

Lampiran 1 Kediaan Membimbing

Lampiran 1 Kediaan Membimbing

PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama dan gelar : Herawati Mansur, SST., M.Pd., M.Psi
2. NIP : 196501101985032002
3. Pangkat dan Golongan : Pembina/Tk IV a
4. Jabatan : Kepala Pusat Penjaminan Mutu
5. Asal Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
6. Pendidikan Terakhir : Magister Psikologi
7. Alamat dan Nomor yang bisa dihubungi
 - a. Rumah : Sumpil I/38 Malang
 - b. Telepon/HP : 08179622920
 - c. Alamat kantor : Jl. Besar Ijen No.77 C Malang
 - d. Telepon kantor : (0341) 566075

Dengan ini menyatakan (~~bersedia/tidak bersedia*~~) menjadi Pembimbing (Utama/~~Pendamping*~~) skripsi bagi mahasiswa :

Nama : Nurul Atizyah Putri
NIM : P17311235020
Judul Skripsi : Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dengan Media Booklet Terhadap Pengetahuan Ibu Tentang Deteksi Dini Penyakit Pneumonia Pada Balita Di Kelurahan Bandungrejosari Wilayah Puskesmas Janti Kota Malang

*) Coret yang tidak dipilih

Malang, 04 September 2023



(Herawati Mansur, SST., M.Pd., M.Psi)
NIP. 196501101985032002

PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama dan gelar : Sheila Tania Marcelina, S.Keb., Bd., M.Kes
2. NIP : 919910309202008201
3. Pangkat dan Golongan : -
4. Jabatan : Dosen
5. Asal Institusi : Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang
6. Pendidikan Terakhir : S-2 Kesehatan Masyarakat (Kesehatan Ibu dan Anak)
7. Alamat dan Nomor yang bisa dihubungi
 - a. Rumah : Perumahan Classy House No.3 Kota Malang
 - b. Telepon/HP : 085649243021
 - c. Alamat kantor : Jl. Besar Ijen No.77 C Malang
 - d. Telepon kantor : (0341) 566075

Dengan ini menyatakan (bersedia/~~tidak bersedia~~*) menjadi Pembimbing (Utama/Pendamping*) skripsi bagi mahasiswa :

Nama : Nurul Atizyah Putri
NIM : P17311235020
Judul Skripsi : Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dengan Media Booklet Terhadap Pengetahuan Ibu Tentang Deteksi Dini Penyakit Pneumonia Pada Balita Di Kelurahan Bandungrejosari Wilayah Puskesmas Janti Kota Malang

*) Coret yang tidak dipilih

Malang, 04 September 2023



(Sheilla Tania Marcelina, S.Keb., Bd., M.Kes)
NIP. 919910309202008201

Lampiran 2 Lembar Konsultasi




















LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Nurul Atizyah Putri
 NIM : P17311235020
 Nama Pembimbing (I) : Herawati Mansur, SST., M.Pd., M.Psi
 Nama Pembimbing (II) : Sheilla Tania Marcelina, S.Keb., Bd., M.Kes
 Judul Skripsi : Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dengan Media Booklet Terhadap Pengetahuan Ibu Tentang Deteksi Dini Penyakit Pneumonia Pada Balita Di Kelurahan Bandungrejosari Wilayah Puskesmas Janti Kota Malang

Pembimbing Utama				Pembimbing Pendamping			
Bimbingan Ke	Tgl	Saran	Tanda Tangan	Bimbingan Ke	Tgl	Saran	Tanda Tangan
1.	22/09/2023	Konsul Judul (mencari permasalahan yang banyak terjadi saat ini)		1.	04/09/2023	Konsul Judul (revisi judul dan disarankan menggunakan media)	
2.	03/10/2023	ACC judul dan lanjutkan bab 1		2.	06/09/2023	ACC judul dan diskusikan ke pembimbing 1	
3.	09/10/2023	<ul style="list-style-type: none"> • Pada latar belakang menggunakan MSKS • Tujuan dan manfaat lebih dioperasionalkan • Lanjutkan bab 2 dan 3 		3.	03/10/2023	ACC judul hasil diskusi pembimbing 1 dan Lanjutkan bab 1	
4.	29/10/2023	<ul style="list-style-type: none"> • Bab I latar belakang, menggunakan MSKS dan tambahkan hasil stupen dan penggunaan media booklet untuk pengetahuan 		4.	09/10/2023	<ul style="list-style-type: none"> • Perbaiki bab 1 mengenai latar belakang dan tujuan • Lanjutkan bab 2 • Penulisan latin menggunakan tulisan italic/ dimiringkan 	

		<ul style="list-style-type: none"> • Bab II sesuaikan dengan variabel X dan Y, faktor yang mempengaruhi pengetahuan, rumus pengukuran pengetahuan, media booklet dimasukkan ke media penkes, kerangka konsep • Bab III desain, teknik sesuaikan dengan populasi, kerangka operasional, kriteria inklusi dan eksklusi, dan rumus wilcoxon 					
5.	17/11/2023	<ul style="list-style-type: none"> • Bab II sumber pengukuran pengetahuan, penegakan diagnosa menggunakan MTBS • Bab III kerangka operasional, populasi menggunakan 1 posyandu, kriteria inklusi dan eksklusi, alat ukur defenisi operasional, waktu, tahap persiapan dan pelaksanaan, analisis univariat dan bivariat • Lampiran 	<i>dx</i>	5.	19/10/2023	<ul style="list-style-type: none"> • Bab I kata untuk di tujuan, rentang umur balita terkena pneumonia • Bab II pembentukan pengetahuan C1-C6, pengaruh penkes media booklet terhadap deteksi dini, penelitian terdahulu, kerangka konsep serta penjabarannya 	<i>dx</i>
6	25/11/2023	<ul style="list-style-type: none"> • Bab II penegakan diagnosa secara umum di masyarakat • Bab III kerangka operasional, teknik sampling, jumlah populasi, kriteria inklusi dan eksklusi, alat ukur booklet, uji validitas, tahap 	<i>dx</i>	6.	26/10/2023	<ul style="list-style-type: none"> • Bab II tambahkan materi pneumonia, deteksi dini, materi booklet, kelebihan dan kelemahan tiap media, kerangka konsep, dan sumebr ditambahkan 	<i>dx</i>

		<p>persiapan</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lampiran pada indikator penilaian kisi-kisi sesuai dengan kategori C1-C3, kunci jawaban, jumlah item soal ditambahkan 					
7	01/12/2023	<ul style="list-style-type: none"> • Bab II deskripsi, penjabaran kerangka konsep • Bab III uji validitas signifikansi, tahap pelaksanaan pertemuan pertama • Lampiran kuisioner data balita imunisasi serta pertanyaan • ACC 	<i>df</i>	7.	06/11/2023	<ul style="list-style-type: none"> • Bab II kerangka konsep • Bab III menentukan teknik sampling, kriteria inklusi, kerangka operasional • Lampiran dan kisi-kisi kuisionernya dilengkapi 	<i>df</i>
8	20/12/2023	<ul style="list-style-type: none"> • Revisi pasca sempro 	<i>df</i>	8.	14/11/2023	<ul style="list-style-type: none"> • Bab I angka kejadian pneumonia di indonesia terbaru dan hasil stupen ke skala data dan penelitian terdahulu disingkat • Bab II kerangka konsep • Bab III tahap persiapan dan pelaksanaan • Lampiran dilengkapi 	<i>df</i>
9	27/12/2023	<ul style="list-style-type: none"> • Revisi pasca sempro 	<i>df</i>	9.	27/11/2023	<ul style="list-style-type: none"> • Bab I hindari kata hubung di awal paragraf • Bab II tingkat pengetahuan taksonomi bloom hasil revisi, kerangka konsep • Bab III coding, analisis univariat • Lampiran kuisioner diperbaiki 	<i>df</i>

10.	17/01/2024	• ACC hasil seminar proposal		10.	07/12/2023	<ul style="list-style-type: none"> • Pada lembar pengesahan penguji 1 dan 2 terbalik • Bab 1 redaksi kata diperbaiki • Bab 2 tulisan di blok hitam dan kerangka konsep • Bab 3 penulisan bahasa latin (italic) • Lampiran kuisisioner • ACC 	
11.	24/01/2024	• Konsultasi media booklet		11.	20/12/2023	• Revisi pasca sempro	
12.	30/05/2024	• Konsultasi bab IV dan V		12.	12/01/2024	• ACC hasil seminar proposal	
13.	08/05/2024	• Konsultasi revisi bab IV dan V		13.	22/01/2024	• Konsultasi etik	
14.	13/06/2024	• Konsultasi revisi bab IV dan V		14.	18/03/2024	• Konsultasi media booklet	
15.	14/06/2024	• ACC skripsi		15.	31/05/2024	• Konsultasi bab IV dan V	
16.	04/07/2024	• Revisi pasca seminar skripsi		16.	10/06/2024	• Konsultasi revisi bab IV dan V	
17.	05/07/2024	• ACC pasca seminar skripsi		17.	14/06/2024	• Konsultasi revisi bab IV dan V serta penulisan	
				18.	19/06/2024	• ACC skripsi	
				19.	04/07/2024	• Revisi pasca seminar skripsi	
				20.	05/07/2024	• ACC pasca seminar skripsi	

Lampiran 3 Lembar Surat Izin Penelitian



POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Jl. Desar 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.31/0171/2024

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

Peneliti utama : Nurul Atizyah Putri
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dengan Media Booklet Terhadap Pengetahuan Ibu Tentang Deteksi Dini Penyakit Pneumonia Pada Balita Di Kelurahan Bandungrejosari Wilayah Puskesmas Janti Kota Malang"

"The Influence of Health Education Using Booklet Media on Mothers' Knowledge About Early Detection of Pneumonia in Toddlers in Bandungrejosari Village, Janti Health Center Area, Malang City"

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 13 Maret 2024 sampai dengan tanggal 13 Maret 2025.

This declaration of ethics applies during the period March 13, 2024 until March 13, 2025.



March 13, 2024
Professor and Chairperson,



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



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Malang

Jalan Besar Ijen 77C
Malang, Jawa Timur 65112
(0341) 566075
<https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : KH.03.01/F.XXI.16/302/2024 21 Februari 2024
Hal : Surat Ijin Pelaksanaan Penelitian Mahasiswa
Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang

Kepada, Yth:
Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang
Di Malang

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu syarat penyelesaian Pendidikan di Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan untuk menempuh mata kuliah Skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat untuk diterbitkan Surat Rekomendasi **Pelaksanaan Penelitian** mahasiswa kami atas nama:

Nama : Nurul Atizyah Putri
NIM : P17311235020
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan Malang
Semester : VIII (Delapan) Kelas Alih Kredit
Periode : 14 Maret s.d 14 Juni 2024
Judul : **"Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dengan Media Booklet Terhadap Pengetahuan Ibu Tentang Deteksi Dini Penyakit Pneumonia Pada Balita Di Kelurahan Bandungrejosari Wilayah Puskesmas Janti Kota Malang"**

Demikian atas perhatian, bantuan serta kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes
Malang,



RITA YULIFAH, S.Kp, M.Kes

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



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Malang

Jalan Besar Ijen 77C
Malang, Jawa Timur 65112
(0341) 566075
<https://poltekkes-malang.ac.id>

Nomor : KH.03.01/F.XXI.16/302/2024 21 Februari 2024
Hal : Surat Ijin Pelaksanaan Penelitian Mahasiswa
Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang

Kepada, Yth:
Kepala Puskesmas Janti
Di Malang

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu syarat penyelesaian Pendidikan di Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan untuk menempuh mata kuliah Skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat untuk diterbitkan Surat Rekomendasi **Pelaksanaan Penelitian** mahasiswa kami atas nama:

Nama : Nurul Atizyah Putri
NIM : P17311235020
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan Malang
Semester : VIII (Delapan) Kelas Alih Kredit
Periode : 14 Maret s.d 14 Juni 2024
Judul : **"Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dengan Media Booklet Terhadap Pengetahuan Ibu Tentang Deteksi Dini Penyakit Pneumonia Pada Balita Di Kelurahan Bandungrejosari Wilayah Puskesmas Janti Kota Malang"**

Demikian atas perhatian, bantuan serta kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes
Malang,



RITA YULIFAH, S.Kp, M.Kes

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



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN



PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS JANTI
Jl. Janti Barat 88 Tlp. (0341)352203
Website : www.puskjanti.malangkota.go.id
MALANG

Kode Pos 65147

Malang, 18 April 2024

Nomor : 000.9.2/ 368 /35.73.402.04/2024
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : Surat Ijin Pelaksanaan Penelitian
Mahasiswa Program Studi Sarjana
Terapan Kebidanan

Kepada:
Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang
Di -
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Poltekkes Kemenkes Malang Jurusan Kebidanan Nomor KH.03.01/F.XXI.16/302/2024, Tanggal 21/02/2024 Perihal *Pelaksanaan Penelitian dengan judul "Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dengan Media Booklet Terhadap Pengetahuan Ibu Tentang Deteksi Dini Penyakit Pneumonia Pada Balita Di Kelurahan Bandungrejosari Wilayah Puskesmas Janti Kota Malang"*, berikut kami sampaikan informasi sebagai berikut :

