

## LAMPIRAN

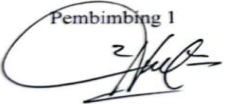
### Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian


**RENCANA KEGIATAN PENELITIAN MAHASISWA  
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN PROMOSI KESEHATAN TAHUN 2023**


Nama Mahasiswa : Fidia Darin Feriyal / P17421203035  
Judul : Pengaruh Edukasi Menggunakan Media Lembar Balik Terhadap Peningkatan Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Pencegahan Stunting

KEGIATAN	PERIODE																							
	AGUSTUS				SEPTEMBER				OKTOBER				NOVEMBER				DESEMBER				JANUARI			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV
Pembagian Pembimbing																								
Penyusunan Outline & Judul Proposal																								
Penyusunan Proposal																								
Proses Bimbingan																								
Pendaftaran dan Seminar Proposal																								
Revisi Proposal																								
Pengurusan Ijin Etik																								
Pengurusan Ijin Lahan																								
Pengambilan Data																								
Konsultasi Hasil																								
Pendaftaran dan Ujian Sidang (SEMHAS)																								

Malang, 12 Oktober 2023

  
**Pembimbing 1**  
Dr. Moh. Zainol Rachman, SST., M.Kes  
 NIP. 196202281985031001

  
**Pembimbing 2**  
Pudji Suryani, S.Kp., MKM  
 NIP. 197001201992032001

  
**Peneliti**  
Fidia Darin Feriyal  
 NIM. P17421203035

## Lampiran 2 Biodata Peneliti

### BIODATA



#### A. Biodata Diri

1. Nama : Fidia Darin Feriyal
2. Jenis Kelamin : Perempuan
3. Tempat, Tanggal Lahir : Probolinggo, 09 Oktober 2001
4. Kebangsaan : Indonesia
5. Status : Belum menikah
6. Tinggi, Berat Badan : 154 cm, 65 kg
7. Agama : Islam
8. Alamat : Desa Bulu Kec. Kraksaan Kab. Probolinggo
9. Email : [fidiadarin@gmail.com](mailto:fidiadarin@gmail.com)
10. Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
11. Jurusan : Promosi Kesehatan
12. Prodi : Sarjana Terapan Promosi Kesehatan

#### B. Riwayat Pendidikan

1. SD : SD Negeri Sidomukti 1
2. SMP : SMP Negeri 1 Kraksaan
3. SMA : SMA Negeri 1 Kraksaan

## Lampiran 3 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 : komisietik@poltekkes-malang.ac.id



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

No.DP.04.03/F.XXI.31/0212/2024

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

**Peneliti utama** : FIDIA DARIN FERİYAL  
*Principal In Investigator*

**Nama Institusi** : POLTEKKES KEMENKES MALANG  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"PENGARUH EDUKASI MENGGUNAKAN MEDIA LEMBAR BALIK TERHADAP PERUBAHAN  
PENGETAHUAN IBU HAMIL TENTANG PENCEGAHAN STUNTING DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS  
KENDALSARI"**

*"The Effect of Education Using Flip Card Media on Changes in Pregnant Women's Knowledge About Stunting Prevention in the Kendalsari Health Center Work Area."*

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 26 Maret 2024 sampai dengan tanggal 26 Maret 2025.

*This declaration of ethics applies during the period March 26, 2024 until March 26, 2025.*



March 26, 2024  
Professor and Chairperson,



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

## Lampiran 4 Surat Izin Penelitian



Nomor : PP.08.02/F.XX1.19.1/ 23g /2023 09 January 2024  
 Lampiran : -  
 Perihal : Surat Ijin Penelitian

Yth.  
 Kepala Puskesmas Kendalsari  
 di-  
 Tempat

Sehubungan dengan kegiatan penelitian dan Penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Semester VII Program Studi Sarjana Terapan Promosi Kesehatan Jurusan Promosi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2023/2024, dengan ini kami mohon dengan hormat agar kiranya Bapak/Ibu pimpinan berkenan memberikan ijin penelitian kepada:

Nama : Fidia Darin Feriyal  
 NIM : P17421203035  
 Alamat : Jln Letjend Suprpto Blok Merdeka Selatan RT 001 RW 007  
 Desa Bulu Kecamatan Kraksaan Kabupaten Probolinggo

Untuk melaksanakan penelitian dengan kegiatan sebagai berikut :

Waktu Pelaksanaan : 22 Januari 2024 - 31 Maret 2024  
 Tempat Penelitian : Puskesmas Kendalsari  
 Jenis Data : Data Terkait Penelitian Mengenai Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Pencegahan Stunting Di Wilayah Kerja Puskesmas Kendalsari  
 Judul Skripsi : Pengaruh Edukasi Menggunakan Media Lembar Balik Terhadap Perubahan Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Pencegahan Stunting Di Wilayah Kerja Puskesmas Kendalsari

Selanjutnya, untuk konfirmasi dapat melalui kontak A/N: Fidia Darin Feriyal No. Hp 082230215990.

