjadi responden dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Dengan hormat

Peneliti	Responden	Saksi
		
Ade Tamara S	Afany Moutya Robby	Muhammad Pratoga A.

### Persetujuan Setelah Penjelasan (PSP)

**Persetujuan Setelah Penjelasan (PSP)**

Saya Ade Tamara Sumarsony adalah peneliti dari Poltekkes Kemenkes Malang prodi Sarjana Terapan Promosi Kesehatan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "Pengaruh Edukasi Kesehatan Menggunakan Media Video Animasi Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Remaja Tentang Pola Makan Sebagai Upaya Pencegahan Gastritis Di SMPN 1 Kraksaan" dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :


1. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui pengaruh edukasi kesehatan menggunakan media video animasi terhadap pengetahuan dan sikap remaja tentang pola makan sebagai upaya pencegahan gastritis di SMPN 1 Kraksaan, dengan metode/prosedur Pre-Eksperimental dengan rancangan One Group Pre test and Post test.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena memiliki kriteria sebagai responden pada penelitian ini. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 2 minggu dengan sampel *Proporsional random sampling*.
5. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis.
6. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel secara *Proporsional random sampling*.
7. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan hal yang tidak diharapkan selama penelitian ini.
8. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung, kecuali hal-hal yang tidak berhubungan dengan topik penelitian.
9. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah mengetahui pentingnya pola makan sebagai upaya pencegahan penyakit gastritis sehingga dapat berpengaruh terhadap perilaku responden dalam mencegah gastritis serta mendapatkan bingkisan dari peneliti.
10. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi Remaja khususnya siswa/i SMPN 1 Kraksaan.
11. Setelah penelitian ini selesai, anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner.

12. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti dan ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
13. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
14. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
15. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini non intervensi dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
16. Penelitian ini telah mendapat persetujuan laik etik dari Komisi Etik Penelitian Poltekkes Kemenkes Malang.
17. Anda akan diberi tahu bagaimana prosedur penelitian ini berlangsung dari awal sampai selesai penelitian termasuk cara pengisian kuisisioner.
18. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selam penelitian berlangsung
19. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga, catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
20. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : Afany Maulaya Robby \_\_\_\_\_

Tanda tangan :  \_\_\_\_\_

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Dengan hormat

Peneliti

Saksi  
  
 Muhammad Prayoga A.

  
 (Ade Tamara Sumarsony)

## Hasil Pretest dan Posttest

**KUESIONER PENELITIAN (PRE-TEST)**  
**"PENGARUH EDUKASI KESEHATAN MENGGUNAKAN MEDIA VIDEO ANIMASI TERHADAP PENGETAHUAN DAN SIKAP REMAJA TENTANG POLA MAKAN SEBAGAI UPAYA PENCEGAHAN GASTRITIS DI SMPN 1 KRAKSAAN"**

**Petunjuk Pengisian :**

- Perhatikan petunjuk pengisian
- Jawablah pertanyaan ini dengan jujur
- Lingkari (O) opsi yang dipilih pada pertanyaan karakteristik responden
- Beri tanda silang (X) pada opsi jawaban yang dipilih
- Setiap pertanyaan hanya boleh diisi dengan satu jawaban

**A. Karakteristik Responden**

- No Responden (Diisi oleh peneliti) : R<sub>1</sub>
- Nama Responden : Afans M.R
- Jenis Kelamin : DP
- Umur : 19
- Pernah mendapatkan informasi : ~~Ya~~ Tidak ✓
- Sumber Informasi :
  - X a) Guru
  - X b) Tenaga Kesehatan
  - X Medis Medsos, dll

**B. Kuesioner Pengetahuan**

1. Apa yang anda ketahui tentang gastritis?
  - a. Peradangan pada dinding usus
  - b. Peradangan pada tenggorokan
  - X Peradangan pada dinding lambung
  - d. Peradangan pada dinding ginjal

