

**EFEKTIFITAS MEDIA VIDEO-CLIP BERBAHASA
DAERAH TERHADAP PENINGKATAN
PENGETAHUAN DAN SIKAP TENTANG GERAKAN
MASYARAKAT HIDUP SEHAT DI KOTA
PONTIANAK**

(Studi Pada Kelompok Pengajian Wilayah kerja UPK Puskesmas
Parit Haji Husin II)



SKRIPSI

Oleh :

HASBI GOESTORO
NIM 151510199

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONTIANAK**

2019

**EFEKTIFITAS MEDIA VIDEO-CLIP BERBAHASA
DAERAH TERHADAP PENINGKATAN
PENGETAHUAN DAN SIKAP TENTANG GERAKAN
MASYARAKAT HIDUP SEHAT DI KOTA
PONTIANAK**

(Studi Pada Kelompok Pengajian Wilayah Kerja UPK Puskesmas
Parit Haji Husin II)

SKRIPSI

**Diajukan Untuk Melengkapai Sebagai Persyaratan Menjadi
Serjana Kesehatan Masyarakat (S.K.M)**

Oleh :

**HASBI GOESTORO
NIM 151510199**

**PROGRAM STUDI KESEHATAN MASYARAKAT
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONTIANAK**

2019

LEMBAR PENGESAHAN

Dipertahankan Di Depan Dewan Penguji Skripsi
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Pontianak
Dan Diterima Untuk Memenuhi Sebagai Syarat Guna Memperoleh
Gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.K.M.)

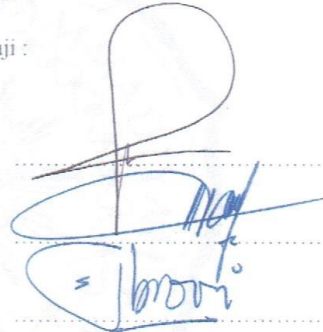
Pada Tanggal 8 Januari 2020

Oleh :

Hasbi Goestoro
NPM. 151510199

Dewan Penguji :

1. Dr. Linda Suwarni, M.Kes
2. M. Taufik SKM, M.KM
3. Abror, M.Kes



Handwritten signatures of the examiners: Dr. Linda Suwarni, M. Taufik SKM, M.KM, and Abror, M.Kes.

FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONTIANAK



Official stamp of Universitas Muhammadiyah Pontianak and a handwritten signature in blue ink over it.

Dekan
Dr. Linda Suwarni, M.Kes
NIDN.1 25058301

LEMBAR PERSETUJUAN

SKRIPSI

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar
Sarjana Kesehatan Masyarakat (S.K.M)
Peminatan Pendidikan Kesehatan dan Ilmu Perilaku (PKIP)

Oleh :

HASBI GOESTORO

NIM 151510199

Pontianak 8 januari 2020

Mengetahui ,

Pembimbing 1

Pembimbing 2

Dr. Linda Suwarni, S.K.M., M.Kes

NIDN. 1125058301

M. Taufik, S.K.M., M.K.M

NIDN. 1109048501

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

Bismillahirrahmannirrahim ,

“ sesungguhnya sesudah kesulitan itu pasti ada kemudahan, maka apabila kamu telah selesai (dari satu urusan) maka kerjakanlah dengan sungguh-sungguh (urusan) yang lain, dan hanya kepada ALLAH hendaknya kamu berharap ”

Karna sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan (QS. Al-insyirah : 5)

Berjalan dengan penuh keyakinan

Tetap percaya apa yang engkau inginkan

Gapai semua keinginan sampai titik darah penghabisan

Kegagalan jadikan sebuah proses hidup agar lebih elegan

“ Bermimpi lah setinggi langit , asalkan langitnya kelihatan ”

(Hasbi goestoro)

Alhamdulillahirabbil'alamin ...

Dengan ini ku persembahkan skripsi ku pada orang-orang yang tersayang:

1. Kepada kedua orang tua ku , ayahanda (Edy asri) dan ibunda (Kartiwi RA), dan saudara kandungku tercinta (Hana RA) yang telah mensupport selalu dan membangkitkan semangat untuk menyelesaikan tanggung jawab menyelesaikan pendidikan , skripsi ini kupersembahkan sebagai hadiah untuk kedua orang tuaku yang tercinta .
2. Teruntuk Teman dekat ku penyemangat yang selalu membantu memberikan motivasi dan bertukar pikiran untuk menyelesaikan skripsi ini.
3. Saudara gg. Karya 2a , paklong squad , dan wb family , dan teman yang lain menjadikan ku penyemangat untuk menyelesaikan skripsi ini tawa duka senang susah yang selalu teringat .

Teruntuk semua ,

Almamater ku tercinta

Universitas muhammadiyah pontianak .



BIODATA PENULIS

Nama : Hasbi Goestoro
Tempat, Tanggal Lahir : Ketapang, 03 Agustus 1997
Jenis Kelamin : Laki-laki
Agama : Islam
Nama Orang Tua
 Bapak : Edy Asri
 Ibu : Kartiwi Ratna Ningrum
Alamat : Jalan Gatot Subroto, Gang Kalimas

JENJANG PENDIDIKAN

SD : SDN 7 Kabupaten Ketapang (2003-2009)
SMP : SMP N 3 Kabupaten Ketapang (2009-2012)
SMA : SMA N 2 Kabupaten Ketapang (2012-2015)
UNIVERSITAS : Universitas Muhammadiyah Pontianak Fakultas Ilmu Kesehatan Peminatan Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku Tahun 2015 – 2020.

KATA PENGANTAR

Bismillahirrahmanirrahim

Alhamdulillahirrobbil'alamin , segala puji bagi Allah SWT yang telah melimpahkan segala rahmat dan karunianya sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi penelitian yang berjudul **“EFEKTIFITAS MEDIA VIDEO-CLIP BERBAHASA DAERAH TERHADAP PENINGKATAN PENGETAHUAN DAN SIKAP TENTANG GERAKAN MASYARAKAT HIDUP SEHAT DI KOTA PONTIANAK (Studi Pada Kelompok Pengajian Wilayah Kerja UPK Puskesmas Parit Haji Husin II)”**.

Peneliti menyadari bahwa dalam rangkaian penulisan skripsi ini terdapat keterbatasan penelitian, untuk itu saran dan kritik yang sifatnya membangun sangat diharapkan. Rangkaian kegiatan skripsi penelitian ini dapat terlaksana karena dukungan dari berbagai pihak. Untuk itu pada kesempatan ini tidak lupa penulis sampaikan banyak terimakasih kepada :

1. Bapak Dr. Helman Fachri, SE., MM selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Pontianak
2. Ibu Dr. Linda Suwarni, S.K.M., M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Pontianak dan selaku pembimbing utama yang bersedia meluangkan waktu dalam membimbing dan mengarahkan pembuatan skripsi
3. Bapak Abduh Ridha, S.K.M., M.PH selaku Ketua Prodi Studi Kesehatan Masyarakat
4. Ibu M. Taufik, S.K.M., M.K.M Selaku pembimbing kedua yang telah memberikan masukan dan saran berkaitan dengan teknik pembuatan skripsi
5. Seluruh Dosen dan Staf Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Pontianak yang telah membantu kelancaran dalam penulisan skripsi
6. Orang tua terhormat, ayahanda dan ibunda yang senantiasa mendoakan dan selalu memberikan dukungan

7. Rekan-rekan mahasiswa Prodi Kesehatan Masyarakat yang telah banyak membantu.

Juga kepada semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu , semoga segala amal kebajikan mendapatkan imbalan dari Allah SWT. amin ya rabbal alamin.

Pontianak 8 Januari 2020

Penulis

Hasbi Goestoro

ABSTRAK

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

SKRIPSI, JANUARI 2020

HASBI GOESTORO

EFEKTIFITAS MEDIA VIDEO-CLIP BERBAHASA DAERAH TERHADAP PENINGKATAN PENGETAHUAN DAN SIKAP TENTANG GERAKAN MASYARAKAT HIDUP SEHAT DI KOTA PONTIANAK

XX + 65 halaman + 9 tabel + 4 gambar + 5 lampiran

Latar Belakang: Gerakan masyarakat hidup sehat dan PHBS yang berperan untuk meningkatkan derajat kesehatan masyarakat yang saat ini masih menjadi masalah, Di Kota Pontianak cakupan PHBS masih rendah yaitu 46,42%. UPK Puskesmas Parit Haji Husin II merupakan Puskesmas yang memiliki cakupan PHBS rendah 64,1%. Tujuan penelitian ini meningkatkan pengetahuan dan sikap masyarakat tentang gerakan masyarakat hidup sehat di wilayah kerja UPK Puskesmas Parit Haji Husin II.

Metode: Penelitian kuantitatif dengan metode penelitian bersifat eksperimen. Teknik pengambilan sampel menggunakan total sampling, populasi pada penelitian ini adalah 22 orang dengan jumlah sampel 22 orang. Uji statistik yang digunakan uji *paired sampel t-test* dengan kepercayaan 95%.

Hasil: Terdapat peningkatan pengetahuan dan sikap pada kelompok eksperimen. Berdasarkan hasil bivariat penelitian pengetahuan ($p= 0,000$), sikap ($p= 0,000$) menunjukkan bahwa ada perbedaan bermakna antara peningkatan pengetahuan dan sikap kelompok masyarakat tentang gerakan masyarakat hidup sehat sebelum dan sesudah diberikan melalui media audio visual (Video).