NO	NAMA	PROGRAM STUDI	TGL PELAKSANAAN	BIAYA
1.	NURUL PUTRI ATIZYAH P17311235020	S1 / D4 - Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang/ Jurusan Kebidanan Malang	14 Maret s.d 14 Juni 2024 <i>*Biaya Penelitian Tidak Ada Hingga Peraturan Terbaru di Terbitkan.</i>	Rp. 0.- Jumlah Biaya Rp. 0.- Jumlah Biaya Pembimbing Rp. 0.- Jumlah Biaya Keseluruhan Rp. 0.-
Terbilang :-				

Mahasiswa atas nama NURUL ATIZYAH PUTRI telah di izinkan melakukan kegiatan penelitian, adapun Pembimbing Penelitian atas mahasiswa Poltekkes Kemenkes Malang Jurusan Kebidanan di Puskesmas Janti, yaitu:

Nama : ENDAH WULANDARI, SKM.
NIP : 19690511 199103 2 005
Jabatan : Perawat Penyelia

Nama : SITI FATIMAH, A.Md. Keb.
NIP : 19871017 201001 2 010
Jabatan : Bidan Mahir

Persyaratan Mahasiswa Penelitian di Puskesmas Janti :

1. Mahasiswa yang melakukan penelitian di wajibkan menerapkan Protokol Kesehatan,
2. Seragam serta Jam dan Pelaksanaan Kegiatan mengikuti peraturan yang berlaku,
3. Mahasiswa **Wajib** memberikan atau menyerahkan Hasil Akhir atau Laporan Penelitian / Praktek Kerja Lapangan / Magang / Internship Kedokteran yang telah final dan bebas dari plagiarisme berupa Scan Soft File (Hasil Scan Resolusi Tinggi) berbentuk Soft file PDF dan mengirim kepada Puskesmas Janti Care 081227700403, dan Hasil Penelitian tersebut akan di Upload pada website resmi Puskesmas Janti Kota Malang dengan halaman website : <https://puskjanti.malangkota.go.id/puskesmasforedu/> .

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



ENDANG LISTYOWATI, S.Kep.Ns.M.MKes
Pembina Usaha Muda
NIP. 19670921 198812 2 001



PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN

Jl. Simpang L.A. Sucipto No. 45 ☎ (0341) 406878 Fax. (0341) 406879
www.dinkes.malangkota.go.id-mail : dinkes@malangkota.go.id
MALANG

Kode Pos : 65124

Malang, 18 APR 2024

Nomor : 072/236/135.73.402/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Ijin penelitian

Kepada
Yth. Kepala Puskesmas Janti
Di
MALANG

Dengan ini diberitahukan bahwa Mahasiswa politeknik kesehatan kementerian kesehatan Malang tersebut di bawah ini :

NO	NAMA	NIM
1.	NURUL ATIZYAH PUTRI	P17311235020

Akan melaksanakan penelitian mulai tanggal 14 Maret s/d 14 Juni 2024 dengan Judul : pengaruh pendidikan kesehatan dengan media booklet terhadap pengetahuan ibu tentang deteksi dini penyakit pneumonia pada balita di kelurahan Bandungrejosari di wilayah kerja Puskesmas Janti 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.

a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN



dr. UMAR USMAN

Pembina

NIP. 19691111 199903 1 007



PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS JANTI
Jl. Janti Barat 88 Tlp. (0341)352203
E-mail: janti.puskesmas@gmail.com
MALANG

Kode Pos 65147

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

Nomor: 000.9.2 / 627 / 35.73.402.04 / 2024

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : ENDANG LISTYOWATI, S.Kep.Ns,M.MKes
NIP : 19670921 198812 2 001
Pangkat/Golongan : Pembina Utama Muda (IV/c)
Jabatan : Kepala Puskesmas Janti

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : NURUL ATIZYAH PUTRI
NIM : P17311235020
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan
Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Malang

Adalah benar yang bersangkutan telah selesai melaksanakan penelitian dengan judul "Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dengan Media Booklet Terhadap Pengetahuan Ibu Tentang Deteksi Dini Penyakit Pneumonia Pada Balita Di Kelurahan Bandungrejosari Wilayah Puskesmas Janti Kota Malang" pada Tanggal 14 Maret - 14 Juni 2024.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat dengan sebenarnya dan dapat dipertanggungjawabkan.

Dikeluarkan di : Malang
Pada Tanggal : 27 JUN 2024

Kepala Puskesmas Janti



ENDANG LISTYOWATI, S.Kep.Ns,M.MKes
Pembina Utama Muda
NIP. 19670921 198812 2 001

Lampiran 4 Satuan Acara Penyuluhan

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)

Pokok Bahasan	: Pneumonia
Sub Pokok Bahasan	: Deteksi Dini Penyakit Pneumonia Pada Balita
Hari/Tanggal	: Jum'at, 19 April 2024 Rabu, 24 April 2024 Senin, 22 April 2024 Jum'at, 26 April 2024
Waktu	: 09.00 WIB s/d selesai
Tempat	: Posyandu Mawar 3, Posyandu Kartini 1, Posyandu Kartini 2, Posyandu Teratai 2
Sasaran	: Ibu yang memiliki balita usia 2-5 tahun

A. Tujuan

1. Tujuan Intruksional Umum (TIU)

Setelah diberikan pendidikan kesehatan selama 30 menit diharapkan ibu dapat mengetahui dan memahami tentang deteksi dini penyakit pneumonia pada balita.

2. Tujuan Instruksional Khusus (TIK)

Setelah dilakukan pendidikan kesehatan selama 1 x 30 menit ibu diharapkan mampu :

- a. Menjelaskan kembali tentang pengertian dan tujuan deteksi dini dengan benar.
- b. Menjelaskan kembali tentang pengertian penyakit pneumonia dengan benar.
- c. Menjelaskan kembali dan memahami tentang faktor-faktor penyebab penyakit pneumonia dengan benar.
- d. Menjelaskan kembali dan memahami tentang gejala penyakit pneumonia dengan benar.
- e. Menjelaskan kembali dan memahami tentang pencegahan penyakit pneumonia dengan benar.
- f. Menjelaskan kembali dan memahami tentang penanganan penyakit pneumonia dengan benar.

B. Metode

1. Ceramah
2. Diskusi

C. Media

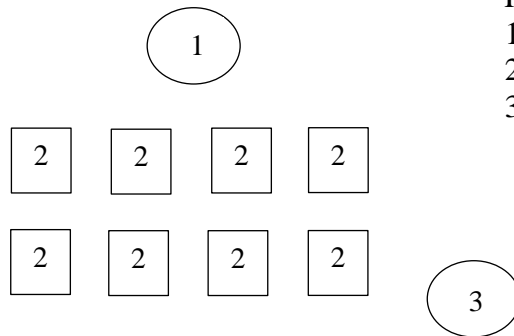
1. Booklet

D. Kegiatan

NO.	Waktu	Kegiatan	Respon
1.	Senin, 22 April 2024 Pukul 09.00 WIB (30 menit)	a. Memberi salam pembuka b. Perkenalan c. Menjelaskan tujuan penelitian dan pertemuan yang diadakan sebanyak 3 kali d. Responden menandatangani lembar <i>informed consent</i> e. Pemberian lembar kuisisioner pre test f. Pembagian media booklet g. Menjelaskan tentang isi media booklet: <ol style="list-style-type: none"> 1. Pengertian dan tujuan deteksi dini 2. Pengertian penyakit pneumonia 3. Faktor-faktor penyebab penyakit pneumonia 4. Gejala penyakit pneumonia 5. Pencegahan penyakit pneumonia 6. Penanganan penyakit pneumonia h. Salam penutup	a. Menjawab salam b. memperhatikan, c. Memperhatikan d. menandatangani informed consent, e. mengisi lembar kuisisioner pre test f. Memegang 1 booklet g. Memperhatikan penjelasan dari pemberi pendidikan kesehatan dan memperhatikan isi media booklet yang sudah dibagikan h. Memperhatikan i. Menjawab salam
2.	Senin 06 Mei 2024 Pukul 09.00 WIB (30 menit)	a. Memberi salam pembuka b. Melakukan diskusi berdasarkan kelompok yang didapatkan dengan masing-masing fasilitator c. Peneliti dan enumerator menilai apakah ibu dapat mengingat, memahami, dan mengaplikasikan dari penjelasan isi media booklet yang telah diberikan d. Memberi salam penutup	a. Menjawab salam b. Memperhatikan instruksi c. Merespon d. Menyebutkan dan menjelaskan kembali isi booklet yang sudah diberikan e. Menjawab salam
3.	Senin, 20 Mei 2023 Pukul 09.00 WIB (25 menit)	a. Memberi salam pembuka b. Pemberian lembar kuisisioner post test c. Memberi kesimpulan dan ucapan terima kasih d. Memberi salam penutup	a. Menjawab salam b. Mengisi lembar kuisisioner post test tanpa membuka media booklet yang dibagikan c. Memperhatikan d. Menjawab salam

E. Setting Tempat

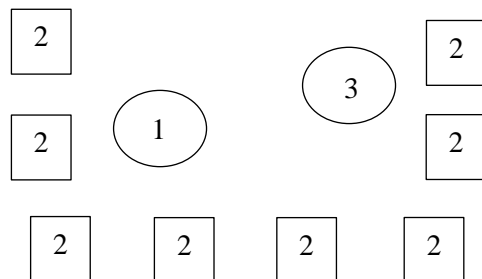
1. Pada saat pemberian pendidikan kesehatan



Keterangan gambar :

1. Penyuluh/Peneliti
2. Peserta
3. Fasilitator

2. Pada saat pengisian kuisisioner *pre test* dan *post test*



F. Evaluasi

1. Evaluasi Struktur
 - a. Rencana kegiatan dipersiapkan 3 hari sebelum kegiatan
 - b. Media dan alat dipersiapkan 20 menit sebelum kegiatan
2. Evaluasi Proses
 - a. Peneliti dan responden mengikuti pendidikan kesehatan sesuai waktu yang telah ditentukan dari awal hingga akhir pertemuan.
 - b. Responden aktif dalam pendidikan kesehatan.
 - c. Responden mampu menjawab pertanyaan yang diberikan.
 - d. Peneliti menyajikan semua materi secara lengkap sesuai dengan isi booklet yang telah diberikan masing-masing ibu.
3. Evaluasi Hasil

Setelah diberikan pendidikan kesehatan ibu mampu:

 - a. Menyebutkan pengertian dan tujuan dari deteksi dini
 - b. Menjelaskan secara singkat pengertian penyakit pneumonia.
 - c. Menjelaskan secara singkat faktor-faktor penyebab penyakit pneumonia
 - d. Menyebutkan minimal 3 gejala penyakit pneumonia
 - e. Menjelaskan dan mengaplikasikan cara penanganan dan pencegahan penyakit pneumonia terhadap anaknya.

G. Materi Pendidikan Kesehatan Sesuai Dengan Isi Booklet

1. Pengertian dan Tujuan Deteksi Dini

Deteksi dini adalah sebuah proses pengungkapan akan adanya kemungkinan mengidap suatu penyakit. Tujuan deteksi dini yaitu untuk memberikan pengetahuan dan pemahaman serta perhatian terhadap kondisi psikologis yakni kondisi mental dan jiwa spiritual yang ada dalam diri seseorang. Deteksi dini juga sebagai bentuk pencegahan sejak awal terhadap indikasi-indikasi akan terjadinya gangguan.

2. Pengertian Penyakit Pneumonia

Pneumonia adalah salah satu penyakit infeksi saluran pernafasan akut yang mengenai jaringan pada paru-paru. Pneumonia juga diartikan sebagai infeksi akut yang menyerang paru-paru yang dapat disebabkan oleh berbagai mikroorganisme seperti virus, bakteri, dan jamur.