2. Penyakit gastritis ini dikenal dengan sebutan penyakit?

- X Typus
- b. Maag ✓
- c. Alergi Makanan
- d. Myalgia

3. Yang bukan merupakan penyebab terjadinya penyakit gastritis?

- a. Merokok
- b. Stress
- c. Pola makan tidak teratur
- X Mencuci tangan sebelum makan

4. Salah satu penyebab terjadinya gastritis adalah?

- a. Infeksi Virus Covid-19
- X Pola Makan Tidak Teratur
- c. Mencuci tangan sebelum makan
- d. Jarang Mengonsumsi *Softdrink*

5. Apakah gejala yang timbul dari penyakit gastritis?

- X Mual dan Muntah
- b. Demam
- c. Batuk Pilek
- d. Gatal

6. Penyakit gastritis ditandai dengan adanya?

- X Nyeri pada ulu hati
- b. Demam
- c. Batuk Pilek
- d. Gatal

7. Untuk mencegah terkena penyakit gastritis, maka perlu melakukan?

- a. Olahraga Berat
- X Mengatur Pola Makan
- c. konsumsi rokok
- d. Konsumsi obat anti gastritis

8. Pola makan yang baik untuk mencegah terjadinya penyakit gastritis?

- a. Makan banyak setiap hari
- b. Makan saat lapar saja
- c. Makan sedikit tapi sering, tidak lapar, tidak juga kenyang ✓
- X Makan makanan yang lunak

9. Dampak penyakit gastritis, jika tidak segera ditangani?

- a. Kanker usus
- b. Gagal ginjal
- X Perdarahan didalam Lambung
- d. Kanker tenggorokan

10. Jika penyakit gastritis dibiarkan dan tidak ditangani, Komplikasi paling fatal yang dapat terjadi adalah?

- a. Kanker Serviks
- b. Pendarahan
- X Kanker Lambung
- d. Kanker Usus

**C. Kuesioner Sikap**

**Pernyataan Sikap**

Beri tanda ceklist (✓) pada kolom yang tersedia sesuai dengan pendapat anda.

Keterangan :

- SS : Sangat Setuju
- S : Setuju
- TS : Tidak Setuju
- STS : Sangat Tidak Setuju

No.	Pertanyaan	SS	S	TS	STS
1.	Mengonsumsi makanan asam dan pedas dapat mengakibatkan iritasi lambung	✓			
2.	Mengonsumsi makanan yang diawetkan/dikalengkan dapat mencegah terjadinya gastritis			✓	
3.	Jenis sayuran yang banyak mengandung serat dan menimbulkan gas, sayuran mentah misalnya kol dapat mencegah penyakit gastritis		✓		
4.	Untuk mencegah terjadinya penyakit gastritis, perlu mengonsumsi makanan yang kaya nutrisi seperti Karbohidrat (nasi), Protein nabati dan hewani (tempe dan daging), lemak (margarin), vitamin dan mineral (susu, sayur, dan telur).		✓		
5.	Jadwal makan harus 3 kali sehari			✓	
6.	Sering makan dengan porsi sedikit lebih baik daripada makan dengan porsi banyak namun jarang makan		✓		
7.	Jarak waktu makan ≤ 4 jam dapat menyebabkan iritasi lambung	✓			
8.	Jumlah makan adalah banyaknya makanan yang dikonsumsi dalam sehari		✓		
9.	Jumlah porsi makanan pokok 2/3 dari setengah piring makan dalam sehari adalah porsi makan yang seimbang			✓	
10.	Jumlah porsi makan sayur yang seimbang adalah 1/3 dari setengah piring	✓			

**KUESIONER PENELITIAN (POST-TEST)**  
**“PENGARUH EDUKASI KESEHATAN MENGGUNAKAN MEDIA VIDEO ANIMASI TERHADAP PENGETAHUAN DAN SIKAP REMAJA TENTANG POLA MAKAN SEBAGAI UPAYA PENCEGAHAN GASTRITIS DI SMPN 1 KRAKSAAN”**