Saran: Bagi masyarakat diharapkan dapat meningkatkan partisipasi dan peran masyarakat untuk hidup sehat dengan mengikuti penyuluhan dari petugas kesehatan, dan mengakses banyak informasi dari media elektronik, media cetak maupun leaflet. Dengan informasi yang diperoleh diharapkan kepada kelompok pengajian Parit Haji Husin II Gang Disbun 1, dapat meningkatkan pengetahuan yang baik tentang GERMAS, sehingga akan terwujud derajat kesehatan masyarakat yang lebih baik.

Kata Kunci: Pengetahuan, Sikap, GERMAS

Daftar Pustaka: 20 (2013-2019)

ABSTRAK

FACULTY OF HEALTH SCIENCES

SKRIPSI, JANUARY 2020

HASBI GOESTORO

EFFECTIVENESS OF REGIONAL LANGUAGE VIDEO-CLIP MEDIA ON
ENHANCEMENT OF KNOWLEDGE AND ATTITUDE ABOUT HEALTHY
LIVING COMMUNITIES IN PONTIANAK CITY

XX + 65 pages + 9 tables + 4 pictures + 5 attachments

Background: The PHBS healthy living community movement has a role to improve the degree of public health which is currently still a problem. In Pontianak City PHBS coverage is still low at 46.42%. The UPK Puskesmas Parit Haji Husin II is a Puskesmas that has a low PHBS coverage of 64.1%. The purpose of this study is to increase community knowledge and attitudes about the movement of healthy living in the work area of UPK Puskesmas Parit Haji Husin II.

Method: Quantitative research with experimental research methods. The sampling technique uses total sampling, the population in this study was 22 people with a sample of 22 people. The statistical test used was paired sample t-test with 95% confidence.

Results: Based on the bivariate results of knowledge research ($p = 0,000$), attitudes ($p = 0,000$) showed that there was a significant difference between increased knowledge and attitudes of community groups about the movement of healthy living before and after it was given through audio-visual media (Video).

Suggestion: The community is expected to be able to increase the participation and role of the community to live a healthy life by attending counseling from health workers, and accessing a lot of information from electronic media, print media and leaflets. The information obtained is expected to increase good knowledge about GERMAS, so that a better degree of public health will be realized.

Keywords: Knowledge, Attitude, GERMAS

Bibliography: 20 (2013-2019)

DAFTAR ISI

| | Halaman |
|---|---------|
| HALAMAN JUDUL | i |
| HALAMAN PENGESAHAN | ii |
| HALAMAN PERSETUJUAN..... | iii |
| MOTTO DAN PERSEMBAHAN | iv |
| BIODATA..... | v |
| KATA PENGANTAR | vi |
| DAFTAR ISI..... | vii |
| DAFTAR TABEL | ix |
| DAFTAR GAMBAR | x |
| DAFTAR LAMPIRAN..... | xi |
| BAB I PENDAHULUAN | |
| I.1 LatarBelakang | 1 |
| I.2 RumusanMasalah | 6 |
| I.3 TujuanPenelitian..... | 6 |
| 1.3.1 TujuanUmum..... | 6 |
| 1.3.2 TujuanKhusus | 6 |
| I.4 ManfaatPenelitian..... | 7 |
| I.4.1 Bagi Dinas Kesehatan | 7 |
| I.4.2 Bagi Fakultas Ilmu Kesehatan..... | 7 |
| 1.4.3 Bagi Masyarakat | 7 |
| I.4.4 Bagi Peneliti | 7 |
| I.5 Keaslian Penelitian | 8 |

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

| | |
|---|----|
| II.1 Promosi Kesehatan..... | 10 |
| | |
| II.2 Tujuan Promosi Kesehatan | 10 |
| II.3 Media promosi kesehatan..... | 13 |
| II.4 Promosi Kesehatan Melalui Media Video-Clip | 13 |
| II.5 Pengetahaun | 15 |
| II.6 Sikap..... | 17 |
| II.7 Perilaku Hidup Bersih dan Sehat | 18 |
| II.8 Gernas (Gerakan Masyarakat Hidup Sehat) | 21 |
| II.9 Teori | 23 |
| II.10 Kerangka Teori | 26 |

BAB III KERANGKA KONSEPTUAL

| | |
|----------------------------------|----|
| III. 1 Kerangka Konsep..... | 27 |
| III.2 Variabel Penelitian..... | 28 |
| III.2.1. Variabel Bebas..... | 28 |
| III.2.2. Variabel Terikat..... | 28 |
| III.3 Defisini Operasional | 28 |
| III.4 Hipotesis | 29 |

BAB IV METODE PENELITIAN

| | |
|--|----|
| IV.1 Desain Penelitian | 30 |
| IV.2 Waktu dan Tempat Penelitian | 30 |
| IV.2.1 Waktu Penelitian | 30 |
| IV.2.2 Tempat Penelitian..... | 30 |
| IV.3 Populasi dan Sampel..... | 31 |

| | |
|--|----|
| IV.3 .1 Populasi | 32 |
| IV.3 .12 Sampel | 32 |
| IV.4 Teknik dan Pengumpulan Data | 33 |
| IV.5 Instrumen Penelitian | 33 |
| IV.6 Teknik Pengolahan Data dan Penyajian Data | 34 |
| IV.6.1 Teknik Pengolahan Data | 34 |
| IV.6.2 Penyajian Data..... | 36 |
| IV.7 Teknik Analisa Data | 36 |
| IV.7.1 Analisa Univariat..... | 37 |
| IV.7.2 Analisa Bivariat | 37 |
| BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN | |
| V.1 Hasil penelitian | 39 |
| V.I.1 Gambaram umum lokasi penelitian` | 39 |
| V.I.2 Gambaran proses penelitian | 40 |
| V.I.3 Karakteristik responden..... | 44 |
| V.I.4 Normalitas | 45 |
| V.I.5 Analisis univariat..... | 47 |
| V.I.6 Analisis bevariat | 51 |
| 1. Uji hipotesis pengetahuan..... | 51 |
| V.2 Pembahasan | 53 |
| V.2.1 Peningkatan Pengetahuan Masyarakat | 53 |
| V.2.2 Setelah di berikan media audio-visual..... | 56 |
| V.3 Keterbatasan penelitian..... | 59 |
| BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN | |
| VI.1 Kesimpulan..... | 60 |

VI.2 SARAN61

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

| | Halaman |
|--|---------|
| Tabel I.1 Keaslian Penelitian | 8 |
| Tabel III.1 Defisini Operasional | 28 |
| Tabel V.2 Karakteristik responden | 44 |
| Tabel V.3 Distribusi karakteristik umur responden | 45 |
| Tabel V.4 Normalitas | 46 |
| Tabel V.5 Univariat..... | 48 |
| Tabel V.6 Item pertanyaan pengetahuan..... | 48 |
| Tabel V.7 Distribusi frekuensi sikap pre-post test | 50 |
| Tabel V.8 Item pertanyaan sikap | 50 |

DAFTAR GAMBAR

| | Halaman |
|---|---------|
| Gambar I.1 Kerangka Teori | 26 |
| Gambar I.2 Kerangka Konsep..... | 27 |
| Gambar V.1 Gambaran umum lokasi penelitian..... | 39 |
| Gambar V.2 Gambaran alur penelitian | 43 |

DAFTAR SINGKATAN

| | |
|-------------|--|
| GERMAS | : Gerakan Masyarakat Hidup Sehat |
| PHBS | : Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat |
| PTM | : Penyakit Tidak Menular |
| WHO | : World Health Organization |
| DINKES | : Dinas Kesehatan |
| KEMENKES RI | : Kementerian Kesehatan Republik Indonesia |
| UPK | : Unit Pelayanan Kesehatan |

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Lembar Persetujuan Jadi Responden
- Lampiran 2 : Instrumen Penelitian Kuesioner
- Lampiran 3 : Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 4 : Hasil Analisis Statistik
- Lampiran 5 : Dokumentasi Penelitian

BAB 1

PENDAHULUAN

I.1. Latar Belakang

Gerakan masyarakat hidup sehat (GERMAS) sebagai salah satu program menteri kesehatan Indonesia adalah, melakukan aktivitas fisik minimal 30 menit per hari, mengonsumsi sayur dan buah setiap hari, tidak merokok, tidak mengonsumsi alkohol, memeriksakan kesehatan secara rutin, membersihkan lingkungan dan menggunakan jamban. Merujuk pada definisi kesehatan dan program kementerian kesehatan dapat disimpulkan bahwa kesehatan itu penting. Selain itu pepatah kuno “*Mens Sana In Corpore Sano*”, yang berarti di dalam tubuh yang sehat terdapat jiwa yang kuat, menghimbau agar menjaga kesehatan. Salah satu cara menjaga kesehatan yaitu melalui pola makan. Pemerintah melakukan kampanye 4 sehat 5 sempurna untuk mengatur gizi dan pola makan agar masyarakat mengetahui bahwa, pola makan merupakan salah satu upaya menjaga kesehatan (Pratama, 2018).

Salah satu anjuran GERMAS adalah mengonsumsi sayur dan buah setiap hari. Pada saat ini banyak ditemukan alternatif makanan sehat berupa jus kombinasi, herbal, bahkan vegetarian agar terhindar dari penyakit menular atau pun tidak menular.