3. Faktor-Faktor Penyebab Penyakit Pneumonia

a. Usia

Usia merupakan salah satu faktor risiko utama pada beberapa penyakit. Hal ini disebabkan karena usia dapat memperlihatkan kondisi kesehatan seseorang. Anak-anak yang berusia 0-24 bulan lebih rentan terhadap penyakit pneumonia dibanding anak-anak yang berusia diatas lima tahun. Hal ini disebabkan oleh imunitas yang belum sempurna dan saluran pernafasan yang relatif sempit.

b. Jenis kelamin

Anak laki-laki lebih berisiko pneumonia dibandingkan dengan anak perempuan. Hal ini disebabkan karena diameter saluran pernafasan anak laki-laki lebih kecil dibandingkan dengan anak perempuan dan terdapat perbedaan daya tahan tubuh antara anak laki-laki dan perempuan.

c. Berat badan lahir

Berat badan lahir menentukan pertumbuhan dan perkembangan fisik dan mental pada masa balita. Bayi dengan berat badan lahir rendah (BBLR) mempunyai resiko kematian yang lebih besar karena pembentukan zat anti kekebalan kurang sempurna sehingga lebih mudah terkena penyakit infeksi, terutama pneumonia dan sakit saluran pernafasan lainnya.

d. Status imunisasi

Balita yang tidak mendapatkan imunisasi dasar lengkap akan lebih mudah terserang penyakit khususnya infeksi karena imunisasi dasar yang tidak lengkap hanya dapat memberikan perlindungan 25-40% saja.

e. Pemberian ASI eksklusif

ASI (Air Susu Ibu) adalah makanan terbaik bagi bayi karena mengandung zat gizi paling sesuai untuk pertumbuhan dan perkembangan bayi. Antibodi yang terkandung dalam air susu ibu adalah immunoglobulin A yang terdapat dalam kolostrum yang dapat memberikan kekebalan tubuh pasif terhadap suatu infeksi.

f. Kepadatan hunian

Jumlah orang yang tinggal dalam satu rumah mempunyai peranan penting dalam kecepatan transmisi mikroorganisme di dalam lingkungan. Hal ini akan memberi dampak yang kurang baik terhadap kesehatan penghuni. Selain menyebabkan kurangnya oksigen juga akan memudahkan penularan penyakit infeksi bila ada salah satu anggota keluarga yang sakit.

- g. Ventilasi
Ventilasi mempunyai fungsi sebagai sarana sirkulasi udara. Kecukupan udara segar dalam rumah sangat dibutuhkan untuk kehidupan bagi penghuninya, karena ketidakcukupan suplai udara akan berpengaruh pada fungsi fisiologis alat pernafasan penghuninya, terutama bayi dan balita.
- h. Asap Rokok
Adanya pengaruh asap rokok dengan kejadian pneumonia dikarenakan asap dari rokok tersebut mengandung ninkotin sehingga sangat tidak baik jika melakukan tindakan merokok di depan balita.
- i. Perilaku
Faktor perilaku yang erat kaitannya dengan kejadian pneumonia pada balita yaitu dipengaruhi oleh perilaku membersihkan rumah, perilaku membuka jendela, keberadaan balita di dapur saat ibu memasak, dan kepadatan hunian.
- j. Genetik
Faktor genetik sulit diintervensi karena bersifat bawaan dari orangtua. Penyakit asma salah satu contoh yang dapat diturunkan oleh orangtua ke anak dan merupakan faktor risiko dari penyakit pneumonia.
- k. Sosial Ekonomi
Faktor sosial ekonomi dapat meningkatkan risiko terjadinya penyakit dan mempengaruhi cara pandang seseorang mengartikan dan bereaksi terhadap penyakit. Status sosial ekonomi tidak hanya dilihat dari tingkat ekonomi (penghasilan keluarga) tetapi juga dipengaruhi oleh pendidikan dan pekerjaan sehingga saling berpengaruh satu sama lain.

4. Gejala Penyakit Pneumonia

- a. Demam dengan suhu mencapai 39,5-40,5°C disertai dengan nyeri kepala dan tubuh menggigil.
- b. Batuk tidak berdahak ataupun berdahak disertai dengan cairan mengandung nanah yang berwarna kekuningan.
- c. Mual, muntah, dan diare, bunyi pernafasan seperti mengorok.
- d. Keadaan berat pada bayi tidak dapat menyusu atau makan/minum, atau memuntahkan semua, kejang, tidak sadar, kulit membiru, gangguan pernafasan berat.
- e. Adanya nafas cepat dan sesak
Pada anak yang mengalami pneumonia dapat dilihat dari jumlah nafasnya dalam 1 menit sesuai umurnya sebagai berikut :

Umur Balita	Jumlah nafas tiap menit
< 2 bulan	60 kali atau lebih
2 bulan – 1 tahun	50 kali atau lebih
1 tahun – 5 tahun	40 kali atau lebih

- f. Adanya tarikan dinding dada
Sesak nafas pada anak dapat dilihat dari terikan dinding dada ke dalam. Normalnya saat bernafas dada tidak sampai cekung. Tetapi pada keadaan sesak pneumonia, karena usaha bernafas yang ekstra, dinding dada tertarik sehingga cekung ke dalam. Infeksi yang ada menyebabkan jalan udara kecil yang ada di paru-paru menjadi bengkak dan menghasilkan banyak lendir sehingga menghalangi jalannya udara dan mengurangi jumlah oksigen yang masuk ke dalam tubuh.

5. Pencegahan Penyakit Pneumonia

- a. Imunisasi sebagai bentuk pencegahan penyakit pneumonia dapat melalui imunisasi dengan pemberian vaksin pertusis (ada dalam DPT), campak, Hib (*Haemophilus influenzae type b*) dan *Pneumococcus* (PCV). Berikut jadwal imunisasi :

Umur	Jenis Imunisasi
< 24 jam	Hepatitis
1 bulan	BCG, Polio tetes 1
2 bulan	DPT-HB-Hib 1, Polio tetes 2, PCV 1, RV1
3 bulan	DPT-HB-Hib 2, Polio tetes 3, PCV 2, RV2
4 bulan	DPT-HB-Hib 3, Polio tetes 4, RV3, IPV 1
9 bulan	Campak/MR, IPV 2
10 bulan	JE (baru diberikan di beberapa provinsi dan kabupaten/kota percontohan)
12 bulan	PCV 3
18 bulan	DPT-HB-Hib lanjutan dan Campak/MR lanjutan

- b. Pendidikan kesehatan kepada berbagai komponen masyarakat, terutama pada ibu anak-balita tentang besarnya masalah pneumonia dan pengaruhnya terhadap kematian anak.
- c. Perilaku pencegahan sederhana misalnya kebiasaan mencuci tangan dan hidup bersih.
- d. Perbaikan gizi dengan pola makan sehat seperti pemberian makanan yang bergizi sangat penting karena akan mempengaruhi status gizi balita.
- e. Penurunan faktor risiko-lain seperti mencegah berat-badan lahir rendah, dan menerapkan ASI eksklusif
- f. Mencegah polusi udara dalam-ruang yang berasal dari bahan bakar rumah tangga dan perokok pasif di lingkungan rumah.

6. Penanganan Penyakit Pneumonia

Cara penyembuhan penyakit pneumonia adalah dengan mengatasi infeksi. Biasanya pasien yang sudah dibolehkan untuk pulang oleh dokter akan diberikan obat berupa antibiotik yang akan dikonsumsi sampai habis jika infeksi pneumonia disebabkan oleh bakteri. Pneumonia juga dapat diatasi dengan pemberian obat pereda nyeri, obat batuk, dan antibiotik agar pemulihannya lebih cepat dan obat yang dikonsumsi lebih efektif serta disarankan untuk melakukan perawatan mandiri di rumah dengan cara banyak beristirahat, mengonsumsi banyak cairan atau air putih serta makan makanan yang bergizi dan membatasi aktivitas fisik.

Lampiran 5 Kisi-kisi Kuisisioner Penelitian

KISI-KISI PENYUSUNAN KUISISIONER

**PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN DENGAN MEDIA BOOKLET
TERHADAP PENGETAHUAN IBU TENTANG DETEKSI DINI
PENYAKIT PNEUMONIA PADA BALITA DI KELURAHAN
BANDUNGREJOSARI WILAYAH PUSKESMAS JANTI
KOTA MALANG**

1. Kuisisioner Pengetahuan

Variabel	Indikator	Tingkat Pengetahuan			Jumlah Item
		C1	C2	C3	
Pengetahuan Ibu Tentang Deteksi Dini Penyakit Pneumonia Pada Balita	Pengertian deteksi dini dan tujuannya	1,2			2
	Pengertian penyakit pneumonia		3,4		2
	Faktor penyebab penyakit pneumonia	5	6,7,8,9,10		6
	Gejala penyakit pneumonia	14	11,12,13		4
	Penegakan diagnosa penyakit pneumonia			15	1
	Pencegahan penyakit pneumonia			16,17,18,19	4
	Penanganan penyakit pneumonia			20,21	2
	Komplikasi penyakit pneumonia	22,23			2
Total					23

Lampiran 6 Kuisisioner Penelitian

KUISIONER PENGETAHUAN

**PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN DENGAN MEDIA BOOKLET
TERHADAP PENGETAHUAN IBU TENTANG DETEKSI DINI
PENYAKIT PNEUMONIA PADA BALITA DI KELURAHAN
BANDUNGREJOSARIWILAYAH PUSKESMAS JANTI
KOTA MALANG**

No. Responden (Diisi oleh peneliti)	
--	--

Tanggal Pengisian Kuisisioner :

A. Petunjuk

1. Bacalah pernyataan dengan teliti sebelum saudara menjawab
2. Mohon lengkapi data identitas dengan memberi tanda (✓) pada salah satu pilihan yang tersedia sesuai format
3. Beri tanda (✓) pada salah satu jawaban yang saudara anggap benar
Keterangan : Benar
 : Salah
4. Jawaban yang saudara berikan akan dijamin kerahasiaannya

B. Data Umum Balita

1. Tanggal Lahir :
2. Usia Balita :
3. Jenis Kelamin : Laki-laki
 Perempuan
4. Riwayat Imunisasi :

Umur	Imunisasi	Tanggal Pemberian
< 24 jam	Hepatitis	
1 bulan	BCG, Polio tetes 1	
2 bulan	DPT-HB-Hib 1, Polio tetes 2, PCV 1, RV1	
3 bulan	DPT-HB-Hib 2, Polio tetes 3, PCV 2, RV2	
4 bulan	DPT-HB-Hib 3, Polio tetes 4, RV3, IPV 1	
9 bulan	Campak/MR, IPV 2	
10 bulan	JE	
12 bulan	PCV 3	
18 bulan	DPT-HB-Hib lanjutan dan Campak/MR lanjutan	

*Disesuaikan dengan buku KIA

5. Balita Mengalami Pneumonia : Pernah Tidak Pernah

C. Data Umum Ibu

1. Nama :
2. Pendidikan Terakhir : Tidak sekolah/Tidak tamat SD
 SD
 SMP
 SMA
 Perguruan Tinggi
3. Pekerjaan Ibu : IRT
 Wiraswata
 PNS
 Lain-lain :

4. Nomor Telepon/HP :
5. Ibu tahu tentang penyakit pneumonia
 Ya Tidak
Jika ya dari mana ibu mengetahuinya :

6. Ibu tahu tentang cara melakukan deteksi dini penyakit pneumonia pada balita
 Ya Tidak
Jika ya dari mana ibu mengetahui tentang deteksi dini penyakit pneumonia pada balita :

Informasi apa saja yang ibu ketahui tentang deteksi dini penyakit pneumonia pada balita :

7. Ibu punya pengalaman merawat anak dengan penyakit pneumonia
 Ya Tidak
Jika ya kapan ibu mengalaminya :

D. Pernyataan Kuisisioner Pengetahuan

NO.	Pernyataan	Benar	Salah
1.	Deteksi dini penyakit pneumonia adalah upaya yang dilakukan oleh ibu atau keluarga untuk mengetahui akan adanya suatu penyakit saluran pernafasan.		
2.	Deteksi dini bertujuan untuk mencegah terjadinya suatu penyakit salah satunya adalah penyakit pneumonia		
3.	Pneumonia adalah infeksi pada saluran pernafasan yang menyerang paru-paru		
4.	Pneumonia adalah penyakit saluran pernafasan yang disebabkan oleh virus, bakteri, dan jamur		
5.	Penyakit pneumonia bisa menular melalui makanan yang dimakan		
6.	Bayi yang berusia 0-24 bulan mudah terjangkit penyakit pneumonia		
7.	Anak yang mendapatkan ASI saja selama 6 bulan beresiko lebih kecil untuk mengalami penyakit pneumonia		
8.	Padatnya tempat tinggal dan banyaknya polusi udara merupakan salah satu faktor resiko terjadinya pneumonia		
9.	Salah satu pemicu terjadinya penyakit pneumonia yaitu lingkungan rumah yang bersih		
10.	Penyakit asma yang diturunkan oleh orang tua ke anak dapat menimbulkan penyakit pneumonia		
11.	Asap rokok/pembakaran bisa menyebabkan anak balita mudah terkena penyakit pneumonia		
12.	Penyakit pneumonia dapat dicegah dengan memberikan jamu tolak angin pada anak		
13.	Salah satu gejala penyakit pneumonia ditandai dengan dada menarik kedalam dan suara nafas seperti mengorok		
14.	Adanya gejala napas cepat dan sesak napas menunjukkan balita perlu dibawa ke rumah sakit		
15.	Salah satu cara untuk mendeteksi dini penyakit pneumonia yaitu dengan cara mengetahui anak mengalami demam , batuk serta sesak dan dada menarik ke dalam		
16.	Rumah yang kurang ventilasi udara dapat memicu balita terkena penyakit pneumonia		
17.	Imunisasi merupakan salah satu upaya pencegahan terhadap penyakit pneumonia		
18.	Perilaku hidup bersih dan sehat, menghindari anak dari paparan asap rokok akan mengurangi resiko terpaparnya penyakit pneumonia		
19.	Anak yang diberi ASI lebih kebal terhadap penyakit pneumonia dibandingkan dengan anak yang diberi susu formula		
20.	Obat antibiotik yang diberikan oleh dokter tidak harus dihabiskan jika anak sudah dirawat di rumah atau gejalanya sudah berkurang		
21.	Cara pemulihan yang tepat jika sudah dirawat di rumah yaitu dengan banyak beristirahat, mengonsumsi banyak air putih, makan makanan yang bergizi serta membatasi aktivitas fisik.		
22.	Penyakit pneumonia akan sembuh dengan sendirinya tanpa diberikan pengobatan karena merupakan penyakit yang biasa terjadi pada balita		
23.	Pneumonia dapat menyebabkan kematian pada balita		

