

LAMPIRAN

Lampiran I. Media Flipbook



KLASIFIKASI DM

DM TIPE GESTASIONAL



DMG merupakan DM yang terjadi saat kehamilan dengan penyebab adanya riwayat DM dari keluarga, obesitas, usia ibu saat hamil, riwayat melahirkan bayi besar dan riwayat penyakit lainnya

DM TIPE LAIN



DM tipe lainnya dihubungkan dengan keadaan dan sindrom tertentu, misalnya DM yang terjadi karena sindrom penyakit genetik yang menyebabkan menurunnya fungsi sel beta, penyakit genetik yang menyebabkan menurunnya kerja insulin, penyakit pada pankreas seperti pankreatitis, trauma, neoplasma, fibrosis kistik dan endokrinopati

4

GEJALA DM

Gejala DM tipe 1 muncul secara tiba-tiba pada saat usia anak-anak, sebagai akibat kelainan genetik sehingga tubuh tidak mampu memproduksi insulin genetik dengan baik.



Sering keangking dan jumlah yang banyak.



Timbul rasa lapar terus menerus (polifagi)



Timbul rasa haus terus menerus (polidipsi)



Bermi badan menurun



Penglihatan kabur



Meningkatnya kadar gula darah

5

GEJALA DM

Secara umum gejala-gejala DM yang telah kronis antara lain sebagai berikut:



Pandangan kabur mengakibatkan sering ganti kacamata



Gatal-gatal dan bisul



Rasa tebal pada kulit kaki



Kemutan yang sering terjadi pada malam hari



Gangguan syaraf



Kejuntan pada penderita perempuan

6

FAKTOR RISIKO DM

Faktor risiko DM dikelompokkan menjadi 2, yaitu:

- Faktor risiko tidak dapat diubah**



Usia merupakan faktor pada orang dewasa, dengan semakin bertambahnya umur kemungkinan terjadinya gangguan darah semakin meningkat.



DM bukan penyakit menular, melainkan diturunkan. Namun faktor herediti anak dari kedua orang tua yang DM pasti akan mengalami DM juga, apabila ibu menajga dan mengontrol faktor risiko yang lainnya.
- Faktor risiko tidak dapat diubah**



Pola makan yang salah



Kurang aktivitas fisik



Stress



Obesitas



Pemakaian obat-obatan

7

FAKTOR RISIKO DM PADA REMAJA



8

KOMPLIKASI DM

Setelah 10-15 tahun sejak diagnosis, angka kejadian komplikasi DM secara signifikan meningkat.



9

PENCEGAHAN DM

Perkumpulan Endokrinologi Indonesia (PERKENI, 2021) menyebutkan pencegahan DM tipe 2 dibedakan menjadi 3, yaitu pencegahan primer, pencegahan sekunder, dan pencegahan tersier.

PENCEGAHAN PRIMER

Pencegahan primer adalah tindakan yang ditujukan kepada kelompok yang memiliki faktor risiko tinggi untuk menderita DM tipe 2.

PENCEGAHAN SEKUNDER

Pencegahan sekunder adalah upaya untuk mencegah atau menghambat timbulnya komplikasi pada pasien yang telah terdiagnosa DM tipe 2.

PENCEGAHAN TERSIER

Pencegahan tersier pada pasien DM bertujuan mencegah komplikasi lebih lanjut dan meningkatkan kualitas hidup. Upaya rehabilitasi dilakukan sedini mungkin untuk mencegah kecacatan permanen.

10

PENCEGAHAN PRIMER



Edukasi

Edukasi merupakan strategi yang efektif untuk meningkatkan kesadaran pencegahan dan pengetahuan masyarakat tentang DM.



Menjaga Berat badan Ideal

Memperhatikan berat badan yang ideal adalah salah satu langkah pencegahan DM di masa depan. Hal ini dikarenakan obesitas, yang merupakan kelebihan berat badan, menjadi salah satu faktor utama penyebab DM.



