DAFTAR PUSTAKA

Airlangga, I. U. , & Muchlisin, M. A. (2017). *Ilmu Penyakit Dalam (Edisi ke-5).* EGC.

Almatsier, S. (2019). *Prinsip Dasar Ilmu Gizi*. Jakarta: Gramedia Pustaka Utama.

Amin, N. F., Garancang, S., & Abunawas, K. (2023a). Konsep Umum Populasi dan Sampel dalam Penelitian. *JURNAL PILAR: Jurnal Kajian Islam Kontemporer*, *14*(1), 15–31.

Amin, N. F., Garancang, S., & Abunawas, K. (2023b). Konsep umum populasi dan sampel dalam penelitian. *Pilar*, *14*(1), 15–31.

Amri, D. (2020). Dampak Pola Makan Tidak Sehat terhadap Kesehatan Lambung. Jurnal Gizi dan Penyakit Dalam, 4(1), 44–51.

Angelia, M., & Magie, H. (2019). Pola Makan Remaja dan Dampaknya Terhadap Kesehatan. Jurnal Kesehatan Remaja, 8(2), 110–118.

Anggreni, V. (2022). Hubungan Pola Makan dengan Kejadian Gastritis pada Remaja. *Journal of Nursing Update*, *2*(1), 26–31. https://doi.org/10.33085/jnu.v2i1.4820

Apriyani, L. , L. M. , & P. I. (2021). Hubungan Pola Makan dengan Gastritis pada Remaja Masa New Normal di SMA Negeri 1 Muaragembong. *Jurnal Keperawatan Merdeka*, *1*(1), 74–80.

Aritonang, M. (2021). Pengaruh Stress Dan Pola Makan Dengan Frekuensi Kekambuhan Penyakit Pada Penderita Gastritis Di RSUD DR. Pirngadi Medan Tahun 2020. *Jurnal Pandu Husada*, *2*(2), 84. https://doi.org/10.30596/jph.v2i2.6685

Astuti, I. R., Dewi, N. L. P. S., & Rahayu, I. D. (2020). Perbedaan Pengetahuan Gizi Remaja Putra dan Putri di Sekolah Menengah Atas. Jurnal Gizi dan Pangan Indonesia, 15(1), 11–17.

Aziza, N. A., & Mil, S. (2021). Pengaruh pendapatan orang tua terhadap status gizi anak usia 4–5 tahun pada masa pandemi COVID-19. Golden Age: Jurnal Ilmiah Tumbuh Kembang Anak Usia Dini, 6(3), 109–120

Columbia Asia. (2025). Diet untuk Penderita Gastritis: Makanan yang Harus Dikonsumsi dan Dihindari. Diakses dari https://columbiaasia.co.id/artikel/kesehatan/diet-untuk-penderita-gastritis-makanan-yang-harus-dikonsumsi-dan-dihindari/

Columbia Asia. (2025). Pentingnya Pola Makan Sehat untuk Mencegah Gangguan Lambung pada Remaja.

Contento, I. (2011). *Nutrition Education: Linking Research, Theory, and Practice* (Massachusetts). Jones and Bartlett Publishers.

Dinas Kesehatan Provinsi Bengkulu. (2024). *Profil Kesehatan Provinsi Bengkulu Tahun 2023*.

Destiyanih, L., Arifah, M., & Nurjanah, S. (2022). Edukasi Kesehatan dalam Meningkatkan Pengetahuan tentang Gastritis. Jurnal Promosi Kesehatan Indonesia, 17(2), 210–218.

Deviyanty, D. (2018). *Efektivitas Metode dan Media dalam Promosi Kesehatan*. Jurnal Promkes, 6(1), 22–28.

Dewi, L., & Rustiana, D. (2010). *Efektivitas Diskusi Kelompok dalam Penyuluhan Gizi Remaja*. Media Gizi dan Keluarga, 34(1), 25–30.

Dr. Indra Jaya. (2023). Panduan Lengkap Mengatasi Gastritis: Jenis, Gejala, dan Pencegahan. Diakses dari https://klinikdrindrajana.com/gastritis-jenis-gejala-dan-pencegahan/

Erickson, F. , & C. T. (1992). *Using media in training and education. In P. Pinnington (Ed.), Training and development handbook* . McGraw-Hill.

