


**Time Line**

No	Kegiatan	September			Oktober				November				Desember				Januari				Februari	
		II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	II	III	IV	I	
1.	Bimbingan Proposal	■	■	■	■	■	■															
2.	ACC Proposal							■														
3.	Seminar Proposal								■													
4.	Revisi Proposal								■	■	■											
5.	Pengajuan Etik Penelitian										■	■	■	■	■							
6.	Pengajuan Izin Penelitian													■	■							
7.	Penyusunan Hasil Penelitian														■	■	■					
8.	ACC Skripsi																■	■				
9.	Sidang Skripsi																		■			
10.	Revisi Skripsi																			■	■	■

## Surat Permohonan Izin Pengambilan Data Dinas Kesehatan Kota Pontianak



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
YAYASAN RUMAH SAKIT ISLAM  
(STIKES YARSI) PONTIANAK**  
SK MENDIKNAS RI NOMOR : 120/D/O/2009 Tanggal 3 Agustus 2009

Alamat : Jl. Penglima Atila No. 1 Pontianak Timur 78222 - Kalimantan Barat (Telp./Fas. (081) 732827 - 749476 / Hp. 892192520106) e-mail : stikesyarsi@yehel.com / Website : www.stikesyarsi-pontianak.ac.id

Nomor : 96 /STIKES.YSI/IX/2024  
Lampiran : -  
Perihal : **Permohonan Izin Pengambilan Data**

Pontianak, 11 September 2024  
07 Rabi'ul Awwal 1446 H

Kepada :  
Yth. **Kepala Dinas Kesehatan Kota Pontianak**

di -  
**Pontianak**

Assalamualaikum Wr. Wb

Teriring salam dan doa kami panjatkan serta puji dan syukur kehadiran Allah Subhanahu wa ta'ala, semoga kita selalu diberikan Rahmat, Taufik dan Hidayah-Nya dalam menjalankan aktifitas sehari-hari. Aamin Ya Robbal Alamin

Dalam rangka pelaksanaan kegiatan **Skripsi** mahasiswa Program Studi S1 Ilmu Keperawatan STIKES YARSI Pontianak atas nama :

**LIA AULIA**  
NIM : 821211022


Akan menyusun proposal penelitian dengan judul **Pengaruh Penyuluhan Kesehatan Rajin Terhadap Peningkatan Pengetahuan Tentang Pencegahan Hipertensi.**

Sehubungan dengan hal tersebut, bersama ini kami mohon kesediaan Bapak/Ibu mengizinkan yang bersangkutan untuk mengumpulkan data awal.

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Wassalamualaikum Wr. Wb

a.n. Ketua  
Wakil Ketua I  
Bidang Akademik dan Kemahasiswaan

  
Ns. Ali Akbar, M. Kep  
NIK. 31986102009081012

Visi : Menjadi Pusat Pendidikan Kesehatan Yang Unggul Dan Islami Pada Tahun 2035

**Surat Balasan Izin Pengambilan Data Dinas Kesehatan Kota Pontianak**



**PEMERINTAH KOTA PONTIANAK**  
**DINAS KESEHATAN**  
Jalan Jendral Ahmad Yani Pontianak, Kalimantan Barat 78121  
Telp. (0561) 780528  
www.dinkes.pontianak.go.id / Email. dinkes@pontianak.go.id

Pontianak, 13 September 2024

Nomor : 400.3.9.8/ /Dinkes-UA/2024  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Hal : Permohonan Pengambilan Data

Yth. Kepala Bidang Yankesfar  
di  
Pontianak

Menindaklanjuti surat Direktur Politeknik Kesehatan Pontianak Nomor : 915/STIKES.YSI/VII/2024 Tanggal 11 September 2024 perihal Permohonan Pengambilan Data atas nama :

Nama : Lia Aulia  
NIM : 821211022  
Prodi : S1 Ilmu Keperawatan  
Judul : Pengaruh Penyuluhan Kesehatan Rajin Terhadap Peningkatan Pengetahuan tentang Pencegahan Hipertensi



Dimohon bantuan untuk memfasilitasi yang bersangkutan berkaitan dengan pelaksanaan kegiatan tersebut, setelah selesai dimintakan kepada yang bersangkutan untuk melaporkan hasil penelitiannya ke Dinas Kesehatan Kota Pontianak.

Demikianlah hal ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan terima kasih.


a.n Kepala Dinas Kesehatan  
Kota Pontianak  
Pit. Sekretaris

  
Rizky Rachmat Akbar, SKM., M. Eng  
Pembina/IV a  
NIP 19800512 200312 1 003

**Surat Permohonan Izin Pengambilan Data di UPT Puskesmas Perumnas II  
Kota Pontianak**

	<p><b>SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YAYASAN RUMAH SAKIT ISLAM (STIKES YARSI) PONTIANAK</b></p> <p>SK MENDIKNAS RI NOMOR : 120/D/O/2009 Tanggal 3 Agustus 2009</p>
<p>Alamat : Jl. Penghulu Kiri No. 1 Pontianak, Kalimantan Barat   Telp./Fax: 08361133827 - 348678   Hp: 08113330882   E-mail: stikesyarsi@stikesyarsi.ac.id   Website: www.stikesyarsi-pontianak.ac.id</p>	
<p>Nomor : 47/STIKES.YSI/IX/2024 Lampiran : - Perihal : Permohonan Izin Pengambilan Data</p>	<p>Pontianak, 23 September 2024 19 Rabi'ul Awwal 1446 H</p>
<p>Kepada : Yth. Kepala UPT Puskesmas Perumnas II</p> <p>di - <b>Pontianak</b></p>	
<p>Assalamualaikum Wr. Wb</p> <p>Teriring salam dan doa kami panjatkan serta puji dan syukur kehadiran Allah Subhanahu wa ta'ala, semoga kita selalu diberikan Rahmat, Taufik dan Hidayah-Nya dalam menjalankan aktifitas sehari-hari. Aamiin Ya Robbal Alamin</p> <p>Dalam rangka pelaksanaan kegiatan <b>Skripsi</b> mahasiswa Program Studi S1 Ilmu Keperawatan STIKES YARSI Pontianak atas nama :</p> <p align="center"><b>LIA AULIA</b> NIM : 821211022</p> <p>Akan menyusun proposal penelitian dengan judul <b>Pengaruh Penyuluhan Kesehatan Rajin Terhadap Peningkatan Pengetahuan Tentang Pencegahan Hipertensi Di UPT Puskesmas Perumnas II</b></p> <p>Sehubungan dengan hal tersebut, bersama ini kami mohon kesediaan Bapak/Ibu mengizinkan yang bersangkutan untuk mengumpulkan data awal di UPT Puskesmas Perumnas II.</p> <p>Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.</p> <p>Wassalamualaikum Wr. Wb</p>	
<p>a.n. Ketua Wakil Ketua I Bidang Akademik dan Kemahasiswaan</p> <p> <b>Ns. An Akbar, M. Kep</b> NIK. 3198610200908 1 012</p>	
<p>Visi : Menjadi Pusat Pendidikan Kesehatan Yang Unggul Dan Islami Pada Tahun 2035</p>	

## Surat Balasan Izin Pengambilan Data di UPT Puskesmas Perumnas II Kota Pontianak



PEMERINTAH KOTA PONTIANAK  
DINAS KESEHATAN  
UPT PUSKESMAS PERUMNAS II  
Jalan Hasyim Achmad Pontianak, Kalimantan barat 78113  
Telp. (0561) 776043 Email : puskesmas.perumi@gmail.com

---

Nomor : 800/506/BM/Pusk Pr II/IX/2024 Pontianak, 24 September 2024  
Sifat : Penting  
Lampiran : -  
Hal : Belasan Izin Pengambilan Data


Kepada  
Yth. Pimpinan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES)  
Yayasan Rumah Sakit Islam Pontianak  
Di -  
Pontianak

Dengan hormat,  
Menindak lanjuti Surat Pimpinan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Yayasan Rumah Sakit Islam Pontianak, Nomor 937/STIKES.YSI/IX/2024, tertanggal 23 September 2024 dengan perihal Permohonan Izin Pengambilan Data atas Mahasiswa

Nama	: Lia Aulia
NIM	: 821211022
Program Studi	: S1 Ilmu Keperawatan STIKES YARSI
Judul	: Pengaruh Penyuluhan Kesehatan Rajin Terhadap Peningkatan Pengetahuan Tentang Pencegahan Hipertensi Di UPT Puskesmas Perumnas II.

Berkenaan dengan perihal tersebut diatas, kami tidak berkeberatan memfasilitasi yang bersangkutan dalam melakukan Permohonan Pengambilan Data di UPT Puskesmas Perumnas II Kota Pontianak.  
Demikian surat ini kami buat dengan sebenarnya, untuk dapat dipergunakan sebagai mana mestinya.