Berhenti Merokok

Menghentikan kebiasaan merokok dapat berperan dalam pencegahan DM. Secara khusus, DM tipe 2 lebih umum terjadi pada perokok.



Rutin Olahraga

Olahraga memiliki kemampuan untuk membakar kalori dan menyimpan glukosa ke dalam otot sebagai sumber energi cadangan. Sebagai langkah pencegahan DM, disarankan untuk menghabiskan setidaknya 30 menit setiap harinya untuk berolahraga.



Kelola stres

Mengelola stres dengan efektif dapat menjadi langkah penting dalam mencegah DM. Stres kronis dapat mempengaruhi keseimbangan hormonal dalam tubuh, termasuk insulin.

11

Lampiran II. Lembar Pernyataan Kesediaan

SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini,

Nama :

Kelas :

Dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi responden tanpa paksaan dari pihak manapun untuk mengisi kuesioner penelitian yang berjudul “**Pengaruh Promosi Kesehatan Melalui Media *Flipbook* Terhadap Pengetahuan Pencegahan Diabetes Melitus (DM) Pada Peserta Didik Kelas X SMA Negeri 1 Majenang**”. Saya sudah mengetahui bahwa seluruh informasi yang saya berikan kepada peneliti akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Demikian surat pernyataan ini saya buat, atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terima kasih.

Tanda Tangan

(_____)

Lampiran III. Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

**PENGARUH PROMOSI KESEHATAN MENGGUNAKAN
MEDIA *FLIPBOOK* TERHADAP PENGETAHUAN TENTANG PENCEGAHAN
DIABETES MELITUS**

A. Identitas

Nama :
Jenis Kelamin :
Umur :
Kelas :

Pretest *Posttest*

B. Pengetahuan

1. Apa yang dimaksud dengan Diabetes Melitus?
 - a. Penyakit metabolik kronis dengan komplikasi tinggi
 - b. Penyakit menular yang disebabkan oleh virus
 - c. Penyakit metabolik kronis multi-etologi dengan tingginya kadar gula darah
 - d. Penyakit degeneratif yang menyebabkan gangguan pada organ tubuh
2. Berapa persentase penderita Diabetes Melitus Tipe 1 dari total penderita diabetes?
 - a. 15-20%
 - b. 5-10%
 - c. 20-25%
 - d. 10-15%
3. Apa yang menyebabkan Diabetes Melitus Tipe 1?
 - a. Resistensi insulin
 - b. Reaksi autoimun yang menghancurkan sel beta pankreas
 - c. Faktor genetik dan keturunan
 - d. Obesitas dan gaya hidup tidak sehat
4. Apa yang menyebabkan Diabetes Melitus Tipe 2?
 - a. Reaksi autoimun
 - b. Resistensi insulin
 - c. Infeksi virus
 - d. Faktor keturunan
5. Apa yang dimaksud dengan Diabetes Melitus Gestasional (DMG)?
 - a. Diabetes yang terjadi pada kehamilan
 - b. Diabetes yang disebabkan oleh penyakit genetik
 - c. Diabetes yang terjadi pada usia tua
 - d. Diabetes yang disebabkan oleh penyakit pada pankreas
6. Apa saja gejala umum dari DM yang telah kronis?
 - a. Berat badan menurun dan rasa kenyang
 - b. Pandangan kabur, gangguan ereksi, dan kesemutan
 - c. Berat badan naik, pandangan jelas, dan gatal-gatal
 - d. Obesitas dan gatal-gatal
7. Apa saja faktor risiko Diabetes Melitus yang tidak dapat diubah?
 - a. Umur dan riwayat keluarga
 - b. Pola makan dan obesitas
 - c. Stres dan penggunaan obat-obatan