Penyakit tidak menular (PTM) adalah penyakit atau kondisi medis yang tidak dapat ditularkan dari satu individu ke individu lainnya. Berdasarkan data *World Health Organization* (WHO) PTM merupakan penyebab dari 68% kematian di dunia

pada tahun 2012 dan diprediksi akan terus meningkat jika masyarakat tidak menerapkan pola hidup sehat (Adhania, dkk, 2018).

Peningkatan kejadian PTM berhubungan dengan peningkatan risiko akibat perubahan gaya hidup, pertumbuhan populasi dan peningkatan usia harapan hidup. Faktor risiko PTM berhubungan dengan perilaku tidak sehat seperti merokok, kurang aktivitas fisik, kurang makan buah dan sayur sehingga upaya pengendalian pencegahan PTM perlu adanya perubahan perilaku (Trisnowati, 2018).

Di Indonesia Penyakit Tidak Menular (PTM) masih menjadi penyebab kematian tertinggi yaitu sebesar 64%. Sebagian besar PTM disebabkan oleh penyakit kardiovaskuler (30%), selanjutnya kanker (13%), penyakit pernafasan (7%), diabetes (3%) dan yang 10 % disebabkan penyakit PTM lainnya. Masalah ini kemungkinan akan terus meningkat seiring dengan perubahan perilaku pola makan dengan gizi tidak seimbang, kurang aktifitas fisik, tidak merokok, dan lain-lain. Salah satu upaya yang dapat di lakukan untuk menekan tingginya kasus PTM adalah dengan menerapkan gerakan masyarakat hidup sehat (GERMAS) (Kemenkes RI, 2016).

Gerakan masyarakat hidup sehat merupakan pembangunan perbaikan kesehatan yang bertujuan untuk meningkatkan kesadaran, kemauan dan kemampuan hidup sehat bagi setiap orang agar terwujud derajat kesehatan masyarakat yang setinggi-tingginya. Terdapat tujuh kegiatan GERMAS yaitu melakukan aktifitas fisik, mengonsumsi sayur dan buah, tidak merokok, tidak mengonsumsi alkohol, memeriksa kesehatan secara rutin, membersihkan lingkungan, dan menggunakan jamban. Pada tahap awal, GERMAS secara nasional dimulai dengan berfokus pada

tiga kegiatan yaitu melakukan aktivitas fisik 30 menit per hari, mengonsumsi buah dan sayur dan memeriksakan kesehatan secara rutin (Kemenkes RI, 2016. dalam Tedi, 2018.).

Perilaku hidup bersih dan sehat adalah wujud keberdayaan masyarakat yang sadar, mau dan mampu mempraktekkan perilaku hidup bersih dan sehat. Tahun 2014 di ketahui bahwa rumah tangga yang telah mempraktekkan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS) diseluruh Indonesia mencapai 56,58% (Kanro, 2017).

Data Dinas Kesehatan Provinsi Kalimantan Barat menunjukkan pada tahun 2015 persentase rumah tangga ber PHBS sebesar 55,5% namun pada tahun 2017 mengalami penurunan menjadi 50,9% dari 167.790 rumah tangga yang dipantau (Dinkes Kalbar 2017, 2018). Kota Pontianak merupakan daerah di Kalimantan Barat yang cakupan PHBS masih terbilang rendah, angka proporsi rumah tangga yang telah melakukan PHBS pada tahun 2016 sebesar 46,43% dari 6.519 rumah tangga yang dipantau, mengalami penurunan pada tahun 2017 menjadi 46,42% rumah tangga ber-PHBS dari 6.517 rumah tangga yang dipantau (Dinkes Kota Pontianak, 2017). Puskesmas Parit Haji Husin II merupakan salah satu Puskesmas yang terdapat di Kota Pontianak dengan cakupan PHBS yang masih rendah pada tahun 2016 terdapat 65,82% dan di tahun 2017 terdapat 64,1% mengalami penurunan secara signifikan di tahun 2018 menjadi 18,10%.

Gerakan masyarakat hidup sehat PHBS juga berperan untuk meningkatkan derajat kesehatan masyarakat yang saat ini masih menjadi masalah, Gerakan PHBS memegang peranan kunci di dalamnya. Hidup sehat merupakan suatu hal yang

seharusnya memang diterapkan oleh setiap orang, mengingat manfaat kesehatan yang sangat penting bagi setiap manusia (Depkes RI, 2007. dalam Tedi, 2018).

Pemberdayaan masyarakat harus dimulai dari rumah tangga keluarga, karena rumah tangga yang sehat merupakan aset modal pembangunan di masa depan yang perlu dijaga, ditingkatkan dan dilindungi kesehatannya. Beberapa anggota rumah tangga mempunyai masa rawan terkena penyakit menular dan penyakit tidak menular, oleh karena itu untuk mencegah penyakit tersebut, anggota rumah tangga perlu diberdayakan untuk melaksanakan PHBS (Kemenkes RI, 2016. dalam Tedi, 2018.).

Pada tahap awal di tahun 2016–2017, GERMAS berfokus pada 3 kegiatan yaitu dengan melakukan aktivitas fisik 30 menit per hari, mengonsumsi buah dan sayur, serta memeriksakan kesehatan secara rutin GERMAS berusaha mendorong masyarakat Indonesia untuk dapat memulainya dari diri sendiri dan keluarga gerakan ini ke depannya membutuhkan inovasi-inovasi dalam kegiatan *promotif preventif* salah satunya dengan memotivasi masyarakat untuk membudayakan gaya hidup sehat aktif sebagai upaya mencegah peningkatan obesitas melalui media pendidikan Kesehatan (Kemenkes RI, 2016. dalam Tedi, 2018.).

Berdasarkan penelitian yang dilakukan Aeni, ddk, (2015) menunjukkan terdapat perubahan pengetahuan dan sikap setelah dilakukan pendidikan kesehatan dengan metode pemutaran video. Hal ini, juga sejalan dengan penelitian yang dilakukan Syafi'udin, ddk, (2018). Yang menunjukkan ada pengaruh pendidikan kesehatan metode brainstorming dan video terhadap pengetahuan tentang demam berdarah pada keluarga dengan artinya terdapat perbedaan pengetahuan yang signifikan.

Didalam penelitian ini menggunakan media video-clip berbahasa daerah yang merupakan media promosi Kesehatan Dinas Kesehatan Provinsi Kalimantan Barat. Media ini dipilih dalam penelitian karna belum pernah diuji atau dilakukan penelitian mengenai keefektivasnaya, selain itu di Kalimantan Barat khususnya Kota Pontianak masih jarang menggunakan media video-clip berbahasa daerah sebagai media promosi kesehatan, media yang paling sering digunakan adalah leaflet, booklet, oleh karna itu video-clip berbahasa daerah dipilih sebagai media promosi dengan harapan dapat mempermudah dalam meningkatkan pengetahuan dan sikap tentang GERMAS hidup sehat dan menjadi media promosi yang baru khususnya bagi masyarakat Kota Pontianak.

Berdasarkan survei awal yang di lakukan peneliti pada 10 orang kelompok masyarakat di Parit Haji Husin II di ketahui 8 dari 10 orang masih memiliki pengetahuan dan sikap yang rendah tentang gerakan masyarakat hidup sehat, Berdasarkan uraian di atas maka peneliti tertarik melakukan penelitian mengenai “Efektifitas Media Video-Clip Berbahasa Daerah Terhadap Peningkatan Pengetahuan Dan Sikap Tentang Germas Hidup Sehat Di Kota Pontianak”.

I.2. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang di atas maka rumusan masalah dalam penelitian ini adalah “Bagaimanakah efektifitas promosi kesehatan melalui media video-clip berbahasa daerah terhadap peningkatan pengetahuan dan sikap masyarakat tentang gerakan masyarakat hidup sehat (GERMAS) di Kota Pontianak”

I.3. Tujuan

I.3.1. Tujuan Umum

Mengetahui efektifitas media video-clip berbahasa daerah terhadap peningkatan pengetahuan dan sikap masyarakat tentang gerakan masyarakat hidup sehat (GERMAS) di Kota Pontianak.

I.3.2. Tujuan Khusus

Tujuan khusus dari penelitian ini adalah :

- 1) Mengetahui perbedaan pengetahuan masyarakat tentang GERMAS hidup sehat di Pontianak sebelum dan sesudah di berikan media video-clip berbahasa daerah.
- 2) Mengetahui perbedaan sikap masyarakat tentang tentang GERMAS hidup sehat di Pontianak sebelum dan sesudah di berikan media video-clip berbahasa daerah.

I.4. Manfaat Penelitian

I.4.1. Bagi Dinas Kesehatan

Sebagai bahan informasi dan masukan dalam menyusun perencanaan media program kesehatan, dalam upaya peningkatan program kesehatan khususnya pada program gerakan masyarakat hidup sehat.

I.4.2. Bagi Fakultas Ilmu Kesehatan

Sebagai nahanam literatur perpustakaan yang dapat dijadikan *reference* dan penelitian ini dapat di lanjutkan mahasiswa khususnya Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Pontianak mengenai promosi kesehatan khususnya tentang efektifitas media video-clip berbahasa daerah terhadap peningkatan pengetahuan dan sikap tentang GERMAS hidup sehat di kota Pontianak.