Kepala UPT Puskesmas Perumnas II  
Kota Pontianak



Tina Widyamingsih, Bdn, S.Tr.Keb, SKM  
NIP.19781023 200501 2 013

Tembusan : Disampaikan Kepada :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Pontianak
2. Yang Bersangkutan

**Surat Permohonan Izin Penelitian di UPT Puskesmas Perumnas II  
Kota Pontianak**

 <b>SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN YAYASAN RUMAH SAKIT ISLAM (STIKES YARSI) PONTIANAK</b> SK MENDIKNAS RI NOMOR : 120/D/O/2009 Tanggal 3 Agustus 2009	
Alamat : Jl. Panglima Kiri No. 1 Pontianak Timur 78222 - Kalimantan Barat (Telp./Fax. (0561) 722527 / 746478) (No. 0215252090) E-mail : stikesyarsi@yarsi.com   Website : www.stikesyarsi-pontianak.ac.id	
Nomor	: 1541/STIKES.YSI/XII/2024
Lampiran	: -
Perihal	: Permohonan Izin Penelitian
Pontianak, 31 Desember 2024 29 Jumadil Akhir 1446 H	
Kepada : Yth. <b>Kepala Puskesmas Perumnas II Kota Pontianak</b> di - <b>Pontianak</b>	
Assalamualaikum Wr. Wb	
Teriring salam dan doa kami panjatkan serta puji dan syukur kehadiran Allah Subhanahu wa ta'ala, semoga kita selalu diberikan Rahmat, Taufik dan Hidayah-Nya dalam menjalankan aktifitas sehari-hari. Aamiin Ya Robbal Alamiin	
Dalam rangka pelaksanaan kegiatan <b>Skripsi</b> mahasiswa Program Studi Pendidikan Profesi Ners (Tahap Akademik) STIKES YARSI Pontianak atas nama :	
<b>LIA AULIA</b> NIM: 821211022	
Akan mengadakan penelitian dengan judul <b>Pengaruh Promosi Kesehatan Menggunakan Media Audio Visual Dengan Model SEHAT Terhadap Tingkat Pengetahuan Self Management Pada Pasien Hipertensi Di UPT Puskesmas Perumnas II Kota Pontianak.</b>	
Sehubungan dengan hal tersebut, bersama ini kami mohon kesediaan Bapak/Ibu mengizinkan yang bersangkutan untuk melakukan penelitian di <b>UPT Puskesmas Perumnas II Kota Pontianak.</b>	
Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.	
Wassalamualaikum Wr. Wb	
a.n. Ketua Wakil Ketua I Bidang Akademik dan Kemahasiswaan	
 <b>Prof. Ng. Ali Akbar, M. Kep</b> NIK. 3194610200908 1 012	
Visi : Menjadi Pusat Pendidikan Kesehatan Yang Unggul Dan Islami Pada Tahun 2035	

**Surat Balasan Izin Penelitian di UPT Puskesmas Perumnas II  
Kota Pontianak**

	<p>PEMERINTAH KOTA PONTIANAK DINAS KESEHATAN UPT PUSKESMAS PERUMNAS II Jalan Hasyim Achmad Pontianak, Kalimantan barat 78113 Telp ( 0561 ) 776043 Email : puskesmas.perumu@gmail.com</p>	
Nomor	800/07/BM/Pusk.Pr.II/I/2025	Pontianak, 2 Januari 2025
Sifat	Penting	
Lampiran	-	
Hal	: Balasan Izin Penelitian.	
Kepada	<p>Yth: Pimpinan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan ( STIKES ) Yayasan Rumah Sakit Islam Pontianak Di - Pontianak</p>	
Dengan hormat,	<p>Menindak lanjuti Surat dari Pimpinan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan ( STIKES ) Yayasan Rumah Sakit Islam Pontianak, Nomor 1561/STIKES.YSLXII/2024, tertanggal 31 Desember 2024 dengan perihal Izin Penelitian atas Mahasiswa :</p>	
Nama	: Lia Aulia	
NIM	: 821211022	
Program Studi	: Pendidikan Profesi Ners	
Judul	: Pengaruh Promosi Kesehatan Menggunakan Media Audio Visual Dengan Model SEHAT Terhadap Tingkat Pengetahuan Self Management Pada Pasien Hipertensi Di UPT Puskesmas Perumnas II Kota Pontianak.	
<p>Berkenaan dengan perihal tersebut diatas, kami tidak keberatan memfasilitasi yang bersangkutan dalam melakukan Penelitian di UPT Puskesmas Perumnas II Kota Pontianak. Demikian surat ini kami buat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagai mana mestinya.</p>		
	 Kepala UPT Puskesmas Perumnas II Kota Pontianak Widyawati, Bdn. S.Tr.Keb. SKM NIP.19781023 200501 2 013	
<p><b>Tembusan</b> : Disampaikan Kepada :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Pontianak</li> <li>2. Mahasiswa Yang Bersangkutan.</li> </ol>		

## Surat Selesai Melakukan Penelitian di UPT Puskesmas Perumnas II Kota Pontianak



PEMERINTAH KOTA PONTIANAK  
DINAS KESEHATAN  
UPT PUSKESMAS PERUMNAS II  
Jalan Hasyim Achmad Pontianak, Kalimantan barat 78117  
Telp ( 0561 ) 776043 Email : puskesmas.perumna@gmail.com

---

Nomor : 800/34/BM/Pusk.Pf.II/2025 Pontianak, 8 Januari 2025  
Sifat : Penting  
Lampiran : -  
Hal : Balasan Telah Selesaiya Penelitian.

Kepada  
Yth. Pimpinan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES )  
Yayasan Rumah Sakit Islam Pontianak  
Di -  
Pontianak

Dengan hormat,  
Menindak lanjuti Surat Pimpinan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan ( STIKES )  
Yayasan Rumah Sakit Islam Pontianak, Nomor 1561/STIKES YSI/XII/2024, tertanggal 31  
Desember 2024 dengan perihal Izin Penelitian atas Mahasiswa :

Nama	Lia Aulia
NIM	821211022
Program Studi	Pendidikan Profesi Ners
Judul	Pengaruh Promosi Kesehatan Menggunakan Media Audio Visual Dengan Model SEHAT Terhadap Tingkat Pengetahuan Self Management Pada Pasien Hipertensi Di UPT Puskesmas Perumnas II Kota Pontianak.

Berknaan dengan perihal tersebut diatas, kami tidak keberanian memfasilitasi yang bersangkutan dalam melakukan Penelitian di UPT Puskesmas Perumnas II Kota Pontianak.

Berkaitan dengan perihal tersebut diatas dapat kami sampaikan, bahwa Mahasiswa yang bersangkutan telah dinyatakan Selesai Melakukan Penelitian di Puskesmas Perumnas II Kota Pontianak.

Demikian surat ini kami buat dengan sebenarnya, untuk dapat dipergunakan sebagai mana mestinya.

  
 Kepala UPT Puskesmas Perumnas II  
Kota Pontianak  
  
Titin Widyarningsih, Bdn, S.Tr.Keb, SKM  
 NIP.197810232005012013

Terbusan : Disampaikan Kepada :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Pontianak
2. Yang Bersangkutan

## Surat Lolos Uji Etik



**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
YAYASAN RUMAH SAKIT ISLAM  
(STIKES YARSI) PONTIANAK**

WISMA J. Komplek Alam Pontianak Jalan 78021 KALIMATI Telepon: (0561) 712927-740471 No. 01022103190 Email: [ppm@stikes-yarsi.com](mailto:ppm@stikes-yarsi.com) Website: [www.stikes-yarsi.com](http://www.stikes-yarsi.com)

**KETERANGAN LOLOS Uji ETIK**

Nomor: 171/KEPK/STIKES YSI/XII/2024

Teriring salam dan doa kami panjatkan serta puji dan syukur kehadiran Allah Subhanahu Wa Ta'ala, semoga kita selalu diberikan Rahmat, Taufik dan Hidayah-Nya dalam menjalankan aktifitas sehari-hari. Aamin Ya Robbal Alamîn.

Tim Komite Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) STIKES YARSI Pontianak dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan responden/subyek penelitian keperawatan, telah mengkaji dengan teliti proposal berjudul:

**"Pengaruh Promosi Kesehatan Menggunakan Media Audio Visual dengan Model SEHAT Terhadap Tingkat Pengetahuan Pasien Hipertensi di UPT Puskesmas Perumnas II Kota Pontianak"**

Peneliti Utama : Lila Aulia  
NIM : 821211022  
Program Studi : S1 Ilmu Keperawatan

Dan telah menyetujui proposal tersebut.

Pontianak, 27 Desember 2024

Ketua  
Komite Etik  
  
**Delfi Arisanti, S.Kep., Ns., MSN., Ph.D**  
NIK. 31987072022061044



**Peneliti Berkewajiban:**

1. Menjaga kesehatan idencar subyek penelitian
2. Memenuhi kriteria utama penelitian apabila:
  - a. Masa berlakunya selama 1 tahun
  - b. Setelah masa berlakunya karena ngalokasi etik, penelitian harus belum selesai, dalam hal ini etika dan keamanan harus di perpanjang
  - c. Penelitian berhenti ditengah jalan
3. Melaporkan kejadian yang tidak diinginkan
4. Meneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada responden/subyek sebelum penelitian lulus uji etik.

## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Lia Aulia

Nama Pembimbing : Ns. Nurpratiwi, M.Kep





No	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	9 September 2024	Judul penelitian	ACC	1. 
2.	12 September 2024	<p>BAB I</p> <p>BAB II</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Di latar belakang dalam 1 paragraf minimal ada 3 kalimat</li> <li>- Tuliskan kepanjangan dari singkatan</li> <li>- Tambahkan paragraf tentang studi pendahuluan</li> <li>- Perbaiki dibagian tujuan khusus sesuai arahan</li> <li>- Definisi gunakan dari buku</li> <li>- Ditambahkan pencegahan hipertensi dari sumber lain</li> </ul>	2. 

