

LAMPIRAN

Lampiran 1 Rencana Kegiatan Penelitian

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

Nama Mahasiswa : Farsya maulidini azzahra / P17421204087

Judul : Pengaruh Edukasi dengan Media Video Animasi Terhadap Perubahan Ketrampilan Siswa Tentang CTPS
dalam Upaya Pencegahan Diare di SDN Tanjungrejo 2 Kota Malang

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																					■	■	■	■

Lampiran 2 Lembar Informent Consent

INFORMED CONSENT

PENELITIAN “PENGARUH EDUKASI DENGAN MEDIA VIDEO ANIMASI TERHADAP PERUBAHAN KETRAMPILAN SISWA TENTANG CTPS SEBAGAI UPAYA PENCEGAHAN DIARE DI SDN TANJUNGREJO 2 KOTA MALANG”

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Saya Farsya mauidini azzahra adalah peneliti dari Poltekkes Kemenkes Malang, Jurusan Promosi Kesehatan, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “**PENGARUH EDUKASI DENGAN MEDIA VIDEO ANIMASI TERHADAP PERUBAHAN KETRAMPILAN SISWA TENTANG CTPS SEBAGAI UPAYA PENCEGAHAN DIARE DI SDN TANJUNGREJO 2 KOTA MALANG**” dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui pengaruh media video animasi dalam perubahan ketrampilan siswa kelas 3 sekolah dasar
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena sesuai dengan kebutuhan sasaran penelitian. 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 1 bulan dengan sampel siswa kelas 3 sekolah dasar di Kota Malang, yang memenuhi syarat sampel dengan teknik total sampling.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa buah tangan 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 khususnya mengenai Pencegahan Diare.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan kurangnya Keterampilan mengenai pencegahan penyakit Diare.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung, kecuali riwayat penyakit atau penyakit bawaan.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan total sampling, cara ini mungkin menyebabkan hilangnya sebagian waktu anda akibat keikutsertaan dalam penelitian.
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah meningkatnya keterampilan CTPS sebagai Upaya Pencegahan Diare
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi siswa kelas 3 sekolah dasar di Kota Malang.
13. Setelah penelitian ini selesai, anda dapat menerapkan Pencegahan Diare baik di lingkungan sekolah maupun di rumah.
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan Lembar observasi (Checklist).
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena ini hanya menggunakan Lembar observasi (Checklist)
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 laporan tertulis selama penelitian dan setelah penelitian selesai.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebarluaskan sehingga kerahasiaannya akan terjaga.
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 kuisioner.

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 unsure-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan teguran kepada peneliti dan tidak menyetujui penelitian.
26. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.
27. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selam penelitian berlangsung
28. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.
30. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
31. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti.
32. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijellaskan 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 disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
34. Penelitian ini dilakukan secara offline dengan menggunakan media video animasi
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

Nama : FARSYA MAULIDINI AZZAHRA

Tanda tangan : _____

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

Saksi

Dengan hormat
Peneliti

.....

(Farsya maulidini azzahra)

Dengan ini saya menyatakan secara sukarela untuk menjadi responden dalam penelitian ini.

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat:

Bersedia untuk dijadikan responden penelitian dari:

Nama : Farsya Maulidini Azzahra

NIM : P17421204087

Prodi : Sarjana Terapan Promosi Kesehatan

Dengan judul “Pengaruh Edukasi Dengan Media Video Animasi Terhadap Perubahan Keterampilan Siswa Tentang CTPS sebagai Upaya Pencegahan Diare Di SDN Tanjungrejo 2 Kota Malang”

Malang, 27 Mei 2024

Responden

(.....)

Lampiran 3 SAP

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)

CTPS sebagai Upaya Pencegahan Diare

Pokok bahasan	: 6 Langkah CTPS
Sasaran	: Siswa Kelas 3 SDN Tanjungrejo 2 Kota Malang
Tempat	: SDN Tanjungrejo 2 Kota Malang
Hari/Tanggal	: 28 Mei 2024
Waktu	: 08.00 - selesai
Penyuluh/Edukator	: Promotor Kesehatan

A. Tujuan Instruksional

1. Tujuan Umum

Menganalisis Pengaruh Edukasi dengan Media Video Animasi terhadap Perubahan Keterampilan Siswa sebagai Upaya pencegahan Diare pada Siswa SDN Tanjungrejo 2 Kota Malang

2. Tujuan Khusus

- a. Mengidentifikasi tingkat keterampilan sebelum diberikan Edukasi dengan Video Animasi CTPS terhadap pencegahan Diare
- b. Mengidentifikasi tingkat keterampilan sesudah diberikan Edukasi dengan Video Animasi CTPS terhadap pencegahan Diare
- c. Menganalisis pengaruh diberikannya Edukasi dengan Video Animasi terhadap keterampilan CTPS pencegahan Diare sebelum dan sesudah di implementasikan