Griffiths Megan. (2019). Crash Course Gastrointestinal System, Hepatobiliary and Pancreas (Edisi Indonesia pertama). In *Elsevier Health*.

Habsari, S. D., & Ambarwati, R. (2023). Pengaruh Pendidikan Kesehatan Pola Makan Pada Remaja Putri Terhadap Tingkat Pengetahuan Remaja Putri Yang Memiliki Riwayat Gastritis Di Desa Balepanjang. *Jurnal Keperawatan GSH*, *12*(2), 47–54.

Hello Sehat. (2024). 10 Pencegahan Gastritis yang Bisa Dilakukan dari Sekarang. Diakses dari https://hellosehat.com/pencernaan/maag/cara-pencegahan-gastritis/

Herliyanti, H., Harun, L., & Suwandewi, A. (2023). Hubungan Pola Makan Dengan Kekambuhan Gastritis Pada Masyarakat di Wilayah Kerja Pustu Mantimin. *Journal of Nursing Invention*, *4*(2), 126–133. https://doi.org/10.33859/jni.v4i2.447

Hidayati, N., et al. (2021). *Pengaruh Penyuluhan Gizi terhadap Pengetahuan dan Sikap Remaja tentang Pola Makan Sehat*. Jurnal Gizi dan Pangan Indonesia

Hudha, M. (2007). Pola Makan Tidak Sehat dan Gastritis pada Remaja. Dalam Sumbara, A. (Ed.), Buku Ajar Kesehatan Remaja (hlm. 90–97). Yogyakarta: Medika Press

Kadir, A. (2016). Hubungan Patofisiologi Hipertensi dan Hipertensi Renal. *Ilmiah Kedokteran*, *5*(1), 15–25.

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2020). *Pedoman Gizi Seimbang*. Jakarta: Kemenkes RI.

Kumala, A. , Salma, W. O., & Harleli, H. (2024). Pengaruh Penyuluhan Kesehatan terhadap Tingkat Pengetahuan dan Pola Makan untuk Mencegah Gastrisitas pada Remaja di SMAN 2 Kendari Tahun 2024. *Jurnal Kendari Kesehatan Masyarakat*, *4*(1), 11–17.

Kurniasari, A. D. (2017). Hubungan antara tingkat pendidikan, pekerjaan dan pendapatan orang tua dengan status gizi pada siswa SD Hangtuah 6 Surabaya. Jurnal Pendidikan Olahraga dan Kesehatan, 5, 164–170

Machfoedz, I. , & S. E. (2009). *Pendidikan kesehatan bagian dari promosi kesehatan* (Fitramaya, Ed.). Yogyakarta.

Maharani, A. D. (2022). Hubungan pola makan dan aktivitas fisik terhadap status gizi remaja di SMP Kabupaten Ogan Komering Ilir (OKI). Universitas Sriwijaya

Masnar, L. R., & Sumaryono, D. (2018). *Media Video Petis (Pencegahan Gastritis) Berpengaruh Terhadap Perubahan Pengetahuan Remaja Tentang Gastritis*.

Miftahussurur, M. , Rezkitha, Y. A. A., & I'tishom, R. (2021). *Buku Ajar Aspek Klinis Gastritis*. Airlangga University Press.

Nutriflakes. (2024). Pencegahan Gastritis: Upaya Untuk Mempertahankan Kesehatan Lambung. Diakses dari https://nutriflakes.id/pencegahan-gastritis-upaya-untuk-mempertahankan-kesehatan-lambung/

Notoatmodjo, S. (2012). *Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku*. Jakarta: Rineka Cipta.

Patria, Y., Sari, R. P., & Mahendra, A. (2024). *Penyuluhan Gizi dan Perilaku*

Konsumsi. Yogyakarta: Pustaka Gizi.

Pastor, N. Z. M. (2019). Hubungan Pola Makan dengan Kejadian Gastritis pada Remaja Kelas X di MA Walisongo Kecamatan Kebonsari Kabupaten Madiun Tahun 2019. *Jurnal Kesehatan Bakti Tunas Husada*, *23*(3).