3.	25 September 2024	BAB I	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tambahkan prevalensi hipertensi di Kalimantan Barat</li> <li>- Bagian paragraf penjelasan hipertensi dan penyebab hipertensi disingkat</li> <li>- Tambahkan jurnal tentang upaya preventif bagi pasien hipertensi</li> </ul>	3
		BAB II	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dibagian tinjauan pustaka harus menggunakan buku atau kurangi menggunakan jurnal</li> <li>- Pencegahan RAJIN ditambahkan lagi jurnal-jurnalnya</li> <li>- Tambahkan materi tentang pengetahuan</li> </ul>	
4.	30 September 2024	BAB I	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki penyusunan kata bagian paragraph isi studi pendahuluan</li> <li>- ACC</li> </ul>	4

**LEMBAR KONSULTASI**

**Nama Mahasiswa** : Lia Aulia

**Nama Pembimbing** : Nisma, S.ST., M.Kes

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	7 Oktober 2024	BAB III  BAB IV	- Font di dalam tabel 10/11  - Kriteria inklusi dan eksklusif ditambah - Di data primer ditambah lembar observasi - Perbaiki pada Teknik pengumpulan data	1.  
2.	10 Oktober 2024	BAB IV	- Kriteria eksklusif ditambah - Di uji validitas dan reliabilitas di tambah adopsi karena menggunakan kuesioner milik orang lain - Buat timeline	2.  
3.	16 Oktober 2024	BAB IV	- Teknik pengambilan sampel diganti menjadi probability sampling menggunakan simple random sampling - Tahap pelaksanaan sesuai dengan SAP - Kuesioner point 12 diganti dengan pertanyaan pencegahan	3.  
4.	19 Oktober 2024	BAB III dan BAB IV	- ACC	4.  

### LEMBAR REVISI PASCA SEMINAR PROPOSAL

**Nama Mahasiswa : Lia Aulia**

**NIM : 821211022**

**Dosen Penguji I : Ns. Fauzan Alfikrie, M.Kep**

No.	Tanggal	Masukan dan Saran	Revisi	Paraf Penguji
1.	8 November 2024	a. Pertimbangkan lagi singkatan yang dibuat (RAJIN) b. Kepanjangannya singkatan harus sesuai dengan KBBI c. Apa yang harus diperhatikan pada saat membuat video? d. Aktivitas fisik secara teratur seperti apa? e. Istirahat cukup dan kelola stress itu seperti apa? f. Siapa yang terlibat/ dalam penelitian ini? g. Apakah ada kriteria lain yang di kriteria inklusi? h. Tambahkan tingkat pengetahuan rendah di kriteria inklusi i. Apa guna Spygnometer? tidak perlu menggunakan Spygnometer karena di teliti pasien hipertensi j. Video ditonton berapa lama? berapa kali? k. Bagaimana proses pengumpulan data dan pemberian video l. Lebih baik melakukan	a. Lemat penjelasan penelitian sesuaikan dengan WHO CIOM 2016 b. Konsep RAJIN sesuaikan teori Kemenkes	

		penelitian/promkes pemberian video satu hari 5 orang		
--	--	--	--	--




## LEMBAR REVISI PASCA SEMINAR PROPOSAL

Nama Mahasiswa : Lia Aulia

NIM : 821211022

Dosen Penguji II : Ns. Dewin Safitri, M.Kep


No.	Tanggal	Masukan dan Saran	Revisi	Paraf Penguji
1.	8 November 2024	<ul style="list-style-type: none"><li>a. Pertimbangkan lagi judul proposalnya</li><li>b. Pertimbangkan kontennya</li><li>c. Ini objeknya ke masyarakat atau pasien hipertensi?</li><li>d. Apakah ada perbedaan data dari Dinkes dan Puskesmas Perumnas II</li><li>e. Mengapa mengambil populasi hanya 1 bulan</li><li>f. Pengumpulan data jangan sampai beda dari yang direncanakan</li><li>g. Apakah simple random sampling sesuai dengan uji wilcoxon?</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>a. Kuesioner sesuaikan dengan konsep?</li><li>b. Tambahkan kriteria drop out</li></ul>	

## LEMBAR REVISI PASCA SEMINAR PROPOSAL

Nama Mahasiswa : Lia Aulia

NIM : 821211022

Dosen Penguji III : Ns. Nurpratiwi, M.Kep


No.	Tanggal	Masukan dan Saran	Revisi	Paraf Penguji
1.	8 November 2024	<ul style="list-style-type: none"><li>a. Di metode penelitian ini mau ambil pasien hipertensi atau yang tidak hipertensi</li><li>b. Ambil 1 rujukan jika ambil kemenkes jangan keluar jalur</li><li>c. Alasan mengambil Probability Sampling?</li><li>d. Akan ambil sampel 15 atau 30?</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>a. Tambahkan konsep tentang <i>self management</i></li><li>b. Di latar belakang tambahkan tentang <i>self management</i></li></ul>	

## LEMBAR REVISI PASCA SEMINAR PROPOSAL

Nama Mahasiswa : Lia Aulia

NIM : 821211022





Dosen Penguji IV : Nisma, S.ST., M.Kes

No.	Tanggal	Masukan dan Saran	Revisi	Paraf Penguji
1.	8 November 2024	<ol style="list-style-type: none"><li>Kata pengantar sesuai dengan pedoman</li><li>Proses pengambilan data dijelaskan secara detail</li><li>Instrument/kuesioner sesuai dengan konsep</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>Tambahkan kriteria drop out</li><li>Tambahkan kisi-kisi kuesioner</li></ol>	

## LEMBAR KONSULTASI BAB V DAN VI

**Nama Mahasiswa : Lia Aulia**


**Nama Pembimbing : Ns. Nurpratiwi, M.Kep**




No	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	15 Januari 2025	BAB V	<ul style="list-style-type: none"><li>- Disetiap tabel ditambahkan n(jumlah keseluruhan responden)</li><li>- Dalam pembahasan pada karakteristik yang dimasukkan mengenai hipertensi dan pengetahuan</li></ul>	1. 
2.	16 Januari 2025	BAB VI	<ul style="list-style-type: none"><li>- Dalam pembahasan dibuat prolog sedikit. Contoh : Pada penelitian ini dengan jumlah responden.....yang dominan usia...dengan jumlah responden</li></ul>	2. 
3.	17 Januari 2025	BAB V	<ul style="list-style-type: none"><li>- Perbaiki keterbatasan. Keterbatasan merupakan kelemahan di metode penelitian</li></ul>	3. 
4	18 Januari 2025	BAB V dan BAB VI	<ul style="list-style-type: none"><li>- ACC</li></ul>	4. 

## LEMBAR KONSULTASI BAB V DAN VI

**Nama Mahasiswa** : Lia Aulia

**Nama Pembimbing** : Nisma, S.ST., M.Kes

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	13 Januari 2025	BAB V & BAB VI	<ul style="list-style-type: none"><li>- Referensi usia dapat dari mana</li><li>- Penjelasan distribusi hasil frekuensi tingkat pengetahuan ambil saja persentase yang mayoritas dari sebelum dan sesudah diberikan intervensi</li><li>- Dalam tabel perbandingan tingkat pengetahuan sebelum dan sesudah bagian nilai <math>p &lt; 0,05</math> tulis saja p value</li><li>- Perbaiki bagian pembahasan karakteristik</li><li>- Keterbatasan penelitian yang kedua di ganti saja</li><li>- Bagian kesimpulan di</li></ul>	1. 


			<p>tambahkan persentase</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bagian saran perbaiki di pont penelitian selanjutnya sesuai dengan keterbatasan</li> </ul>	
2.	14 Januari 2025	BAB V & BAB VI	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki judul yang ditabel</li> <li>- Perbaiki lagi keterbatasan yang point 2</li> <li>- Persentase yang di kesimpulan di hapus saja</li> <li>- Tambahkan nilai rata-rata dari peningkatan sebelum dan sesudah diberikan intervensi</li> </ul>	2. 
3.	15 Januari 2025	BAB V	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ukuran font setiap tabel disamakan menjadi 10</li> <li>- Tambahkan di tabel perbandingan antara sebelum dan sesudah <i>negative ranks</i>, positif <i>ranks</i>, dan <i>ties</i></li> </ul>	3. 
4	16 Januari 2025	BAB V dan BAB VI	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ACC</li> </ul>	4. 