I.4.3. Bagi Masyarakat

Adapun manfaat bagi masyarakat di Pontianak dari hasil penelitian ini yaitu diharapkan dapat menjadi bahan media edukasi yang baru untuk melakukan promosi kesehatan tentang efektifitas media video-clip terhadap peningkatan pengetahuan dan sikap tentang GERMAS hidup sehat di kota Pontianak.

I.4.4. Bagi Peneliti Selanjutnya

Sebagai aplikasi nyata untuk menerapkan berbagai ilmu pengetahuan yang telah di peroleh selama masa perkuliahan dan untuk mendapatkan pengalaman secara langsung dalam penelitian di bidang promosi kesehatan tentang efektifitas media video-clip berbahasa daerah terhadap peningkatan pengetahuan dan sikap tentang GERMAS hidup sehat di kota Pontianak.

I.5. Keaslian Penelitian

| No | Peneliti | Judul Penelitian | Variable | Metode | Hasil | Perbedaan |
|----|---|--|---|---|--|---|
| 1 | Desi Natalia nadaek (2014) | Efektifitas promosi kesehatan melalui media audiovisual mengenai HIV dan AIDS terhadap peningkatan pengetahuan remaja tentang HIV dan AIDS | V.bebas : - Media audio visual V.terikat : -Pengetahuan | Quasy experiment dengan rancangan penelitian Pre-posttest with control group | Pemberian promosi kesehatan tentang HIV dan AIDS melalui media audiovisual efektif dalam meningkatkan pengetahuan siswa/i mengenai HIV dan AIDS. | Metode penelitan, judul penelitian, lokasi penelitian Variabel penelitian (sikap) |
| 2 | Qurrotul Aeni, Feira Beniarti, Bambang Edy warsito (2015) | Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dengan Metode Pemutaran Video Tentang PHBS Cuci Tangan Terhadap Pengetahuan Dan Sikap | V.bebas : - Pemutaran media film V.terikat - Perubahan sikap | Jenis penelitian pre eksperimental dengan rancangan one group pretest-posttest. | Ada pengaruh pendidikan kesehatan dengan metode pemutaran video terhadap pengetahuan dan sikap siswa tentang PHBS dan cuci tangan | Metode penelitan, judul penelitian, lokasi penelitian |
| 3 | Mukhammad Syafi'udin, Wantiyah, Kushariyadi (2018) | Pengaruh Pendidikan Kesehatan Metode Brainstorming dan Video terhadap Pengetahuan tentang Demam Berdarah pada Keluarga di Wilayah Kerja Puskesmas Puger Kabupaten Jember | V.bebas : - Pemutaran video V.terikat - Perubahan perilaku dan sikap | Quasi experiment dengan rancangan penelitian two group pretst-posttest design. | Keseluruhan pendidikan kesehatan metode brainstorming dan video dapat meningkatkan pengetahuan tentang demam berdarah | Metode penelitan, judul penelitian, lokasi penelitian |

Kesimpulan perbedaan peneliti dan penelitian sebelumnya yaitu penelitian ini meneliti tentang Promosi kesehatan melalui media video-clip berbahasa daerah

terhadap peningkatan pengetahuan dan sikap tentang GERMAS hidup sehat di kota Pontianak, metode penelitian yang digunakan adalah *One Grup Pre and Posttest* dan lokasi penelitian di Pontianak . Dapat disimpulkan bahwa keaslian penelitian dalam penelitian ini adalah metode penelitian dan lokasi penelitian yang berbeda.

BAB VI

KESIMPULAN DAN SARAN

VI.1 Kesimpulan

Berdasarkan analisis hasil penelitian dan pembahasan pada Bab V, dapat disimpulkan bahwa:

1. Ada perbedaan bermakna antara peningkatan pengetahuan kelompok masyarakat tentang gerakan masyarakat hidup sehat sebelum dan sesudah diberikan media audiovisual (video) pada saat *pretest* sebesar 3,95% meningkat menjadi 100% saat *posttest*. Perubahan pengetahuan tersebut signifikan dengan *p value* 0,000.
2. Ada perbedaan bermakna antara peningkatan sikap kelompok masyarakat tentang gerakan masyarakat hidup sehat sebelum dan sesudah diberikan media audiovisual (video) pada saat *pretest* sebesar 5% meningkat menjadi 100% saat *posttest*. Perubahan sikap tersebut signifikan dengan *p value* 0,000.

VI.2 Saran

Dari kesimpulan penelitian yang dilakukan, ada beberapa saran yang ditujukan kepada pihak-pihak yang mempunyai kepentingan antara lain:

1. Bagi Dinas Kesehatan

Diharapkan membuat media promosi kesehatan mengenai GERMAS menggunakan bahasa indonesia.

2. Bagi UPK Parit Haji Husin II

Diharapkan dapat memanfaatkan media audiovisual video sebagai media promosi kesehatan.

3. Bagi Masyarakat kelompok pengajian di wiayah Kerja UPK Puskesmas Parit Haji Husin II.

Masyarakat diharapkan dapat meningkatkan pengetahuan dan sikap dengan menggunakan media audiovisual tentang gerakan masyarakat hidup sehat (GERMAS).

4. Bagi penelitian

a. Meneliti tentang perilaku responden tentang penerapan gerakan masyarakat hidup sehat (GERMAS) pada responden yang telah diberikan intervensi agar mengetahui apakah ada perubahan atau tidak perilaku responden setelah diberikan media audiovisual (video) tentang gerakan masyarakat hidup sehat (GERMAS).

DAFTAR PUSTAKA

- Aeni, dkk (2015). *Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dengan Metode Pemutaran Video Tentang Phbs Cuci Tangan Terhadap Pengetahuan Dan Sikap. Jurnal keperawatan volume 7 no 2, Hal 1-5.* Fakultas kedokteran universitas ponorogo semarang. Jurnal Keperawatan. Vol 7 No 2, 2015 September.
<https://www.neliti.com/id/search?q=MEDIA+PEMBELAJARAN>.
Diakses tanggal 11 April 2019.
- Adhania, dkk (2018). *Prevalensi Penyakit Tidak Menular pada Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama di Kota Bandung Tahun 2013-2015.* Fakultas Kedokteran, Universitas Padjadjaran. Jurnal.Unpad. Vol 3 No 4, 2018 Juni.
scholar.google.co.id/scholar?hl=id&as_sdt=0%2C5&q=Pengertian+PTM+&bt=
.Diakses pada tanggal 12 April 2019.
- Aurora, (2013). *Efektivitas Pendidikan Kesehatan Pada Keluarga Dan Masyarakat Dalam Pencegahan Penyakit Kusta Di Bojonegoro.* (skripsi)
http://eprints.ums.ac.id/26003/16/NASKAH_PUBLIKASI.pdf. Diakses Pada Tanggal 28 April 2019.
- Adriansyah & Rahmantari (2013). *Penyuluhan Dan Praktik Phbs (Perilaku Hidup Bersih Sehat) Dalam Mewujudkan Masyarakat Desa Peduli Sehat .*
Jurnal Inovasi dan Kewirausahaan. Vol 2 No 1, 2013 Januari. Di akses pada tanggal 28 April 2019.
- Andi Prastowo, (2012). *Panduan Kreatif Membuat Bahan Ajar Inovatif.*
Yogyakarta: Diva Press Mhd.
- Azhar, Arsyad, (2011). *Media Pembelajaran.* Jakarta: PT Raja Grafindo Persada.

Baitipur & Widaswara, (2018). *Pendidikan Kesehatan Melalui Video Untuk Meningkatkan Pengetahuan Dan Praktik Psn Dbd. Journal of Healt Education.* Jurnal unnes . Vol 3 No 2 . 2012 Januari. <https://journal.unnes.ac.id/sju/index.php/jhealthedu/article/view/17444>. Diakses pada tanggal 28 April 2019.

Destanul & Fajar (2018). *Media Promosi Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat (Phbs) Di Kawasan Wisata Danau Toba.* Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Sumatera Utara. Jurnal pengabdian kepada msyarakat. Vol 3 No 1. 2018 februari. <https://www.neliti.com/id/search?q=MEDIA+PEMBELAJARAN>. Diakses tanggal 15 April 2018.

Dinkes Kalimantan Barat (2016). *Profil Kesehatan Kabupaten/Kota Provinsi Kalimantan Barat Tahun 2016.* Pontianak: Dinkes Kesehatan Provinsi Kalimantan Barat

Dinkes Pontianak Kota (2017) *Profil Kesehatan Kabupaten/Kota Pontianak Tahun 2017.* Pontianak: Dinas Kesehatan Kota Pontianak

Dinkes Pontianak Kota (2018) *Profil Kesehatan Kabupaten/Kota Pontianak Tahun 2018.* Pontianak: Dinas Kesehatan Kota Pontianak

Dobby & Ervi (2018). *Efektifitas media film dengan leaflet dalam peningkatan pengetahuan ibu rumah tangga tentang dbd di desa pekalongan.* Jurnal Kesehatan masyarakat. Vol 5 No 2. 2018 April. [SKRIPSI%20REVISI/JURNAL%20YANG%20DI%20PAKAI%20BAB%20V/199-232-1-SM.pdf](#) di akses pada tanggal 15 september 2019.