B. Sasaran

Siswa Kelas 3

C. Metode

Ceramah dan Demonstrasi

D. Media

Video Animasi

E. Pengorganisasian dan uraian Tugas

No	Tugas	Uraian Kegiatan	Petugas
1	Penyuluh	a. Memperkenalkan diri serta menjelaskan tujuan penelitian tentang pengaruh edukasi dengan media video animasi CTPS b. Memberikan edukasi dan informasi kesehatan kepada sasaran	Promotor Kesehatan
2	Daftar Hadir dan Notulensi	a. Meminta peserta mengisi daftar hadir. b. Mencatat poin poin penting selama kegiatan berlangsung.	Promotor Kesehatan

F. Kegiatan Penyuluhan

Penyajian	Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Peserta	Metode dan Media	Petugas
Pembukaan	5 menit	a. Mengucapkan salam b. Memperkenalkan diri kepada peserta c. Menjelaskan maksud dan tujuan d. Menjelaskan alokasi	Mendengarkan dan memperhatikan	Ceramah	Promotor Kesehatan

		waktu			
Kegiatan Inti	20 menit	a. Memberikan edukasi b. Menayangkan Media Video animasi c. Melakukan praktek CTPS d. Menjawab pertanyaan	Mendengarkan dan bertanya	Ceramah dan Tanya jawab	Promotor Kesehatan
Penutup	5 menit	a. Memberikan kesimpulan kegiatan b. Mengucapkan salam dan terimakasih	Mendengarkan, memperhatikan dan menjawab salam	-	Promotor Kesehatan

G. 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
- b. Tidak ada responden yang meninggalkan tempat penyuluhan
- c. Penyuluh menguasai materi

3. Hasil

Bertambahnya informasi dan merubah ketrampilan responden mengenai pencegahan diare terutama tentang 6 Langkah Cuci tangan

4. Output

Setelah dilakukan edukasi dengan media video animasi CTPS terdapat perubahan ketrampilan responden melalui materi yang telah disampaikan oleh edukator

H. Daftar Pustaka

I. Lampiran Materi

1. Pengertian Diare

Diare merupakan suatu kondisi buang air besar dengan frekuensi yang berbeda dari biasanya yaitu lebih sering atau lebih dari 3 kali dalam satu hari, dengan konsistensi lembek atau cair bahkan bisa air saja.

2. Penyebab Diare

Menurut WHO 2017 Penyebab diare disebabkan oleh beberapa faktor diantaranya :

1. Infeksi

Diare adalah gejala infeksi yang disebabkan oleh sejumlah organisme bakteri, virus, dan parasit, yang sebagian besar disebarkan melalui air yang terkontaminasi tinja. Infeksi lebih sering terjadi bila terdapat kekurangan sanitasi dan kebersihan yang memadai serta air yang aman untuk minum, memasak, dan membersihkan. Rotavirus dan *Escherichia coli*, adalah dua agen penyebab diare sedang hingga berat yang paling umum di negara-negara berpenghasilan rendah. Patogen lain seperti spesies *cryptosporidium* dan *shigella* mungkin juga penting. Pola etiologi spesifik lokasi juga perlu dipertimbangkan.

2. Malnutrisi

Anak-anak yang meninggal karena diare sering kali menderita malnutrisi yang mendasarinya, sehingga membuat mereka lebih

rentan terhadap diare. Setiap episode diare, pada gilirannya, memperburuk malnutrisi mereka. Diare merupakan penyebab utama gizi buruk pada anak di bawah lima tahun.

3. Sumber

Air yang terkontaminasi tinja manusia, misalnya dari limbah, tangki septik, dan jamban, merupakan hal yang sangat memprihatinkan. Kotoran hewan juga mengandung mikroorganisme yang dapat menyebabkan diare.

4. Penyebab lainnya

Penyakit diare juga dapat menular dari orang ke orang, diperburuk oleh kebersihan diri yang buruk. Makanan juga merupakan penyebab utama diare jika disiapkan atau disimpan dalam kondisi yang tidak higienis. Penyimpanan dan penanganan air rumah tangga yang tidak aman juga merupakan faktor risiko yang penting. Ikan dan makanan laut dari air yang tercemar juga dapat menyebabkan penyakit ini.