**Petunjuk Pengisian :**

- Perhatikan petunjuk pengisian
- Jawablah pertanyaan ini dengan jujur
- Lingkari (O) opsi yang dipilih pada pertanyaan karakteristik responden
- Beri tanda silang (X) pada opsi jawaban yang dipilih
- Setiap pertanyaan hanya boleh diisi dengan satu jawaban

**A. Karakteristik Responden**

- No Responden (Diisi oleh peneliti) :
- Nama Responden : Afany M-R
- Jenis Kelamin : P
- Umur : 19
- Pernah mendapatkan informasi : Pernah / Tidak
- Sumber Informasi : a) Guru  
b) Tenaga Kesehatan  
c) Medsos, dll

**B. Kuesioner Pengetahuan**

1. Apa yang anda ketahui tentang gastritis?
  - a. Peradangan pada dinding usus
  - b. Peradangan pada tenggorokan
  - c. Peradangan pada dinding lambung
  - d. Peradangan pada dinding ginjal

2. Penyakit gastritis ini dikenal dengan sebutan penyakit?
  - a. Typus
  - Maag
  - c. Alergi Makanan
  - d. Myalgia
3. Yang bukan merupakan penyebab terjadinya penyakit gastritis?
  - a. Merokok
  - b. Stress
  - c. Pola makan tidak teratur
  - Mencuci tangan sebelum makan
4. Salah satu penyebab terjadinya gastritis adalah?
  - a. Infeksi Virus Covid-19
  - Pola Makan Tidak Teratur
  - c. Mencuci tangan sebelum makan
  - d. Jarang Mengonsumsi *Soft:ink*
5. Apakah gejala yang timbul dari penyakit gastritis?
  - Mual dan Muntah
  - b. Demam
  - c. Batuk Pilek
  - d. Gatal
6. Penyakit gastritis ditandai dengan adanya?
  - Nyeri pada ulu hati
  - b. Demam
  - c. Batuk Pilek
  - d. Gatal
7. Untuk mencegah terkena penyakit gastritis, maka perlu melakukan?
  - a. Olahraga Berat
  - Mengatur Pola Makan
  - c. Mengatur pola konsumsi rokok
  - d. Konsumsi obat anti gastritis
8. Pola makan yang baik untuk mencegah terjadinya penyakit gastritis?
  - a. Makan banyak setiap hari
  - b. Makan saat lapar saja
  - Makan sedikit tapi sering, tidak lapar, tidak juga kenyang
  - d. Makan makanan yang lunak
9. Dampak penyakit gastritis, jika tidak segera ditangani?
  - a. Kanker usus
  - b. Gagal ginjal
  - Perdarahan didalam Lambung
  - d. Kanker tenggorokan
10. Jika penyakit gastritis dibiarkan dan tidak ditangani, Komplikasi paling fatal yang dapat terjadi adalah?
  - a. Kanker Serviks
  - b. Pendarahan
  - Kanker Lambung
  - d. Kanker Usus

### C. Kuesioner Sikap

#### Pernyataan Sikap

Beri tanda ceklist (✓) pada kolom yang tersedia sesuai dengan pendapat anda.

Keterangan :

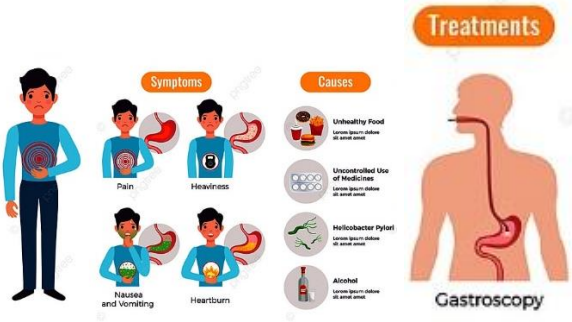



- SS : Sangat Setuju
- S : Setuju
- TS : Tidak Setuju
- STS : Sangat Tidak Setuju