Kunci Jawaban Pernyataan Pengetahuan

No.	Jawaban
1.	B
2.	B
3.	B
4.	B
5.	S
6.	B
7.	B
8.	B
9.	S
10.	B

No.	Jawaban
11.	B
12.	S
13.	B
14.	B
15.	B
16.	B
17.	B
18.	B
19.	B
20.	S
21.	B
22.	S
23.	B

Lampiran 7 Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Saya Nurul Atizyah Putri adalah peneliti dari **Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Malang**, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "**Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dengan Media Booklet Terhadap Pengetahuan Ibu Tentang Deteksi Dini Penyakit Pneumonia Pada Balita Di Kelurahan Bandungrejosari Wilayah Puskesmas Janti Kota Malang**" dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui pengaruh pendidikan kesehatan menggunakan media booklet terhadap pengetahuan ibu tentang deteksi dini penyakit pneumonia pada balita, dengan metode/prosedur pengambilan data menggunakan kuisisioner yaitu kuisisioner pengetahuan.
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena merupakan ibu yang memiliki balita usia 2-5 tahun yang akan diberikan pendidikan kesehatan mengenai deteksi dini penyakit pneumonia. Dimana kegiatan ini akan menambah pengetahuan ibu tentang cara deteksi dini penyakit pneumonia pada balita. 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 21 hari dengan sampel proportional random sampling.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa souvenir atas kehilangan waktu/ketidakhnyamanan lainnya.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan temuan yang tidak diharapkan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan propotional random sampling dengan menggunakan kuisisioner, cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan berupa tersitanya waktu saudara.
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah dapat menambah wawasan terkait dengan deteksi dini penyakit pneumonia pada balita.

12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi ibu yang memiliki balita usia 2-5 tahun dalam melakukan deteksi dini penyakit pneumonia pada balita.
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 kuesioner.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner
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 soft copy data di laptop selama penelitian.
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. 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.
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 selama 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.

Dengan hormat,

Saksi

Peneliti



.....

Nurul Atizyah Putri

Lampiran 8 Informed Consent

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Nurul Atizyah Putri, mahasiswa Sarjana Terapan Kebidanan dari Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang berjudul “Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dengan Media Booklet Terhadap Pengetahuan Ibu Tentang Deteksi Dini Penyakit Pneumonia Pada Balita Di Kelurahan Bandungrejosari Wilayah Puskesmas Janti Kota Malang”.

Saya yakin bahwa penelitian ini tidak menimbulkan kerugian apapun pada saya dan keluarga. Dan saya telah mempertimbangkan serta memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Malang,.....2024

Saksi

Yang Memberi Persetujuan

(.....) (.....)

Malang,2024

Mengetahui
Ketua Pelaksana Penelitian

(.....)

Lampiran 9 Media Booklet

Booklet Kesehatan

DETEKSI DINI PNEUMONIA PADA BALITA

Nurul Atizyah Putri

Kata Pengantar

Puji syukur tiada terhingga penulis panjatkan atas kehadiran Allah subhanahu wata'ala, karena atas berkat rahmat, taufik dan Hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan **booklet kesehatan untuk deteksi dini penyakit pneumonia pada balita**. Shalawat dan salam atas junjungan dan suri tauladan kita Nabi Besar Muhammad sallallahu alaihi wassallam, beserta para keluarganya, para sahabatnya, dan para umatnya hingga akhir zaman.

Booklet ini disusun sebagai bahan untuk pendidikan kesehatan terhadap pengetahuan ibu yang memiliki balita dalam mendeteksi dini penyakit pneumonia. Di dalam booklet ini menjelaskan tentang definisi pneumonia, faktor yang mempengaruhi, gejala pneumonia, cara pencegahan, dan penanganan penyakit pneumonia.

Penulis menyampaikan rasa hormat dan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam penyelesaian booklet kesehatan ini. Penulis berharap booklet ini dapat membantu dalam mendeteksi dini penyakit pneumonia dan dapat bermanfaat dalam menambah pengetahuan ibu sehingga dapat diterapkan dalam kehidupan sehari-hari dalam bentuk pencegahan penyakit pneumonia. Penulis menyadari bahwa penyusunan booklet ini masih terdapat kekurangan maka dari itu penulis menerima saran dan kritik yang membangun dari pembaca untuk perbaikan booklet kesehatan ini dimasa yang akan datang.

ii

DAFTAR ISI

Halaman Judul	i
Kata Pengantar	ii
Daftar Isi	iii
A. Pengertian dan Tujuan Deteksi Dini	1
B. Pengertian Penyakit Pneumonia	1
C. Fakto-faktor Penyebab Penyakit Pneumonia	2-6
D. Gejala Penyakit Pneumonia	7-8
E. Pencegahan Penyakit Pneumonia	9-10
F. Penanganan Penyakit Pneumonia	11
G. Deteksi Dini Penyakit Pneumonia	12-13
Daftar Pustaka	15
Penutup	16

iii

“
STOP PNEUMONIA
PADA BALITA
DENGAN
DETEKSI DINI
”

A. Pengertian Deteksi Dini dan Tujuannya

Deteksi dini adalah sebuah proses pengungkapan akan adanya kemungkinan mengidap suatu penyakit.

Tujuan deteksi dini yaitu untuk memberikan pengetahuan dan pemahaman serta perhatian terhadap kondisi psikologis yakni kondisi mental dan jiwa spiritual yang ada dalam diri seseorang.

Deteksi dini juga sebagai bentuk pencegahan sejak awal terhadap indikasi-indikasi akan terjadinya gangguan.

Booklet Kesehatan 1

B. Pengertian Penyakit Pneumonia

Pneumonia adalah salah satu penyakit infeksi saluran pernafasan akut yang mengenai jaringan pada paru-paru.

Pneumonia juga diartikan sebagai infeksi akut yang menyerang paru-paru yang dapat disebabkan oleh berbagai mikroorganisme seperti :

Virus

Bakteri

Jamur



C. Faktor-Faktor Penyebab Penyakit Pneumonia

Usia



Usia merupakan salah satu faktor risiko utama pada beberapa penyakit. Hal ini disebabkan karena usia dapat memperlihatkan kondisi kesehatan seseorang. Anak-anak yang berusia 0-24 bulan lebih rentan terhadap penyakit pneumonia dibanding anak-anak yang berusia diatas lima tahun. Hal ini disebabkan oleh imunitas yang belum sempurna dan saluran pernafasan yang relatif sempit.

Jenis Kelamin



Anak laki-laki lebih berisiko pneumonia dibandingkan dengan anak perempuan. Hal ini disebabkan karena diameter saluran pernafasan anak laki-laki lebih kecil dibandingkan dengan anak perempuan dan terdapat perbedaan daya tahan tubuh antara anak laki-laki dan perempuan.

Booklet Kesehatan 2

Berat Badan Lahir



Berat badan lahir menentukan pertumbuhan dan perkembangan fisik dan mental pada masa balita. Bayi dengan berat badan lahir rendah (BBLR) mempunyai resiko kematian yang lebih besar karena pembentukan zat anti kekebalan kurang sempurna sehingga lebih mudah terkena penyakit infeksi, terutama pneumonia dan sakit saluran pernafasan lainnya.

Status Imunisasi



Balita yang tidak mendapatkan imunisasi dasar lengkap akan lebih mudah terserang penyakit khususnya infeksi karena imunisasi dasar yang tidak lengkap hanya dapat memberikan perlindungan 25-40% saja. Imunisasi dasar bagi balita meliputi imunisasi khusus untuk pneumonia yaitu PCV yang diberikan pada anak usia 2 bulan sebanyak 3 kali dengan interval 4-8 minggu dan 1 kali booster.

Booklet Kesehatan 3

Status Gizi



Status gizi yang baik terjadi bila tubuh memperoleh asupan zat gizi yang cukup sehingga dapat digunakan oleh tubuh untuk pertumbuhan fisik, perkembangan otak dan kecerdasan, produktivitas kerja serta daya tahan tubuh terhadap infeksi secara optimal. Balita yang memiliki keadaan gizi kurang maupun buruk dapat menjadi resiko terjadinya pneumonia dikarenakan faktor daya tahan tubuh yang kurang sedangkan status gizi balita dapat mempengaruhi pembentukan antibodi.

Pemberian ASI Eksklusif



ASI (Air Susu Ibu) adalah makanan terbaik bagi bayi karena mengandung zat gizi paling sesuai untuk pertumbuhan dan perkembangan bayi. Zat yang terkandung dalam ASI sangat baik untuk pembentukan anti body menurunkan kemungkinan bayi dan balita terkena penyakit infeksi, batuk, pilek dan penyakit alergi.

Booklet Kesehatan 4

Kepadatan Hunian



Jumlah orang yang tinggal dalam satu rumah mempunyai peranan penting dalam kecepatan transmisi mikroorganisme di dalam lingkungan. Hal ini akan memberi dampak yang kurang baik terhadap kesehatan penghuni. Selain menyebabkan kurangnya oksigen juga akan memudahkan penularan penyakit infeksi bila ada salah satu anggota keluarga yang sakit.

Ventilasi



Ventilasi mempunyai fungsi sebagai sarana sirkulasi udara. Kecukupan udara segar dalam rumah sangat dibutuhkan untuk kehidupan bagi penghuninya. Hal ini akan memberi dampak yang kurang baik terhadap kesehatan penghuni. Selain menyebabkan kurangnya oksigen juga akan memudahkan penularan penyakit infeksi bila ada salah satu anggota keluarga yang sakit.

Booklet Kesehatan 5



Asap Rokok



Adanya pengaruh asap rokok dengan kejadian pneumonia dikarenakan asap dari rokok tersebut mengandung nikotin sehingga sangat tidak baik jika melakukan tindakan merokok di depan balita.

Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS)



Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS) tentunya sangat erat kaitannya dengan kejadian pneumonia pada balita yaitu dipengaruhi oleh perilaku membersihkan rumah, perilaku membuka jendela, perilaku selalu mencuci tangan sebelum dan sesudah melakukan pekerjaan, dan kepadatan hunian.

Sosial Ekonomi



Faktor sosial ekonomi dapat meningkatkan risiko terjadinya penyakit dan mempengaruhi cara pandang seseorang mengartikan dan bereaksi terhadap penyakit. Status sosial ekonomi tidak hanya dilihat dari tingkat ekonomi (penghasilan keluarga) tetapi juga dipengaruhi oleh pendidikan dan pekerjaan sehingga saling berpengaruh satu sama lain.

Tingkat pendapatan serta tingkat pendidikan yang rendah akan menurunkan kualitas pencegahan dan pengobatan balita yang menderita penyakit pneumonia. Tingkat sosial ekonomi seseorang tentunya akan membantu dalam pemenuhan kebutuhan asupan makanan sehingga akan mempengaruhi status gizi pada balitanya.

D. Gejala Penyakit Pneumonia

- Gejala Umum**
 - Demam dengan suhu mencapai 39,5-40,5°C disertai dengan nyeri kepala dan tubuh menggigil.
 - Mual, muntah, dan diare, bunyi pernafasan seperti mengorok.
 - Keadaan berat pada bayi tidak dapat menyusu atau makan/minum, atau memuntahkan semua, kejang, tidak sadar, kulit memburu, gangguan pernafasan berat.
- Gejala Spesifik**
 - Batuk tidak berdahak ataupun berdahak disertai dengan cairan mengandung nanah yang berwarna hijau kekuningan.



Adanya nafas cepat dan sesak

Pada anak yang mengalami pneumonia dapat dilihat dari jumlah nafasnya dalam 1 menit sesuai umurnya sebagai berikut :

Umur Balita	Jumlah Nafas Tiap menit
< 2 bulan	60 kali atau lebih
2 bulan - 1 tahun	50 kali atau lebih
1 tahun - 5 tahun	40 kali atau lebih



Adanya tarikan dinding dada

Sesak nafas pada anak dapat dilihat dari tarikan dinding dada ke dalam. Normalnya saat bernafas dada tidak sampai cekung. Tetapi pada keadaan sesak pneumonia, karena usaha bernafas yang ekstra, dinding dada tertarik sehingga cekung ke dalam.