3. Pencegahan diare

Untuk mencegah penyebaran diare dapat dilakukan dengan cara:

- a. Membiasakan diri mencuci tangan dengan menggunakan sabun sampai bersih pada lima waktu penting :
 - 1) Setelah dan sebelum makan.
 - 2) Sesudah buang air kecil (BAK) dan buang air besar (BAB).
 - 3) Sebelum memegang benda kotor
 - 4) Setelah memegang hewan
 - 5) Setelah Bermain
- b. Menggunakan air dari sumber yang bersih, disimpan dalam tempat penampungan yang bersih dan terhindar dari sumber pencemaran.
- c. Mengonsumsi air minum yang telah di masak terlebih dahulu
- d. Pengolahan sampah yang baik dengan cara pengalokasian tempat pembuangan sampah ditempatkan ditempat yang sudah sesuai, yang tidak berdekatan dengan tempat penyediaan makanan yang sudah

jadi ataupun makanan belum jadi, agar makanan dapat terhindar dari cemaran vektor pembawa penyakit (lalat, kecoa dan tikus).

- e. Melakukan proses MCK (Mandi Cuci Kakus) pada tempatnya, dalam hal ini dalam pelaksanaannya sebaiknya dengan menggunakan WC/jamban yang memiliki septiktank (Ardyani, 2018).

4. 6 langkah CTPS

Menurut Kesmas Kemkes (2020) Mencuci tangan pakai sabun selama minimal 40-60 detik dan dengan mengikuti semua langkah yang dianjurkan terbukti efektif mematikan kuman penyakit. Langkah – langkah mencuci tangan yang benar menggunakan sabun yaitu :

- a. Gosok telapak tangan yang satu ke telapak tangan lainnya
- b. Gosok punggung tangan dan sela jari.
- c. Gosok telapak tangan dan sela jari dengan posisi saling bertautan.
- d. Gosok punggung jari ke telapak tangan dengan posisi jari saling bertautan.
- e. Genggam dan basuh ibu jari dengan posisi memutar.
- f. Gosok bagian ujung jari ke telapak tangan agar bagian kuku terkena sabun.

Lampiran 4 Kisi-Kisi Instrument**KISI-KISI LEMBAR OBSERVASI**

No	Variabel	Indikator	Item
1.	Perubahan Ketrampilan siswa tentang CTPS sebagai Upaya pencegahan Diare	6 Langkah Cuci tangan	10

Lampiran 5 Observasi

LEMBAR OBSERVASI

Nama :

Hari/ Tanggal :

Jenis Kelamin :

Umur :

Petunjuk Pengisian

1. Lembar observasi diisi oleh peneliti
2. Berilah tanda (v) pada kolom penelitian

Variabel	Langkah langkah Mencuci Tangan	Dilakukan	Tidak dilakukan
Ketrampilan Cuci Tangan Siswa	Basahi kedua tangan		
	Gunakan sabun cair atau sabun batang		
	Gosok kedua telapak tangan hingga timbul busa pada seluruh permukaan tangan		
	Gosok Punggung tangan pada tangan kanan dan tangan kiri		
	Gosok sela sela jari tangan		
	Bersihkan kedua punggung jari dengan posisi jari saling mengunci		
	Bersihkan Ibu jari dengan cara digenggam dengan telapak tangan		
	Gosok seluruh ujung jari tangan ke Telapak tangan pada tangan kanan dan kiri		
	Bilas kedua tangan dengan air hingga		

	Bersih		
	Keringkan kedua tangan dengan tissue atau handuk		
	Total		

Lampiran 6 POA

No	Upaya	Indikator Kerja	Kegiatan	Tujuan	Rincian Kegiatan	Kebutuhan Anggaran	Target Sasaran	Penanggung Jawab	Waktu dan Lokasi
1.	Perubahan Keterampilan siswa terkait pencegahan Diare dengan CTPS melalui media video Animasi	Berubahnya keterampilan siswa tentang terntang CTPS	Memberikan Edukasi kesehatan dengan media Video animasi tentang CTPS sebagai Upaya Pencegahan Diare	Berubahnya keterampilan terntang CTPS	<ul style="list-style-type: none"> • Penyuluhan dengan Media Video Animasi CTPS mengenai penyakit Diare 	<ul style="list-style-type: none"> • Biaya untuk konsumsi dan buah tangan Rp. 700.000,00 	Siswa kelas 3 SDN Tanjungrejo 2 Kota Malang	Promotor Kesehatan	-

Lampiran 7 Story Board

No.	GAMBAR	DURASI	PENJELASAN
1.		10 DETIK	Pembukaan judul Video edukasi
2.		15 DETIK	Menjelaskan tentang Pengertian diare
. 3.		30 DETIK	Menjelaskan bagaimana mencegah diare
4.		30 DETIK	Menjelaskan 6 langkah cuci tangan
5.		10 DETIK	Kesimpulan dan Penutup