- d. Obesitas dan gatal-gatal
8. Apa saja faktor risiko Diabetes Melitus pada remaja?
 - a. Kemajuan teknologi, riwayat keluarga, dan obesitas
 - b. Pola makan, stres, dan kurang tidur
 - c. Tidak merokok dan kurang pengetahuan
 - d. Kurang tidur dan kebiasaan merokok
 9. Apa saja komplikasi yang dapat terjadi pada penderita DM?
 - a. Serangan jantung, stroke, dan gagal ginjal
 - b. Gangguan fungsi seksual dan infeksi serius pada kaki
 - c. Gangguan tidur
 - d. Hanya a dan b yang benar
 10. Apa yang dimaksud dengan pencegahan primer DM Tipe 2?
 - a. Upaya mencegah komplikasi pada pasien yang sudah terdiagnosis
 - b. Upaya mencegah atau menghambat timbulnya komplikasi
 - c. Tindakan yang ditujukan kepada kelompok berisiko tinggi menderita DM tipe 2
 - d. Upaya rehabilitasi untuk mencegah kecacatan permanen
 11. Apa saja yang dapat dilakukan dalam pencegahan primer DM?
 - a. Menjaga berat badan, berhenti merokok, kelola stres
 - b. Mengonsumsi makanan tinggi natrium
 - c. Menghindari makanan tinggi serat
 - d. Mengonsumsi makanan dan minuman kemasan
 12. Apa yang dimaksud dengan pencegahan sekunder Diabetes Melitus Tipe 2?
 - a. Upaya mencegah komplikasi pada pasien yang belum terdiagnosis
 - b. Upaya mencegah atau menghambat timbulnya komplikasi
 - c. Tindakan yang ditujukan kepada kelompok berisiko rendah
 - d. Upaya rehabilitasi untuk mencegah kecacatan permanen
 13. Apa saja aturan diet DM 3J?
 - a. Jumlah, jenis, dan jadwal
 - b. Jumlah, jenis dan jarang
 - c. Jenis, jangkauan, jumlah
 - d. Jelas, jumlah, jadwal
 14. Apa kegunaan rutin olahraga dalam pencegahan primer DM tipe 2?
 - a. Strategi untuk meningkatkan kesadaran dan pengetahuan masyarakat
 - b. Upaya untuk mempertahankan berat badan ideal
 - c. Upaya membakar kalori dan menyimpan glukosa dalam otot sebagai sumber energi cadangan
 - d. Upaya agar tidak pegal-pegal
 15. Apa saja yang termasuk karbohidrat kompleks?
 - a. Jagung, sayuran, dan martabak
 - b. Nasi merah, buah, dan biji-bijian
 - c. Permen, kue kering, dan minuman ringan
 - d. Semua jawaban di atas benar

Lembar IV. Surat Keputusan Pembimbing Skripsi



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS SILIWANGI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
Jalan Siliwangi Nomor 24 Kota Tasikmalaya Kode Pos 46115
Telepon (0265) 330634, 333092 Faksimil (0265) 325812
Laman: www.unsil.ac.id Posel: info@unsil.ac.id

SURAT KEPUTUSAN

Nomor : 370/UN58.15/II/HK/2024

Tentang :

PEMBIMBING SKRIPSI JENJANG S-1
FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS SILIWANGI TASIKMALAYA
SEMESTER GENAP TAHUN AKADEMIK 2023/2024
DEKAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS SILIWANGI

- Menimbang** : Bahwa untuk kelancaran dalam pelaksanaan bimbingan skripsi jenjang S-1 dan Efektifitas Tenaga Pengajar Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Siliwangi, perlu dibentuk Pembimbing Skripsi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Siliwangi Tasikmalaya.
- Mengingat** : 1. UU No. 2 tahun 1989 tentang Sistem Pendidikan Nasional.
2. Peraturan Pemerintah No. 60 tahun 1999 tentang Pendidikan Tinggi
3. Keputusan Badan Akreditasi Nasional Perguruan Tinggi Departemen Pendidikan Nasional RI Nomor : 023/BAN-PT/Ak-VIII/SI/X/2010
4. Pedoman Akademik Universitas Siliwangi Tahun 2023/2024
- Memperhatikan** : Hasil Rapat Awal Perkuliahan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Siliwangi tanggal 3 Januari 2024.