No.	Pertanyaan	SS	S	TS	STS
1.	Mengonsumsi makanan asam dan pedas dapat mengakibatkan iritasi lambung	✓			
2.	Mengonsumsi makanan yang diawetkan/dikalengkan dapat mencegah terjadinya gastritis			✓	
3.	Jenis sayuran yang banyak mengandung serat dan menimbulkan gas, sayuran mentah misalnya kol dapat mencegah penyakit gastritis			✓	
4.	Untuk mencegah terjadinya penyakit gastritis, perlu mengonsumsi makanan yang kaya nutrisi seperti Karbohidrat (nasi), Protein nabati dan hewani (tempe dan daging), lemak (margarin), vitamin dan mineral (susu, sayur, dan telur).	✓			
5.	Jadwal makan harus 3 kali sehari	✓			
6.	Sering makan dengan porsi sedikit lebih baik daripada makan dengan porsi banyak namun jarang makan	✓			
7.	Jarak waktu makan $\leq 4$ jam dapat menyebabkan iritasi lambung			✓	
8.	Jumlah makan adalah banyaknya makanan yang dikonsumsi dalam sehari		✓		
9.	Jumlah porsi makanan pokok 2/3 dari setengah piring makan dalam sehari adalah porsi makan yang seimbang	✓			
10.	Jumlah porsi makan sayur yang seimbang adalah 1/3 dari setengah piring				✓



**Lampiran 9. Story Board**

**STORYBOARD VIDEO ANIMASI  
PENCEGAHAN GASTRITIS DENGAN 3 KOMPONEN POLA MAKAN**

SEGMENT	DURASI	BOARD	NASKAH
1	1 MENIT		<p>Opening (musik)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Fenomena tentang Gastritis.</li> <li>Pengertian</li> <li>Gejala</li> <li>Penyebab</li> <li>Pencegahan (Berfokus pada pola makan)</li> <li>Komplikasi Gastritis</li> </ul>
2.	1 Menit		<p>Pengertian Komponen Pola Makan (Jenis Makanan).</p> <p>Opening (Suara)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Jenis makanan yang sehat</li> <li>Jenis makanan yang perlu dihindari karena memicu terjadinya gastritis</li> </ul>
3.	1 Menit		<p>Pengertian Komponen Pola Makan (Jumlah Makan).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ajuran porsi gizi seimbang</li> </ul>
4.	1 Menit		<p>Pengertian Komponen Pola Makan (Frekuensi Makan).</p> <p>Opening (Suara)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Jadwal makan pagi, siang, malam</li> </ul>

## Lampiran 10. Surat Penelitian

### Surat Izin Penelitian



Nomor : PP.08.02/7.1/2835/2023 15 Mei 2023  
Lampiran : -  
Hal : Surat Ijin Penelitian

Kepada  
**Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kab. Probolinggo**

Di

Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester VII Prodi D4 Promosi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2022/2023, maka bersama ini kami harapkan Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan ijin kepada mahasiswa atas nama

Nama : Ade Tamara Sumarsony  
NIM : P17421191001  
Judul Penelitian : PENGARUH EDUKASI KESEHATAN MENGGUNAKAN MEDIA VIDEO ANIMASI TERHADAP PENGETAHUAN DAN SIKAP REMAJA TENTANG POLA MAKAN SEBAGAI UPAYA PENCEGAHAN GASTRITIS DI SMPN 1 KRAKSAAN  
Periode Penelitian : Maret 2023 - Juli 2023  
Metode Penelitian : Kuantitatif

Untuk melakukan survey pendahuluan dan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Demikian surat ini kami buat. Atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Program Studi  
S.Tr. Promosi Kesehatan,  
  
**Dr. Fanda Halis DK, S.Kp, M.Pd**  
NIP. 196402221988032003

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388  
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613  
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847  
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043  
- Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095  
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293  
- Kampus VI : Jl Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792





PEMERINTAH KABUPATEN PROBOLINGGO  
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
Jl. Ahmad Yani 23 – Telpn (0335) 421440-434455  
**PROBOLINGGO**