Premesti, W. G., & Riyadi, M. E. (2022). Hubungan Pola Makan dengan Kejadian Gastritis pada Santri. *Journal of Experimental and Clinical Pharmacy (JECP)*, *2*(1), 52. https://doi.org/10.52365/jecp.v2i1.366

Pribadi, B. A. (2017). *Media dan teknologi dalam pembelajaran*. Kencana.

Price, S. A. , & Wilson, L. M. (1999). *Patofisiologi: Konsep Klinis Proses-Proses Penyakit (Edisi ke-4).*

Potter, P. A., & Perry, A. G. (2015). Fundamental Keperawatan: Konsep, Proses, dan Praktik. Jakarta: EGC.

Rahmi, A. (2021). Asupan Energi, Asupan Lemak, Aktivitas Fisik Dan Pengetahuan Gizi Berhubungan dengan Gizi Lebih pada Remaja SMA. *Jurnal Kesehatan Perintis*, *8*(1), 1–7.

Radliya, Hanna Fatchi (2022). Hubungan pola makan dan setres dengan gejala gastritis pada remaja di MA Ibnul Qoyyim Putri Sleman. Undergraduate (SI)

Rahayu, P. T., & Fitriana, D. (2020). Hubungan pola makan dengan status gizi pada remaja putri di SMAN 1. Jurnal Kesehatan Samodra Ilmu, 9(1).

Tanjung, S. R., Sinuraya, E., & Suharto, S. (2023). Pendidikan Kesehatan Keluarga Tentang Pola Makan Pada Keluarga Dengan Masalah Kesehatan Gastritis Di Wilayah Upt Puskesmas Pulo Brayan. *SENTRI: Jurnal Riset Ilmiah*, *2*(9), 3906–3918. https://doi.org/10.55681/sentri.v2i9.1560

Tobelo, C. D. , Malonda, N. S. , & Amisi, M. D. (2021). Gambaran pola makan pada mahasiswa semester VI Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas

Sam Ratulangi selama masa pandemi COVID-19. *Jurnal KESMAS*, *10*(2), 59–64.

Soetjiningsih. (2009). Tumbuh Kembang Remaja dan Permasalahannya. Dalam Angelia, M., & Magie, H. (2019). Pola Makan Remaja dan Dampaknya Terhadap Kesehatan. Jurnal Kesehatan Remaja, 8(2), 110–118.

Supariasa, D. N. (2014). *Pendidikan Gizi*. Jakarta: EGC.

Wardani, A. S. (2022). Pengembangan multimedia interaktif berbasis Android pada materi sistem sirkulasi untuk melatih kemampuan kognitif siswa Kelas XI IPA. Repositori Universitas Negeri Malang

Wardaniati, I. , & Dahlan, A. (2016). Gambaran terapi kombinasi ranitidin dan sucralfat pada pasien gastritis di RSUD Dr. Soepraoen Malang. *Jurnal Kesehatan Komunitas Indonesia*, *17*(1), 1–7.

WHO. (2018). Obesity and overwheight. In *World Health Organization*. WHO. (2020). Gastritis and Duodenitis. In *WHO Mortality Database*.

Wirawan, W. , & S. P. (2017). Increasing Parental Participation in Preventing Stunting in Toddlers in Powelua. *Jurnal Sains Dan Kesehatan*, *1*(8), 440–447

Wulandari, E., & Astika, I. N. (2022). Efektivitas Media Video terhadap Peningkatan Pengetahuan Gizi Remaja. Jurnal Pendidikan Kesehatan, 6(2), 143–151.

L

A

M

P

I

R

A

N

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

LAMPIRAN

Lampiran 1. Kuesioner Pengetahuan

A. Petunjuk Pengisian

- Bacalah terlebih dahulu petunjuk pengisian jawaban pada lembar kuesioner.
- Berilah tanda silang (x) pada jawaban yang anda pilih.
- Setiap pertanyaan hanya boleh diisi dengan satu jawaban.