MEMUTUSKAN

- Menetapkan Pertama** : 1. Sri Mayawati, S.KM., M.Kes., CRA., CRP.
2. Nissa Noor Annashr, S.KM., M.KM.
Sebagai Pembimbing Skripsi mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Siliwangi Tasikmalaya :

Nama : Denna Prihastani
Nomor Pokok : 204101087
Peminatan : Promosi Kesehatan

- Kedua** : Surat Keputusan ini berlaku selama satu tahun sejak tanggal 1 Februari 2024 s.d Tanggal 2 Februari 2025, di luar jangka waktu itu Surat Keputusan ini tidak berlaku lagi.
- Ketiga** : Mahasiswa yang menyusun skripsinya belum selesai sampai batas waktu yang ditentukan, harus mengajukan SK Bimbingan baru kepada Dekan sesuai peraturan yang berlaku.
- Keempat** : Hal-hal yang belum diatur dalam surat keputusan ini, akan diatur kemudian.
- PETIKAN : Surat Keputusan (perpanjangan) ini disampaikan kepada yang berkepentingan untuk diketahui, diindahkan sebagaimana mestinya



NIP : 19690720199010024

Lampiran V. Surat Izin Penelitian



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS SILIWANGI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Jalan Siliwangi Nomor 24 Kota Tasikmalaya Kode Pos 46115 Kota Pos 164
Telepon (0265) 324445- 330634-333092 Faksimil (0265) 325812
Laman: www.unsil.ac.id Posel: info@unsil.ac.id

Nomor : 817/UN58.15.2/KM/2024
Lampiran :-
Hal : Izin Permohonan Data

23 Februari 2024

Kepada Yth :
Kepala Puskesmas Majenang 2
Kab Cilacap
di
Tempat

Disampaikan dengan hormat, bahwa mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Siliwangi Tasikmalaya, yang namanya tersebut di bawah ini :

Nama : Denna Prihastani
NPM : 204101087
Peminatan/Jurusan : Promkes/ Kesmas
Tingkat/Semester : IV / VIII
No Hp/Wa : 083103926726

Sehubungan maksud di atas mahasiswa kami Akan Melaksanakan izin Penelitian Serta Dibutuhkan Data untuk keperluan Penyusunan Skripsi Mengenai, "**Permohonan data mengenai kasus Diabetes Melitus Tahun 2022-2023.**"

Untuk itu Kami Mohon Bapak/Ibu Memberi Izin Kepada Mahasiswa kami, Untuk Menunjang kelancaran penyelesaian Tugas akhir.

Demikian permohonan ini, atas perhatian serta kerja sama yang baik, kami ucapkan terimakasih.



Wakil Dekan Bidang Akademik
dan Kemahasiswaan

U. Maywati, SKM., M.Kes., CRA., RRP
NIP. 197707022021212007



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS SILIWANGI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Jalan Siliwangi Nomor 24 Kota Tasikmalaya Kode Pos 46115 Kota Pos 164
Telepon (0265) 324445- 330634-333092 Faksimil (0265) 325812

Laman www.unsi.ac.id Posel info@unsi.ac.id

Nomor	2088/UN58.15.2/KM/2024	15 Mei 2024
Perihal	Izin Penelitian	

Kepada Yth :
Kepala Sekolah SMA Negeri 1 Majenang
Kabupaten Cilacap
di
Tempat

Disampaikan dengan hormat, bahwa mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Siliwangi Tasikmalaya, yang namanya tersebut di bawah ini

Nama	Denna Prihastanti
NPM	204101087
Peminatan/Jurusan	Promosi Kesehatan/ Kesmas
Tingkat/Semester	IV / VIII
No Hp/Wa	083103926726

Sehubungan maksud di atas mahasiswa kami akan melaksanakan izin Penelitian serta dibutuhkan data untuk keperluan Penyusunan Skripsi, Mengenai, "**Pengaruh Promosi Kesehatan Melalui Media *Flipbook* Terhadap Pengetahuan dan Sikap Pencegahan Penyakit Diabetes Mellitus (DM) Pada Peserta Didik Kelas X SMA Negeri 1 Majenang**".