- Eka (2015). *Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dengan Menggunakan Media Audiovisual Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Remaja Mengenai Upaya Pencegahan Penyakit Menular Seksual*. Jom Vol. 2 No. 2, Oktober 2015. Online di <https://media.neliti.com/media/publications/185263-ID-pengaruh-pendidikan-kesehatan-dengan-men.pdf>. Jurnal Universitas Riau. Vol 2 No 2, 2015 Oktober. Diakses pada tanggal 22 November 2019
- Fuadah & Naning, (2018). *Pemanfaatan Pos Pembinaan Terpadu (POSBINDU) Penyakit Tidak Menular (PTM) Pada penderitanya Hipertensi*. Jurnal Ners dan Kebidanan, Volume 5. Prodi S1 Keperawatan STIKES Karya Husada Kediri. Jurnal ners dan kebidanan. Vol 5 No 1. 2018 Januari. <http://indonesia.digitaljournals.org/index.php/idnmed/article/download/352/350> Diakses tanggal 11 April 2019.
- Fatimah, dkk, (2019). *Efektivitas Media Audiovisual (Video) Terhadap Peningkatan Pengetahuan Dan Sikap Kelompok Masyarakat Tentang Program GIRIJ*. Jurnal Kesehatan Masyarakat Khatulistiwa. Vol 6 No. 2, 2019 April. [SKRIPSI%20REVISI/JURNAL%20YANG%20DI%20PAKAI%20BAB%20V/1767-5470-1-SM.Pdf](http://skripsi%20revisi/jurnal%20yang%20di%20pakai%20bab%20v/1767-5470-1-sm.pdf) Di akses pada tanggal 20 oktober 2019 .
- Ghea, dkk, (2018). *Edukasi Dengan Media Permainan Ular Tangga Terhadap Pengetahuan Kebersihan Gigi Dan Mulut Pada Siswa Sekolah Dasar*.(skripsi) <http://repository.unmuhpnk.ac.id/651/1/Skripsi%20Pinky%20Nova%20Ghea%20%28131510524%29.pdf>. Di akses pada tanggal 17 April 2019.
- Iffatun (2016). *Efektifitas Ceramah Dan Audio Visual Dalam Peningkatan Pengetahuan Dismenorea Pada Siswi Sma. Gaster*. Jurnal stikes aisyyiah. Vol. Xiv No. 2 Agustus 2016 <http://www.jurnal.stikesaisyyiah.ac.id/index.php/gaster/article/viewFile/120/113>. Diakses Pada 9 Oktober 2018

Indriyawati, dkk (2018). *Skrining Dan Pendampingan Pencegahan Penyakit Tidak Menular Di Masyarakat*. Jurusan Keperawatan Semarang; Poltekkes Kemenkes Semarang. Jurnal LINK. Vol 14, No 1 2018 Februari.

<http://indonesia.digitaljournals.org/index.php/idnmed/article/download/352/350>

Diakses tanggal 11 April 2019.

Iffatun (2016), *efektifitas ceramah dan audio visual dalam peningkatan pengetahuan dismenorea pada siswi sma*. Jurnal Kesehatan GASTER. Vol. XIV No. 2 2016 Agustus.

<file:///F:/SKRIPSI%20REVISI/JURNAL%20YANG%20DI%20PAKAI%20B%20V/120-235-1-SM.pdf> Di akses tanggal 12 september 2019.

Kanro, dkk (2016). *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat Pada Anak Usia Sekolah Dasar Negeri 08 Moramo Utara Desa Wawatu Kecamatan Moramo Utara Kabupaten Konawe Selatan Tahun 2016*. Jurnal ilmiah mahasiswa kesehatan masyarakat. Vol 2 No 6. Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Halu Oleo.

https://scholar.google.co.id/scholar?hl=id&as_sdt=0%2C5&q=Pengertian+phbs&btnG Diakses tanggal 15 April 2019.

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2016). Menerapkan Gerakan masyarakat hidup sehat. Kemenkes RI.

Listyarini & Hindriyastuti, 2017. *Penyuluhan Dengan Media Audio Visual Meningkatkan Perilaku Hidup Bersih Sehat Anak Usia Sekolah*. (skripsi) Online di <http://lpp.uad.ac.id/wp-content/uploads/2017/05/14.-anita-dyah-listyarini-112-117.pdf> Dikses pada tanggal 28 April 2019.

Mawan, dkk, 2017. *Efektivitas Penggunaan Media Komik Digital (Cartoon Story Maker) dalam pembelajaran Tema Selalu Berhemat Energi*. Jurnal Pancar Pendidik Anak Cerdas. Vol 2 No 1, 2017 Januari.

<https://ejournal.unugha.ac.id/index.php/pancar/article/view/195> Di akses pada tanggal 28 April 2019.

Nadeak, dkk, (2011). *Efektifitas Promosi Kesehatan Melalui Media Audiovisual Mengenai Hiv/Aids Terhadap Peningkatan Pengetahuan Remaja Tentang Hiv/Aids*. Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Riau. Jurnal Online Mahasiswa Keperawatan. Vol 1, No 1, 2011 Februari.

<https://www.nseliti.com/id/search?q=MEDIA+PEMBELAJARAN> Diakses tanggal 15 April 2019.

Navira & Estin (2016). *Penggunaan Media Audio Visual Dalam Meningkatkan Kemampuan Penguasaan Tata Cara Shalat Siswa Kelas VII Melalui Materi Shalat Pada Mata Pelajaran Fiqih di MTs Patra Mandiri Plaju Kota Palembang*. (SKRIPSI). Online di <http://eprints.radenfatah.ac.id/id/eprint/393>. Diakses pada tanggal 15 Februari 2019.

Notoatmodjo (2003). Ilmu kesehatan masyarakat: prinsip-prinsip dasar. Jakarta: Renika Cipta.

Notoatmodjo (2007). Promosi kesehatan dan ilmu perilaku. Rineka cipta : Jakarta.

Notoatmodjo (2013). Pendidikan dan perilaku kesehatan. Jakarta: Renika Cipta.

Notoadmodjo (2012). Metode Penelitian Kesehatan. jakarta: Rineka Cipta.

Nur Syamsiah (2013). *Pengaruh Media Leaflet Terhadap Perubahan Pengetahuan Dan Instensi Pemberian Asi Eksklusif Pada Ibu Hamil Di Wilayah Puskesmas Kecamatan Pesanggrahan Jakarta Selatan Tahun 2013*. (skripsi)

<http://repository.uinjkt.ac.id/dspace/bitstream/123456789/26509/1/Nur%20Syamsiyah-FKIK.pdf>. Diakses pada tanggal 23 November 2019.

Priyoto (2014). *Teori Sikap dan Perilaku dalam Kesehatan*. Yogyakarta. Nuha Medica.

Pratama (2014). *Mengetahui gambaran proses pengambilan keputusan seseorang menjadi frutarian*.

<http://repository.wima.ac.id/12887/2/BAB%20I%20.pdf>. Di akses tanggal 20 April 2019.

Syafi'udin, dkk (2018). *Pengaruh Pendidikan Kesehatan Metode Brainstorming dan Video terhadap Pengetahuan tentang Demam Berdarah pada Keluarga di Wilayah Kerja Puskesmas Puger Kabupaten Jember*. Fakultas Keperawatan Universitas. *Jurnal Pustaka Kesehatan*. Vol 6, NO 1, 2018 April. <https://www.neliti.com/id/search?q=MEDIA+PEMBELAJARAN>. Diakses tanggal 12 April 2019.

Sugiyono (2014). *Metode Penelitian Kombinasi (Mixed Methods)*, Catatan Ke-7: Bandung.

Sudjana (2012). *Pengembangan Video Penyuluhan Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat (Phbs) Bermuatan Nilai Karakter Terhadap Peningkatan Pengetahuan Masyarakat Dalam Menanggulangi Penyakit Diare*. *Jurnal Pendidikan*. Vol 2, No 7, 2012 Mei.

<https://media.neliti.com/media/publications/210290-pengembangan-video-penyuluhan-perilaku-h.pdf> Di akses pada tanggal 17 April 2019.

Susilawati (2016). Promosi Kesehatan, Pusat Pendidikan Sumbet Daya Manusia Kesehatan. Jakarta.

Septyani (2015). *Survei Beberapa Faktor Risiko Penyakit Tidak Menular Di Kabupaten Rembang (Studi Pada Sukarelawan)*. Jurnal Kesehatan Masyarakat (E-Journal). Vol 3, No 1. 2015 Agustus.

<http://indonesia.digitaljournals.org/index.php/idnmed/article/download/352/35>
Diakses tanggal 12 April 2019.

Saharudin (2017). *Inovasi Implementasi E-Health Sebagai Manifestasi Smart City Di Kota Yogyakarta Untuk Meningkatkan Kualitas Pelayanan Kesehatan Ibu Dan Anak*. Jurnal Kajian Ilmu Administrasi. Vol 5, No 1. Universitas 'Aisyiyah Yogyakarta.

https://scholar.google.co.id/scholar?hl=id&as_sdt=0%2C5&q=Pengertian+KUALITAS&btnG Diakses tanggal 15 April 2019.

Tedy, dkk (2018). *Hubungan Program Germas Terhadap Kebiasaan Hidup Masyarakat Yang Telah Dan Belum Mendapatkan Sosialisasi Di Wilayahkerja Puskesmas Kecamatan Sukarame Palembang*. JPP (Jurnal Kesehatan Palembang) Vol 13, No. 1. 2018 Mei.

<https://www.nseliti.com/id/search?q=GERMAS+=3> Diakses pada tanggal 17 April 2019.