B. Data Diri

Tanggal Pengisian :

Nama :

Kelas :

Jenis Kelamin :

C. Kuesioner Pengetahuan Tentang Gastritis

1. Apakah yang anda ketahui tentang gastritis atau maag?

a. Peradangan dinding lambung

b. Peradangan dinding usus

c. Peradangan tenggorokan

d. Peradangan dinding ginjal

2. Menurut anda apa saja gejala gastritis atau maag?

a. Nyeri dan panas pada tenggorokan, serta demam

b. Nyeripada epigastrium (ulu hati), mual, kembung, muntah

c. Nyeri dan panas pada bagian perut, sakit kepala

d. Nyeri pada eigastrium (ulu hati), demam, flu,batuk

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

3. Apa yang membedakan gejala Gastritis akut dan kronis?

   a. Gejala gastritis akut lebih parah
   b. Gejala gastritis kronis lebih parah
   c. Gastritis kronis berlangsung lebih lama
   d. Gastritis akut berlangsung lebih lama

4. Menurut anda apa saja penyebab gastritis atau maag?

   a. Makan dengan kadar gula tinggi dan bakteri
   b. Mengkonsumsi obat penghilang rasa nyeri (analgetik) dan bakteri
   c. Makantidak teratur, tidur larut malam, makan pedas dan asam
   d. Tidak sarapan, bakteri, terpapar radiasi, dan tidur larut malam

5. Menurut anda apa akibat dari gastritis atau maag yang tidak diobati atau pengobatannya tidak dilakukan secara tuntas?

   a. Peradangan pada lambung semakin parah
   b. Luka pada lambung
   c. Terjadi pendarahan pada lambung
   d. Semua jawaban benar

6. Menurut anda faktor beresiko dibawah ini yang harus dihindari agar dapat mencegah terkena penyakit gastritis atau maag adalah?

   a. Stress, merokok, makan tidak tepat waktu
   b. Rokok dan kurang minum air putih
   c. Kurang minum air putih dan stress
   d. Kurang minum air putih dan tidak berolahraga

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

7. Menurut anda jenis makanan yang harus dihindari untuk mencegah terkena penyakit gastritis atau maag?
   a. Makanan yang bebas pengawet dan penyedap
   b. Makanan yang tidak bersih dan panas
   c. Makanan dengan kadar gula tinggi
   d. Makanan pedas dan asam, serta makanan berlemak dan menggunakan bahan penyedap
8. Menurut anda apa sajakah yang dapat mencegah kekambuhan gastritis atau maag ?
   a. Mengoleskan minyak penghangat pada perut dan meminum obat anti inflamasi
   b. Merokok
   c. Berolahraga, tidur yang cukup, dan meminum 8 gelas air putih/hari, mengatur pola makan dan menghindari makanan serta minuman iritatif
   d. Mengkonsumsi obat maag setiap hari
9. Menurut anda jenis minuman yang harus dihindari untuk mencegah terkena penyakit gastritis atau maag adalah?
   a. Jus buah asam dan minuman bersuhu dingin
   b. Susu kental manis
   c. Kopi, alcohol, dan minuman bersoda
   d. Susu cokelat

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

10. Menurut anda pencegahan yang dapat dilakukan untuk terhindar dari penyakit gastritis atau maag adalah?

a. Berolahraga dan minum susu setiap hari
b. Makan 3 hari sekali bebas makan apa saja
c. Mengkonsumsi vitamin, dan rutin setiap hari mengkonsumsi obat maaf
d. Tidak mengkonsumsi alkohol, olahraga teratur, dan manajemen stress yang baik, serta makan teratur dan tepat waktu.

Laras Rizkiana Masnar,Dino Sumaryono, Linda (2019)

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Lampiran 2. Surat Permohonan Menjadi Responden

Surat Permohonan Menjadi Responden

Sehubung dengan penelitian skripsi saya tentang ” Pengaruh penyuluhan Gizi dan Media Video Petis (Pencegahan Gastritis) Terhadap Perubahan Pengetahuan dan Praktik Pada Remaja (15-19 tahun) di Wilayah Puskesmas Lingkar Timur Kota Bengkulu tahun 2025” sebagai syarat meraih gelar Sarjana Terapan Gizi

Nama : Widya Auliati Pratiwi
NIM : P05130221094
Jurusan/Angkatan : Program Studi Sarjana Terapan Gizi Dan Dietetika/2021

Berniat meminta bantuan saudara untufk menjadi responden dalam penelitian ini. Responden nantinya diminta untuk mengisi kuesioner penelitian. Saudara bebas memilih keikutsertaan dalam penelitian ini tanpa ada paksaan apapun. Saudara bebas memilih keikutsertaan dalam penelitian ini tanpa ada paksaan apapun dan berhak mengundurkan diri dalam penelitian ini sewaktu-waktu.