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



- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388  
 - Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 409513  
 - Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lavang Telp. (0341) 427847  
 - Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043  
 - Kampus IV : Jl. KH. Wakhid Hasyim No. 54B Kediri Telp. (0354) 773096  
 - Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293  
 - Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792



## Lampiran 5 Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan



### PEMERINTAH KOTA MALANG DINAS KESEHATAN

Jl. Simpang L.A. Sucipto No. 45 ☎ (0341) 406878 Fax. (0341) 406879  
[www.dinkes.malangkota.go.id](http://www.dinkes.malangkota.go.id) e-mail : [dinkes@malangkota.go.id](mailto:dinkes@malangkota.go.id)

MALANG

Kode Pos : 65124

Malang, 10 JAN 2024

Nomor : 072/035 /35.73.402/2024  
 Sifat : Biasa  
 Lampiran : -  
 Perihal : Ijin penelitian

Kepada  
 Yth. Kepala Puskesmas Kendalsari  
 Di  
 MALANG

Dengan ini diberitahukan bahwa Mahasiswa politeknk kesehatan kemenkes Malang tersebut di bawah ini :

NO	NAMA	NIM
1.	FIDIA DARIN FERİYAL	P17421203035

Akan melaksanakan penelitian mulai tanggal 22 Januari s/d 31 Maret 2024 dengan Judul : pengaruh edukasi menggunakan media lembar balik terhadap perubahan pengetahuan ibu hamil tentang pencegahan stunting di wilayah kerja Puskesmas Kendalsari Kota Malang

Sehubungan dengan hal tersebut, dimohon Saudara untuk membantu memberikan data atau informasi yang diperlukan. Mahasiswa yang telah selesai melaksanakan penelitian, wajib melaporkan kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang.

Demikian untuk mendapatkan perhatian.

KEPALA DINAS KESEHATAN  
 KOTA MALANG  
 Sekretaris,  
  
 dr. UMAR USMAN  
 Pembina  
 NIP. 19691111 199903 1 007

## Lampiran 6 Surat Selesai Penelitian



PEMERINTAH KOTA MALANG  
DINAS KESEHATAN  
**PUSKESMAS KENDALSARI**  
Jl. Cengger Ayam 1 No. 8 Malang Telp. 0341 – 478215  
e-mail : puskesmaskendalsari@gmail.com

Kode Pos. 65141

Malang, 29 Februari 2024

Nomor : 000.9.2/000 /35.73.402.015/2024 Kepada  
Sifat : Biasa Yth. Kepala Dinas Kesehatan  
Lampiran : - Kota Malang  
Hal : Balasan Penelitian di

**Malang**

Menindaklanjuti surat Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang Tanggal 10 Januari 2024, Nomor : 072/035/35.73.402/2024 Perihal Ijin Penelitian, yang dilaksanakan pada tanggal 22 Januari s/d 31 Maret 2024 bahwa mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang tersebut dibawah ini :

No.	Nama	NIM
1	Fidia Darin Feriyal	P17421203035

Telah secara nyata melaksanakan penelitian di Puskesmas Kendalsari Kota Malang dengan judul Pengaruh Edukasi Menggunakan Media Lembar Balik Terhadap Perubahan Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Pencegahan Stunting di Wilayah Kerja Puskesmas kendalsari Kota Malang.

Demikian atas perhatiannya kami sampaikan terimakasih.

Kepala Puskesmas Kendalsari



**drg. Satindri Setyo Palupi**

Pembina

NIP: 19680919 199312 2 002



## Lampiran 7 Hasil Validasi Ahli Media

### LEMBAR UJI VALIDITAS KELAYAKAN MEDIA

Judul Penelitian : Pengaruh Edukasi Menggunakan Media Lembar Balik Terhadap Perubahan Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Pencegahan Stunting Di Wilayah Kerja Puskesmas Kendalsari

Peneliti : Fidia Darin Feriyal

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

Tujuan : Agar produk media lembar balik atau *flipchart* memiliki kelayakan sebagai media edukasi kesehatan dalam program promosi kesehatan. Peneliti berharap untuk diberikan penilaian, kritik, dan saran yang ditinjau dari isi pesan/materi edukasi kesehatan demi peningkatan kualitas media dengan memberikan tanda *checklist* (✓) 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
1.	Kualitas Isi Pesan/Materi	✓		
	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 (emosi)			
	7) Sesuai perkembangan jiwa sasaran			

NO.	Aspek yang Dinilai	Skor		
		3	2	1
	8) Menimbulkan daya tarik sasaran			
	9) Mendorong sasaran untuk menerapkan perilaku dalam kehidupan sehari-hari			
<b>2.</b>	<b>Kualitas Pembelajaran</b>	✓		
	1) Merangsang timbulnya partisipasi untuk mempelajari media			
	2) Merangsang tumbuhnya kerjasama dalam belajar			
	3) Menimbulkan saling ketergantungan positif dalam belajar			
	4) Merasa lebih bergairah dan bersemangat untuk belajar			
	5) Lebih fleksibel dalam mencapai tujuan belajar			
	6) Media edukasi interaktif			
	7) Menjadi sumber belajar yang memadai			
	8) Pembelajaran berpusat pada sasaran edukasi			
	9) Evaluasi belajar mengacu pada tujuan pembelajaran			
	10) Memberi umpan balik terhadap hasil evaluasi			

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

NO.	Jenis Kekurangan	Saran Perbaikan
1.		
2.		
3.		