**SURAT REKOMENDASI IZIN PENELITIAN**  
**Nomor : 072/173/426.204/2023**

Surat dari : *Poltekkes Kemenkes Malang* Tertanggal 15 Mei 2023 Nomor : *PP.08.02/7.1/2835/2023* Perihal : *Surat Ijin Penelitian*

- Mengingat :
1. Undang-undang nomor 18 Tahun 2002 Tentang sistim Nasional Penelitian, Pengembangan dan Penerapan Ilmu Pengetahuan dan Teknologi
  2. Peraturan Bupati Probolinggo nomor 25 Tahun 2008 Tentang Uraian Tugas dan fungsi Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Probolinggo.
  3. Peraturan Menteri Dalam Negeri nomor 64 Tahun 2011 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.

Dengan ini menyatakan **TIDAK KEBERATAN** dilakukan Survey/Research oleh :

Nama Peneliti / Penanggung Jawab : Ade Tamara Sumarsony  
NIM/NIP. : P17421191001  
Pekerjaan/Instansi : Mahasiswa  
Alamat : DUSUN 2 RANGKANG UTARA RT/RW 03/02, DESA RANGKANG, KECAMATAN KRAKSAAN, KABUPATEN PROBOLINGGO  
Thema/Acara Survey/Resarch : PENGARUH EDUKASI KESEHATAN MENGGUNAKAN MEDIA VIDEO ANIMASI TERHADAP PENGETAHUAN DAN SIKAP REMAJA TENTANG POLA MAKAN SEBAGAI UPAYA PENCEGAHAN GASTRITIS DI SMPN 1 KRAKSAAN  
Daerah / tempat dilakukan Survey / Research : SMPN 1 KRAKSAAN DAN PUSKESMAS KRAKSAAN  
Lamanya Survey / Research : 29 Maret 2023 s/d 31 Juli 2023  
Pengikut peserta Survey / Research : 0 Orang

Dengan *ketentuan sebagai berikut*

1. Dalam jangka waktu 1 x 24 jam setelah tiba ditempat yang dituju diwajibkan, melaporkan kedatangannya kepada Pejabat setempat.
2. Mentaati ketentuan-ketentuan yang berlaku dalam Daerah hukum Pemerintah setempat.
3. Menjaga tata tertib, keamanan, kesopanan dan kesusilaan, serta menghindari pernyataan baik dengan lisan maupun tulisan / lukisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan maupun / menghina Agama, Bangsa dan Negara dari suatu golongan penduduk.
4. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan diluar ketentuan yang telah ditetapkan sebagaimana tersebut diatas.
5. Setelah berakhirnya dilakukan survey / research diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat setempat mengenai selesainya pelaksanaan survey / research sebelum meninggalkan daerah survey /Reserch.
6. Dalam jangka waktu 1 ( satu ) bulan setelah selesai dilakukan survey / research diwajibkan memberikan laporannya secara tertulis tentang pelaksanaan dan hasil-hasilnya kepada Bupati Probolinggo Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik.
7. Surat keterangan ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku, apabila ternyata bahwa pemegang surat keterangan ini tidak memenuhi ketentuan sebagaimana tersebut diatas.

Probolinggo, 16 Mei 2023

**TEMBUSAN :**

1. Yth. Wakil Bupati Probolinggo ( sebagai laporan )
2. Sdr. Komandan Kodim 0820
3. Sdr. Kapolres Probolinggo
4. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Probolinggo
5. Sdr. Forkopimka Kraksaan
6. Sdr. Kepala Puskesmas Kraksaan
7. Sdr. Kepala SMPN. 1 Kraksaan
8. Sdr. Ketua Prodi Poltekkes Kemenkes Malang
9. Yang Bersangkutan

PIH. KEPALA BAKESBANGPOL  
KABUPATEN PROBOLINGGO

  
dr. MANSUR, M.MKes  
Pembina Tk. I  
NIP. 19641014 199102 1 003

Surat Keterangan Selesai Penelitian



**PEMERINTAH KABUPATEN PROBOLINGGO**  
**DINAS PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN**  
**SMP NEGERI 1 KRAKSAAN**

Jalan Imam Bonjol Nomor 13-A Telp./Fax (0335) 841030, kode pos 67282  
website <http://www.smpn1kraksaan.sch.id> Email [smpn1kraksaan.rsbi@gmail.com](mailto:smpn1kraksaan.rsbi@gmail.com).