Trisnowati (2018). *Persepsi terhadap Peringatan Rokok Kesehatan Bergambar pada Bungkus dan perilaku Merokok Remaja di Yogyakarta*. Jurnal Kedokteran dan Kesehatan. Vol 14, No 2. 2019 Juni.

<https://jurnal.umj.ac.id/index.php/JKK/article/view/1844> . Di akses pada tanggal 17 april 2019 .

Umaroh, dkk (2016). *Gambaran Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat (Phbs) Di Wilayah Kerja Puskesmas Bulu Kabupaten Sukoharjo Bulan Januari-Maret 2015*. Jurnal Kesehatan. Vol. 1, No. 1, 2016 Juni.
<http://journals.ums.ac.id/index.php/JK/article/view/3375> Di akses pada tanggal 17 April 2019.

Ulina (2018). *Program Indonesia Sehat Terhadap Peningkatan Pengetahuan Masyarakat Di Wilayah Kerja Puskesmas Banjar Sari*. Di akses tanggal 18 April 2019.

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

(Informed Consent)

Judul Penelitian : Efektifitas Media Video-Clip Berbahasa Daerah Terhadap Peningkatan Pengetahuan Dan Sikap Tentang Gerakan Masyarakat Hidup Sehat Di Kota Pontianak (Studi Pada kelompok pengajian di wilayah kerja UPK Puskesmas Parit Haji Husin 2)

Peneliti : Hasbi Goestoro

Sehubungan dengan penulisan skripsi yang meneliti tentang “Efektifitas Media Video-Clip Berbahasa Daerah Terhadap Peningkatan Pengetahuan dan Sikap Tentang Gerakan Masyarakat Hidup Sehat di Kota Pontianak”, maka dengan segala kerendahan hati saya mohon ketersediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden penelitian. Semua jawaban dan keterangan yang diberikan hanya digunakan untuk keperluan penelitian yang berorientasi ilmiah, untuk itu saya harap dapat dijawab dengan sejujur-jujurnya sesuai dengan apa yang dipertanyakan. Setiap jawaban yang diberikan merupakan bantuan yang berharga bagi peneliti.

Atas kesediaan Bapak/Ibu saya ucapkan terimakasih.

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Menyatakan **BERSEDIA / TIDAK BERSEDIA*** untuk menjadi responden dan mengisi kuesioner ini.

Pontianak, september 2019

Responden

(.....)

*Coret salah satu

KUESIONER

EFEKTIFITAS MEDIA VIDEO-CLIP BERBAHASA DAERAH TERHADAP PENINGKATAN PENGETAHUAN DAN SIKAP TENTANG GERAKAN MASYARAKAT HIDUP SEHAT DI KOTA PONTIANAK

(Studi pada kelompok pengajian wilayah kerja UPK Puskesmas Parit Haji Husin 2)

A. Identitas Responden

1. Nama :
2. Umur :
3. Jenis Kelamin :
4. Pendidikan Terakhir :
5. Alamat :
6. Asal :
7. Suku :

B. Pertanyaan Pengetahuan

Pilihlah salah satu jawaban yang anda anggap benar dengan memberi tanda ceklist (√) pada pilihan dibawah ini

1. Cara hidup sehat adalah dengan rutin cek kesehatan, olahraga serta rajin mengkonsumsi buah dan sayuran
Benar Salah
2. Dengan rajin berolahraga dapat menjaga stamina tubuh
Benar Salah
3. Salah satu cara mencegah penyakit adalah dengan rutin melakukan aktivitas fisik
Benar Salah
4. Manfaat imunisasi adalah agar bayi tumbuh sehat
Benar Salah
5. Mengkonsumsi buah dan sayuran setiap hari dapat mengakibatkan kegemukan
Benar Salah
6. Dada terasa sakit disertai batuk-batu merupakan dampak dari mengkonsumsi rokok
Benar Salah
7. Dampak apabila malas berolahraga adalah mudah terserang penyakit
Benar Salah
8. Tidak suka mengkonsumsi buah dan sayuran dapat mengundang berbagai macam penyakit
Benar Salah

C. Pertanyaan Sikap

Berilah tanda ceklist (√) pada kolom yang paling sesuai dengan pilihan anda

| No | Pertanyaan | Setuju | Tidak Setuju |
|----|---|--------|--------------|
| 1. | Agar hidup sehat dan bahagia perlu melakukan olahraga secara rutin | | |
| 2. | Kurang melakukan aktivitas fisik dan malas berolahraga dapat menyebabkan kegemukan | | |
| 3. | Diusia muda tidak perlu melakukan pemeriksaan kesehatan karena daya tahan tubuh masih kuat | | |
| 4. | Banyak konsumsi buah dan mengurangi konsumsi gula menjadikan tubuh lebih berstamina | | |
| 5. | Saya akan melakukan pemeriksaan kesehatan secara rutin jika sudah tua | | |
| 6. | Kita bisa mengonsumsi makanan apa saja disaat lapar tanpa harus mempertimbangkan jumlah kalorinya | | |
| 7. | Saya membawa anak saya imunisasi secara rutin dan lengkap | | |

POST TEST.sav [DataSet1] - SPSS Data Editor

File Edit View Data Transform Analyze Graphs Utilities Add-ons Window Help

Visible: 26 of 26 Variables

| 1 | nama | umur | jenis_kel | pendidikan | alamat | asal | suku | p1 | p2 | p3 | p4 | p5 | p6 | p7 | p8 | s1 | s2 | s3 |
|----|--------------|------|-----------|------------|---------|----------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|-------------|-------------|
| 1 | supini | 64 | perempua | SMA | PARIS 2 | PONTIANA | MELAYU | benar | benar | benar | benar | benar | benar | benar | benar | setuju | setuju | tidak_setuj |
| 2 | agustina | 60 | perempua | SMA | PARIS 2 | PONTIANA | MELAYU | benar | benar | salah | benar | benar | benar | benar | benar | setuju | setuju | tidak_setuj |
| 3 | apriani | 48 | perempua | SMA | PARIS 2 | PONTIANA | MELAYU | benar | benar | benar | benar | benar | benar | benar | benar | setuju | setuju | tidak_setuj |
| 4 | halida | 41 | perempua | SMA | PARIS 2 | PONTIANA | MELAYU | benar | benar | benar | benar | benar | benar | benar | benar | setuju | setuju | setuju |
| 5 | muharni | 44 | perempua | SMA | PARIS 2 | PONTIANA | MELAYU | benar | benar | benar | benar | benar | benar | benar | benar | setuju | setuju | tidak_setuj |
| 6 | Hj aisyah | 48 | perempua | SMA | PARIS 2 | PONTIANA | MELAYU | benar | benar | benar | benar | benar | benar | benar | benar | setuju | setuju | tidak_setuj |
| 7 | Hj ruliana | 60 | perempua | SMA | PARIS 2 | PONTIANA | MELAYU | benar | benar | benar | benar | benar | benar | benar | benar | setuju | setuju | tidak_setuj |
| 8 | fitri | 40 | perempua | SMA | PARIS 2 | PONTIANA | MELAYU | benar | benar | benar | benar | benar | benar | benar | benar | setuju | setuju | tidak_setuj |
| 9 | marlin | 61 | perempua | SMA | PARIS 2 | PONTIANA | MELAYU | benar | benar | benar | benar | salah | salah | benar | benar | setuju | setuju | tidak_setuj |
| 10 | isqomah | 40 | perempua | SMA | PARIS 2 | PONTIANA | MELAYU | benar | benar | benar | benar | benar | benar | benar | benar | setuju | setuju | tidak_setuj |
| 11 | mardiantini | 36 | perempua | SMA | PARIS 2 | PONTIANA | MELAYU | benar | benar | benar | benar | benar | benar | benar | benar | setuju | setuju | tidak_setuj |
| 12 | sawarni | 55 | perempua | SMA | PARIS 2 | PONTIANA | MELAYU | benar | benar | benar | benar | benar | benar | benar | benar | setuju | tidak_setuj | tidak_setuj |
| 13 | siti nurhay | 49 | perempua | SMA | PARIS 2 | PONTIANA | MELAYU | benar | benar | benar | benar | benar | benar | benar | benar | setuju | setuju | tidak_setuj |
| 14 | soleha | 30 | perempua | SMA | PARIS 2 | PONTIANA | MELAYU | benar | benar | benar | benar | benar | benar | benar | benar | setuju | setuju | setuju |
| 15 | kesi | 36 | perempua | SMA | PARIS 2 | PONTIANA | MELAYU | benar | benar | benar | benar | benar | benar | salah | salah | setuju | tidak_setuj | tidak_setuj |
| 16 | siti sundari | 45 | perempua | SMA | PARIS 2 | PONTIANA | MELAYU | benar | benar | benar | benar | benar | salah | benar | benar | setuju | setuju | tidak_setuj |
| 17 | siti rugiati | 44 | perempua | SMA | PARIS 2 | PONTIANA | MELAYU | benar | benar | benar | benar | benar | benar | benar | benar | setuju | setuju | tidak_setuj |
| 18 | zulaikha | 40 | perempua | SMA | PARIS 2 | PONTIANA | MELAYU | benar | benar | benar | benar | benar | benar | benar | benar | setuju | setuju | tidak_setuj |
| 19 | jammah | 51 | perempua | SMA | PARIS 2 | PONTIANA | MELAYU | benar | benar | benar | benar | benar | benar | benar | benar | setuju | setuju | tidak_setuj |
| 20 | maria lusia | 63 | perempua | SMA | PARIS 2 | PONTIANA | MELAYU | benar | benar | benar | benar | benar | benar | benar | benar | setuju | setuju | tidak_setuj |
| 21 | niko | 43 | perempua | SMA | PARIS 2 | PONTIANA | MELAYU | benar | benar | benar | benar | benar | benar | benar | benar | setuju | setuju | tidak_setuj |
| 22 | ria utami | 40 | perempua | SMA | PARIS 2 | PONTIANA | MELAYU | benar | benar | benar | benar | benar | benar | benar | benar | setuju | setuju | tidak_setuj |
| 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SPSS Processor is ready