Lampiran 8 SOP

 KEMENKES POLTEKKES MALANG	PENGARUH MEDIA VIDEO ANIMASI TERHADAP PERUBAHAN KETRAMPILAN SISWA TENTANG CTPS SEBAGAI UPAYA PENCEGAHAN DIARE		KETUA JURUSAN PROMOSI KESEHATAN Dr. Siti Asiyah, S. Kep.Ns, M. Kes)
	SOP	NO. DOKUMEN : POLTEKKES /00/0/SOP/2023	
		NO. REVISI : -	
		TANGGAL TERBIT : 29 Oktober 2023	
	HALAMAN : 1-2 Halaman		
1. Pengertian	Edukasi pencegahan diare dengan media Video animasi tentang CTPS sebagai upaya dalam memampukan individu untuk mengetahui, mendalami, dan mempraktikkan proses pencegahan diare dengan CTPS.		
2. Tujuan	Sebagai acuan pelaksanaan edukasi pencegahan diare pada kelompok Siswa Sekolah Dasar.		
3. Kebijakan	Peraturan Menteri Kesehatan Rpublik Indonesia Nomor 8 Tahun 2019 Tentang Pemberdayaan Masyarakat Bidang Kesehatan.		
4. Referensi	1. Buku Standar Profesi Tenaga Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku 2. Buku Pedoman pengendalian Penyakit Diare (2010)		

<p>5. Prosedur</p>	<p>Penyiapan alat dan bahan penelitian</p> <p>Alat:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Lembar SOP dan POA 2. Proyektor 3. Lembar Observasi pretest dan posttest <p>Bahan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Materi Diare terkait pengertian diare , penyebab diare, pencegahan diare, dengan 6 langkah CTPS
<p>6. Langkah-Langkah</p>	<p>Tahapan Edukasi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan salam kepada responden, memperkenalkan diri, dan memberi tahu maksud serta tujuan. 2. Memberikan <i>pretest</i> berupa checklist langkah langkah CTPS 3. Memberikan waktu untuk melakukan praktik CTPS selama 1 menit masing masing siswa 4. Mengimplementasikan Edukasi dengan Media Video Animasi. 5. Membuka sesi tanya jawab 6. Memberikan <i>posttest</i> berupa checklist langkah langkah CTPS . 7. Memberikan waktu untuk praktik CTPS selama 1 menit masing masing siswa 8. Menutup dengan kesimpulan dan salam
<p>7. Unit Terkait</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Responden siswa kelas 3 SDN Tanjungrejo 2 kota Malang

<p>8. Diagram Alir</p>	<pre> graph TD A[Mulai] --> B[Memberikan salam, memperkenalkan diri dan menjelaskan maksud tujuan penelitian] B --> C[Memberikan pretest berupa checklist 6 langkah CTPS] C --> D[Memberikan waktu untuk melakukan praktik CTPS selama 1 menit masing masing siswa] D --> E[Mengimplementasikan Edukasi dengan Media Video Animasi] E --> F[Membuka sesi tanya jawab] F --> G[Memberikan soal posttest berupa checklist terkait 6 langkah CTPS.] G --> H[Memberikan waktu untuk praktik CTPS selama 1 menit masing masing siswa] H --> I[Menutup dengan kesimpulan dan salam] </pre>								
<p>9. Rekam Histori Perubahan</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="448 1709 520 1816">No</th> <th data-bbox="520 1709 799 1816">Yang diubah</th> <th data-bbox="799 1709 1209 1816">Isi perubahan</th> <th data-bbox="1209 1709 1465 1816">Tanggal perubahan</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="448 1816 520 1870"></td> <td data-bbox="520 1816 799 1870"></td> <td data-bbox="799 1816 1209 1870"></td> <td data-bbox="1209 1816 1465 1870"></td> </tr> </tbody> </table>	No	Yang diubah	Isi perubahan	Tanggal perubahan				
No	Yang diubah	Isi perubahan	Tanggal perubahan						



Lampiran 10 Dokumentasi Kegiatan



Lampiran 11 Surat Kelayakan Etik



Kementerian Kesehatan
 Poltekkes Malang
 KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
 Jalan Besar Ijen Nomor 77 C Malang
 (0341) 566075
 komisetik@poltekkes-malang.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
 "ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/F.XXI.31/0869/2024

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

Peneliti utama : FARSYA MAULIDINI AZZAHRA
Principal In Investigator

Nama Institusi : POLTEKKES KEMENKES MALANG
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"PENGARUH EDUKASI DENGAN MEDIA VIDEO ANIMASI TERHADAP PERUBAHAN KETRAMPILAN SISWA TENTANG CTPS DALAM UPAYA PENCEGAHAN DIARE DI SDN TANJUNGREJO 2 KOTA MALANG"

"THE EFFECT OF EDUCATION USING ANIMATED VIDEO MEDIA ON CHANGES IN STUDENTS' SKILLS REGARDING CTPS IN EFFORTS TO PREVENT DIARRHEA AT SDN TANJUNGREJO 2 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 19 Juli 2024 sampai dengan tanggal 19 Juli 2025.

This declaration of ethics applies during the period July 19, 2024 until July 19, 2025.