**SURAT KETERANGAN TELAH MELAKSANAKAN PENELITIAN**

Nomor : 011/082/426.101.15.SMP.1/2023

Yang bertanda tangan dibawah Kepala SMP Negeri 1 Kraksaan kabupaten Probolinggo dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : **ADE TAMARA SUMARSONY**  
NIM : **P17421191001**  
Judul Research : **PENGARUH EDUKASI KESEHATAN MENGGUNAKAN MEDIA VIDEO ANIMASI TERHADAP PENGETAHUAN SIKAP REMAJA TENTANG POLA MAKAN SEBAGAI UPAYA PENCEGAHAN GASTRITIS DI SMPN 1 KRAKSAAN PROBOLINGGO**






Nama tersebut diatas telah selesai melakukan Penelitian di SMP Negeri 1 Kraksaan Kabupaten Probolinggo dari tanggal 20 Januari 2023 s/d 9 Mei 2023. Demikian Surat Keterangan ini kami berikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.



Kraksaan, 10 Mei 2023  
Kepala SMP Negeri 1 Kraksaan

**NUR MUHUD, S.Ag. MM**  
NIP. 19700419 199802 1 002

Surat Permohonan Kelayakan Etik

	<b>KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA</b> <b>DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN</b> POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746 Website : <a href="http://www.poltekkes-malang.ac.id">http://www.poltekkes-malang.ac.id</a> E-mail : <a href="mailto:direktorat@poltekkes-malang.ac.id">direktorat@poltekkes-malang.ac.id</a>	
<hr/>		
No	: PP.08.02/7.0 / 0011 / 2023	25 Januari 2023
Lamp	: 1 berkas	
Perihal	: <u>Permohonan Surat Keterangan Kelalakan Etik (Ethical Clearance)</u>	
Kepada Yth :		
Ketua KEPK Poltekkes Kemenkes Malang		
di-		
Tempat		
<p>Sehubungan dengan kegiatan penyusunan Karya Tulis Ilmiah bagi mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Promosi Kesehatan Jurusan Promosi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2022/2023, maka dengan ini kami mohon untuk diterbitkan Surat Keterangan Kelayakan Etik (<i>Ethical Clearance</i>) sepanjang mahasiswa tersebut memenuhi ketentuan yang berlaku. Adapun nama mahasiswa adalah sebagai berikut :</p>		
Nama	: Ade Tamara Sumarsony	
NIM	: P17421191001	
Program Studi	: Sarjana Terapan Promosi Kesehatan	
Asal Institusi	: POLTEKKES KEMENKES MALANG	
Judul TA/Skripsi	: Pengaruh Edukasi Kesehatan Menggunakan Media Video Animasi Terhadap Pengetahuan dan Sikap Remaja Tentang Pola Makan sebagai Upaya Pencegahan Gastritis di SMPN 1 Kraksaan	
Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terimakasih.		
<p>Ketua Jurusan Promosi Kesehatan,</p>   <b>Dr. Siti Aslyah, S.Kep.Ns, M.Kes</b> NIPN 197107081997032002		
<hr/>		
- Kampus Utama	: Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388	
- Kampus I	: Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613	
- Kampus II	: Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847	
- Kampus III	: Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043	
- Kampus IV	: Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095	
- Kampus V	: Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293	
- Kampus VI	: Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792	