Untuk itu kami mohon Bapak/Ibu memberi izin kepada mahasiswa kami, untuk menunjang kelancaran penyelesaian Tugas Akhir

Demikian permohonan ini, atas perhatian serta kerja sama yang baik, kami ucapkan terimakasih

Wakil Dekan Bidang Akademik
dan Kemahasiswaan




Sri Maywati, SKM., M.Kes., CRA., CRP
NIP. 197707022021212007

Lampiran VI. Lembar Validasi Bahasa Kuesioner

LEMBAR KETERANGAN VALIDASI BAHASA KUESIONER

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Anisa Yusniwati, S.KM
 Instansi : PKM Majenang II
 Jabatan : Promosi Kesehatan

Telah melihat kuesioner yang akan digunakan dalam penelitian dengan judul "Pengaruh Promosi Kesehatan Melalui Media *Flipbook* Terhadap Pengetahuan dan Sikap Pencegahan Penyakit Diabetes Melitus (DM) Pada Peserta Didik Kelas X SMA Negeri 1 Majenang" oleh peneliti:

Nama : Denna Prihastani
 NPM : 204101087
 Jurusan : Kesehatan Masyarakat

No	Aspek yang diamati	Penilaian			
		1	2	3	4
1	Petunjuk dinyatakan jelas			✓	
2	Kriteria dinyatakan jelas			✓	
3	Butir pertanyaan dinyatakan jelas			✓	
4	Menggunakan Bahasa			✓	
5	Bahasa mudah dipahami			✓	
6	Bahasa tidak bermakna ganda			✓	
7	Bahasa sesuai EYD (Ejaan Yang Disempurnakan)			✓	
8	Ukuran dan bentuk huruf sesuai aturan			✓	

*1= Kurang, 2= Cukup, 3= Baik, 4= Sangat baik

Kesimpulan:

Instrumen belum dapat digunakan	
Instrumen dapat digunakan dengan revisi	
Instrumen dapat digunakan tanpa revisi	✓

*) Mohon bapak/ibu memberikan tanda *check list* di kolom yang tersedia

Saran:

.....

Demikian keterangan validasi materi ini dibuat untuk dapat dipergunakan dalam pengumpulan data di lapangan

Majenang, 2024


 (Anisa Yusniwati, S.KM)

Lampiran VII. Lembar Validasi Materi

LEMBAR KETERANGAN VALIDASI MATERI DALAM KUESIONER

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Anisa Yusriniwati, S.KM
 Instansi : PKM Majenang TI
 Jabatan : Promkes

Telah melihat kuesioner yang akan digunakan dalam penelitian dengan judul "Pengaruh Promosi Kesehatan Melalui Media *Flipbook* Terhadap Pengetahuan dan Sikap Pencegahan Penyakit Diabetes Melitus (DM) Pada Peserta Didik Kelas X SMA Negeri 1 Majenang" oleh peneliti:

Nama : Denna Prihastani
 NPM : 204101087
 Jurusan : Kesehatan Masyarakat

No	Aspek yang diamati	Penilaian			
		1	2	3	4
1	Kebenaran isi materi			✓	
2	Kriteria pemilihan materi dinyatakan dengan jelas			✓	
3	Kesesuaian materi yang diberikan untuk responden			✓	
4	Ketetapan materi untuk mengembangkan kemandirian belajar			✓	
5	Kedalaman materi			✓	

*)1= Kurang, 2= Cukup, 3= Baik, 4= Sangat baik

Kesimpulan:

Instrumen belum dapat digunakan	
Instrumen dapat digunakan dengan revisi	
Instrumen dapat digunakan tanpa revisi	✓

*) Mohon bapak/ibu memberikan tanda *check list* di kolom yang tersedia

Saran:

.....