Infeksi yang ada menyebabkan jalan udara kecil yang ada di paru-paru menjadi bengkak dan menghasilkan banyak lendir sehingga menghalangi jalannya udara dan mengurangi jumlah oksigen yang masuk ke dalam tubuh.



INGAT PNEUMONIA BERAKIBAT KEMATIAN PADA BALITA ANDA

E. Klasifikasi Pneumonia

- Kelompok umur < 2 bulan**

Klasifikasi	Gejala	Keterangan:
Pneumonia Berat	<ul style="list-style-type: none"> Adanya penarikan yang kuat pada dinding dada bagian bawah ke dalam Adanya nafas cepat Frekuensi nafas 60 kali per menit atau lebih. 	<ul style="list-style-type: none"> Berat Ringan
Bukan Pneumonia (batuk pilek biasa)	<ul style="list-style-type: none"> Tidak ditemukan tanda tarikan yang kuat dinding dada bagian bawah ke dalam Tidak ada nafas cepat Frekuensi kurang dari 60 menit. 	

- Kelompok umur 2 bulan- < 5 tahun**

Klasifikasi	Gejala	Keterangan:
Pneumonia Berat	<ul style="list-style-type: none"> Ada tanda bahaya umum Apabila dalam pemeriksaan ditemukan adanya tarikan dinding dada dan bagian bawah ke dalam. 	<ul style="list-style-type: none"> Berat Sedang Ringan
Pneumonia	<ul style="list-style-type: none"> Tidak ada tarikan dada bagian bawah ke dalam Adanya nafas cepat Frekuensi nafas 50 kali atau lebih pada umur 2 - < 12 bulan dan 40 kali per menit atau lebih pada usia 12 bulan - < 5 tahun 	
Bukan Pneumonia	<ul style="list-style-type: none"> Tidak ada tarikan dinding dada bagian bawah ke dalam Tidak ada nafas cepat Frekuensi napas kurang dari 50 kali per menit pada anak umur 2 - < 12 bulan dan kurang 40 kali per menit pada usia 12 bulan - < 5 tahun 	

E. Pencegahan Penyakit Pneumonia



Imunisasi sebagai bentuk pencegahan penyakit pneumonia dapat melalui imunisasi dengan pemberian vaksin pertusis (ada dalam DPT), campak, Hib (Haemophilus influenzae type b) dan Pneumococcus (PCV).

Umur	Jenis Imunisasi
< 24 jam	Hepatitis
1 bulan	BCG, Polio tetes 1
2 bulan	DPT-HB-Hib 1, Polio tetes 2, PCV 1, RV1
3 bulan	DPT-HB-Hib 2, Polio tetes 3, PCV 2, RV2
4 bulan	DPT-HB-Hib 3, Polio tetes 4, RV3, IPV 1
9 bulan	Campak/MR, IPV 2
10 bulan	JE (baru diberikan di beberapa provinsi dan kabupaten/kota percontohan)
12 bulan	PCV 3
18 bulan	DPT-HB-Hib lanjutan dan Campak/MR lanjutan



Pendidikan kesehatan kepada berbagai komponen masyarakat, terutama pada ibu anak-balita tentang besarnya masalah pneumonia dan pengaruhnya terhadap kematian anak.



Perilaku pencegahan sederhana misalnya kebiasaan mencuci tangan dengan air mengalir dan sabun serta hidup bersih.

Booklet Kesehatan 10

Perbaiki gizi dengan pola makan sehat seperti pemberian makanan yang bergizi sangat penting karena akan mempengaruhi status gizi balita.



Penurunan faktor risiko-lain seperti mencegah berat-badan lahir rendah, dan menerapkan ASI eksklusif.



Mencegah polusi udara dalam-ruang yang berasal dari bahan bakar rumah tangga dan perokok pasif di lingkungan rumah.



Booklet Kesehatan 11

G. Penanganan Penyakit Pneumonia

Cara penyembuhan penyakit pneumonia adalah dengan mengatasi infeksi. Biasanya pasien yang sudah dibolehkan untuk pulang oleh dokter akan diberikan obat berupa antibiotik yang akan dikonsumsi sampai habis jika infeksi pneumonia disebabkan oleh bakteri. Pneumonia juga dapat diatasi dengan pemberian obat pereda nyeri, obat batuk, dan antibiotik agar pemulihannya lebih cepat dan obat yang dikonsumsi lebih efektif serta disarankan untuk melakukan perawatan mandiri di rumah dengan cara banyak beristirahat, mengonsumsi banyak cairan atau air putih serta makan makanan yang bergizi dan membatasi aktivitas fisik.



“**SEGERA BAWA BALITA ANDA BILA MENGALAMI GEJALA BATUK DISERTAI NAPAS CEPAT DAN NAPAS SESAK KE FASILITAS KESEHATAN TERDEKAT**”

Booklet Kesehatan 12

H. Deteksi Dini Penyakit Pneumonia

Deteksi dini penyakit pneumonia adalah upaya yang dilakukan oleh ibu atau keluarga untuk mengetahui akan adanya suatu penyakit saluran pernafasan yang bertujuan untuk mencegah terjadinya suatu penyakit salah satunya adalah penyakit pneumonia.



Anak mengalami demam yang mencapai 39,5-40,5°C dan biasanya disertai dengan nyeri kepala ataupun menggigil serta anak akan mengalami kejang.



Balita tidak dapat menyusu atau makan/minum, atau memuntahkan semua makanan yang masuk ke dalam perutnya.



Mengalami diare.



Anak mengalami sesak napas dan cepat



Anak mengalami tarikan dinding dada yang berbentuk cekung ke dalam

Cara menghitung laju napas :

- Meletakkan tangan ibu pada dada anak.
- Menghitung gerakan napas anak dalam 1 menit.
- 1 kali tarikan napas dan hembusan maka dihitung satu.
- Dikatakan napas cepat jika frekuensi napas lebih atau sama 60 x/menit (anak usia < 2 bulan)
- Dikatakan napas cepat jika frekuensi napas lebih atau sama 50 x/menit (anak usia 2-12 bulan)
- Dikatakan napas cepat jika frekuensi napas lebih atau sama 40 x/menit (anak usia 1-5 tahun)

Booklet Kesehatan 13

“
**JAGA KESEHATAN
BALITA ANDA
AGAR TIDAK
TERKENA
PENYAKIT
PNEUMONIA**
”



Booklet Kesehatan 14

Daftar Pustaka

- Alfaqinsa, R. 2015. Hubungan Antara Tingkat Pengetahuan, Sikap, Dan Perilaku Orang Tua Tentang Pncumonia Dengan Tingkat Kekambuhan Pncumonia Pada Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Ngesrep Semarang. *Jurnal Kesehatan Masyarakat* Vol. 6(1).
- Elida, Sitohang. 2023. Pelaksanaan Deteksi Dini Faktor Resiko Penyakit Tidak Menular. Jakarta: P2PTM Kemenkes.
- Fadli, Rizal. 2019. Pncumonia Disembuhkan Hanya Minum Obat.
- Ikatan Dokter Anak Indonesia. 2020. Bahaya Pncumonia Selalu Mengintai Anak-Anak Kita. <https://www.idai.or.id/artikel/seputar-kesehatan-anak/pncumonia-selalu-mengintai-anak-anak-kita>.
- Kementerian Kesehatan RI. 2015. *Buku Ajar Imunisasi*. Kementerian Kesehatan RI.
- . 2018. *Profil Kesehatan Indonesia*.
- Maryunani, A. 2018. *Ilmu Kesehatan Anak Dalam Kebidanan*. Jakarta: Trans Info Media.
- Natasha, Devieta S. 2020. Hubungan Antara Pengetahuan Dan Sikap Ibu Terhadap Perilaku Pencegahan Pncumonia. Jakarta: Universitas Trisakti.
- Ramadhani, Siti Ramhama. 2021. Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Pncumonia Pada Balita Di RSUD Nene Mallomo Kabupaten Sidenreng Rappang. *Jurnal Kesehatan Masyarakat* Vol 2(3).
- Setyowati, dan Sutrisno. 2013. *Jangan Panik Saat Anak Sakit*. Yogyakarta: Trans Idea Publishing.

Oleh

Nurul Atizyah Putri

(Mahasiswa Alih Kredit Kebidanan Polkesma 2023)

Pembimbing

Herawati Mansur, SST., M.Pd., M.Psi
Sheilla Tania Marcelina, S.Keb., Bd., M.Kes

(Dosen Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang)

Validator Materi

Nur Eva Aristina, SST., M.Keb

(Dosen Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang)

Validator Media

Handy Lala, SKM., MPH

(Dosen Jurusan PromKes Poltekkes Kemenkes Malang)



Program Studi Sarjana Terapan
Jurusan Kebidanan
Politeknik Kementerian Kesehatan
Kemenkes Malang
2024

Lampiran 10 Lembar Validasi Ahli Materi

LEMBAR VALIDASI AHLI MATERI

**PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN DENGAN MEDIA BOOKLET
TERHADAP PENGETAHUAN IBU TENTANG DETEKSI DINI
PENYAKIT PNEUMONIA PADA BALITA DI KELURAHAN
BANDUNGREJOSARIWILAYAH PUSKESMAS JANTI
KOTA MALANG**

I. IDENTITAS MAHASISWA

Nama : Nurul Atizyah Putri
NIM : P17311235020
Jurusan : Sarjana Terapan Kebidanan Malang

II. IDENTITAS VALIDATOR AHLI MATERI

Nama : Nur Eva Aristina, SST., M.Keb
NIP : 198403152009122002
Instansi : Poltekkes Kemenkes Malang

III. PETUNJUK PENGISIAN

Bapak/Ibu kami mohon memberikan tanda *check list* (✓) pada kolom yang sesuai pada setiap butir penilaian dengan keterangan sebagai berikut :

Skor 5 :Sangat Baik

Skor 4 : Baik

Skor 3 : Kurang Baik

Skor 2 : Tidak Baik

Skor 1 : Sangat Tidak Baik

NO	ASPEK YANG DINILAI	SKALA PENILAIAN					KOMENTAR /SARAN
		1	2	3	4	5	
1.	Kelayakan Isi						
	1. Kelengkapan materi				✓		
	2. Penyajian sistematis			✓			
	3. Kebenaran konsep yang disajikan			✓			
	4. Kesesuaian materi dengan sumber				✓		
	5. Kesesuaian materi dengan tema				✓		
	6. Mudah dipahami				✓		
2.	Kelayakan Bahasa						
	7. Kesesuaian bahasa yang digunakan					✓	
	8. Kalimat yang digunakan sederhana (mudah dipahami)					✓	

	9. Kesesuaian ejaan penulis				✓		
	10. Konsisten penggunaan istilah, nama ilmiah/ bahasa asing				✓		
	Keterlaksanaan						
	11. Sajian <i>booklet</i> menarik				✓		
3.	12. Gambar yang digunakan sesuai dengan materi					✓	
	13. Media <i>booklet</i> sesuai dengan kebutuhan ibu			✓			
	14. Efektifitas <i>booklet</i>				✓		
	15. Kepraktisan <i>booklet</i>				✓		

IV. KOMENTAR DAN SARAN

Booklet yang ditulis sudah cukup baik dan menarik, namun ada beberapa hal yang perlu diperbaiki terutama pada bagian deteksi dini pneumonia yang merupakan bagian paling utama pada booklet ini.