July 19, 2024
 Professor and Chairperson,



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

Lampiran 12 Surat Izin Penelitian



Kemenkes

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Malang

Jalan Besar Jem 77C
Malang Jawa Timur 65112
(0341) 566075
<https://poltekkes.malang.go.id>

Nomor Lampiran Perihal : PP.08.02/F.XX1.10.1/ /2024
: -
: Surat Ijin Penelitian

17 May 2024

Yth.
Kepala SDN TANJUNGREJO 2 KOTA MALANG
di-
Tempat

Sehubungan dengan kegiatan penelitian dan Penyusunan Skripsi bagi mahasiswa Semester VIII 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 : FARSYA MAULIDINI AZZAHRA
NIM : P17421204087
Alamat : Jl. Kolonel Sugiono 5D/17

Untuk melaksanakan penelitian dengan kegiatan sebagai berikut :

Waktu Pelaksanaa : 20 MEI 2024 - 10 JUNI 2024
Tempat Penelitian : SDN TANJUNGREJO 2 KOTA MALANG
Jenis Data : Identitas , Jumlah siswa , dan Ketrampilan siswa
Judul Skripsi : PENGARUH EDUKASI DENGAN MEDIA VIDEO ANIMASI TERHADAP PERUBAHAN KETRAMPILAN SISWA TENTANG CTPS DALAM UPAYA PENCEGAHAN DIARE DI SDN TANJUNGREJO 2 KOTA MALANG

Selanjutnya, untuk konfirmasi dapat melalui kontak AN: FARSYA MAULIDINI AZZAHRA No. Hp 082334661941.

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



Ketua
Prodi ST.r Promosi Kesehatan
Dr. FARIDA HALIS Dk, S.Kp, M.Pd
NIP. 196402221988032003

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>.



(Catatan : Pencantuman Narasi Integritas dan Logo BLU, hanya Lembar yang ada TTD/TTE saja serta hanya untuk Surat Keluar Eksternal, Surat Undangan, Surat Tugas dan Surat Pennintah)

Lampiran 13 Surat Izin Penelitian Dinas Pendidikan dan Kebudayaan



**PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN**

Jl. Veteran No. 19 Telp. (0341) 560946, Fax. (0341) 551333
Website : <http://dikbud.malangkota.go.id> | Email : dikbud@malangkota.co.id
Malang Kode Pos : 65145

REKOMENDASI

Nomor : 000.9.2 / 422 / 35.73.401 / 2024

Menindaklanjuti surat Ketua Prodi ST.r Promosi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang dari tanggal 17 Mei 2024 Nomor : PP.08.02/F.XX1.19.1/474/2024 Perihal : Permohonan Izin Penelitian, maka dengan ini Dinas Pendidikan dan Kebudayaan Kota Malang memberi ijin untuk melaksanakan kegiatan dimaksud kepada Saudara :

1. Nama : Farsya Maulidini Azzahra
2. NRP : P17421204087
3. Jenjang : S1
4. Prodi. / Jurusan : Sarjana Terapan Promosi Kesehatan Jurusan Promosi Kesehatan
5. Tempat Pelaksanaan : SDN Tanjungrejo 2 Kota Malang
6. Waktu Pelaksanaan : 20 Mei s/d 10 Juni 2024
7. Judul : Pengaruh Edukasi Dengan Media Video Animasi Terhadap Perubahan Ketrampilan Siswa Tentang CTPS Dalam Upaya Pencegahan Diare di SDN Tanjungrejo 2 Kota Malang

Dengan Ketentuan :

1. Dikoordinasikan sebaik – baiknya dengan Kepala SDN Tanjungrejo 2 Kota Malang
2. Tidak melakukan penelitian yang tidak sesuai atau tidak ada kaitannya dengan judul, maksud dan tujuan penelitian
3. Menjaga perilaku dan menaati tata tertib yang berlaku pada lembaga tersebut di atas;
4. Menaati ketentuan peraturan perundang-undangan;
5. Selesai melaksanakan penelitian / Observasi / KKL / KKN, wajib menyampaikan laporan kepada Kepala Dinas Pendidikan dan Kebudayaan Kota Malang
6. Dilaksanakan dengan tetap memperhatikan protokol kesehatan

Demikian untuk menjadikan periksa.



PELOKY RUDIANTO PRASTIJO, SE. M.Si
Pembina Tk I IV/b
NIP. 1967101119940009

Tembusan :
Yth.