12:47 PM 1/6/2020

PRE TEST.sav [DataSet1] - SPSS Data Editor

File Edit View Data Transform Analyze Graphs Utilities Add-ons Window Help

Visible: 26 of 26 Variables

| 1 | nama | umur | jenis_kel | pendidikan | alamat | asal | suku | p1 | p2 | p3 | p4 | p5 | p6 | p7 | p8 | s1 | s2 | s3 |
|----|--------------|------|-----------|------------|---------|----------|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------------|-------------|-------------|
| 1 | supini | 64 | perempua | SMA | PARIS 2 | PONTIANA | MELAYU | salah | salah | benar | salah | benar | salah | salah | benar | tidak_setuj | setuju | tidak_setuj |
| 2 | agustina | 60 | perempua | SMA | PARIS 2 | PONTIANA | MELAYU | salah | salah | benar | salah | salah | benar | benar | salah | tidak_setuj | tidak_setuj | tidak_setuj |
| 3 | apriani | 48 | perempua | SMA | PARIS 2 | PONTIANA | MELAYU | salah | benar | benar | salah | benar | benar | benar | salah | tidak_setuj | setuju | tidak_setuj |
| 4 | halida | 41 | perempua | SMA | PARIS 2 | PONTIANA | MELAYU | salah | salah | benar | salah | salah | benar | salah | benar | tidak_setuj | setuju | tidak_setuj |
| 5 | muharni | 44 | perempua | SMA | PARIS 2 | PONTIANA | MELAYU | benar | salah | benar | salah | benar | benar | benar | benar | tidak_setuj | setuju | tidak_setuj |
| 6 | Hj aisyah | 48 | perempua | SMA | PARIS 2 | PONTIANA | MELAYU | salah | salah | salah | salah | benar | benar | salah | benar | tidak_setuj | setuju | tidak_setuj |
| 7 | Hj ruliana | 60 | perempua | SMA | PARIS 2 | PONTIANA | MELAYU | salah | benar | salah | salah | salah | benar | benar | salah | setuju | tidak_setuj | setuju |
| 8 | fitri | 40 | perempua | SMA | PARIS 2 | PONTIANA | MELAYU | salah | salah | benar | salah | benar | salah | benar | salah | setuju | setuju | tidak_setuj |
| 9 | marlin | 61 | perempua | SMA | PARIS 2 | PONTIANA | MELAYU | salah | salah | benar | salah | salah | benar | salah | salah | setuju | tidak_setuj | setuju |
| 10 | isqomah | 40 | perempua | SMA | PARIS 2 | PONTIANA | MELAYU | salah | salah | salah | salah | benar | benar | benar | benar | tidak_setuj | tidak_setuj | tidak_setuj |
| 11 | mardiantini | 36 | perempua | SMA | PARIS 2 | PONTIANA | MELAYU | salah | salah | benar | benar | benar | salah | benar | benar | tidak_setuj | setuju | tidak_setuj |
| 12 | sawarni | 55 | perempua | SMA | PARIS 2 | PONTIANA | MELAYU | salah | salah | salah | benar | benar | benar | benar | salah | setuju | tidak_setuj | tidak_setuj |
| 13 | siti nurhay | 49 | perempua | SMA | PARIS 2 | PONTIANA | MELAYU | salah | salah | salah | benar | salah | salah | benar | salah | tidak_setuj | setuju | tidak_setuj |
| 14 | soleha | 30 | perempua | SMA | PARIS 2 | PONTIANA | MELAYU | benar | salah | salah | salah | salah | salah | salah | salah | tidak_setuj | tidak_setuj | setuju |
| 15 | kesi | 36 | perempua | SMA | PARIS 2 | PONTIANA | MELAYU | salah | salah | benar | benar | salah | benar | salah | salah | tidak_setuj | setuju | tidak_setuj |
| 16 | siti sundari | 45 | perempua | SMA | PARIS 2 | PONTIANA | MELAYU | salah | benar | salah | salah | salah | benar | benar | salah | tidak_setuj | setuju | tidak_setuj |
| 17 | siti rugiati | 44 | perempua | SMA | PARIS 2 | PONTIANA | MELAYU | benar | benar | benar | benar | benar | benar | salah | salah | setuju | tidak_setuj | tidak_setuj |
| 18 | zulaikha | 40 | perempua | SMA | PARIS 2 | PONTIANA | MELAYU | salah | benar | benar | benar | benar | benar | salah | salah | tidak_setuj | setuju | tidak_setuj |
| 19 | jammah | 51 | perempua | SMA | PARIS 2 | PONTIANA | MELAYU | salah | salah | benar | benar | benar | salah | salah | salah | tidak_setuj | tidak_setuj | tidak_setuj |
| 20 | maria lusia | 63 | perempua | SMA | PARIS 2 | PONTIANA | MELAYU | benar | salah | salah | salah | benar | benar | salah | salah | setuju | tidak_setuj | tidak_setuj |
| 21 | niko | 43 | perempua | SMA | PARIS 2 | PONTIANA | MELAYU | benar | benar | benar | benar | benar | benar | salah | benar | setuju | setuju | tidak_setuj |
| 22 | ria utami | 40 | perempua | SMA | PARIS 2 | PONTIANA | MELAYU | benar | benar | benar | benar | benar | benar | benar | benar | setuju | setuju | tidak_setuj |
| 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SPSS Processor is ready

12:47 PM 1/6/2020

NORMALITAS SKEWENES-KURTOSIS

Konsep dasar uji normalitas skewenes-kurtosis

1. nilai rasio skewenes-kurtosis berada di antara -2 sampai dengan +2 maka data tersebut berdistribusi normal
2. rumus rasio skewenes = skewenes / std. Error skewenes
3. rumus rasio kurtosis= kurtosis / std. Error kurtosis

Statistics

umur

| | | |
|------------------------|---------|--------|
| N | Valid | 22 |
| | Missing | 0 |
| Mean | | 47.18 |
| Std. Error of Mean | | 2.062 |
| Median | | 44.50 |
| Std. Deviation | | 9.674 |
| Variance | | 93.584 |
| Skewness | | .369 |
| Std. Error of Skewness | | .491 |
| Kurtosis | | -.817 |
| Std. Error of Kurtosis | | .953 |
| Range | | 34 |
| Minimum | | 30 |
| Maximum | | 64 |

Variabel jenis kelamin

Statistics

jenis_kelamin

| | | |
|------------------------|---------|------|
| N | Valid | 22 |
| | Missing | 0 |
| Mean | | 1.00 |
| Std. Error of Mean | | .000 |
| Median | | 1.00 |
| Std. Deviation | | .000 |
| Variance | | .000 |
| Std. Error of Skewness | | .491 |
| Std. Error of Kurtosis | | .953 |
| Range | | 0 |
| Minimum | | 1 |
| Maximum | | 1 |

Variabel pendidikan terakhir

pendidikan_terakhir

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-----------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid SMA | 22 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |

Variabel pengetahuan

Statistics

kategori pengetahuan

| | | |
|------------------------|---------|--------|
| N | Valid | 22 |
| | Missing | 0 |
| Mean | | 1.55 |
| Std. Error of Mean | | .109 |
| Median | | 2.00 |
| Std. Deviation | | .510 |
| Variance | | .260 |
| Skewness | | -.196 |
| Std. Error of Skewness | | .491 |
| Kurtosis | | -2.168 |
| Std. Error of Kurtosis | | .953 |
| Range | | 1 |
| Minimum | | 1 |
| Maximum | | 2 |

Skewenes = $-0,196 : 0,491 = -0,399$

Kurtosis = $-2.168 : 0,953 = -$

Kesimpulan = nilai ini berada pada rentan -2 sampai dengan +2, maka data berdistribusi normal sehingga menggunakan nilai mean.