V. KESIMPULAN

Materi pendidikan kesehatan booklet terhadap pengetahuan ibu tentang deteksi dini penyakit pneumonia pada balita dinyatakan :

: Layak dan dapat digunakan tanpa revisi

: Layak dan dapat digunakan perlu revisi

: Tidak layak digunakan untuk penelitian yang bersangkutan dengan saran/ perbaikan sebagaimana terlampir

Malang, 18 Januari 2024

Validator Ahli Materi


Nur Eva Aristina, SST., M.Keb
 NIP. 198403152009122002

Lampiran 11 Lembar Validasi Ahli Media

LEMBAR PENILAIAN AHLI MEDIA

PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN DENGAN MEDIA BOOKLET TERHADAP PENGETAHUAN IBU TENTANG DETEKSI DINI PENYAKIT PNEUMONIA PADA BALITA DI KELURAHAN BANDUNGREJOSARI WILAYAH PUSKESMAS JANTI KOTA MALANG

I. IDENTITAS MAHASISWA

Nama : Nurul Atizyah Putri
NIM : P17311235020
Jurusan : Sarjana Terapan Kebidanan Malang

II. IDENTITAS VALIDATOR AHLI MEDIA

Nama : Handy Lala, SKM., MPH
NIP : 197909112006041008
Instansi : Poltekkes Kemenkes Malang

III. PETUNJUK PENGISIAN

1. Bapak/Ibu kami mohon memberikan tanda *check list* (✓) pada kolom yang sesuai pada setiap butir penilaian dengan keterangan sebagai berikut :
Skor 5 : Sangat Setuju
Skor 4 : Setuju
Skor 3 : Cukup Setuju
Skor 2 : Kurang Setuju
Skor 1 : Sangat Kurang Setuju
2. Komentar dituliskan pada lembar yang telah disediakan
3. Kesimpulan lembar yang disediakan diisi dengan memberikan tanda *check list* (✓) pada tempat yang telah disediakan

IV. INSTRUMEN PENILAIAN

NO	INDIKATOR	SKOR				
		1	2	3	4	5
A. DESAIN SAMPUL (COVER)						
1.	Penampilan unsur tata letak pada sampul muka, belakang, dan punggung secara harmonis memiliki irama dan kesatuan serta konsisten				✓	
2.	Warna unsur tata letak harmonis dan memperjelas fungsi				✓	
3.	Huruf yang digunakan menarik dan mudah dibaca					
	a. Ukuran huruf judul buku lebih dominan dan proporsional dibandingkan ukuran buku, nama pengarang.				✓	
	b. Warna judul buku ajar kontras dengan warna latar belakang					✓

	c. Tidak terlalu banyak menggunakan kombinasi huruf							✓
4.	Ilustrasi sampul							
	a. Menggambarkan isi/ materi ajar dan mengungkapkan karakter objek							✓
	b. Bentuk, warna, ukuran proporsi objek sesuai realita							✓
B. DESAIN ISI								
5.	Konsisten tata letak							
	a. Penempatan unsur tata letak konsisten berdasarkan pola							✓
	b. Pemisahan antarparagraf jelas							✓
6.	Unsur tata letak harmonis							
	a. Bidang cetak dan margin proporsional							✓
	b. Spasi antar teks dan ilustrasi sesuai							✓
7.	Unsur tata letak lengkap							
	a. Judul, sub judul dan isi							✓
	b. Ilustrasi							✓
8.	Tata letak mempercepat halaman							
	a. Penempatan hiasan atau ilustrasi sebagai latar belakang tidak mengganggu judul, teks, dan angka halaman							✓
	b. Penempatan judul, sub judul, ilustrasi dan keterangan gambar tidak mengganggu pemahaman							✓
9.	Tipografi isi <i>booklet</i> terhadap pengetahuan ibu tentang deteksi dini penyakit pneumonia pada balita							
	a. Tidak terlalu banyak jenis huruf							✓
	b. Penggunaan variasi huruf (<i>bold, italic, all capital, small capital</i>) tidak berlebihan							✓
	c. Lebar susunan teks normal							✓
	d. Spasi antar baris susunan teks normal							✓
	e. Spasi antar huruf normal							✓
	f. Jenjang-jenjang judul jelas, konsisten dan proporsional							✓
	g. Tanda pemotongan kata (<i>hyphenation</i>)							✓
10.	Ilustrasi isi							
	a. Mampu mengungkapkan makna atau arti dari objek							✓
	b. Bentuk akurat dan proporsional sesuai dengan kenyataan							✓
	c. Kreatif dan dinamis							✓

D. KOMENTAR GUNA PERBAIKAN MEDIA BOOKLET

Bebaya gambar Myxoma gaster
Vector, Or yajaku gambar. Ny ada
Pasa Myxoma gaster; ini pnerssi
Sendiri

E. KESIMPULAN

Media pendidikan kesehatan booklet terhadap pengetahuan ibu tentang deteksi dini penyakit pneumonia pada balita dinyatakan :

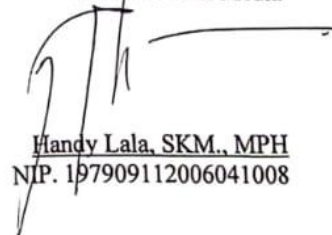
: Layak dan dapat digunakan tanpa revisi

: Layak dan dapat digunakan perlu revisi

: Tidak layak digunakan untuk penelitian yang bersangkutan dengan saran/ perbaikan sebagaimana terlampir

Malang, 24 Januari 2024

Validator Ahli Media


Handy Lala, SKM., MPH
NIP. 197909112006041008

Lampiran 12 Hasil Uji Validitas Kuisioner

Correlations

	X01	X02	X03	X04	X05	X06	X07	X08	X09	X10	X11	X12	X13	X14	X15	X16	X17	X18	X19	X20	X21	X22	X23	Total		
X01 Pearson Correlation	1	.915**	.599**	.671**	-.394*	0,327	.446*	.441*	.441*	0,111	.814**	.599**	.671**	.479**	.627**	.499**	0,247	.599**	.709**	.499**	.814**	.709**	.499**	.499**	.865**	
Sig. (2-tailed)		0,000	0,000	0,000	0,031	0,078	0,014	0,015	0,015	0,558	0,000	0,000	0,000	0,007	0,000	0,005	0,188	0,000	0,000	0,005	0,000	0,000	0,005	0,000		
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
X02 Pearson Correlation	.915**	1	.742**	.757**	-.452*	.428*	.533**	.380*	.558**	0,213	.915**	.539**	.757**	.429*	.737**	.428*	.429*	.539**	.641**	.592**	.915**	.829**	.592**	.592**	.944**	
Sig. (2-tailed)	0,000		0,000	0,000	0,012	0,018	0,000	0,038	0,001	0,258	0,000	0,002	0,000	0,018	0,000	0,018	0,018	0,002	0,000	0,001	0,000	0,000	0,000	0,001	0,000	
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X03 Pearson Correlation	.599**	.742**	1	.683**	-.0268	0,293	.443*	0,176	0,176	0,063	.599**	0,040	.488**	0,088	.388*	0,293	0,351	0,280	0,224	.488**	.599**	.671**	.488**	.488**	.631**	
Sig. (2-tailed)	0,000	0,000		0,000	0,152	0,116	0,014	0,352	0,352	0,740	0,000	0,834	0,006	0,645	0,034	0,116	0,057	0,134	0,235	0,006	0,000	0,000	0,000	0,006	0,000	
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X04 Pearson Correlation	.671**	.757**	.683**	1	-.0218	.365*	0,309	0,327	0,327	0,154	.671**	0,293	.524**	0,171	.499**	.365*	.385*	0,293	.400*	.524**	.671**	.764**	.365*	.365*	.730**	
Sig. (2-tailed)	0,000	0,000	0,000		0,247	0,047	0,097	0,078	0,078	0,416	0,000	0,116	0,003	0,366	0,005	0,047	0,036	0,116	0,028	0,003	0,000	0,000	0,000	0,047	0,000	
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X05 Pearson Correlation	-.394*	-.452*	0,268	0,218	1	-.0218	0,000	-.394*	0,236	0,141	-.552**	0,089	.364*	0,196	.394*	.364*	.394*	0,089	0,333	0,218	.394*	0,333	0,218	0,218	-0,358	

	Sig. (2-tailed)	0,031	0,012	0,152	0,247		0,247	1,000	0,031	0,208	0,456	0,002	0,638	0,048	0,299	0,031	0,048	0,032	0,638	0,072	0,247	0,031	0,072	0,247	0,052
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X06	Pearson Correlation	0,327	.428*	0,293	.365*	-0,218	1	0,154	0,327	0,327	0,309	.499**	0,293	.385*	.499**	##	##	.385*	.488**	0,218	0,206	0,327	0,218	.365*	.523**
	Sig. (2-tailed)	0,078	0,018	0,116	0,047	0,247		0,416	0,078	0,078	0,097	0,005	0,116	0,047	0,036	0,005	0,559	0,036	0,006	0,247	0,274	0,078	0,247	0,047	0,003
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X07	Pearson Correlation	.446*	.533**	.443*	0,309	0,000	0,154	1	0,111	0,279	0,250	.446*	0,253	.617**	0,139	.446*	0,000	0,139	0,253	0,177	0,309	.446*	0,354	0,309	.534**
	Sig. (2-tailed)	0,014	0,002	0,014	0,097	1,000	0,416		0,558	0,136	0,183	0,014	0,177	0,000	0,465	0,014	1,000	0,465	0,177	0,350	0,097	0,014	0,055	0,097	0,002
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X08	Pearson Correlation	.441*	.380*	0,176	0,327	-0,394*	0,327	1	0,111	0,255	.446*	.441*	0,176	.499**	0,247	.441*	.499**	.479**	0,176	0,315	0,327	0,255	0,315	0,327	.534**
	Sig. (2-tailed)	0,015	0,038	0,352	0,078	0,031	0,078	0,558		0,174	0,014	0,015	0,352	0,005	0,188	0,015	0,005	0,007	0,352	0,090	0,078	0,174	0,090	0,078	0,002
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X09	Pearson Correlation	.441*	.558**	0,176	0,327	-0,236	0,327	0,279	0,255	1	0,111	.441*	.811**	.671**	0,247	.441*	0,327	0,247	.599**	0,315	.671**	.627**	.512**	0,155	.653**
	Sig. (2-tailed)	0,015	0,001	0,352	0,078	0,208	0,078	0,136	0,174		0,558	0,015	0,000	0,000	0,188	0,015	0,078	0,088	0,000	0,090	0,000	0,000	0,004	0,414	0,000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X10	Pearson Correlation	0,111	0,213	0,063	0,154	-0,141	0,309	0,250	.446*	0,111	1	0,279	0,063	0,154	0,139	0,279	0,309	.555**	0,063	0,354	0,154	0,279	0,177	0,154	.392*
	Sig. (2-tailed)	0,558	0,258	0,740	0,416	0,456	0,097	0,183	0,014	0,558		0,136	0,740	0,416	0,465	0,136	0,097	0,001	0,740	0,055	0,416	0,136	0,350	0,416	0,032

	Sig. (2-tailed)	0,000	0,000	0,000	0,000	0,031	0,078	0,014	0,174	0,000	0,136	0,000	0,000	0,000	0,007	0,000	0,005	0,007	0,000	0,000	0,005	0,000	0,005	0,000		
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
X22	Pearson Correlation	.709**	.829**	.671**	.764**	-.0333	0,218	0,354	0,315	.512**	0,177	.709**	.447*	.582**	0,049	.512**	.400*	0,294	0,224	.375*	.764**	.709**	1	.400*	.758**	
	Sig. (2-tailed)	0,000	0,000	0,000	0,000	0,072	0,247	0,055	0,090	0,004	0,350	0,000	0,013	0,001	0,797	0,004	0,028	0,115	0,235	0,041	0,000	0,000		0,028	0,000	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
X23	Pearson Correlation	.499**	.592**	.488**	.365*	-.0218	.365*	0,309	0,327	0,155	0,154	.671**	0,098	.365*	.385*	.499**	0,048	0,171	0,098	.400*	0,206	.499**	.400*	1	.559**	
	Sig. (2-tailed)	0,005	0,001	0,006	0,047	0,247	0,047	0,097	0,078	0,414	0,416	0,000	0,608	0,047	0,036	0,005	0,803	0,366	0,608	0,028	0,274	0,005	0,028		0,001	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Total	Pearson Correlation	.865**	.944**	.631**	.730**	-.0358	.523**	.534**	.534**	.653**	.392*	.878**	.616**	.803**	.507**	.759**	.498**	.540**	.631**	.674**	.632**	.892**	.758**	.559**	1	
	Sig. (2-tailed)	0,000	0,000	0,000	0,000	0,052	0,003	0,002	0,002	0,000	0,032	0,000	0,000	0,000	0,004	0,000	0,005	0,002	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,001		
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

Keterangan :

r hitung > r tabel = valid

r hitung < r tabel = tidak valid

r tabel dengan N = 30 adalah 0,349

Lampiran 13 Hasil Uji Realibilitas

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100,0
	Excluded ^a	0	0,0
	Total	30	100,0

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
0,922	23

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
X01	16,4333	32,392	0,846	0,913
X02	16,4667	31,775	0,935	0,911
X03	16,3667	33,964	0,591	0,918
X04	16,5000	32,810	0,691	0,916
X05	16,7000	39,183	-0,428	0,939
X06	16,5000	33,983	0,463	0,921
X07	16,5333	33,844	0,474	0,921
X08	16,4333	34,116	0,481	0,920
X09	16,4333	33,495	0,610	0,918
X10	16,5333	34,671	0,322	0,924
X11	16,4333	32,323	0,861	0,913
X12	16,3667	34,033	0,574	0,919
X13	16,5000	32,397	0,773	0,914
X14	16,3333	34,713	0,463	0,920
X15	16,4333	32,944	0,727	0,916
X16	16,5000	34,121	0,437	0,921
X17	16,3333	34,575	0,498	0,920
X18	16,3667	33,964	0,591	0,918
X19	16,4000	33,559	0,635	0,917
X20	16,5000	33,362	0,583	0,918