NO.	Jenis Kekurangan	Saran Perbaikan
		font tulisan diperbesar

### C. Kesimpulan

Rekomendasi :

\*Lingkari nomor yang sesuai penilaian

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

Malang, 16 Januari 2024

Ahli Media,



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

NIP. 196402221988032003

## Lampiran 8 *Informed Consent*

### Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)

Saya Fidia Darin Feriyal adalah peneliti dari Sarjana Terapan Promosi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang, dengan ini meminta kesediaan anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **“Pengaruh Edukasi Menggunakan Media Lembar Balik Terhadap Perubahan Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Pencegahan Stunting”** dengan beberapa penjelasan sebagai berikut:

1. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui pengaruh edukasi menggunakan media lembar balik terhadap perubahan pengetahuan ibu hamil tentang pencegahan stunting.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian ini karena anda memenuhi kriteria peneliti yaitu, (1) Memiliki kemampuan dalam berbahasa Indonesia, (2) Memahami apa yang disampaikan oleh peneliti, (3) Bersedia mengikuti proses penelitian, (4) Sehat jasmani dan rohani.
3. Apabila 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  $\pm$  1 bulan dengan *purposive sampling*.
5. Anda akan diberikan edukasi promosi kesehatan mengenai upaya pencegahan stunting.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui presentasi umum dari peneliti.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel dengan mengisi kuisioner yang telah dibuat dan telah memenuhi kriteria yang ditetapkan oleh peneliti (kecuali Komisi Etik telah menyetujui untuk tidak memberitahu data itu kepada subjek. Jikapun demikian, subjek tetap harus diberikan alasannya.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan kekurangan atau kejanggalan pada data selama penelitian ini berlangsung.

9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung kecuali (1) data yang didapat telah sesuai dengan peneliti, (2) data telah terpenuhi, (3) data tidak memiliki korelasi dalam penelitian.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan *purposive sampling* dan dengan menggunakan *desain pre eksperimen* dengan *model desain one group pre-post test*.
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah mendapatkan informasi kesehatan berupa edukasi dengan menggunakan media lembar balik tentang pencegahan stunting.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi responden dan mengurangi kejadian masalah yang berhubungan dengan permasalahan stunting.
13. Setelah penelitian ini selesai, anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini.
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuisisioner.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau Tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuisisioner.
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti (tim peneliti) dalam bentuk hardfile selama jangka waktu 6 bulan.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.

21. Selama penelitian, peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi dan hanya pengisian kuisisioner.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi terhadap subyek.
23. 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.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut.
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan layak etik dari KEPK Poltekkes Kemenkes Malang.
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan bertanggung jawab.
27. Anda akan diberi tahu bagaimana prosedur penelitian ini berlangsung dari awal sampai selesai penelitian termasuk cara pengisian kuisisioner.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selam penelitian berlangsung.
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.
31. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
32. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan

tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.

33. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui.
34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. 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.

Saksi

.....

Dengan hormat

Peneliti

Fidia Darin Feriyal

NIM.P17421203035

### Lampiran 9 Kisi-Kisi Kuesioner

No	Variabel	Indikator	Item
1.	Perubahan pengetahuan ibu hamil sebagai upaya pencegahan stunting.	a. Pengetahuan mengenai pengertian stunting b. Pengetahuan mengenai stunting c. Pengetahuan mengenai faktor penyebab dan resiko stunting d. Pengetahuan mengenai dampak stunting e. Pengetahuan mengenai pencegahan stunting f. Pengetahuan mengenai pentingnya penyuluhan tentang stunting.	a. 1 b. 2-5 c. 6-7 d. 8-10 e. 11-14 f. 15



## Lampiran 10 Pretest Posttest Kuesioner Stunting

### I. Identitas Responden :

1. Nama :
2. Umur :
3. Pendidikan terakhir :

### II. Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Stunting

**Petunjuk :** Pilihlah salah satu jawaban tersedia yang saudara anggap paling benar dengan memberikan tanda silang (X) pada salah satu jawaban yang di anggap benar.

1. Menurut saudara apakah yang dimaksud dengan stunting?
  - a. Balita tinggi
  - b. Bertubuh kurus dan gemuk
  - c. Balita pendek**
  - d. Balita kelebihan berat badan
  
2. Apa yang saudara ketahui tentang stunting?
  - a. Kondisi penyakit pada anak sehingga menyebabkan anak gagal tumbuh
  - b. Kondisi gangguan pertumbuhan pada anak dari masa kehamilan sampai usia dua tahun**
  - c. Kondisi kelainan pada anak
  - d. Kondisi penyakit pada anak seusianya
  
3. Ciri – ciri stunting adalah?
  - a. Kemampuan focus belajar optimal
  - b. Anak sangat aktif
  - c. Berat badan sangat meningkat
  - d. Tumbuh kembangnya lambat**

4. Apakah hal yang harus dilihat untuk deteksi dini stunting?
  - a. Berat badan dan usia
  - b. Tinggi badan dan usia
  - c. Berat badan dan tinggi badan
  - d. Semua jawaban benar**
  
5. Apa yang dimaksud dengan 1.000 hari pertama dalam konteks stunting?
  - a. Periode saat anak berusia 1.000 tahun
  - b. Periode saat anak berusia 1.000 hari pertama kehidupan**
  - c. Periode saat anak berusia 1.000 minggu
  - d. Periode saat anak berusia 1.000 bulan
  