1. Bpk. Kepala Dinas Pendidikan dan Kebudayaan Kota Malang (Sebagai Laporan)
2. Sdr. Kepala SDN Tanjungrejo 2 Kota Malang
3. Sdr. Ketua Prodi ST.r Promosi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang
4. Yang Bersangkutan

Lampiran 14 Surat Selesai Penelitian



PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS PENDIDIKAN
SD NEGERI TANJUNGREJO 02

Jl. Mergan Musholla No. 1, Telp. (0341) 353 754 – 354 841
E mail : tanjungrejomalang@yahoo.co.id Web : sdn-tanjungrejo2.blogspot.com
NIS : 20533799 NSS : 10110561050018 Kode Pos : 65147



SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

Nomor : 421.2/197/35.73.401.01.145/2024

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : **Safriadi Kasijanto, S.Pd**
NIP : 19670519 199403 1 010
Jabatan : Kepala Sekolah SDN Tanjungrejo 2

Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa yang beridentitas :

Nama : **Farsya Maulidini Azzahra**
Universitas : Politeknik Kesehatan Malang

Telah selesai melakukan penelitian di SDN Tanjungrejo 2 selama 2 hari tertanggal 28 mei 2024 – 29 Mei 2024 untuk memperoleh data dalam rangka meneliti pengaruh edukasi dengan media video animasi terhadap perubahan keterampilan siswa tentang CTPS dalam upaya pencegahan diare.

Demikian surat keterangan ini dibuat dan diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan seperlunya.

Malang, 06 Juni 2024

Kepala Sekolah


SAFRIADI KASIJANTO, S.Pd
NIP. 19670519 199403 1 010

LEMBAR UJI VALIDITAS KELAYAKAN MEDIA AHLI MATERI

Judul penelitian : Pengaruh Edukasi Dengan Media Video Animasi Terhadap Perubahan Keterampilan Siswa Tentang CTP5 Dalam Upaya Pencegahan Diare Di SDN Tanjungrejo 2 Kota Malang

Peneliti : Farsya Maulidini Azzahra

Ahli Materi : Dr. Atti Yudiernawati, SKp, MPd.

Tujuan :

Supaya Produk media edukasi berupa vidio animasi tentang CFTAR (Cegah dan Atasi Diare) di SDN Tanjungreji 2 Kota Malang memiliki kelayakan sebagai Media Edukasi dalam program promosi kesehatan, saya sebagai peneliti sangat berharap untuk diberikan penilaian, kritik, dan saran ditinjau dari isi pesan/materi edukasi demi peningkatan kualitas media dengan memberikan tanda ceklist (✓) pada kolom yang telah disediakan di lembar validasi. Demikian atas bantuan dan partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Keterangan :

3 = Layak

2 = Cukup Layak

1 = Kurang Layak

A. Penilaian media

No	Aspek yang dinilai	Skor		
		3	2	1
1	Kualitas isi pesan/materi			
	1) Sesuai tujuan pembelajaran	✓		
	2) Lengkap dengan ide	✓		

No	Aspek yang dinilai	Skor		
		3	2	1
	3) Kebenaran materi	✓		
	4) Mudah untuk dipahami	✓		
	5) Sistematis, sesuai alur logika dan jelas	✓		
	6) Menyentuh perasaan (emosi)	✓		
	7) Sesuai perkembangan jiwa sasaran	✓		
	8) Menimbulkan daya tarik sasaran	✓		
	9) Mendorong sasaran untuk menerapkan dalam kehidupan sehari – hari	✓		
2	Kualitas pembelajaran			
	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	✓		

No	Aspek yang dinilai	Skor		
		3	2	1
	9) Evaluasi belajar mengacu pada tujuan pembelajaran	✓		
	10) Memberi umpan balik terhadap hasil evaluasi	✓		

B. Kelayakan aspek kualitas materi dan pembelajaran

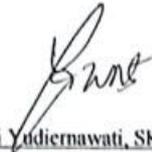
No	Jenis Kekurangan	Saran perbaikan
	—	—

C. Kesimpulan

Rekomendasi : Lingkari nomor yang sesuai penilaian.

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

Malang, 23 Januari 2024
Ahli Materi,



Dr. Atti Yudiernawati, SKp, MPd.
NIP. 196605091991032001

Lampiran 16 Uji Validitas

Variabel	R-hitung	R-tabel	Sig	Keputusan
1.	0,701	0,443	0,001	Valid
2.	0,655	0,443	0,002	Valid
3.	0,586	0,443	0,007	Valid
4.	0,655	0,443	0,002	Valid
5.	0,712	0,443	0,000	Valid
6.	0,509	0,443	0,022	Valid
7.	0,543	0,443	0,013	Valid
8.	0,655	0,443	0,002	Valid
9.	0,543	0,443	0,013	Valid
10.	0,613	0,443	0,004	Valid

Lampiran 17 Uji Reliabilitas**Reliability Statistics**

Cronbach's Alpha	N of Items
.817	10

Suatu kuesioner dapat dikatakan reliabel bahwa nilai Cronbach alpha $> 0,6$. Dari hasil uji reliabilitas didapatkan nilai Cronbach's Alpha sebesar 0,817 yang berarti bahwa Lembar observasi pada penelitian ini reliabel