X21	16,4333	32,254	0,876	0,913
X22	16,4000	33,145	0,727	0,916
X23	16,5000	33,776	0,503	0,920

Lampiran 14 Lembar Hasil Pre Test dan Post Test

No. Resp	Nama Resp	Data Umum Responden								
		Data Umum Ibu					Data Umum Balita			
		Pend. Terakhir	Pekerjaan Ibu	Tahu Ttg Pneumonia	Tahu cara deteksi dini pneumonia	Pengalaman merawat anak penyakit pneumonia	Usia	Jenis Kelamin	Riwayat Imunisasi	Mengalami Pneumonia
1	Ny. V	4	1	2	2	2	2	1	1	2
2	Ny. N	4	1	2	2	2	2	1	1	2
3	Ny. P	5	1	1	2	2	2	1	1	2
4	Ny. S	4	1	1	2	2	2	2	1	2
5	Ny. A	4	1	2	2	2	1	1	1	2
6	Ny. M	4	1	2	2	2	1	1	1	2
7	Ny. I	4	1	2	2	2	4	1	1	2
8	Ny. S	4	1	1	2	2	3	1	1	2
9	Ny. N	4	1	2	2	2	3	2	1	2
10	Ny. W	4	2	2	2	2	3	2	1	2
11	Ny. R	4	1	2	2	2	2	2	1	2
12	Ny. M	4	1	1	2	2	2	1	1	2
13	Ny. D	4	1	2	2	2	4	2	1	2
14	Ny. T	3	1	2	2	2	4	2	1	2
15	Ny. S	4	1	2	2	2	1	1	1	2
16	Ny. M	4	1	2	2	2	1	1	1	2
17	Ny. A	4	1	1	2	1	2	1	1	1
18	Ny. S	5	3	2	2	2	3	1	1	2
19	Ny. M	4	2	1	2	2	3	2	1	2

20	Ny. E	4	1	2	2	2	3	2	1	2
21	Ny. P	4	2	1	2	2	1	2	1	2
22	Ny. I	4	1	2	2	2	3	1	1	2
23	Ny. R	3	1	2	2	2	2	2	1	2
24	Ny. C	4	1	2	2	2	2	1	1	2
25	Ny. Y	3	1	2	2	2	1	1	1	2
26	Ny. N	4	2	2	2	2	2	1	1	2
27	Ny. Y	4	2	2	2	2	2	1	1	2
28	Ny. V	5	3	2	2	2	2	2	1	2
29	Ny. A	4	1	1	2	2	2	2	1	2
30	Ny. S	4	1	2	2	2	1	2	1	2
31	Ny. M	4	1	1	2	2	3	2	1	2
32	Ny. N	4	1	2	2	2	3	1	1	2
33	Ny. A	4	1	2	2	2	2	1	1	2
34	Ny. S	4	1	1	2	1	2	1	1	1
35	Ny. D	4	1	2	2	2	1	2	1	2
36	Ny. N	4	1	2	2	2	3	1	1	2
37	Ny. D	4	1	2	2	2	3	1	1	2
38	Ny. S	3	1	2	2	2	1	1	1	2
39	Ny. H	4	1	2	2	2	1	1	1	2
40	Ny. M	4	1	2	2	2	2	1	1	2
41	Ny. I	4	2	2	2	2	2	2	1	2
42	Ny. D	4	1	1	2	2	2	1	1	2

Keterangan									
Data Umum Ibu									
Pend. Terakhir	Kode	Pekerjaan Ibu	Kode	Tahu ttg pneumonia	Kode	Tahu cara deteksi dini pneumonia	Kode	Pengalaman merawat anak dg penyakit pneumonia	Kode
Tidak sekolah/tidak tamat SD	1	IRT	1	Ya	1	Ya	1	Ya	1
SD	2	Wiraswasta	2	Tidak	2	Tidak	2	Tidak	2
SMP	3	PNS	3						
SMA	4	Lain-lain	4						
Perguruan Tinggi	5								

Keterangan							
Data Umum Balita							
Usia	Kode	Jenis Kelamin	Kode	Riwayat Imunisasi	Kode	Mengalami Pneumonia	Kode
2 tahun	1	Laki-laki	1	Lengkap	1	Pernah	1
3 tahun	2	Perempuan	2	Tidak Lengkap	2	Tidak Pernah	2
4 tahun	3						
5 tahun	4						

Pre Test	Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dengan Media Booklet Terhadap Pengetahuan Ibu Tentang Deteksi Dini Penyakit Pneumonia Pada Balita																						TOTAL SKOR	%	Keterangan	
No Resp	PERTANYAAN																									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23			
1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	13	56,52174	Cukup
2	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	9	39,13043	Kurang
3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	14	60,86957	Cukup
4	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	14	60,86957	Cukup
5	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	13	56,52174	Cukup
6	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	13	56,52174	Cukup
7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	17,3913	Kurang
8	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	78,26087	Baik
9	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	7	30,43478	Kurang
10	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	8	34,78261	Kurang
11	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	13	56,52174	Cukup
12	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	14	60,86957	Cukup
13	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	13	56,52174	Cukup
14	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	14	60,86957	Cukup
15	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	18	78,26087	Baik
16	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	9	39,13043	Kurang
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	19	82,6087	Baik
18	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	13	56,52174	Cukup
19	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	4	17,3913	Kurang
20	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	14	60,86957	Cukup
21	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	13	56,52174	Cukup

22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	18	78,26087	Baik
23	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	14	60,86957	Cukup
24	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	18	78,26087	Baik	
25	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	13	56,52174	Cukup
26	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	7	30,43478	Kurang
27	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	13	56,52174	Cukup
28	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	13	56,52174	Cukup
29	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	15	65,21739	Cukup
30	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	11	47,82609	Kurang
31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	14	60,86957	Cukup
32	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	13	56,52174	Cukup
33	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	13	56,52174	Cukup
34	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	19	82,6087	Baik
35	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	14	60,86957	Cukup
36	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	5	21,73913	Kurang
37	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	13	56,52174	Cukup
38	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	11	47,82609	Kurang
39	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	14	60,86957	Cukup
40	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	14	60,86957	Cukup
41	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	15	65,21739	Cukup
42	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	18	78,26087	Baik

Post Test	Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dengan Media Booklet Terhadap Pengetahuan Ibu Tentang Deteksi Dini Penyakit Pneumonia Pada Balita																							TOTAL SKOR	%	Keterangan
No Resp	PERTANYAAN																									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23			
1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	18	78,26086957	Baik
2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	18	78,26086957	Baik
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	20	86,95652174	Baik
4	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	18	78,26086957	Baik
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	20	86,95652174	Baik
6	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	19	82,60869565	Baik
7	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	19	82,60869565	Baik
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	20	86,95652174	Baik
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	17	73,91304348	Cukup
10	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	16	69,56521739	Cukup
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	20	86,95652174	Baik
12	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	18	78,26086957	Baik
13	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	18	78,26086957	Baik
14	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	18	78,26086957	Baik
15	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	19	82,60869565	Baik
16	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	16	69,56521739	Cukup
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	91,30434783	Baik
18	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	18	78,26086957	Baik
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	19	82,60869565	Baik
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	20	86,95652174	Baik
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	20	86,95652174	Baik

22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	19	82,60869565	Baik
23	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	18	78,26086957	Baik	
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	20	86,95652174	Baik	
25	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	18	78,26086957	Baik	
26	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	15	65,2173913	Cukup	
27	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	86,95652174	Baik	
28	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	18	78,26086957	Baik	
29	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	21	91,30434783	Baik	
30	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	18	78,26086957	Baik	
31	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	86,95652174	Baik	
32	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	18	78,26086957	Baik	
33	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	18	78,26086957	Baik	
34	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22	95,65217391	Baik	
35	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	19	82,60869565	Baik	
36	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	14	60,86956522	Cukup	
37	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	18	78,26086957	Baik	
38	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	18	78,26086957	Baik	
39	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	19	82,60869565	Baik	
40	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	18	78,26086957	Baik	
41	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	21	91,30434783	Baik	
42	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	19	82,60869565	Baik	

Lampiran 15

a. Data Umum

1) Data Umum Ibu

Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid S1	3	7,1	7,1	7,1
SMA	35	83,3	83,3	90,5
SMP	4	9,5	9,5	100,0
Total	42	100,0	100,0	

Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid IRT	34	81,0	81,0	81,0
PNS	2	4,8	4,8	85,7
Wiraswasta	6	14,3	14,3	100,0
Total	42	100,0	100,0	

Tahu Tentang Pneumonia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	11	26,2	26,2	26,2
Tidak	31	73,8	73,8	100,0
Total	42	100,0	100,0	

Tahu Cara Deteksi Dini Pneumonia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak	42	100,0	100,0	100,0

Pengalaman Merawat Anak Penyakit Pneumonia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Ya	2	4,8	4,8	4,8
Tidak	40	95,2	95,2	100,0
Total	42	100,0	100,0	

2) Data Umum Balita

Usia Balita

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 2 Tahun	10	23,8	23,8	23,8
3 Tahun	18	42,9	42,9	66,7
4 Tahun	11	26,2	26,2	92,9
5 Tahun	3	7,1	7,1	100,0
Total	42	100,0	100,0	

Jenis Kelamin Balita

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Laki-laki	26	61,9	61,9	61,9
Perempuan	16	38,1	38,1	100,0
Total	42	100,0	100,0	

Riwayat Imunisasi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Lengkap	42	100,0	100,0	100,0

Mengalami Pneumonia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Pernah	2	4,8	4,8	4,8
Tidak Pernah	40	95,2	95,2	100,0
Total	42	100,0	100,0	

b. Data Khusus

Pre Test

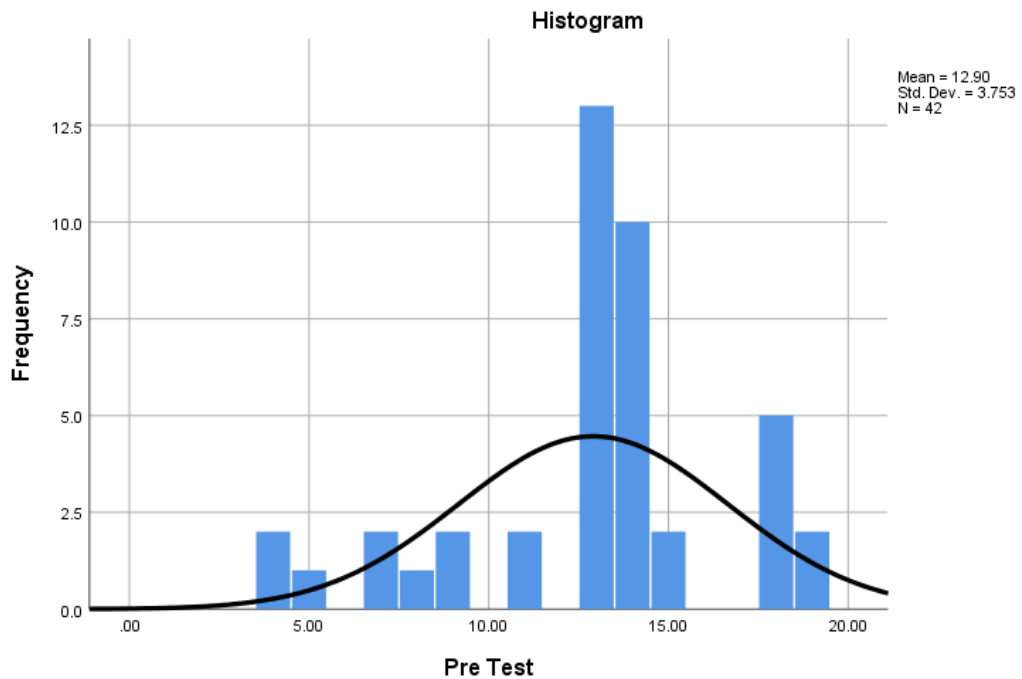
	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	7	16,7	16,7	16,7
Cukup	25	59,5	59,5	76,2
Kurang	10	23,8	23,8	100,0
Total	42	100,0	100,0	

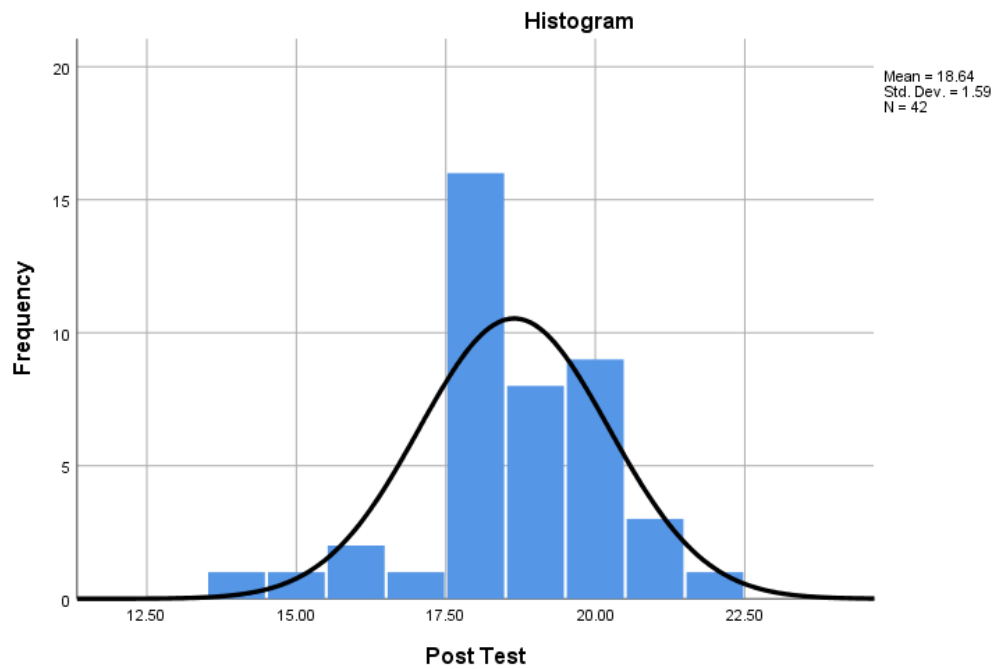
Post Test

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	37	88,1	88,1	88,1
Cukup	5	11,9	11,9	100,0
Total	42	100,0	100,0	

c. Analisis Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dengan Media Booklet Terhadap Pengetahuan Ibu Tentang Deteksi Dini Penyakit Pneumonia Pada Balita Di Kelurahan Bandungrejosari Wilayah Puskesmas Janti Kota Malang