## LEMBAR REVISI PASCA SIDANG SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Lia Aulia


NIM : 821211022

Dosen Penguji I : Ns. Fauzan Alfikrie, M.Kep

No.	Tanggal	Masukan	Paraf Penguji
1.	24 Januari 2025	<ol style="list-style-type: none"><li>a. Kata pengantar terima kasih ke Allah SWT sudah ada di paragraf pertama jadi di point 1 dihapus</li><li>b. Tambahkan tanda dan bolak di kata pengantar</li><li>c. Perhatikan dan perbaiki typo</li><li>d. Di daftar lampiran dijadikan 1 spasi</li><li>e. Daftar pustakan edit manual, gelar tidak perlu dimasukkan</li><li>f. Cantumkan web WHO di daftar Pustaka</li><li>g. Kesimpulan berdasarkan tujuan khusus dan di kesimpulan tidak perlu dimasukkan persentasenya</li><li>h. Perbaiki kerangka teori</li><li>i. Ambil data lagi agar hasilnya tidak bias</li><li>j. Perbaiki keterbatasan penelitian</li></ol>	

LEMBAR REVISI PASCA SIDANG SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Lia Aulia  
 NIM : 821211022  
 Dosen Penguji II : Ns. Dewin Safitri, M.Kep


No.	Tanggal	Masukan	Paraf Penguji
1.	24 Januari 2025	a. Di kata pengantar tidak perlu di tulis hapak/ibu b. Perbaiki abstrak karena ada minimal kata c. Kata kunci ada batasan d. Di abstrak, media audio visual bukan menjadi instrument e. Tabel hasil penilaian <i>content validity</i> video di hapus saja di pindahkan ke lampiran f. Tahap evaluasi : masukkan ke excel bukan tahap evaluasi g. Masih banyak teori yang mendominasi jadi di hapus saja yang tidak perlu h. Lebih baik lakukan uji normalitas i. Pembahasan sesuai dengan point tujuan khusus j. Penjelasan tabel di hasil tidak perlu mengulang yang di tabel. cukup yang dominan mayoritas saja k. Keterangan tabel tidak perlu di <i>bold</i> l. <i>Self management</i> harusnya ada tanda hubung m. Tambahkan bagian pembahasan di analisis keunggulan dari SEHAT atau slogan n. Perbaiki lembar penjelasan agar mudah di mengerti oleh responden o. Perbaiki keterbatasan penelitian point 2 dihapus saja	

LEMBAR REVISI PASCA SIDANG SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Lia Aulia

NIM : 821211022

Dosen Penguji III : Ns. Nurpratiwi, M.Kep


No.	Tanggal	Masukan	Paraf Penguji
1.	24 Januari 2025	<ul style="list-style-type: none"><li>a. Pada saat <i>pre-test</i> dan <i>post-test</i> tingkat pengetahuannya yang dianalisis</li><li>b. Kader seharusnya tidak menjadi responden</li><li>c. Keterbatasan itu kendala dari metode penelitian sehingga masukkan di saran</li><li>d. Pembahasan di gali lebih banyak terkait penelitian</li><li>e. Implikasi perlu ditambahkan lagi</li><li>f. Audio visual spesifik ke SEHAT bukan audio visual saja. Cari yang ada slogan untuk referensi</li></ul>	

LEMBAR REVISI PASCA SIDANG SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Lia Aulia

NIM : 821211022

Dosen Penguji IV : Nisma, S.ST, M.Kes

No.	Tanggal	Masukan	Paraf Penguji
1.	24 Januari 2025	<ul style="list-style-type: none"><li>a. Di kata pengantar tidak perlu di tulis bapak/ibu</li><li>b. Tulis tanggal dan bulan di pengantar</li><li>c. Abstrak perbaiki karena terlalu panjang, lihat dibuku panduan</li><li>d. Teknik pengumpulan data bagian tahap persiapan point g tambahkan nomor etik dan tanggal lulus etik</li><li>e. Perbaiki lembar penjelasan karena terlalu Panjang</li><li>f. Di hasim bagian pekerjaan yang dibahas tingkat pengetahuannya</li><li>g. Bagian pembahasan point analisis apa novelty model SEHAT-nya karena belum mengarah ke model SEHAT</li><li>h. Di kesimpulan tidak perlu dimasukan persentasenya</li></ul>	

## LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

Saya sebagai peneliti:

Nama : Lia Aulia

NIM : 821211022

Saya bermaksud melakukan penelitian ini dalam rangka penyusunan tugas akhir

### A. Judul Penelitian

Pengaruh Promosi Kesehatan Menggunakan Media Audio Visual dengan Model SEHAT Terhadap Tingkat Pengetahuan *Self-Management* pada Pasien Hipertensi di UPT Puskesmas Perumnas II Kota Pontianak.

### B. Tujuan

#### 1. Umum

Menganalisis pengaruh promosi kesehatan menggunakan media audio visual dengan model SEHAT terhadap tingkat pengetahuan *self-management* pada pasien Hipertensi di UPT Puskesmas Perumnas II Kota Pontianak.

#### 2. Khusus

- a. Mengidentifikasi karakteristik responden (jenis kelamin, usia, pendidikan, pekerjaan) di UPT Puskesmas Perumnas II Kota Pontianak.
- b. Mengidentifikasi tingkat pengetahuan responden sebelum promosi kesehatan dengan menggunakan media audio visual di UPT Puskesmas Perumnas II Kota Pontianak.
- c. Mengidentifikasi tingkat pengetahuan responden sesudah promosi kesehatan dengan menggunakan media audio visual di UPT Puskesmas Perumnas II Kota Pontianak.
- d. Menganalisis pengaruh promosi kesehatan menggunakan media audio visual dengan model SEHAT terhadap tingkat pengetahuan *self-management* pada pasien hipertensi di UPT Puskesmas Perumnas II Kota Pontianak.

### **C. Perlakuan Yang Diberikan Ke Responden**

Penelitian ini merupakan penelitian *quasi experiment* dengan pendekatan *one group pre-post test design* yaitu penelitian yang pengukuran variabel sebelum dan setelah pemberian intervensi. Responden hanya terlibat sebagai peserta yang akan menjawab beberapa pertanyaan perihal pengelolaan hipertensi.

### **D. Manfaat**

Memberikan pengetahuan yang lebih baik tentang pengelolaan hipertensi melalui media yang mudah dipahami, sehingga meningkatkan kesadaran untuk mencegah komplikasi dari hipertensi.

### **E. Bahaya Potensial**

Tidak ada bahaya potensial yang diakibatkan oleh keterlibatan responden dalam penelitian ini, oleh karena dalam penelitian ini hanya dilakukan pemberian kuesioner dan video edukasi mengenai pengelolaan hipertensi.

### **F. Kerahasiaan**

Informasi yang didapatkan dari responden terkait dengan penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya yaitu dengan tidak mencantumkan identitas responden secara jelas dan pada laporan penelitian nama responden dibuat dengan inisial saja dan hanya digunakan untuk kepentingan ilmiah (ilmu pengetahuan) serta tidak untuk kepentingan komersialisasi.

### **G. Hak Untuk Mengundurkan Diri**

Keikutsertaan responden dalam penelitian ini bersifat sukarela dan responden berhak untuk mengundurkan diri kapanpun, tanpa menimbulkan dampak yang merugikan responden maka peneliti akan mencari ibu lainnya untuk dijadikan responden.

### **H. Adanya Insentif Bagi Responden**

Seluruh responden yang sangat membantu dalam penelitian ini, maka ada insentif berupa *snack box*.

### **I. Informasi Tambahan**

Responden penelitian bisa menanyakan semua hal yang berkaitan dengan penelitian ini dengan menghubungi peneliti.

Nama : Lia Aulia

No.Hp : +62 895-3170-3701

Demikian penjelasan dari saya selaku peneliti, dengan penjelasan ini besar harapan saya agar ibu dapat berpartisipasi dalam penelitian yang saya lakukan. Akhir kata, saya mengucapkan terima kasih atas kesediaan dan partisipasi Ibu/Bapak dalam penelitian ini.

Pontianak, .....2025

Hormat Saya

Lia Aulia



**LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN**  
**(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Responden : .....  
 Jenis Kelamin : .....  
 Pekerjaan : .....  
 Usia : .....  
 Lama Mengalami Hipertensi : .....  
 Alamat : .....

Dengan ini menyatakanikut serta menjadi responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh saudari Lia Aulia yang berjudul “Pengaruh Promosi Kesehatan Menggunakan Media Audio Visual dengan Model SEHAT Terhadap Tingkat Pengetahuan *Self-Management* pada Pasien Hipertensi di UPT Puskesmas Perumnas II Kota Pontianak”.

Hal-hal yang perlu Disetujui :

- a. Kesukarelaan untuk Ikut Penelitian  
Keikutsertaan responden dalam penelitian ini bersifat sukarela dan tidak ada unsur paksaan untuk mengikuti penelitian.
- b. Hak Mengundurkan Diri  
Responden memiliki hak untuk mengundurkan diri tanpa adanya sanksi/denda serta dapat memutuskan tidak bersedia untuk mengikuti penelitian ini tanpa adanya sanksi/denda.
- c. Perlindungan terhadap Responden  
Responden memahami jika ada intervensi dari peneliti serta tindakan pencegahan yang disiapkan oleh peneliti jika terjadi masalah medis pada saat penelitian.
- d. Kerahasiaan Data  
Responden memahami peneliti akan menjaga rahasia data hasil penelitian.

Pontianak, .....2025

Peneliti

Responden

LIA AULIA  
821211022

(.....)