6. Faktor penyebab stunting adalah?
  - a. Kurang asupan gizi yang cukup saat masa menyusui
  - b. Ibu kurang melakukan aktifitas fisik
  - c. Kurang asupan gizi yang cukup saat 1.000 hari pertama kehidupan**
  - d. Ibu hamil kurang mengkonsumsi karbohidrat
  
7. Berikut yang bukan termasuk faktor resiko stunting pada anak adalah?
  - a. Kurangnya pengetahuan ibu hamil tentang pola asuh anak
  - b. Faktor kurangnya asupan gizi pada anak
  - c. Faktor keturunan**
  - d. Faktor kurangnya akses ke air bersih dan sanitasi
  
8. Bagaimana dampak yang akan terjadi jika anak mengalami stunting?
  - a. Postur tubuh anak optimal saat dewasa
  - b. Anak menjadi selalu ingin tidur
  - c. Anak menjadi ceria dan mudah bersosialisasi di lingkungan sekolah
  - d. Kapasitas belajar dan performa yang kurang optimal pada saat masa sekolah**

9. Apa dampak jangka pendek yang ditimbulkan akibat stunting?
- Gangguan pertumbuhan fisik**
  - Kecerdasan meningkat
  - Semua jawaban benar
  - Pertumbuhan fisik tidak terganggu
10. Apa dampak jangka panjang yang ditimbulkan akibat stunting?
- Beresiko terkena penyakit TBC
  - Beresiko terkena penyakit malaria
  - Beresiko terkena penyakit obesitas dan komplikasi penyakit lainnya**
  - Beresiko terkena penyakit DBD
11. Pencegahan stunting dapat dilakukan dengan cara?
- Inisiasi menyusui dini, ASI eksklusif 0-6 bulan, MPASI**
  - Mengonsumsi suplemen peninggi badan
  - Berolahraga secara tidak teratur
  - Mengonsumsi makanan siap saji
12. Apa peran gizi yang seimbang dalam mencegah stunting?
- Gizi yang seimbang hanya berpengaruh pada perkembangan otak anak
  - Gizi yang seimbang tidak berpengaruh pada tinggi badan anak
  - Gizi yang seimbang dapat memastikan asupan nutrisi yang cukup untuk pertumbuhan anak yang optimal**
  - Gizi yang seimbang hanya penting pada usia dewasa
13. Salah satu tujuan dari pentingnya pencegahan stunting adalah?
- Agar anak-anak Indonesia dapat tumbuh dan berkembang secara optimal dan maksimal**
  - Agar anak-anak tidak berkembang

- c. Tidak memiliki kemampuan berinovasi
  - d. Agar anak-anak tidak sehat
14. Yang dimaksud dengan ASI eksklusif adalah?
- a. Pemberian ASI dengan susu formula sampai 6 bulan
  - b. Pemberian ASI dengan MPASI sejak usia 6 bulan
  - c. Pemberian ASI saja sampai bayi usia 6 bulan**
  - d. Semua jawaban salah
15. Apakah menurut saudara perlu diadakan penyuluhan tentang pencegahan stunting secara berkala?
- a. Tidak perlu
  - b. Perlu, karena membutuhkan informasi terkait upaya pencegahan stunting**
  - c. Tidak terlalu penting
  - d. Tidak perlu, karena sudah tahu

### Lampiran 11 Kunci Jawaban Kuesioner

No	Kode	Jawaban
1.	C	Balita pendek
2.	B	Kondisi gangguan pertumbuhan pada anak dari masa kehamilan sampai usia dua tahun.
3	D	Tumbuh kembangnya lambat
4.	D	Semua jawaban benar.
5.	B	Periode saat anak berusia 1.000 hari pertama kehidupan
6.	C	Kurang asupan gizi yang cukup saat 1000 hari pertama kehidupan
7.	C	Faktor keturunan.
8.	D	Kapasitas belajar dan performa yang kurang optimal pada saat masa sekolah.
9.	A	Gangguan pertumbuhan fisik
10	C	Beresiko terkena penyakit obesitas dan komplikasi penyakit lainnya.
11.	A	Inisiasi menyusui dini, ASI eksklusif 0-6 bulan, MPASI
12.	C	Gizi yang seimbang dapat memastikan asupan nutrisi yang cukup untuk pertumbuhan anak yang optimal
13.	A	Agar anak-anak Indonesia dapat tumbuh dan berkembang secara optimal dan maksimal.
14.	C	Pemberian ASI saja sampai bayi usia 6 bulan
15.	B	Perlu, karena membutuhkan informasi terkait upaya pencegahan stunting.

## Lampiran 12 SAP

### SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)

#### UPAYA PENCEGAHAN STUNTING

Pokok Bahasan	: Upaya Pencegahan Stunting
Sasaran	: Ibu Hamil
Tempat	: Wilayah Kerja Puskesmas Kendalsari
Hari/Tanggal	: -
Waktu	: 08.30 WIB - selesai
Penyuluh/Edukator	: Promotor Kesehatan

#### A. Tujuan Instruksional

##### 1. Tujuan Umum

Untuk mengetahui pengaruh edukasi menggunakan media lembar balik terhadap perubahan pengetahuan ibu hamil tentang pencegahan stunting di wilayah kerja Puskesmas Kendalsari.