Lampiran 18 Uji Normalitas

Tests of Normality

VAR2	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	Df	Sig.	Statistic	df	Sig.
HASIL pretest	.156	84	.000	.948	84	.002
postest	.325	84	.000	.733	84	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Hasil uji normalitas metode Kolmogorov-Smirnov jika nilai asymp sig kurang dari 0,05 maka dapat disimpulkan data tidak terdistribusi normal

Lampiran 19 Uji Wilcoxon

Ranks

	N	Mean Rank	Sum of Ranks
postest - pretest Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
Positive Ranks	73 ^b	37.00	2701.00
Ties	11 ^c		
Total	84		

a. postest < pretest

b. postest > pretest

c. postest = pretest

Test Statistics^b

	postest - pretest
Z	-7.468 ^a
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Based on negative ranks.

b. Wilcoxon Signed Ranks Test

Berdasarkan pada tabel uji wilcoxon diatas mendapatkan nilai asymp sig kurang dari 0,05, maka dapat disimpulkan bahwa Hipotesis 1 diterima, artinya terdapat Pengaruh Edukasi dengan video animasi terhadap Perubahan ketrampilan siswa tentang CTPS dalam Upaya Pencegahan Diare di SDN Tanjungrejo 2 Kota Malang.

Lampiran 20 Master Sheet Pretest Keterampilan

Responden	Umur	Jenis Kelamin	Agama	Instrumen										Total	Skor Max	%	Kriteria
				P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10				
R1	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	7	10	70	Sedang
R2	10	K1	ISLAM	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	10	90	Tinggi
R3	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	7	10	70	Sedang
R4	10	K1	ISLAM	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	8	10	80	Tinggi
R5	10	K2	ISLAM	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	7	10	70	Sedang
R6	10	K2	ISLAM	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	10	90	Tinggi
R7	10	K2	ISLAM	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	6	10	60	Sedang
R8	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	8	10	80	Tinggi
R9	10	K2	ISLAM	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	6	10	60	Sedang
R10	10	K2	ISLAM	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	7	10	70	Sedang
R11	10	K2	ISLAM	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	7	10	70	Sedang
R12	10	K2	ISLAM	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	6	10	60	Sedang
R13	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	8	10	80	Tinggi
R14	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	7	10	70	Sedang
R15	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	10	90	Tinggi
R16	10	K1	ISLAM	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	5	10	50	Kurang
R17	11	K2	ISLAM	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	7	10	70	Sedang
R18	11	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	7	10	70	Sedang
R19	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	7	10	70	Sedang
R20	10	K2	ISLAM	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	6	10	60	Sedang
R21	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	10	90	Tinggi

R22	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	6	10	60	Sedang	
R23	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi	
R24	9	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	8	10	80	Tinggi	
R25	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	7	10	70	Sedang	
R26	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	6	10	60	Sedang	
R27	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	5	10	50	Kurang	
R28	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	10	90	Tinggi	
R29	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi	
R30	9	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	8	10	80	Tinggi
R31	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	6	10	60	Sedang	
R32	11	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	8	10	80	Tinggi	
R33	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	7	10	70	Sedang	
R34	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	10	90	Tinggi
R35	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	6	10	60	Sedang	
R36	10	K2	ISLAM	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	5	10	50	Kurang	
R37	10	K1	ISLAM	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	6	10	60	Sedang	
R38	9	K2	ISLAM	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	6	10	60	Sedang	
R39	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	7	10	70	Sedang	
R40	10	K1	ISLAM	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	6	10	60	Sedang	
R41	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	6	10	60	Sedang	
R42	10	K2	ISLAM	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	5	10	50	Kurang	
R43	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	8	10	80	Tinggi	
R44	9	K1	ISLAM	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	6	10	60	Sedang	
R45	10	K1	ISLAM	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	7	10	70	Sedang	
R46	10	K2	ISLAM	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	7	10	70	Sedang	

R47	9	K2	ISLAM	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	5	10	50	Kurang	
R48	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	8	10	80	Tinggi	
R49	10	K2	ISLAM	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	5	10	50	Kurang	
R50	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	10	90	Tinggi	
R51	10	K1	ISLAM	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	4	10	40	Kurang	
R52	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	6	10	60	Sedang	
R53	10	K1	ISLAM	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	5	10	50	Kurang	
R54	10	K2	ISLAM	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	10	90	Tinggi	
R55	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	7	10	70	Sedang	
R56	10	K2	ISLAM	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	4	10	40	Kurang	
R57	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	5	10	50	Kurang	
R58	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	8	10	80	Tinggi	
R59	9	K2	ISLAM	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	4	10	40	Kurang	
R60	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	7	10	70	Sedang	
R61	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	8	10	80	Tinggi	
R62	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	10	90	Tinggi	
R63	10	K2	ISLAM	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	7	10	70	Sedang	
R64	10	K2	ISLAM	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	7	10	70	Sedang	
R65	9	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	7	10	70	Sedang	
R66	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	10	90	Tinggi
R67	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	7	10	70	Sedang	
R68	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	10	90	Tinggi
R69	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	8	10	80	Tinggi
R70	10	K1	ISLAM	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	5	10	50	Kurang
R71	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	7	10	70	Sedang