Demikian keterangan validasi materi ini dibuat untuk dapat dipergunakan dalam pengumpulan data di lapangan

Majenang, 2024
 Validator,


 (Anisa Yusriniwati, S.KM)

Lampiran VIII. Lembar Validasi Flipbook

LEMBAR KETERANGAN VALIDASI MEDIA PEMBELAJARAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Anisa Yusniwati, S.KM
 Instansi : PKM Majenang II
 Jabatan : Promkes

Telah melihat *flipbook* yang akan digunakan dalam penelitian dengan judul "Pengaruh Promosi Kesehatan Melalui Media *Flipbook* Terhadap Pengetahuan dan Sikap Pencegahan Penyakit Diabetes Melitus (DM) Pada Peserta Didik Kelas X SMA Negeri 1 Majenang" oleh peneliti:

Nama : Denna Prihastani
 NPM : 204101087
 Jurusan : Kesehatan Masyarakat

No	Aspek yang diamati	Penilaian			
		1	2	3	4
1	Materi				
	Media <i>flipbook</i> yang digunakan sesuai dengan materi pembelajaran.			✓	
	Media <i>flipbook</i> yang digunakan sesuai dengan tujuan pembelajaran.				✓
2	Ilustrasi				
	Media <i>flipbook</i> yang digunakan dapat memberikan ilustrasi yang sesuai dengan keadaan seandainya.			✓	
3	Kualitas dan Tampilan Media				
	Penampilan media <i>flipbook</i> menarik perhatian peserta didik.			✓	

*1- Kurang, 2- Cukup, 3- Baik, 4- Sangat baik

Kesimpulan:

Instrumen belum dapat digunakan	
Instrumen dapat digunakan dengan revisi	
Instrumen dapat digunakan tanpa revisi	✓

*) Mohon bapak/ibu memberikan tanda *check list* di kolom yang tersedia

Saran:

.....

Demikian keterangan validasi materi ini dibuat untuk dapat dipergunakan dalam pengumpulan data di lapangan

Majenang, 2024
 Validator,


 (Anisa Yusniwati, S.KM)

Lampiran IX. Data Hasil Penelitian

Pre-test															
p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	total
1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	10
1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	9
1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	7
1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	11
1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	10
1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	9
1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	9
1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	9
1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	11
1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	10
1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	10
1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	8
1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	7
1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	10
0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	7
0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	5
1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	9
1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	11
1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	8
1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	8
1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	9
1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	9
1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	11
1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	10
1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	9
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	11
1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	9
1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	10
1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	9
1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	10
1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	9
1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	7
1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	8
0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	7
1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	8
1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	8
1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	10
1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	11
0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	6
1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	10
1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	9
1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	11
1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	5
1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3
1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	11
1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	6
1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	7
0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	4
1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	7

<i>Pre-test</i>															
p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	total
0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4
1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	7
1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	5
0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	4
1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	5
1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	6
1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	6
1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	6
1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	9
1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	5
1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	6
1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	4
1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	6
1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	7
1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	5
0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	6
1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	7
1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	11
0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	5
1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	10
1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	7
1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	8
1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	9
1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	11
1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	7
1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	6
1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	9
1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	10
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	14
1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	8
1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	8
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	7
1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	9
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	13
1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	9
1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	8
1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	7
1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	11
1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	10
0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	8
1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	11
1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	8
0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	6
1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	8
1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	8
1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	8
1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	7
0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	9
1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	6
1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	7
0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	7