##### 2. Tujuan Khusus

- a. Mengidentifikasi pengetahuan ibu hamil mengenai pencegahan stunting sebelum diberi edukasi menggunakan lembar balik.
- b. Mengidentifikasi pengetahuan ibu hamil mengenai pencegahan stunting sesudah diberi edukasi menggunakan lembar balik.
- c. Menganalisis pengaruh sebelum dan sesudah pemberian edukasi menggunakan media lembar balik pada ibu hamil terhadap perubahan pengetahuan tentang pencegahan stunting.

#### B. Sasaran

Ibu Hamil

#### C. Metode

Penyuluhan dengan metode ceramah



**D. Media**

Media Lembar Balik Stunting

**E. Kegiatan Penyuluhan**

<b>Penyajian</b>	<b>Waktu</b>	<b>Kegiatan Penyuluhan</b>	<b>Kegiatan Peserta</b>	<b>Metode dan Media</b>
Pembukaan	2 menit	a. Mengucapkan salam b. Memperkenalkan diri kepada peserta c. Menjelaskan maksud dan tujuan d. Menjelaskan alokasi waktu	Mendengarkan dan memperhatikan	Penyuluhan dengan metode ceramah
Kegiatan Inti	10 menit	a. Menjelaskan materi kepada peserta b. Memberikan pertanyaan dan jawaban kepada peserta	Mendengarkan dan bertanya	Ceramah dan Lembar Balik Stunting
Penutup	3 menit	a. Memberikan kesimpulan kegiatan b. Mengucapkan salam dan terimakasih	Mendengarkan dan memperhatikan	Ceramah

## **F. Evaluasi**

### 1. Input

- a. Menyiapkan materi dan media penyuluhan.
- b. Mengkonsultasikan materi kepada pembimbing.
- c. Meminta izin kepada penanggung jawab untuk melakukan penyuluhan.

### 2. Proses

- a. Selama kegiatan berlangsung responden aktif dan antusias mendengarkan penyuluhan dari awal sampai akhir.
- b. Tidak ada responden yang meninggalkan tempat penyuluhan.
- c. Responden aktif bertanya dan menjawab pertanyaan.

### 3. Hasil

Responden mendapatkan pengetahuan dan informasi kesehatan mengenai pencegahan stunting.

- a. Pengertian Stunting
- b. Ciri – ciri anak stunting
- c. Faktor Penyebab Stunting
- d. Dampak Stunting
- e. Tujuan Pentingnya Pencegahan Stunting

### 4. Output

Setelah dilakukan penyuluhan bertambahnya pengetahuan responden melalui materi yang telah disampaikan oleh penyuluh.

## **G. Materi**

### a. Pengertian Stunting

Stunting merupakan suatu keadaan gangguan pertumbuhan atau perkembangan pada bayi (0-11 bulan) dan anak balita (12-59 bulan) akibat dari kekurangan gizi kronis terutama dalam 1.000 hari pertama kehidupan sehingga anak terlalu pendek untuk usianya. Kekurangan gizi terjadi sejak

bayi dalam kandungan dan pada masa awal lahir, tetapi stunting baru nampak setelah anak berusia 2 tahun.

b. Ciri – ciri anak stunting

Selain tubuhnya yang pendek, adapun ciri-ciri lain dari stunting adalah sebagai berikut:

- 1) Tumbuh kembangnya lambat
- 2) Wajah tampak lebih muda dari anak seusianya
- 3) Berat badan tidak naik (tetap) bahkan akan cenderung menurun
- 4) Kemampuan fokus dalam belajar tidak optimal
- 5) Anak cenderung lebih pendiam
- 6) Fase Pertumbuhan gigi pada anak melambat
- 7) Dalam jangka panjang, bagi anak perempuan berpotensi telat menstruasi pertama
- 8) Anak lebih mudah terserang/terinfeksi berbagai penyakit

c. Faktor Penyebab Stunting

Stunting disebabkan oleh faktor pemungkin lainnya, yaitu:

- 1) Praktek pengasuhan yang tidak baik
  - a) Pengetahuan ibu tentang kesehatan dan gizi pada saat sebelum dan pada masa kehamilan
  - b) Anak usia 0-6 bulan tidak mendapatkan ASI eksklusif
  - c) Anak usia 0-24 bulan tidak menerima Makanan Pengganti ASI
- 2) Kurangnya akses ke makanan bergizi
  - a) Ibu hamil yang terkena anemia
  - b) Mahalnya makanan bergizi
- 3) Kurangnya akses ke air bersih dan sanitasi
  - a) Terdapat beberapa rumah tangga yang masih BAB (Buang Air Besar) di ruang terbuka.
  - b) Terdapat rumah tangga yang belum memiliki akses ke air minum bersih.
- 4) Terbatasnya layanan kesehatan termasuk layanan ANC, post natal dan pembelajaran dini yang berkualitas

- a) Ibu hamil belum mengonsumsi suplemen zat besi yang memadai
- b) Menurunnya tingkat kehadiran anak di Posyandu
- c) Tidak mendapat akses yang memadai ke layanan imunisasi

d. Dampak Stunting

Dampak yang ditimbulkan stunting dapat dibagi menjadi dampak jangka pendek dan jangka Panjang:

- 1) Dampak Jangka Pendek
  - a) Terganggunya perkembangan otak
  - b) Kecerdasan berkurang
  - c) Gangguan pertumbuhan fisik
  - d) Gangguan metabolisme dalam tubuh
- 2) Dampak Jangka Panjang
  - a) Postur tubuh yang tidak optimal saat dewasa (lebih pendek dibandingkan pada umumnya)
  - b) Meningkatnya risiko obesitas dan komplikasi penyakit lainnya
  - c) Menurunnya kekebalan tubuh sehingga mudah sakit
  - d) Kapasitas belajar dan performa yang kurang optimal saat masa sekolah
  - e) Tidak bisa mengoptimalkan produktivitas dan kapasitas kerja


e. Tujuan Pentingnya Pencegahan Stunting

Salah satu fokus prioritas pemerintah dalam RPJMN 2015-2019 adalah Program pencegahan stunting. Lalu apa saja tujuan dari program ini?

- 1) Agar anak-anak Indonesia dapat tumbuh dan berkembang secara optimal dan maksimal.
- 2) Memiliki kemampuan emosional, sosial, dan fisik yang siap untuk belajar.
- 3) Memiliki kemampuan berinovasi dan berkompetisi di tingkat global.

### Lampiran 13 SOP

#### *Standar Operasional Prosedur (SOP)*

	<b>KEGIATAN EDUKASI DENGAN MENGUNAKAN MEDIA LEMBAR BALIK</b>	Tanggal Pelaksanaan:
<b>SOP</b>	Tanggal Terbit: 21/10/2023	Hal. 1/2
Judul Skripsi	Pengaruh Edukasi Menggunakan Media Lembar Balik Terhadap Perubahan Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Pencegahan Stunting Di Wilayah Kerja Puskesmas Kendalsari.	
Pengertian	Stunting atau pendek didefinisikan sebagai kondisi gangguan pertumbuhan pada bayi (0- 11 bulan) dan anak balita (12-59 bulan) akibat dari kekurangan gizi kronis terutama dalam 1.000 hari pertama kehidupan sehingga anak terlalu pendek untuk usianya. Kekurangan gizi terjadi sejak bayi dalam kandungan dan pada masa awal lahir, tetapi stunting baru nampak setelah anak berusia 2 tahun.	
Tujuan	Untuk menambah wawasan dan informasi kepada ibu hamil tentang upaya pencegahan stunting.	
Referensi	-	
Alat dan Bahan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Media lembar balik</li> <li>2. Alat tulis</li> <li>3. Lembar pre test dan post test</li> </ol>	
Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Membuka kegiatan edukasi</li> </ol>	



	<ol style="list-style-type: none"><li>2. Pengisian Daftar Hadir</li><li>3. Menjelaskan maksud dan tujuan edukasi</li><li>4. Melakukan pretest kepada responden</li><li>5. Memberikan edukasi kepada responden dengan menggunakan media lembar balik</li><li>6. Melakukan tanya jawab kepada responden</li><li>7. Memberikan post test kepada responden</li><li>8. Menutup kegiatan edukasi</li></ol>
--	--



## Lampiran 14 *Story Board*

### *Story Board*

**STORYBOARD LEMBAR BALIK  
"CEGAH STUNTING ITU PENTING"**

<p style="text-align: center;"><b>1</b></p>  <p>Cover media lembar balik mengenai stunting</p>	<p style="text-align: center;"><b>2</b></p>  <p>Pada halaman kedua berisi penjelasan mengenai apa itu stunting</p>	<p style="text-align: center;"><b>3</b></p>  <p>Penjelasan mengenai ciri ciri stunting pada anak</p>	<p style="text-align: center;"><b>4</b></p>  <p>Pada halaman selanjutnya menjelaskan mengenai faktor penyebab dari stunting</p>
<p style="text-align: center;"><b>5</b></p>  <p>Berikutnya yaitu penjelasan mengenai apa saja dampak dari stunting</p>	<p style="text-align: center;"><b>6</b></p>  <p>Penjelasan pencegahan stunting dengan 4 Asupan kunci periode emas</p>	<p style="text-align: center;"><b>7</b></p>  <p>Penjelasan mengenai tujuan dari pentingnya pencegahan stunting</p>	<p style="text-align: center;"><b>8</b></p>  <p>Halaman terakhir berisi kalimat motivasi ibu untuk dapat mencegah stunting pada anak</p>

## Lampiran 15 Media Lembar Balik Stunting





# FAKTOR PENYEBAB STUNTING



1

## Praktek Pengasuh yang tidak baik

- Kurangnya pengetahuan tentang kesehatan dan gizi sebelum dan pada masa kehamilan
- Anak usia 0-6 bulan tidak mendapatkan ASI eksklusif
- Anak usia 0-24 bulan tidak menerima makanan pengganti ASI

3

## Kurangnya akses ke air bersih dan sanitasi

- Terdapat rumah tangga yang masih BAB (Buang Air Besar) di ruang terbuka
- Terdapat rumah tangga yang belum memiliki akses ke air minum bersih