R72	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	8	10	80	Tinggi
R73	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	7	10	70	Sedang
R74	10	K1	ISLAM	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	6	10	60	Sedang
R75	10	K1	ISLAM	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	5	10	50	Kurang
R76	10	K2	ISLAM	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	6	10	60	Sedang
R77	10	K2	ISLAM	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	7	10	70	Sedang
R78	9	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	8	10	80	Tinggi
R79	10	K2	ISLAM	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	6	10	60	Sedang
R80	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	7	10	70	Sedang
R81	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	6	10	60	Sedang
R82	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1		1	1	9	10	90	Tinggi
R83	10	K1	ISLAM	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	4	10	40	Kurang
R84	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	7	10	70	Sedang

Lampiran 21 Master Sheet Postest Ketrampilan

Responden	Umur	Jenis Kelamin	Agama	Instrumen										Total	Skor Max	%	Kategori	
				P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10					
R1	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi
R2	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi
R3	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi
R4	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi
R5	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi
R6	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi
R7	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi
R8	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi
R9	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi
R10	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi
R11	10	K2	ISLAM	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	8	10	80	Tinggi
R12	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi
R13	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	10	90	Tinggi
R14	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi
R15	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi
R16	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	10	90	Tinggi
R17	11	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	10	90	Tinggi
R18	11	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi
R19	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi
R20	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi
R21	10	K2	ISLAM	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	10	90	Tinggi

R22	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi
R23	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi
R24	9	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi
R25	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi
R26	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	10	90	Tinggi
R27	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi
R28	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi
R29	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi
R30	9	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	10	90	Tinggi
R31	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	10	90	Tinggi
R32	11	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi
R33	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	10	90	Tinggi
R34	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi
R35	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	8	10	80	Tinggi
R36	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi
R37	10	K1	ISLAM	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	10	90	Tinggi
R38	9	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi
R39	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi
R40	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	10	90	Tinggi
R41	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi
R42	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi
R43	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi
R44	9	K1	ISLAM	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	10	90	Tinggi
R45	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi
R46	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi

R47	9	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi
R48	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi
R49	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	10	90	Tinggi
R50	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	10	90	Tinggi
R51	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi
R52	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi
R53	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi
R54	10	K2	ISLAM	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	10	90	Tinggi
R55	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9	10	90	Tinggi
R56	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi
R57	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	10	90	Tinggi
R58	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	10	90	Tinggi
R59	9	K2	ISLAM	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	6	10	60	Sedang
R60	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	8	10	80	Tinggi
R61	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	10	90	Tinggi
R62	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi
R63	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi
R64	10	K2	ISLAM	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	8	10	80	Tinggi
R65	9	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	8	10	80	Tinggi
R66	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi
R67	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi
R68	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	10	90	Tinggi
R69	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	8	10	80	Tinggi
R70	10	K1	ISLAM	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	7	10	70	Sedang
R71	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	10	90	Tinggi

R72	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	8	10	80	Tinggi
R73	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	7	10	70	Sedang
R74	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi
R75	10	K1	ISLAM	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	8	10	80	Tinggi
R76	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi
R77	10	K2	ISLAM	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	8	10	80	Tinggi
R78	9	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi
R79	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100	Tinggi
R80	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	7	10	70	Sedang
R81	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	8	10	80	Tinggi
R82	10	K1	ISLAM	1	1	1	1	1	1	1		1	1	9	10	90	Tinggi
R83	10	K1	ISLAM	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	6	10	60	Sedang
R84	10	K2	ISLAM	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	8	10	80	Tinggi

*Lampiran 22 Biodata Peneliti***BIODATA****A. Biodata Diri**

1. Nama : Farsya Maulidini Azzahra
2. Jenis Kelamin : Perempuan
3. Tempat, Tanggal Lahi : Malang, 08 Juni 2002
4. Status : Belum Menikah
5. Kebangsaan : Indonesia
6. Tinggi, Berat Badan : 156 cm, 56 kg
7. Agama : Islam
8. Alamat : Jalan Kolonel Sugiono 5D / 17 Kota Malang
9. Email : farsyaazahra01@gmail.com
10. Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
11. Jurusan : Promosi Kesehatan
12. Prodi : Sarjana Terapan Promosi Kesehatan

B. Riwayat Pendidikan

1. SD : SDN Mergosono 3
2. SMP : SMPN 2 Malang
3. SMK : SMKN 4 Malang