## Surat Keterangan Layak Etik



### POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746  
surat elektronik : komisetik@poltekkes-malang.ac.id



#### KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL "ETHICAL APPROVAL"

No.641/VII/KEPK POLKESMA/2023

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

Peneliti utama : Ade Tamara Sumarsony  
*Principal In Investigator*

Nama Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"PENGARUH EDUKASI KESEHATAN MENGGUNAKAN MEDIA VIDEO ANIMASI TERHADAP  
PENGETAHUAN DAN SIKAP REMAJA TENTANG POLA MAKAN SEBAGAI UPAYA PENCEGAHAN  
GASTRITIS DI SMPN 1 KRAKSAAN"**

*"EFFECT OF HEALTH EDUCATION USING VIDEO MEDIA ANIMATION OF KNOWLEDGE AND ATTITUDE OF  
YOUTH ABOUT EATING AS A PREVENTION EFFORT GASTRITIS IN SMPN 1 KRAKSAAN"*

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 03 Juli 2023 sampai dengan tanggal 03 Juli 2024.

*This declaration of ethics applies during the period July 03, 2023 until July 03, 2024.*



July 03, 2023  
Professor and Chairperson,



Dr. Susi Milwati, S.Kp., M.Pd.

## Lampiran 11. Uji Kelayakan Media dan Materi

### LEMBAR UJI VALIDITAS KELAYAKAN MEDIA AHLI MATERI

Judul Penelitian : Pengaruh Edukasi Kesehatan Menggunakan Media Video Animasi Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Remaja Tentang Pola Makan Sebagai Upaya Pencegahan Gastritis Di SMPN 1 Kraksaan.

Peneliti : Ade Tamara Sumarsony

Ahli Media : Dr.Farida Halis DK, S.Kp, M.Pd

Tujuan : Agar Produk Media Edukasi Kesehatan berupa Video Animasi terkait Pola Makan Sebagai Upaya Pencegahan Gastritis memiliki kelayakan sebagai Media Edukasi Kesehatan dalam program Promosi Kesehatan, saya sebagai peneliti sangat berharap untuk diberikan penilaian, kritik, dan saran ditinjau dari isi pesan/materi edukasi demi peningkatan kualitas media dengan memberikan tanda ceklist (✓) pada kolom yang telah disediakan di lembar validasi. Demikian atas bantuan dan partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Keterangan : 3 = Layak 2 = Cukup Layak 1 = Kurang Layak

#### A. Penilaian Materi

No	Aspek Yang dinilai	Skor		
		3	2	1
<b>Kualitas Isi Pesan/Materi</b>		✓		
1.	Sesuai tujuan pembelajaran			
2.	Lengkap dengan ide			
3.	Kebenaran materi			
4.	Mudah untuk dipahami			
5.	Sistematis, sesuai alur logika dan jelas			
6.	Menyentuh perasaan (emosional)			
7.	Sesuai perkembangan jiwa sasaran			
8.	Menimbulkan daya tarik sasaran			
9.	Mendorong sasaran untuk menerapkan dalam kehidupan sehari-hari			
<b>Kualitas Pembelajaran</b>		✓		
10.	Merangsang timbulnya partisipasi untuk mempelajari media			
11.	Merangsang timbulnya kerjasama dalam belajar			

### LEMBAR UJI VALIDITAS KELAYAKAN MEDIA AHLI MEDIA

Judul Penelitian : Pengaruh Edukasi Kesehatan Menggunakan Media Video Animasi Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Remaja Tentang Pola Makan Sebagai Upaya Pencegahan Gastritis Di SMPN 1 Kraksaan.