2

## Kurangnya Akses makanan bergizi

- Ibu hamil yang terkena anemia
- Mahalnya makanan bergizi

4

## Terbatasnya layanan kesehatan termasuk layanan

- Ibu hamil belum mengonsumsi suplemen zat besi yang memadai
- Menurunkan tingkat kehadiran anak di Posyandu
- Tidak mendapat akses yang memadai ke layanan imunisasi



## APA SAJA DAMPAK STUNTING ?

Stunting memiliki dampak pada menurunnya kualitas sumber daya manusia di Indonesia, produktifitasnya, serta terhadap daya saing bangsa.  
Bagaimana pemetaan dampaknya :



### Dampak Jangka Panjang



Terganggu perkembangan otak



Kecerdasan berkurang



Gangguan pertumbuhan fisik



### Dampak Jangka Pendek



Postur tubuh yang tidak optimal



Beresiko terkena penyakit obesitas dan komplikasi lainnya



Tidak bisa mengoptimalkan produktivitas





## TUJUAN PENCEGAHAN STUNTING

Agar anak-anak Indonesia dapat tumbuh dan berkembang secara optimal dan maksimal

Memiliki kemampuan emosional, sosial, dan fisik yang siap untuk belajar

Memiliki kemampuan berinovasi dan berkompetisi di tingkat global



## AYO, CEGAH STUNTING UNTUK GENERASI INDONESIA SEHAT



## Lampiran 16 Dokumentasi Kegiatan

### Dokumentasi 1. Uji Validitas Instrument (Kuesioner)





Dokumentasi 2. Kegiatan Penelitian Edukasi Menggunakan Media Lembar Balik Pada Ibu Hamil Tentang Pencegahan Stunting









R9	Pearson Correlation	-.201	-.067	.380*	-.067	.264	.318	.553**	.050	1	-.015	.024	.050	.050	.202	-.237	.380*
	Sig. (2-tailed)	.287	.723	.038	.723	.159	.087	.002	.792		.938	.901	.792	.792	.284	.208	.038
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
R10	Pearson Correlation	.523**	.351	.247	.351	.049	.429*	-.131	.523**	-.015	1	.479**	.196	.523**	.015	.423*	.693**
	Sig. (2-tailed)	.003	.057	.188	.057	.797	.018	.491	.003	.938		.007	.299	.003	.935	.020	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
R11	Pearson Correlation	.079	-.035	.068	.176	.118	.380*	-.184	.342	.024	.479**	1	.079	.079	.068	.247	.445*
	Sig. (2-tailed)	.679	.853	.720	.352	.534	.038	.331	.065	.901	.007		.679	.679	.720	.188	.014
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
R12	Pearson Correlation	.259	.149	.342	.447*	.111	.050	.259	.259	.050	.196	.079	1	.259	.079	.196	.501**
	Sig. (2-tailed)	.167	.432	.065	.013	.559	.792	.167	.167	.792	.299	.679		.167	.679	.299	.005
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
R13	Pearson Correlation	.259	.149	.342	.149	-.167	.302	-.111	.259	.050	.523**	.079	.259	1	.079	.196	.457*
	Sig. (2-tailed)	.167	.432	.065	.432	.379	.105	.559	.167	.792	.003	.679	.167		.679	.299	.011
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
R14	Pearson Correlation	.079	.176	-.118	-.247	.118	.737**	.342	-.184	.202	.015	.068	.079	.079	1	.247	.414*
	Sig. (2-tailed)	.679	.352	.535	.189	.534	.000	.065	.331	.284	.935	.720	.679	.679		.188	.023
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
R15	Pearson Correlation	.523**	.351	-.216	.088	.049	.207	-.131	.196	-.237	.423*	.247	.196	.196	.247	1	.422*
	Sig. (2-tailed)	.003	.057	.251	.645	.797	.272	.491	.299	.208	.020	.188	.299	.299	.188		.020
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
TOTAL	Pearson Correlation	.501**	.401*	.445*	.401*	.389*	.648**	.369*	.457*	.380*	.693**	.445*	.501**	.457*	.414*	.422*	1
	Sig. (2-tailed)	.005	.028	.014	.028	.034	.000	.045	.011	.038	.000	.014	.005	.011	.023	.020	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

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

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

<b>Soal</b>	<b>R Hitung / <i>Pearson Correlation</i></b>	<b>R Tabel</b>	<b>Keterangan</b>
1	0,501	0,361	Valid
2	0,401	0,361	Valid
3	0,445	0,361	Valid
4	0,401	0,361	Valid
5	0,389	0,361	Valid
6	0,648	0,361	Valid
7	0,369	0,361	Valid
8	0,457	0,361	Valid
9	0,379	0,361	Valid
10	0,693	0,361	Valid
11	0,445	0,361	Valid
12	0,501	0,361	Valid
13	0,457	0,361	Valid
14	0,413	0,361	Valid
15	0,421	0,361	Valid

## Lampiran 18 Uji Reliabilitas

### Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded <sup>a</sup>	0	.0
	Total	30	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.728	15



**Lampiran 19 Uji Normalitas**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
PRETEST	.158	41	.011	.938	41	.027
POSTTES	.302	41	.000	.783	41	.000

a. Lilliefors Significance Correction

## Lampiran 20 Uji Wilcoxon Signed Ranks Test

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
POSTTES - PRETEST	Negative Ranks	0 <sup>a</sup>	.00	.00
	Positive Ranks	40 <sup>b</sup>	20.50	820.00
	Ties	1 <sup>c</sup>		
	Total	41		