<i>Pre-test</i>															
p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	total
1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	5
0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	6
1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	8
1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	6
0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	4
1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	6
0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	7
1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	8
1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	7
1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	9
1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	5
1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	6
1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	4
0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	5
1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	6
1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	5
0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	4
1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	6
1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	11
0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	5
1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	9
1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	7
1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	8
1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	9
1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	10
1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	7
1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	6
1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	9
1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	10
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	13
1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	8
1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	8
0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	5
1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	7
1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	9
1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	9
1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	6

<i>Post-test</i>															
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	14
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	14
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	14
1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	12
1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	13
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	14
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	14
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	13
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	14
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	13
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13
1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	13
1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	13
1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14
1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14
1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	13
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	13
1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	12
1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	12

<i>Post-test</i>															
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	12
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	14
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	13
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	14
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	12
1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	7
1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14
1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	13
1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	9
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	13
1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	12
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	13
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	11
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	14
1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	9
1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	11
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	14
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	13
1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	9
1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	14
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	12
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	12
1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	13
1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	10
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	9
1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	13
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	12
1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	14
1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	12
1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	13
1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14

<i>Post-test</i>															
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	13
1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	9
1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	12
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	14
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	12
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	14
1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	13
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	13
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	14
1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	13
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	14
1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	13
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	13
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	13
1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	13
1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	11

p14	Pearson Correlation	,189	,040	,298	,125	,136	-,041	,057	,088	,047	,227	,189	,189	,219	1	-,114	,408*
	Sig. (2-tailed)	,270	,816	,077	,468	,429	,813	,742	,611	,784	,183	,270	,270	,199		,509	,014
	N	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36
p15	Pearson Correlation	,558**	,174	-,092	,057	-,046	,200	,071	,110	,172	,303	,172	,172	,289	-,114	1	,412*
	Sig. (2-tailed)	,000	,310	,593	,742	,788	,243	,681	,525	,317	,072	,317	,317	,087	,509		,013
	N	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36
Total _P	Pearson Correlation	,608**	,499**	,434**	,469**	,410*	,443**	,412*	,529**	,424*	,495**	,401*	,424*	,400*	,408*	,412*	1
	Sig. (2-tailed)	,000	,002	,008	,004	,013	,007	,013	,001	,010	,002	,015	,010	,016	,014	,013	
	N	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36	36
*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).																	
**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).																	

Reliability

Scale: ALL VARIABLES

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	36	100,0
	Excluded ^a	0	,0
	Total	36	100,0

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,717	15

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		TotalP	Total_P
N		191	191
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	7,64	13,80
	Std. Deviation	2,271	1,489
	Absolute	,092	,236
Most Extreme Differences	Positive	,092	,209
	Negative	-,091	-,236
Kolmogorov-Smirnov Z		1,277	3,258
Asymp. Sig. (2-tailed)		,077	,000

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Total_P - TotalP	Negative Ranks	0 ^a	,00	,00
	Positive Ranks	191 ^b	96,00	18336,00
	Ties	0 ^c		
	Total	191		

a. Total_P < TotalP

b. Total_P > TotalP

c. Total_P = TotalP

Test Statistics^a

	Total_P - TotalP
Z	-12,021 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Statistics

Usia

N	Valid	191
	Missing	0
Mean		15,12
Median		15,00
Mode		15
Std. Deviation		,510
Minimum		14
Maximum		16
Sum		2887

Usia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 14	15	7,9	7,9	7,9
Valid 15	139	72,8	72,8	80,6
Valid 16	37	19,4	19,4	100,0
Total	191	100,0	100,0	

Statistics

Jenis_Kelamin

N	Valid	191
	Missing	0
Mean		1,34
Median		1,00
Mode		1
Std. Deviation		,475

Minimum	1
Maximum	2
Sum	256

Jenis Kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Perempuan	126	66,0	66,0	66,0
Valid Laki-laki	65	34,0	34,0	100,0
Total	191	100,0	100,0	

Lampiran XI. Dokumentasi Penelitian



Lampiran XII. Hasil Spin