Peneliti : Ade Tamara Sumarsony

Ahli Media : Dr.Farida Halis DK, S.Kp, M.Pd

Tujuan : Agar Produk Media Edukasi Kesehatan berupa Video Animasi terkait Pola Makan Sebagai Upaya Pencegahan Gastritis memiliki kelayakan sebagai Media Edukasi Kesehatan dalam program Promosi Kesehatan, saya sebagai peneliti sangat berharap untuk diberikan penilaian, kritik, dan saran ditinjau dari isi pesan/materi edukasi demi peningkatan kualitas media dengan memberikan tanda ceklist (□) pada kolom yang telah disediakan di lembar validasi. Demikian atas bantuan dan partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Keterangan :

3 = Layak

2 = Cukup Layak

1 = Kurang Layak

#### A. Penilaian media

No	Aspek yang dinilai	Skor		
		3	2	1
<b>Kualitas Rekayasa Grafika</b>				
1	<b>Komunikatif</b>	✓		
	a. Visualisasi mudah diterima sasaran edukasi			
	b. Ikon, gambar, dan elemen visual diminati sasaran			
	c. Pesan visual mudah dipahami dan nyaman dilihat			
	d. Pesan visual sederhana dan menarik			

12.	Menimbulkan saling ketergantungan positif dalam belajar			
13.	Merasa lebih bergairah dan bersemangat untuk belajar			
14.	Lebih fleksibel dalam mencapai tujuan belajar			
15.	Media edukasi interaktif			
16.	Menjadi sumber belajar yang memadai			
17.	Pembelajaran berpusat pada sasaran edukasi			
18.	Evaluasi belajar mengacu pada tujuan pembelajaran			
19.	Memberi umpan balik terhadap hasil evaluasi			

#### B. Kelayakan Aspek Kualitas Materi dan Pembelajaran

No	Jenis Kekurangan	Saran Perbaikan
		Bhs. kejuruan & terapan dan glw. bhs. kejuruan

#### C. Kesimpulan

Rekomendasi : Beri tanda (✓) yang sesuai penilaian.

1.	Layak digunakan
2.	Layak digunakan dengan perbaikan
3.	Tidak layak digunakan

Malang, 31 MARET 2023

Ahli Materi,

  
Dr. Farida

NIP. 196402221988032003

No	Aspek yang dinilai	Skor		
		3	2	1
2	<b>Kreatif</b>	✓		
	a. Visualisasi disajikan secara unik dan menarik			
	b. Objek, warna, huruf, dan layout menarik dan mudah untuk menggambarkan pesan			
	c. Pesan disusun secara sistematis			
3	<b>Sederhana</b>	✓		
	a. Kejelasan isi pesan mudah diingat			
	b. Isi pesan dapat di persepsi lebih komprehensif			
4	<b>Kesatuan</b>	✓		
	a. Bahasa visual harmonis, utuh, dan senada			
5	<b>Penggambaran Objek</b>	✓		
	a. Gambar dapat memperjelas pesan			
6	<b>Kesesuaian Pemilihan Warna</b>	✓		
	a. Perpaduan warna harmonis			
	b. Menimbulkan kesan beda			
7	<b>Tipografi (Font dan Susunan Huruf)</b>	✓		
	a. Ukuran huruf			
	b. Bentuk/Jenis huruf			
	c. Kualitas gambar			
	d. Ukuran gambar			
	e. Spasi/ ruang kosong			
	f. Sampul			
8	<b>Tata Letak (Layout)</b>	✓		
	a. Penataan unsur grafis (teks&gambar) lebih komunikatif, efektif dan tidak mengganggu pemahaman			
9	<b>Navigasi (Ikon)</b>	✓		
	a. Ikon dirancang sederhana, berkarakter, dan menarik			
<b>Jumlah Skor</b>				

**B. Kelayakan aspek kualitas media dan pembelajaran**

No	Jenis Kekurangan	Saran Perbaikan
		7 Sebutkan Pokok Bahasan.

**C. Kesimpulan**

Rekomendasi : Lingkari nomor yang sesuai penilaian.

1. Layak digunakan
2. Layak digunakan dengan perbaikan
3. Tidak layak digunakan

Malang, 31 MARET 2023

Ahli Media



Dr. Farida Halis DK, S.Kp, M.Pd

NIP. 196402221988032003

**D. Lampiran Media Video Animasi Pencegahan Gastritis**