## LEMBAR KUESIONER

### PENGARUH PROMOSI KESEHATAN MENGGUNAKAN MEDIA AUDIO VISUAL DENGAN MODEL SEHAT TERHADAP TINGKAT PENGETAHUAN *SELF-MANAGEMENT* PADA PASIEN HIPERTENSI

No Responden : (diisi peneliti)

Tanggal Pengisian :

#### I. Data Demografi

Petunjuk pengisian :

A. Pilih salah satu jawaban yang paling sesuai dengan pendapat anda.

B. Berikan tanda ceklis (✓) pada jawaban yang anda pilih.

1. Nama (Inisial) :
2. Usia :
3. Alamat :
4. Jenis kelamin :  Laki-laki       Perempuan
5. Pendidikan :  Tidak bekerja  
 Ibu rumah tangga  
 Wiraswasta/wirusaha  
 Pelajar/mahasiswa  
 PNS  
 Lain-lain :..... (sebutkan)
6. Pendidikan :  Tidak sekolah/tidak tamat SD  
 SD  
 SMP  
 SMA  
 Perguruan tinggi

## II. Kuesioner Tingkat Pengetahuan

Petunjuk pengisian :

- A. Bacalah terlebih dahulu semua pertanyaan dan tanyakan kepada peneliti apabila ada yang kurang dimengerti.
- B. Beri tanda ceklis (✓) pada jawaban yang anda pilih di dalam kolom yang tersedia.

No	Pernyataan	Benar	Salah
1.	Hipertensi merupakan penyakit dengan tekanan darah kurang dari atau sama dengan 120/80 mmHg.		
2.	Konsumsi alkohol dan kopi yang berlebih dapat menyebabkan hipertensi.		
3.	Semakin tua, tekanan darah semakin meningkat.		
4.	Hipertensi tidak dapat diturunkan dari orang tua ke anak.		
5.	Gejala yang ditemui pada penderita hipertensi adalah sakit kepala, rasa berat di tengkuk, dan jantung berdebar-debar.		
6.	Aktifitas fisik seperti jalan cepat secara rutin setiap hari dapat menurunkan tekanan darah.		
7.	Tidak semua orang yang menderita hipertensi menunjukkan gejala seperti pusing, mimisan, dan pandangan berkunang-kunang.		
8.	Gejala hipertensi tidak terlihat dari penampilan fisik.		
9.	Hipertensi merupakan penyakit yang bahaya apabila tidak dikontrol.		
10.	Tekanan darah yang terus-menerus tinggi dalam jangka waktu lama merupakan suatu gejala yang dapat menimbulkan komplikasi.		
11.	Diet makanan tinggi kalori sangat dianjurkan bagi penderita hipertensi		
12.	Kenaikan berat badan dan mengontrol emosi dapat mengurangi risiko tekanan darah tinggi.		
13.	Hipertensi dapat disembuhkan		
14.	Makanan berlemak baik dikonsumsi oleh penderita tekanan darah tinggi.		

15.	Gejala hipertensi tidak ditandai dengan sakit kepala, kelelahan, mual, muntah, sesak nafas, gelisah, pandangan menjadi kabur, serta mengalami penurunan kesadaran		
16.	Meminum obat antihipertensi secara teratur adalah usaha mencegah kekambuhan penyakit hipertensi.		
17.	Merokok tidak dapat menyebabkan timbulnya kekambuhan penyakit tekanan darah tinggi.		
18.	Hipertensi yang berkelanjutan dapat menyebabkan stroke, penyakit jantung lainnya		
19.	Mengurangi konsumsi garam dapat menaikkan tekanan darah		
20.	Hipertensi tidak menimbulkan komplikasi pada organ tubuh yang lain.		
21.	Kontrol tekanan darah secara teratur adalah untuk memonitoring tekanan darah agar mencegah tidak terjadinya komplikasi		
22.	Tekanan darah yang menetap pada kisaran angka tinggi menjadi suatu gejala terjadinya komplikasi		
23.	Sakit kepala, mual, muntah, sesak nafas, gelisah, pandangan menjadi kabur, tangan terasa kebas hal yang tidak perlu diwaspadai		

(Sumber : Rosiana, 2023)

## HASIL UJI VALIDITAS DAN UJI RELIABILITAS

### A. Uji Validitas

**Correlations**

		S1	S2	S3	S4	S5	S6
S1	Pearson Correlation	1	.000	.239	.000	.259	1.000 <sup>**</sup>
	Sig. (2-tailed)		1.000	.203	1.000	.167	.000
	N	30	30	30	30	30	30
S2	Pearson Correlation	.000	1	.447 <sup>*</sup>	1.000 <sup>**</sup>	.069	.000
	Sig. (2-tailed)	1.000		.013	.000	.716	1.000
	N	30	30	30	30	30	30
S3	Pearson Correlation	.239	.447 <sup>*</sup>	1	.447 <sup>*</sup>	.340	.239
	Sig. (2-tailed)	.203	.013		.013	.066	.203
	N	30	30	30	30	30	30
S4	Pearson Correlation	.000	1.000 <sup>**</sup>	.447 <sup>*</sup>	1	.069	.000
	Sig. (2-tailed)	1.000	.000	.013		.716	1.000
	N	30	30	30	30	30	30
S5	Pearson Correlation	.259	.069	.340	.069	1	.259
	Sig. (2-tailed)	.167	.716	.066	.716		.167
	N	30	30	30	30	30	30
S6	Pearson Correlation	1.000 <sup>**</sup>	.000	.239	.000	.259	1
	Sig. (2-tailed)	.000	1.000	.203	1.000	.167	
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.239	.447 <sup>*</sup>	1.000 <sup>**</sup>	.447 <sup>*</sup>	.340	.239

S7	Sig. (2-tailed)	.203	.013	.000	.013	.066	.203
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.000	1.000 <sup>**</sup>	.447 <sup>*</sup>	1.000 <sup>**</sup>	.069	.000
S8	Sig. (2-tailed)	1.000	.000	.013	.000	.716	1.000
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.239	.447 <sup>*</sup>	1.000 <sup>**</sup>	.447 <sup>*</sup>	.340	.239
S9	Sig. (2-tailed)	.203	.013	.000	.013	.066	.203
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.239	.447 <sup>*</sup>	1.000 <sup>**</sup>	.447 <sup>*</sup>	.340	.239
S10	Sig. (2-tailed)	.203	.013	.000	.013	.066	.203
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.239	.447 <sup>*</sup>	1.000 <sup>**</sup>	.447 <sup>*</sup>	.340	.239
S11	Sig. (2-tailed)	.203	.013	.000	.013	.066	.203
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.239	.447 <sup>*</sup>	1.000 <sup>**</sup>	.447 <sup>*</sup>	.340	.239

Correlations

		S7	S8	S9	S10	S11	S12
S1	Pearson Correlation	.239	.000	.239	.239	.239	.239 <sup>**</sup>
	Sig. (2-tailed)	.203	1.000	.203	.203	.203	.203
	N	30	30	30	30	30	30
S2	Pearson Correlation	.447	1.000	.447 <sup>*</sup>	.447 <sup>**</sup>	.447	.447
	Sig. (2-tailed)	.013	.000	.013	.013	.013	.013
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	1.000	.447 <sup>*</sup>	1.000	1.000 <sup>*</sup>	1.000	1.000

S3	Sig. (2-tailed)	.000	.013	.000	.000	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.447	1.000 <sup>**</sup>	.447 <sup>*</sup>	.447	.447	.447
S4	Sig. (2-tailed)	.013	.000	.013	.013	.013	.013
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.340	.069	.340	.340	.340	.340
S5	Sig. (2-tailed)	.066	.716	.066	.066	.066	.066
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.239 <sup>**</sup>	.000	.239	.239	.239	.239
S6	Sig. (2-tailed)	.203	1.000	.203	.203	.203	.203
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	1	.447 <sup>*</sup>	1.000 <sup>**</sup>	1.000 <sup>*</sup>	1.000	1.000
S7	Sig. (2-tailed)		.013	.000	.000	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.447	1 <sup>**</sup>	.447 <sup>*</sup>	.447 <sup>**</sup>	.447	.447

S8	Sig. (2-tailed)	.013		.013	.013	.013	.013
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	1.000	.447 <sup>*</sup>	1 <sup>**</sup>	1.000 <sup>*</sup>	1.000	1.000
S9	Sig. (2-tailed)	.000	.013		.000	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	1.000	.447 <sup>*</sup>	1.000 <sup>**</sup>	1 <sup>*</sup>	1.000	1.000

	Pearson Correlation	1.000	.447*	1.000**	1.000*	1	1.000
S11	Sig. (2-tailed)	.000	.013	.000	.000		.000
	N	30	30	30	30	30	30

Correlations

		S13	S14	S15	S16	S17	S18
	Pearson Correlation	1.000	.239	.607	1.000	.598	.071**
S1	Sig. (2-tailed)	.000	.203	.000	.000	.000	.708
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.000	.447*	.000*	.000**	.000	.935
S2	Sig. (2-tailed)	1.000	.013	1.000	1.000	1.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.239	1.000*	.299	.239*	.418	.478

S3	Sig. (2-tailed)	.203	.000	.109	.203	.021	.008
	N	30	30	30	30	30	30

	Pearson Correlation	.000	.447**	.000*	.000	.000	.935
S4	Sig. (2-tailed)	1.000	.013	1.000	1.000	1.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30

	Pearson Correlation	.259	.340	.296	.259	.675	.157
S5	Sig. (2-tailed)	.167	.066	.113	.167	.000	.407
	N	30	30	30	30	30	30