1) Hasil Uji Normalitas





Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	Df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre Test	0,272	42	0,000	0,892	42	0,001
Post Test	0,224	42	0,000	0,920	42	0,006

a. Lilliefors Significance Correction

Descriptives

		Statistic	Std. Error
Pre Test	Mean	12,90	0,579
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	11,74
		Upper Bound	14,07
	5% Trimmed Mean	13,06	
	Median	13,00	
	Variance	14,088	
	Std. Deviation	3,753	
	Minimum	4	
	Maximum	19	
	Range	15	
	Interquartile Range	2	
	Skewness	-0,689	0,365
	Kurtosis	0,490	0,717
Post Test	Mean	18,64	0,245

95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	18,15	
	Upper Bound	19,14	
5% Trimmed Mean		18,71	
Median		18,50	
Variance		2,528	
Std. Deviation		1,590	
Minimum		14	
Maximum		22	
Range		8	
Interquartile Range		2	
Skewness		-0,599	0,365
Kurtosis		1,180	0,717

2) Hasil crosstab data umum ibu dan pengetahuan ibu

Pendidikan Terakhir * Pre Test Crosstabulation

		Pre Test			Total	
		Baik	Cukup	Kurang		
Pendidikan Terakhir	SMP	Count	0	3	1	4
		% within Pendidikan Terakhir	0.0%	75.0%	25.0%	100.0%
		% within Pre Test	0.0%	12.0%	10.0%	9.5%
		% of Total	0.0%	7.1%	2.4%	9.5%
	SMA	Count	7	19	9	35
		% within Pendidikan Terakhir	20.0%	54.3%	25.7%	100.0%
		% within Pre Test	100.0%	76.0%	90.0%	83.3%
		% of Total	16.7%	45.2%	21.4%	83.3%
	Perguruan Tinggi	Count	0	3	0	3
		% within Pendidikan Terakhir	0.0%	100.0%	0.0%	100.0%
		% within Pre Test	0.0%	12.0%	0.0%	7.1%
		% of Total	0.0%	7.1%	0.0%	7.1%
Total	Count	7	25	10	42	
	% within Pendidikan Terakhir	16.7%	59.5%	23.8%	100.0%	
	% within Pre Test	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	16.7%	59.5%	23.8%	100.0%	

Pendidikan Terakhir * Post Test Crosstabulation

		Post Test			Total
		Baik	Cukup		
Pendidikan Terakhir	SMP	Count	4	0	4
		% within Pendidikan Terakhir	100.0%	0.0%	100.0%
		% within Post Test	10.8%	0.0%	9.5%
		% of Total	9.5%	0.0%	9.5%
	SMA	Count	30	5	35
		% within Pendidikan Terakhir	85.7%	14.3%	100.0%
		% within Post Test	81.1%	100.0%	83.3%
		% of Total	71.4%	11.9%	83.3%
	Perguruan Tinggi	Count	3	0	3
		% within Pendidikan Terakhir	100.0%	0.0%	100.0%
		% within Post Test	8.1%	0.0%	7.1%
		% of Total	7.1%	0.0%	7.1%
Total	Count	37	5	42	
	% within Pendidikan Terakhir	88.1%	11.9%	100.0%	
	% within Post Test	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	88.1%	11.9%	100.0%	

Pekerjaan Ibu * Pre Test Crosstabulation

		Pre Test			Total	
		Baik	Cukup	Kurang		
Pekerjaan Ibu	IRT	Count	7	20	7	34
		% within Pekerjaan Ibu	20.6%	58.8%	20.6%	100.0%
		% within Pre Test	100.0%	80.0%	70.0%	81.0%
		% of Total	16.7%	47.6%	16.7%	81.0%
	Wiraswasta	Count	0	3	3	6
		% within Pekerjaan Ibu	0.0%	50.0%	50.0%	100.0%
		% within Pre Test	0.0%	12.0%	30.0%	14.3%
		% of Total	0.0%	7.1%	7.1%	14.3%
	PNS	Count	0	2	0	2
		% within Pekerjaan Ibu	0.0%	100.0%	0.0%	100.0%
		% within Pre Test	0.0%	8.0%	0.0%	4.8%
		% of Total	0.0%	4.8%	0.0%	4.8%
Total	Count	7	25	10	42	
	% within Pekerjaan Ibu	16.7%	59.5%	23.8%	100.0%	
	% within Pre Test	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	16.7%	59.5%	23.8%	100.0%	

Pekerjaan Ibu * Post Test Crosstabulation

		Post Test			Total
		Baik	Cukup		
Pekerjaan Ibu	IRT	Count	31	3	34
		% within Pekerjaan Ibu	91.2%	8.8%	100.0%
		% within Post Test	83.8%	60.0%	81.0%
		% of Total	73.8%	7.1%	81.0%
	Wiraswasta	Count	4	2	6
		% within Pekerjaan Ibu	66.7%	33.3%	100.0%
		% within Post Test	10.8%	40.0%	14.3%
		% of Total	9.5%	4.8%	14.3%
	PNS	Count	2	0	2
		% within Pekerjaan Ibu	100.0%	0.0%	100.0%
		% within Post Test	5.4%	0.0%	4.8%
		% of Total	4.8%	0.0%	4.8%
Total	Count	37	5	42	
	% within Pekerjaan Ibu	88.1%	11.9%	100.0%	
	% within Post Test	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	88.1%	11.9%	100.0%	

Tahu Tentang Pneumonia * Pre Test Crosstabulation

		Pre Test			Total	
		Baik	Cukup	Kurang		
Tahu Tentang Pneumonia	Ya	Count	4	6	1	11
		% within Tahu Tentang Pneumonia	36.4%	54.5%	9.1%	100.0%
		% within Pre Test	57.1%	24.0%	10.0%	26.2%
		% of Total	9.5%	14.3%	2.4%	26.2%
	Tidak	Count	3	19	9	31
		% within Tahu Tentang Pneumonia	9.7%	61.3%	29.0%	100.0%
		% within Pre Test	42.9%	76.0%	90.0%	73.8%
		% of Total	7.1%	45.2%	21.4%	73.8%
	Total	Count	7	25	10	42
		% within Tahu Tentang Pneumonia	16.7%	59.5%	23.8%	100.0%
		% within Pre Test	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	16.7%	59.5%	23.8%	100.0%

Tahu Tentang Pneumonia * Post Test Crosstabulation

		Post Test			Total
		Baik	Cukup		
Tahu Tentang Pneumonia	Ya	Count	11	0	11
		% within Tahu Tentang Pneumonia	100.0%	0.0%	100.0%
		% within Post Test	29.7%	0.0%	26.2%
		% of Total	26.2%	0.0%	26.2%
	Tidak	Count	26	5	31
		% within Tahu Tentang Pneumonia	83.9%	16.1%	100.0%
		% within Post Test	70.3%	100.0%	73.8%
	% of Total	61.9%	11.9%	73.8%	
Total	Count	37	5	42	
	% within Tahu Tentang Pneumonia	88.1%	11.9%	100.0%	
	% within Post Test	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	88.1%	11.9%	100.0%	

Tahu Cara Deteksi Dini Pneumonia * Pre Test Crosstabulation

		Pre Test			Total	
		Baik	Cukup	Kurang		
Tahu Cara Deteksi Dini Pneumonia	Tidak	Count	7	25	10	42
		% within Tahu Cara Deteksi Dini Pneumonia	16.7%	59.5%	23.8%	100.0%
		% within Pre Test	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	16.7%	59.5%	23.8%	100.0%
Total	Count	7	25	10	42	
	% within Tahu Cara Deteksi Dini Pneumonia	16.7%	59.5%	23.8%	100.0%	
	% within Pre Test	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	16.7%	59.5%	23.8%	100.0%	

Tahu Cara Deteksi Dini Pneumonia * Post Test Crosstabulation

		Post Test			Total
		Baik	Cukup		
Tahu Cara Deteksi Dini Pneumonia	Tidak	Count	37	5	42
		% within Tahu Cara Deteksi Dini Pneumonia	88.1%	11.9%	100.0%
		% within Post Test	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	88.1%	11.9%	100.0%
Total	Count	37	5	42	
	% within Tahu Cara Deteksi Dini Pneumonia	88.1%	11.9%	100.0%	
	% within Post Test	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	88.1%	11.9%	100.0%	

Pengalaman Merawat Anak Dengan Penyakit Pneumonia * Pre Test Crosstabulation

		Pre Test			Total	
		Baik	Cukup	Kurang		
Pengalaman Merawat Anak Dengan Penyakit Pneumonia	Ya	Count	2	0	0	2
		% within Pengalaman Merawat Anak Dengan Penyakit Pneumonia	100.0%	0.0%	0.0%	100.0%
		% within Pre Test	28.6%	0.0%	0.0%	4.8%
		% of Total	4.8%	0.0%	0.0%	4.8%
	Tidak	Count	5	25	10	40
		% within Pengalaman Merawat Anak Dengan Penyakit Pneumonia	12.5%	62.5%	25.0%	100.0%
		% within Pre Test	71.4%	100.0%	100.0%	95.2%
		% of Total	11.9%	59.5%	23.8%	95.2%
	Total	Count	7	25	10	42
		% within Pengalaman Merawat Anak Dengan Penyakit Pneumonia	16.7%	59.5%	23.8%	100.0%
% within Pre Test		100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
% of Total		16.7%	59.5%	23.8%	100.0%	

Pengalaman Merawat Anak Dengan Penyakit Pneumonia * Post Test Crosstabulation

		Post Test		Total	
		Baik	Cukup		
Pengalaman Merawat Anak Dengan Penyakit Pneumonia	Ya	Count	2	0	2
		% within Pengalaman Merawat Anak Dengan Penyakit Pneumonia	100.0%	0.0%	100.0%
		% within Post Test	5.4%	0.0%	4.8%
		% of Total	4.8%	0.0%	4.8%
	Tidak	Count	35	5	40
		% within Pengalaman Merawat Anak Dengan Penyakit Pneumonia	87.5%	12.5%	100.0%
		% within Post Test	94.6%	100.0%	95.2%
		% of Total	83.3%	11.9%	95.2%
	Total	Count	37	5	42
		% within Pengalaman Merawat Anak Dengan Penyakit Pneumonia	88.1%	11.9%	100.0%
% within Post Test		100.0%	100.0%	100.0%	
% of Total		88.1%	11.9%	100.0%	

Pre Test * Post Test Crosstabulation

			Post Test		Total
			Baik	Cukup	
Pre Test	Baik	Count	7	0	7
		% within Pre Test	100,0%	0,0%	100,0%
		% within Post Test	18,9%	0,0%	16,7%
		% of Total	16,7%	0,0%	16,7%
	Cukup	Count	25	0	25
		% within Pre Test	100,0%	0,0%	100,0%
		% within Post Test	67,6%	0,0%	59,5%
		% of Total	59,5%	0,0%	59,5%
	Kurang	Count	5	5	10
		% within Pre Test	50,0%	50,0%	100,0%
		% within Post Test	13,5%	100,0%	23,8%
		% of Total	11,9%	11,9%	23,8%
Total		Count	37	5	42
		% within Pre Test	88,1%	11,9%	100,0%
		% within Post Test	100,0%	100,0%	100,0%
		% of Total	88,1%	11,9%	100,0%

PenKes Dengan Media Booklet	Kriteria Pengetahuan						Total	
	Baik		Cukup		Kurang		N	%
	N	%	N	%	N	%		
Sebelum	7	16,7	25	59,5	10	23,8	42	100
Sesudah	37	88,1	5	11,9	0	0	42	100

3) Hasil Uji *Wilcoxon Signed Rank Test*

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post Test - Pre Test	Negative Ranks	0 ^a	0,00	0,00
	Positive Ranks	42 ^b	21,50	903,00
Ties		0 ^c		
Total		42		

- a. Post Test < Pre Test
- b. Post Test > Pre Test
- c. Post Test = Pre Test

Test Statistics^a

	Post Test - Pre Test
Z	-5.661 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	0,000

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test