Variabel sikap

Statistics

kategori sikap

| | | |
|--------------------|---------|------|
| N | Valid | 22 |
| | Missing | 0 |
| Mean | | 1.32 |
| Std. Error of Mean | | .102 |
| Median | | 1.00 |
| Std. Deviation | | .477 |

| | |
|------------------------|--------|
| Variance | .227 |
| Skewness | .839 |
| Std. Error of Skewness | .491 |
| Kurtosis | -1.436 |
| Std. Error of Kurtosis | .953 |
| Range | 1 |
| Minimum | 1 |
| Maximum | 2 |

Skewenes = $-0,839 : 0,491 = -1,708$

Kurtosis = $-1.436 : 0,953 = - 1,506$

Kesimpulan = nilai ini berada pada rentan -2 sampai dengan +2, maka data berdistribusi normal sehingga menggunakan nilai mean.

jenis_kelamin

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-----------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid perempuan | 22 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |
| Total | 22 | 100.0 | 100.0 | |

umur

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|----------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid 30 | 1 | 4.5 | 4.5 | 4.5 |
| 36 | 2 | 9.1 | 9.1 | 13.6 |
| 40 | 4 | 18.2 | 18.2 | 31.8 |
| 41 | 1 | 4.5 | 4.5 | 36.4 |
| 43 | 1 | 4.5 | 4.5 | 40.9 |
| 44 | 2 | 9.1 | 9.1 | 50.0 |
| 45 | 1 | 4.5 | 4.5 | 54.5 |
| 48 | 2 | 9.1 | 9.1 | 63.6 |
| 49 | 1 | 4.5 | 4.5 | 68.2 |
| 51 | 1 | 4.5 | 4.5 | 72.7 |
| 55 | 1 | 4.5 | 4.5 | 77.3 |
| 60 | 2 | 9.1 | 9.1 | 86.4 |
| 61 | 1 | 4.5 | 4.5 | 90.9 |
| 63 | 1 | 4.5 | 4.5 | 95.5 |

| | | | | |
|-------|----|-------|-------|-------|
| 64 | 1 | 4.5 | 4.5 | 100.0 |
| Total | 22 | 100.0 | 100.0 | |

p1

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid salah | 16 | 72.7 | 72.7 | 72.7 |
| benar | 6 | 27.3 | 27.3 | 100.0 |
| Total | 22 | 100.0 | 100.0 | |

p2

| | | | | |
|-------|----|-------|-------|--|
| | | | | |
| Total | 22 | 100.0 | 100.0 | |

p3

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid salah | 8 | 36.4 | 36.4 | 36.4 |
| benar | 14 | 63.6 | 63.6 | 100.0 |
| Total | 22 | 100.0 | 100.0 | |

p4

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid salah | 13 | 59.1 | 59.1 | 59.1 |
| benar | 9 | 40.9 | 40.9 | 100.0 |
| Total | 22 | 100.0 | 100.0 | |

p5

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid salah | 8 | 36.4 | 36.4 | 36.4 |
| benar | 14 | 63.6 | 63.6 | 100.0 |
| Total | 22 | 100.0 | 100.0 | |

p6

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|--|-----------|---------|---------------|--------------------|
| | | | | |

| | | | | | |
|-------|-------|----|-------|-------|-------|
| Valid | salah | 6 | 27.3 | 27.3 | 27.3 |
| | benar | 16 | 72.7 | 72.7 | 100.0 |
| | Total | 22 | 100.0 | 100.0 | |

p7

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | salah | 11 | 50.0 | 50.0 | 50.0 |
| | benar | 11 | 50.0 | 50.0 | 100.0 |
| | Total | 22 | 100.0 | 100.0 | |

P8

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | salah | 12 | 54.5 | 54.5 | 54.5 |
| | benar | 10 | 45.5 | 45.5 | 100.0 |
| | Total | 22 | 100.0 | 100.0 | |

s1

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | tidak_setuju | 14 | 63.6 | 63.6 | 63.6 |
| | setuju | 8 | 36.4 | 36.4 | 100.0 |
| | Total | 22 | 100.0 | 100.0 | |

s2

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | tidak_setuju | 9 | 40.9 | 40.9 | 40.9 |
| | setuju | 13 | 59.1 | 59.1 | 100.0 |
| | Total | 22 | 100.0 | 100.0 | |

s3

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|--------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | setuju | 3 | 13.6 | 13.6 | 13.6 |
| | tidak_setuju | 19 | 86.4 | 86.4 | 100.0 |
| | Total | 22 | 100.0 | 100.0 | |

s4

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|--------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid tidak_setuju | 11 | 50.0 | 50.0 | 50.0 |
| setuju | 11 | 50.0 | 50.0 | 100.0 |
| Total | 22 | 100.0 | 100.0 | |

s5

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|--------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid setuju | 5 | 22.7 | 22.7 | 22.7 |
| tidak_setuju | 17 | 77.3 | 77.3 | 100.0 |

s6

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|--------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid setuju | 2 | 9.1 | 9.1 | 9.1 |
| tidak_setuju | 20 | 90.9 | 90.9 | 100.0 |
| Total | 22 | 100.0 | 100.0 | |

s7

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|--------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid tidak_setuju | 14 | 63.6 | 63.6 | 63.6 |
| setuju | 8 | 36.4 | 36.4 | 100.0 |
| Total | 22 | 100.0 | 100.0 | |

kategori pengetahuan

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid baik | 10 | 45.5 | 45.5 | 45.5 |
| tidak_baik | 12 | 54.5 | 54.5 | 100.0 |
| Total | 22 | 100.0 | 100.0 | |

kategori sikap

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-----------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid Mendukung | 15 | 68.2 | 68.2 | 68.2 |
| tidak_mendukung | 7 | 31.8 | 31.8 | 100.0 |
| Total | 22 | 100.0 | 100.0 | |

Uji paired saampel t-test pengetahuan

Paired Samples Statistics

| | Mean | N | Std. Deviation | Std. Error Mean |
|----------------|------|----|----------------|-----------------|
| Pair 1 pretest | 3.95 | 22 | 1.676 | .357 |
| posttest | 6.77 | 22 | .528 | .113 |

Paired Samples Correlations

| | N | Correlation | Sig. |
|---------------------------|----|-------------|------|
| Pair 1 pretest & posttest | 22 | .310 | .160 |

Paired Samples Test

| | Paired Differences | | | | | t | df | Sig. (2-tailed) |
|---------------------------|--------------------|----------------|-----------------|---|--------|--------|----|-----------------|
| | Mean | Std. Deviation | Std. Error Mean | 95% Confidence Interval of the Difference | | | | |
| | | | | Lower | Upper | | | |
| Pair 1 pretest - posttest | -2.818 | 1.593 | .340 | -3.524 | -2.112 | -8.299 | 21 | .000 |

Uji paired saampel t-test sikap

Paired Samples Statistics

| | Mean | N | Std. Deviation | Std. Error Mean |
|----------------|------|----|----------------|-----------------|
| Pair 1 pretest | 4.36 | 22 | 1.560 | .333 |
| posttest | 6.36 | 22 | .727 | .155 |

Paired Samples Correlations

| | N | Correlation | Sig. |
|---------------------------|----|-------------|------|
| Pair 1 pretest & posttest | 22 | .256 | .250 |

Paired Samples Test

| | Paired Differences | | | | | t | df | Sig. (2-tailed) |
|---------------------------|--------------------|----------------|-----------------|---|--------|--------|----|--------------------|
| | Mean | Std. Deviation | Std. Error Mean | 95% Confidence Interval of the Difference | | | | |
| | | | | Lower | Upper | | | |
| Pair 1 pretest - posttest | -2.000 | 1.543 | .329 | -2.684 | -1.316 | -6.079 | 21 | .000 |

Post test

p1

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid benar | 22 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |

p2

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid benar | 22 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |

p3

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid salah | 1 | 4.5 | 4.5 | 4.5 |
| benar | 21 | 95.5 | 95.5 | 100.0 |
| Total | 22 | 100.0 | 100.0 | |

p4

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid benar | 22 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |

p5

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid salah | 1 | 4.5 | 4.5 | 4.5 |
| benar | 21 | 95.5 | 95.5 | 100.0 |
| Total | 22 | 100.0 | 100.0 | |

p6

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid salah | 2 | 9.1 | 9.1 | 9.1 |
| benar | 20 | 90.9 | 90.9 | 100.0 |
| Total | 22 | 100.0 | 100.0 | |

p7

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid salah | 1 | 4.5 | 4.5 | 4.5 |
| benar | 21 | 95.5 | 95.5 | 100.0 |
| Total | 22 | 100.0 | 100.0 | |

p8

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid salah | 1 | 4.5 | 4.5 | 4.5 |
| benar | 21 | 95.5 | 95.5 | 100.0 |
| Total | 22 | 100.0 | 100.0 | |

s1

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|--------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid setuju | 22 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |

s2

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|--------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid tidak_setuju | 2 | 9.1 | 9.1 | 9.1 |
| setuju | 20 | 90.9 | 90.9 | 100.0 |

p1

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Total | 22 | 100.0 | 100.0 | |

s3

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|--------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid setuju | 2 | 9.1 | 9.1 | 9.1 |
| tidak_setuju | 20 | 90.9 | 90.9 | 100.0 |
| Total | 22 | 100.0 | 100.0 | |

s4

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|--------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid tidak_setuju | 3 | 13.6 | 13.6 | 13.6 |
| setuju | 19 | 86.4 | 86.4 | 100.0 |
| Total | 22 | 100.0 | 100.0 | |

s5

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|--------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid setuju | 6 | 27.3 | 27.3 | 27.3 |
| tidak_setuju | 16 | 72.7 | 72.7 | 100.0 |
| Total | 22 | 100.0 | 100.0 | |

s6

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|--------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid setuju | 1 | 4.5 | 4.5 | 4.5 |
| tidak_setuju | 21 | 95.5 | 95.5 | 100.0 |
| Total | 22 | 100.0 | 100.0 | |

s7

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|--------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid setuju | 22 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |

kategori pengetahuan

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|------------|-----------|---------|---------------|-----------------------|
| Valid baik | 22 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |

kategori sikap

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-----------------|-----------|---------|---------------|-----------------------|
| Valid mendukung | 22 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |

DOKUMENTASI PENELITIAN