	Pearson Correlation	1.000**	.239	.607	1.000	.598	.071
S6	Sig. (2-tailed)	.000	.203	.000	.000	.000	.708
	N	30	30	30	30	30	30

	Pearson Correlation	.239	1.000*	.299**	.239*	.418	.478
S7	Sig. (2-tailed)	.203	.000	.109	.203	.021	.008
	N	30	30	30	30	30	30

S11	Sig. (2-tailed)	.203	.000	.109	.203	.021	.008
	N	30	30	30	30	30	30

Correlations

		S19	S20	S21	S22	S23	TOTAL
S1	Pearson Correlation	.262	.000	.262	.535	.000	.565**
	Sig. (2-tailed)	.161	1.000	.161	.002	1.000	.001
	N	30	30	30	30	30	30
S2	Pearson Correlation	.218	1.000	.218	.500**	1.000	.673
	Sig. (2-tailed)	.247	.000	.247	.005	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30
S3	Pearson Correlation	.293	.447'	.293	.224'	.447	.784
	Sig. (2-tailed)	.116	.013	.116	.235	.013	.000
	N	30	30	30	30	30	30
S4	Pearson Correlation	.218	1.000**	.218	.500	1.000	.673
	Sig. (2-tailed)	.247	.000	.247	.005	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30
S5	Pearson Correlation	.709	.069	.709	.311	.069	.500
	Sig. (2-tailed)	.000	.716	.000	.094	.716	.005
	N	30	30	30	30	30	30
S6	Pearson Correlation	.262**	.000	.262	.535	.000	.565
	Sig. (2-tailed)	.161	1.000	.161	.002	1.000	.001
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.293	.447'	.293	.224'	.447	.784

S7	Sig. (2-tailed)	.116	.013	.116	.235	.013	.000
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.218	1.000**	.218*	.500**	1.000	.673
S8	Sig. (2-tailed)	.247	.000	.247	.005	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.293	.447*	.293**	.224*	.447	.784
S9	Sig. (2-tailed)	.116	.013	.116	.235	.013	.000
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.293	.447*	.293**	.224*	.447	.784
S10	Sig. (2-tailed)	.116	.013	.116	.235	.013	.000
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.293	.447*	.293**	.224*	.447	.784
S11	Sig. (2-tailed)	.116	.013	.116	.235	.013	.000
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.293	.447*	.293**	.224*	.447	.784

Correlations

	S1	S2	S3	S4	S5	S6	
S12	Pearson Correlation	.239	.447	1.000	.447	.340	.239**
	Sig. (2-tailed)	.203	.013	.000	.013	.066	.203
	N	30	30	30	30	30	30
S13	Pearson Correlation	1.000	.000	.239*	.000**	.259	1.000
	Sig. (2-tailed)	.000	1.000	.203	1.000	.167	.000
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.239	.447*	1.000	.447*	.340	.239

S14	Sig. (2-tailed)	.203	.013	.000	.013	.066	.203
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.607	.000 <sup>**</sup>	.299 <sup>*</sup>	.000	.296	.607
S15	Sig. (2-tailed)	.000	1.000	.109	1.000	.113	.000
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	1.000	.000	.239	.000	.259	1.000
S16	Sig. (2-tailed)	.000	1.000	.203	1.000	.167	.000
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.598 <sup>**</sup>	.000	.418	.000	.675	.598
S17	Sig. (2-tailed)	.000	1.000	.021	1.000	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.071	.935 <sup>*</sup>	.478 <sup>**</sup>	.935 <sup>*</sup>	.157	.071
S18	Sig. (2-tailed)	.708	.000	.008	.000	.407	.708
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.262	.218 <sup>**</sup>	.293 <sup>*</sup>	.218 <sup>**</sup>	.709	.262
S19	Sig. (2-tailed)	.161	.247	.116	.247	.000	.161
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.000	1.000 <sup>*</sup>	.447 <sup>**</sup>	1.000 <sup>*</sup>	.069	.000
S20	Sig. (2-tailed)	1.000	.000	.013	.000	.716	1.000
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.262	.218 <sup>*</sup>	.293 <sup>**</sup>	.218 <sup>*</sup>	.709	.262
S21	Sig. (2-tailed)	.161	.247	.116	.247	.000	.161
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.535	.500 <sup>*</sup>	.224 <sup>**</sup>	.500 <sup>*</sup>	.311	.535
S22	Sig. (2-tailed)	.002	.005	.235	.005	.094	.002
	N	30	30	30	30	30	30

Correlations

	S7	S8	S9	S10	S11	S12
	Pearson Correlation	1.000	.447	1.000	1.000	1.000
S12	Sig. (2-tailed)	.000	.013	.000	.000	.000
	N	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.239	.000	.239 <sup>*</sup>	.239 <sup>**</sup>	.239
S13	Sig. (2-tailed)	.203	1.000	.203	.203	.203
	N	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	1.000	.447 <sup>*</sup>	1.000 <sup>*</sup>	1.000 <sup>*</sup>	1.000
S14	Sig. (2-tailed)	.000	.013	.000	.000	.000
	N	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.299	.000 <sup>**</sup>	.299 <sup>*</sup>	.299	.299
S15	Sig. (2-tailed)	.109	1.000	.109	.109	.109
	N	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.239	.000	.239	.239	.239
S16	Sig. (2-tailed)	.203	1.000	.203	.203	.203
	N	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.418 <sup>**</sup>	.000	.418	.418	.418
S17	Sig. (2-tailed)	.021	1.000	.021	.021	.021
	N	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.478	.935 <sup>*</sup>	.478 <sup>**</sup>	.478 <sup>*</sup>	.478
S18	Sig. (2-tailed)	.008	.000	.008	.008	.008
	N	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.293	.218 <sup>**</sup>	.293 <sup>*</sup>	.293 <sup>**</sup>	.293

S19	Sig. (2-tailed)	.116	.247	.116	.116	.116	.116
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.447	1.000 <sup>*</sup>	.447 <sup>**</sup>	.447 <sup>*</sup>	.447	.447
S20	Sig. (2-tailed)	.013	.000	.013	.013	.013	.013
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.293	.218 <sup>*</sup>	.293 <sup>**</sup>	.293 <sup>*</sup>	.293	.293
S21	Sig. (2-tailed)	.116	.247	.116	.116	.116	.116
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.224	.500 <sup>*</sup>	.224 <sup>**</sup>	.224 <sup>*</sup>	.224	.224
S22	Sig. (2-tailed)	.235	.005	.235	.235	.235	.235
	N	30	30	30	30	30	30

Correlations

		S13	S14	S15	S16	S17	S18
	Pearson Correlation	.239	1.000	.299	.239	.418	.478 <sup>**</sup>
S12	Sig. (2-tailed)	.203	.000	.109	.203	.021	.008
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	1	.239	.607 <sup>*</sup>	1.000 <sup>**</sup>	.598	.071
S13	Sig. (2-tailed)		.203	.000	.000	.000	.708
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.239	1 <sup>*</sup>	.299	.239 <sup>*</sup>	.418	.478
S14	Sig. (2-tailed)	.203		.109	.203	.021	.008
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.607	.299 <sup>**</sup>	1 <sup>*</sup>	.607	.607	.063

S15	Sig. (2-tailed)	.000	.109		.000	.000	.743
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	1.000	.239	.607	1	.598	.071
S16	Sig. (2-tailed)	.000	.203	.000		.000	.708
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.598**	.418	.607	.598	1	.071
S17	Sig. (2-tailed)	.000	.021	.000		.000	.708
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.071	.478*	.063**	.071*	.071	1
S18	Sig. (2-tailed)	.708	.008	.743	.708	.708	
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.262	.293**	.467*	.262**	.700	.175
S19	Sig. (2-tailed)	.161	.116	.009	.161	.000	.355
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.000	.447*	.000**	.000*	.000	.935
S20	Sig. (2-tailed)	1.000	.013	1.000	1.000	1.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.262	.293*	.467**	.262*	.700	.175
S21	Sig. (2-tailed)	.161	.116	.009	.161	.000	.355
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.535	.224*	.301**	.535*	.200	.468
S22	Sig. (2-tailed)	.002	.235	.106	.002	.288	.009
	N	30	30	30	30	30	30

Correlations

	S19	S20	S21	S22	S23	TOTAL	
	Pearson Correlation	.293	.447	.293	.224	.447	.784**
S12	Sig. (2-tailed)	.116	.013	.116	.235	.013	.000
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.262	.000	.262	.535**	.000	.565
S13	Sig. (2-tailed)	.161	1.000	.161	.002	1.000	.001
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.293	.447	.293	.224	.447	.784
S14	Sig. (2-tailed)	.116	.013	.116	.235	.013	.000
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.467	.000**	.467	.301	.000	.518
S15	Sig. (2-tailed)	.009	1.000	.009	.106	1.000	.003
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.262	.000	.262	.535	.000	.565
S16	Sig. (2-tailed)	.161	1.000	.161	.002	1.000	.001
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.700**	.000	.700	.200	.000	.614
S17	Sig. (2-tailed)	.000	1.000	.000	.288	1.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.175	.935	.175**	.468	.935	.695
S18	Sig. (2-tailed)	.355	.000	.355	.009	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	1	.218**	1.000	.400**	.218	.578