- a. POSTTES < PRETEST  
 b. POSTTES > PRETEST  
 c. POSTTES = PRETEST

### Test Statistics<sup>a</sup>

	POSTTES - PRETEST
Z	-5.542 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

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

## Lampiran 21 Master Sheet Pretest Pengetahuan

NO	NAMA	USIA	PENDIDIKAN	BUTIR SOAL															NILAI	TOTAL SKOR	KRITERIA
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
1	R1	31	SMK	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	67	10	CUKUP
2	R2	34	D3	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	67	12	CUKUP
3	R3	28	SMA	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	47	7	KURANG
4	R4	26	S1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	80	12	BAIK
5	R5	33	SMP	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	87	13	BAIK
6	R6	30	S1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	93	14	BAIK
7	R7	28	S1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	87	13	BAIK
8	R8	28	SMA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100	15	BAIK
9	R9	29	S1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	80	12	BAIK
10	R10	27	SMA	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	53	8	KURANG
11	R11	25	SMA	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	80	12	BAIK
12	R12	32	SMA	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	73	11	CUKUP
13	R13	34	S1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	87	13	BAIK
14	R14	32	SMA	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	73	11	CUKUP
15	R15	35	SMA	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	73	11	CUKUP
16	R16	33	SMA	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	80	12	BAIK
17	R17	28	SMP	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	80	12	BAIK
18	R18	28	S1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	73	11	CUKUP
19	R19	35	SMA	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	80	12	BAIK
20	R20	25	SMA	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	67	10	CUKUP
21	R21	22	SMA	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	53	8	KURANG
22	R22	25	SMP	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	67	10	CUKUP

23	R23	26	S1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	80	12	BAIK
24	R24	29	S1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	87	13	BAIK
25	R25	27	SMA	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	53	8	KURANG
26	R26	34	SMA	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	60	9	CUKUP
27	R27	25	SMA	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	87	13	BAIK
28	R28	24	SMA	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	67	10	CUKUP
29	R29	28	SMA	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	53	8	KURANG
30	R30	27	SMP	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	53	8	KURANG
31	R31	30	S1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	87	13	BAIK
32	R32	32	SMA	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	73	11	CUKUP
33	R33	29	S1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	80	12	BAIK
34	R34	25	SMP	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	47	7	KURANG
35	R35	34	SMA	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	87	13	BAIK
36	R36	24	D3	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	87	13	BAIK
37	R37	29	SMA	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	53	8	KURANG
38	R38	35	SMA	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	53	8	KURANG
39	R39	28	SMA	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	67	10	CUKUP
40	R40	29	SMA	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	60	9	CUKUP
41	R41	31	SMA	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	67	10	CUKUP

## Lampiran 22 Master Sheet Postest Pengetahuan

NO	NAMA	USIA	PENDIDIKAN	BUTIR SOAL															NILAI	TOTAL SKOR	KRITERIA
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
1	R1	31	SMK	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	93	14	BAIK
2	R2	34	D3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100	15	BAIK
3	R3	28	SMA	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	80	12	BAIK
4	R4	26	S1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100	15	BAIK
5	R5	33	SMP	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100	15	BAIK
6	R6	30	S1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100	15	BAIK
7	R7	28	S1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100	15	BAIK
8	R8	28	SMA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100	15	BAIK
9	R9	29	S1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100	15	BAIK
10	R10	27	SMA	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	80	12	BAIK
11	R11	25	SMA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100	15	BAIK
12	R12	32	SMA	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	87	13	BAIK
13	R13	34	S1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100	15	BAIK
14	R14	32	SMA	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	93	14	BAIK
15	R15	35	SMA	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	87	13	BAIK
16	R16	33	SMA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100	15	BAIK
17	R17	28	SMP	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	87	13	BAIK
18	R18	28	S1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100	15	BAIK
19	R19	35	SMA	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	93	14	BAIK
20	R20	25	SMA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100	15	BAIK
21	R21	22	SMA	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	80	12	BAIK
22	R22	25	SMP	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	87	13	BAIK

23	R23	26	S1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100	15	BAIK
24	R24	29	S1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100	15	BAIK
25	R25	27	SMA	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	80	12	BAIK
26	R26	34	SMA	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	73	11	CUKUP
27	R27	25	SMA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100	15	BAIK
28	R28	24	SMA	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	87	13	BAIK
29	R29	28	SMA	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	73	11	CUKUP
30	R30	27	SMP	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	93	14	BAIK
31	R31	30	S1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100	15	BAIK
32	R32	32	SMA	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	93	14	BAIK
33	R33	29	S1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100	15	BAIK
34	R34	25	SMP	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	80	12	BAIK
35	R35	34	SMA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100	15	BAIK
36	R36	24	D3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100	15	BAIK
37	R37	29	SMA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	93	14	BAIK
38	R38	35	SMA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100	15	BAIK
39	R39	28	SMA	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	87	13	BAIK
40	R40	29	SMA	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	93	14	BAIK
41	R41	31	SMA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	100	15	BAIK