S19	Sig. (2-tailed)		.247	.000	.028	.247	.001
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.218	1 <sup>*</sup>	.218 <sup>**</sup>	.500 <sup>*</sup>	1.000	.673
S20	Sig. (2-tailed)	.247		.247	.005	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	1.000	.218 <sup>*</sup>	1 <sup>**</sup>	.400 <sup>*</sup>	.218	.578
S21	Sig. (2-tailed)	.000	.247		.028	.247	.001
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.400 <sup>*</sup>	.500 <sup>*</sup>	.400 <sup>**</sup>	1 <sup>*</sup>	.500	.633
S22	Sig. (2-tailed)	.028	.005	.028		.005	.000
	N	30	30	30	30	30	30

Correlations

	S1	S2	S3	S4	S5	S6	
	Pearson Correlation	.000	1.000	.447	1.000	.069	.000 <sup>**</sup>
S23	Sig. (2-tailed)	1.000	.000	.013	.000	.716	1.000
	N	30	30	30	30	30	30
	Pearson Correlation	.565	.673	.784 <sup>*</sup>	.673 <sup>**</sup>	.500	.565
TOTAL	Sig. (2-tailed)	.001	.000	.000	.000	.005	.001
	N	30	30	30	30	30	30

**Correlations**

		S7	S8	S9	S10	S11	S12
S23	Pearson Correlation	.447	1.000	.447	.447	.447	.447**
	Sig. (2-tailed)	.013	.000	.013	.013	.013	.013
	N	30	30	30	30	30	30
TOTAL	Pearson Correlation	.784	.673	.784*	.784**	.784	.784
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30

**Correlations**

		S13	S14	S15	S16	S17	S18
S23	Pearson Correlation	.000	.447	.000	.000	.000	.935**
	Sig. (2-tailed)	1.000	.013	1.000	1.000	1.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30
TOTAL	Pearson Correlation	.565	.784	.518*	.565**	.614	.695
	Sig. (2-tailed)	.001	.000	.003	.001	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30

**Correlations**

		S19	S20	S21	S22	S23	TOTAL
S23	Pearson Correlation	.218	1.000	.218	.500	1	.673**
	Sig. (2-tailed)	.247	.000	.247	.005		.000
	N	30	30	30	30	30	30
TOTAL	Pearson Correlation	.578	.673	.578*	.633**	.673	1
	Sig. (2-tailed)	.001	.000	.001	.000	.000	
	N	30	30	30	30	30	30

## B. Uji Reliabilitas

### Scale: ALL VARIABLES

#### Case Processing Summary

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

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

#### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
.756	.949	24

## Hasil Content Validity Dan Uji Kappa

### A. Content Validity

PENILAIAN VIDEO							
NO	ASPEK PENILAIAN	KESESUAIAN		NILAI			
		YA	TIDAK	1	2	3	4
<b>VIDEO</b>							
1	<b>NARASI VIDEO</b>						
	a. Permasalahan yang ditampilkan berhubungan dengan materi	✓				✓	
	b. Bahasa mudah dipahami	✓				✓	
	c. Penyajian menarik	✓				✓	
2	<b>KUALITAS VIDEO</b>						
	a. Gambar jelas (resolusi baik/tidak pecah)	✓				✓	
	b. Gambar berwarna	✓					✓
	c. Audio jelas	✓				✓	
3	<b>ISI MATERI</b>						
	a. Poin-poin materi mencakup keseluruhan materi tentang hipertensi dan pengelolaan hipertensi	✓					✓
	b. Alur poin materi jelas	✓				✓	
	c. Sumber materi akurat	✓				✓	
4	<b>KUALITAS BAHASA</b>						
	a. Menggunakan bahasa mudah dipahami	✓				✓	
	b. Kalimat mudah dipahami	✓					✓
	c. Teratur	✓					✓

Keterangan dan syarat skor penilaian :

1 = Kurang (tidak memenuhi ketiga sub aspek yang ditentukan)  
 2 = Cukup (hanya memenuhi satu sub aspek yang ditentukan)  
 3 = Baik (hanya memenuhi dua sub aspek yang ditentukan)  
 4 = Sangat baik (memenuhi ketiga (semua) sub aspek yang ditentukan)

Dosen pembimbing I



Ns. Nurpratiwi, M.Kep  
 NIDN. 1110118703

### PENILAIAN VIDEO

NO	ASPEK PENILAIAN	KESESUAIAN		NILAI			
		YA	TIDAK	1	2	3	4
<b>VIDEO</b>							
1	<b>NARASI VIDEO</b>						
	a. Permasalahan yang ditampilkan berhubungan dengan materi	✓				✓	
	b. Bahasa mudah dipahami	✓				✓	
	c. Penyajian menarik	✓				✓	
2	<b>KUALITAS VIDEO</b>						
	a. Gambar jelas (resolusi baik/tidak pecah)	✓				✓	
	b. Gambar berwarna	✓					✓
	c. Audio jelas	✓				✓	
3	<b>ISI MATERI</b>						
	a. Poin-poin materi mencakup keseluruhan materi tentang hipertensi dan pengelolaan hiperlipasi	✓					✓
	b. Alur poin materi jelas	✓					✓
	c. Sumber materi akurat	✓				✓	
4	<b>KUALITAS BAHASA</b>						
	a. Menggunakan bahasa mudah dipahami	✓				✓	
	b. Kalimat mudah dipahami	✓				✓	
	c. Teratur	✓					✓

Keterangan dan syarat skor penilaian :

- 1 = Kurang (tidak memenuhi ketiga sub aspek yang ditentukan)
- 2 = Cukup (hanya memenuhi satu sub aspek yang ditentukan)
- 3 = Baik (hanya memenuhi dua sub aspek yang ditentukan)
- 4 = Sangat baik (memenuhi ketiga (semua) sub aspek yang ditentukan)

Dosen pembimbing II



Nisma, S.ST., M.Kes  
NIDN. 0808119001

B. Uji Kappa

**Crosstabs**

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Penilaian 1 * Penilaian 2	12	100.0%	0	0.0%	12	100.0%

**Penilaian 1 \* Penilaian 2 Crosstabulation**

Count		Penilaian 2		
		Baik	Sangat Baik	Total
Penilaian 1	Baik	8	0	8
	Sangat Baik	1	3	4
Total		9	3	12

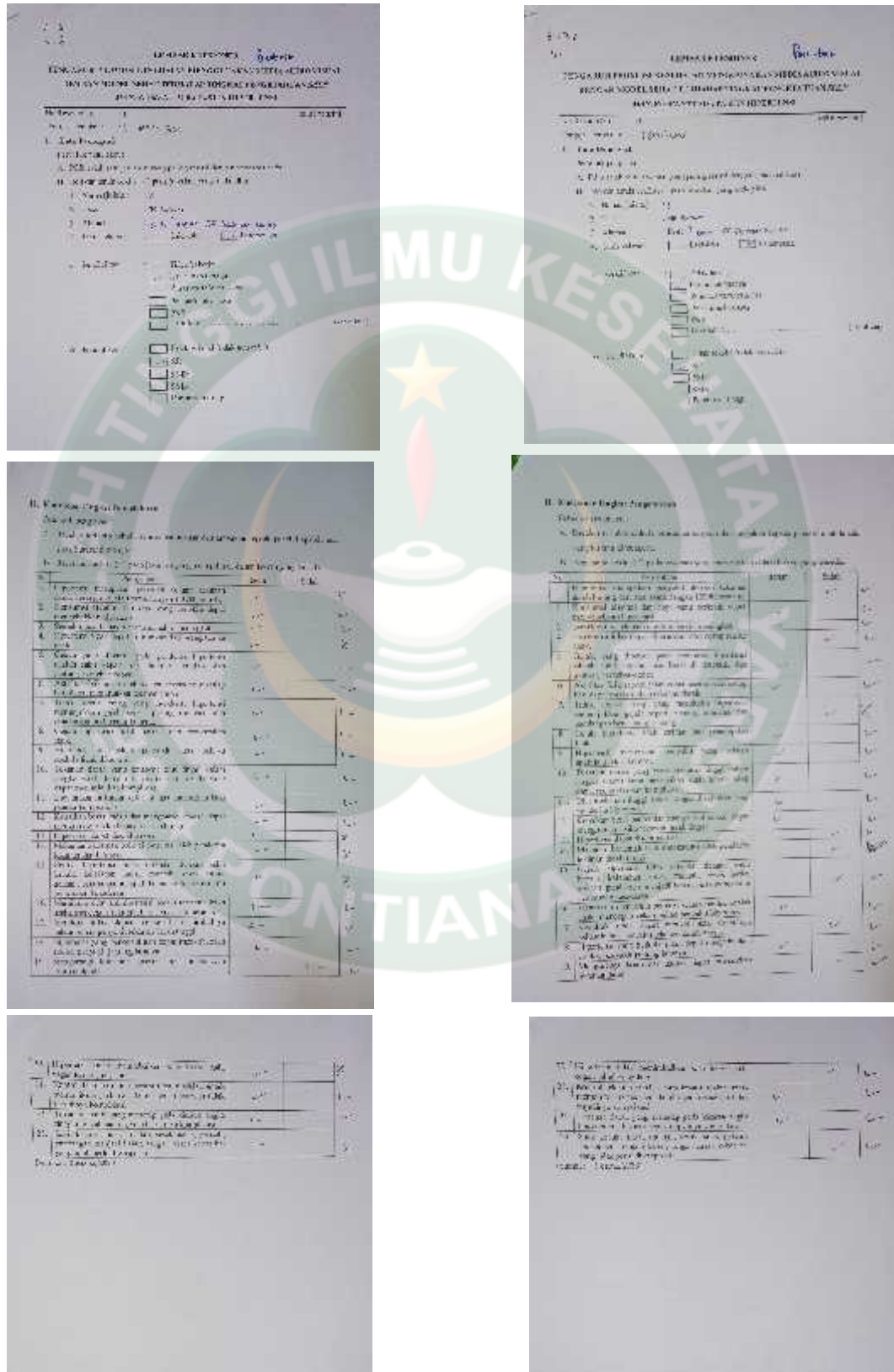
**Symmetric Measures**

		Value	Asymptotic Standard Error <sup>a</sup>	Approximate T <sup>b</sup>	Approximate Significance
Measure of Agreement	Kappa	.800	.188	2.828	.005
N of Valid Cases		12			

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

### Lembar Kuesioner yang Diisi Responden







OUTPUT DATA SPSS

No. Responden	Nama	Jenis Kelamin	Coding jenis kelamin	Usia	Kategori	Coding Usia	Pendidikan	Coding Pendidikan	Pekerjaan	Coding Pekerjaan	Salah satu	Pre-Test Baseline	Pre-Test Baseline	Nilai Pre-Test	Kategori	Coding Pre-Test	Post-Test Baseline	Post-Test Baseline	Nilai Post-Test	Kategori	Coding Post-Test
1	S	Perempuan	2	49 tahun	Dewasa akhir	3	SD	1	RT	2	73	19	8	85,2173913	Cukup	2	22	1	95,65217391	Baik	3
2	Jr	Perempuan	2	47 tahun	Dewasa akhir	3	SMP	3	RT	2	23	12	11	52,17391304	Kurang	1	19	4	87,4089565	Baik	3
3	Jk	Perempuan	2	59 tahun	Dewasa akhir	3	Tidak sekolah	1	RT	2	23	12	11	52,17391304	Kurang	1	15	8	85,2173913	Cukup	2
4	SR	Perempuan	2	50 tahun	Dewasa akhir	3	SMA	4	RT	2	23	20	3	86,95652174	Baik	3	21	2	91,39434781	Baik	3
5	WT	Perempuan	2	59 tahun	Dewasa akhir	3	SD	2	RT	2	23	15	10	47,82628686	Kurang	1	17	6	73,91304348	Cukup	2
6	W	Perempuan	2	51 tahun	Dewasa akhir	3	SD	2	RT	2	22	15	6	65,2173913	Cukup	2	18	5	78,2008957	Baik	3
7	F	Laki-laki	1	45 tahun	Dewasa menengah	2	SMA	4	Widyawata	3	21	15	10	56,52173913	Cukup	2	18	1	78,2008957	Baik	3
8	Tg	Perempuan	2	56 tahun	Dewasa akhir	3	SD	2	RT	2	22	15	12	47,82628686	Kurang	1	18	1	78,2008957	Baik	3
9	I	Perempuan	2	49 tahun	Dewasa menengah	2	SMA	4	RT	2	23	18	5	78,2008957	Baik	3	19	4	87,4089565	Baik	3
10	Al	Perempuan	2	57 tahun	Dewasa akhir	3	SMA	4	RT	2	21	12	11	52,17391304	Kurang	1	20	3	86,95652174	Baik	3
11	SRH	Perempuan	2	51 tahun	Dewasa awal	1	SMA	4	RT	2	21	15	9	65,2173913	Cukup	2	18	1	78,2008957	Baik	3
12	Is	Perempuan	2	59 tahun	Dewasa akhir	3	SMA	4	RT	2	22	14	9	60,6956522	Cukup	2	18	4	87,4089565	Baik	3
13	H	Perempuan	2	54 tahun	Dewasa akhir	3	SMP	3	RT	2	22	10	7	65,56121739	Cukup	2	19	4	87,4089565	Baik	3
14	Al	Laki-laki	1	53 tahun	Dewasa akhir	3	SD	2	Widyawata	3	22	17	11	52,17391304	Kurang	1	18	1	78,2008957	Baik	3
15	Jd	Perempuan	2	52 tahun	Dewasa akhir	3	SMP	3	RT	2	23	17	6	73,91304348	Cukup	2	21	2	91,39434781	Baik	3
16	Jt	Perempuan	2	49 tahun	Dewasa akhir	3	SD	2	RT	2	23	19	6	65,2173913	Cukup	2	20	3	86,95652174	Baik	3
17	Sl	Perempuan	2	53 tahun	Dewasa akhir	3	SMA	4	RT	2	23	12	11	52,17391304	Kurang	1	19	4	87,4089565	Baik	3

Jenis Kelamin	Usia	Pendidikan	Penghasilan	Pekerjaan
1. Laki-laki	1. Dewasa awal (26-35 tahun)	1. Tidak sekolah	1. Kurang < 500	1. Tidak bekerja
2. Perempuan	2. Dewasa menengah (36-45 tahun)	2. SD	2. Cukup < 500-750	2. Suami/Orang tua
	3. Dewasa akhir (46-59 tahun)	3. SMP	3. Baik > 750-1000	3. Widyawata/Instruktur
		4. SMA		4. Pegawai/Manajemen
		5. Perguruan tinggi		5. PNS
				6. Dan lain-lain

## Hasil Analisis Data SPSS

### Frequencies

		Statistics					
		Usia	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Sebelum Media Audio Visual	Sebelum Media Audio Visual
N	Valid	17	17	17	17	17	17
	Missing	0	0	0	0	0	0

### Frequency Table

		Usia			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dewasa Awal	1	5.9	5.9	5.9
	Dewasa Menengah	2	11.8	11.8	17.6
	Dewasa Akhir	14	82.4	82.4	100.0
	Total	17	100.0	100.0	

### Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	2	11.8	11.8	11.8
	Perempuan	15	88.2	88.2	100.0
	Total	17	100.0	100.0	

### Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Sekolah	1	5.9	5.9	5.9
	SD	6	35.3	35.3	41.2
	SMP	3	17.6	17.6	58.8
	SMA	7	41.2	41.2	100.0
	Total	17	100.0	100.0	

### Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ibu Rumah Tangga	15	88.2	88.2	88.2
	Wiraswasta/Wirausaha	2	11.8	11.8	100.0
	Total	17	100.0	100.0	

### Sebelum Media Audio Visual

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	7	41.2	41.2	41.2
	Cukup	8	47.1	47.1	88.2
	Baik	2	11.8	11.8	100.0
	Total	17	100.0	100.0	

### Sesudah Media Audio Visual

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	2	11.8	11.8	11.8
	Baik	15	88.2	88.2	100.0
	Total	17	100.0	100.0	

## Explore

### Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
	Sebelum Media Audio Visual	17	100.0%	0	0.0%	17
Sesudah Media Audio Visual	17	100.0%	0	0.0%	17	100.0%

## Descriptives

		Statistic	Std. Error	
Sebelum Media Audio Visual	Mean	1.71	.166	
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	1.35	
		Upper Bound	2.06	
	5% Trimmed Mean	1.67		
	Median	2.00		
	Variance	.471		
	Std. Deviation	.686		
	Minimum	1		
	Maximum	3		
	Range	2		
	Interquartile Range	1		
	Skewness	.456	.550	
	Kurtosis	-.611	1.063	
	Sesudah Media Audio Visual	Mean	2.88	.081
95% Confidence Interval for Mean		Lower Bound	2.71	
		Upper Bound	3.05	
5% Trimmed Mean		2.92		
Median		3.00		
Variance		.110		
Std. Deviation		.332		
Minimum		2		
Maximum		3		
Range		1		

Interquartile Range	0	
Skewness	-2.610	.550
Kurtosis	5.440	1.063

### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Sebelum Media Audio Visual	.260	17	.003	.789	17	.001
Sesudah Media Audio Visual	.521	17	.000	.385	17	.000

a. Lilliefors Significance Correction

### NPar Tests

#### Wilcoxon Signed Ranks Test

##### Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Sesudah Media Audio Visual - Sebelum Media Audio Visual	Negative Ranks	0 <sup>a</sup>	.00	.00
	Positive Ranks	15 <sup>b</sup>	8.00	120.00
	Ties	2 <sup>c</sup>		
	Total	17		

a. Sesudah Media Audio Visual < Sebelum Media Audio Visual

b. Sesudah Media Audio Visual > Sebelum Media Audio Visual

c. Sesudah Media Audio Visual = Sebelum Media Audio Visual

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

Sesudah Media  
Audio Visual -  
Sebelum Media  
Audio Visual

Z	-3.542 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.



### Dokumentasi Penelitian









### DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Lia Aulia  
Tempat & Tanggal Lahir : Ketapang, 6 Agustus 2001  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Agama : Islam  
Alamat Rumah : Jalan Sunan Gunung Jati, Kabupaten Ketapang  
No. Hp/Email : [089531703701/autinlia@gmail.com](mailto:089531703701/autinlia@gmail.com)  
Riwayat Pendidikan : - SDN 64 Sungai Raya (2009-2015)  
- SMP Negeri 2 Ketapang (2015-2018)  
- SMA Negeri 2 Ketapang (2018-2021)