Saya berharap saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini, semua informasi yang saudara berikan terjamin kerahasiaannya.

Penulis

Widya Auliati Pratiwi
NIM. P05130221094

Lampiran 3. Surat Persetujuan Keikutsertaan dan Penelitian

Surat Persetujuan Keikutsertaan dan Penelitian

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, menyatakan bersedia ikut serta dalam penelitian "Pengaruh Penyuluhan Gizi dan Media Video Petis (Pencegahan Gastritis) Terhadap Perubahan Pengetahuan dan Praktik Pada Remaja (15-19 tahun) di Wilayah Puskesmas Lingkar Timur Kota Bengkulu tahun 2025", dengan pertimbangan:

1. Saya telah mendapatkan penjelasan yang lengkap mengenai tatacara dan prosedur penelitian ini.
2. Saya mempunyai hak untuk mengetahui hasil pemeriksaan yang dilakukan dan meminta saran atas tindak lanjut yang harus saya lakukan demi kesehatan saya.
3. Saya telah mengerti bahwa partisipasi saya dalam penelitian ini bersifat rahasia dan kerahasiaan identitas saya sepenuhnya dijamin oleh peneliti.
4. Identitas Saya

Nama :

Umur :

Alamat :

No. Telepon/WA :

Bengkulu, 2025

Responden

( )

Peneliti

Widya Auliati Pratiwi

NIM. P05130221094

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Lampiran 4. Lembar Kuesioner Praktik

Jawablah pertanyaan-pertanyaan di bawah sesuai petunjuk pengisian, berdasarkan pola makan anda!

TP : Tidak pernah

K : Kadang-kadang (1 kali/minggu)

S : Sering (2-3 kali/minggu)

SS : Sangat sering (>4 kali/minggu)

No	Pertanyaan	TP	K	S	SS
1.	Apakah dalam sehari anda mengkonsumsi makanan utama sebanyak 3x?				
2.	Apakah setiap harinya anda makan dalam waktu yang sama?				
3.	Apakah anda hanya makan ketika merasa lapar?				
4.	Apakah anda memiliki jadwal waktu makan setiap harinya?				
5.	Apakah anda makan sesuai dengan jadwal waktu makan yang anda tentukan setiap harinya?				
6.	Apakah anda makan 2 centong nasi di setiap waktu makan?				
7.	Apakah dalam satu kali makan anda sering menambah porsi makan?				
8.	Apakah anda sering mengkonsumsi makanan selingan(salad buah, biscuit, snack, dll)				
9.	Apakah setiap harinya anda sarapan nasi?				

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

10.	Apakah anda sering mengkonsumsi makanan pedas?				
11.	Apakah anda sering mengkonsumsi makanan asam?				
12.	Apakah anda sering mengkonsumsi makanan instan (contoh: snack, mi instan, minuman kemasan, dll)				
13.	Apakah anda lebih suka mengkonsumsi makanan ringan daripada makan nasi?				
14.	Apakah anda sering mengkonsumsi kopi?				
15.	Apakah anda minum 2 liter (8 gelas) air putih setiap hari?				
16.	Apakah anda sering mengkonsumsi minuman bersoda (contoh:coca-cola, sprite, dll)				

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

Peneliti

Widya Auliati Pratiwi

NIM. P05130221094

Lampiran 5. SAP

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Gastritis atau lebih dikenal sebagai maag atau tukak lambung berasal dari yunani yaitu *gastro,* yang berarti perut/lambung dan *itis* ya berarti inflamasi/peradangan. Gastritis dapat menyerang seluruh lapisan masyarakat dari semua tingkat usia maupun jenis kelamin sejak usia dewasa muda hingga lanjut usia (Premesti & Riyadi, 2022). Lambung merupakan serangan awal mula terjadinya berbagai macam penyakit. Gastritis merupakan inflamasi dari lapisan mukosa dan submukosa gaster atau lambung, keluhan lain nya adalah mual, muntah, kembung, rasa penuh atau terbakar di perut bagian atas. (Tanjung et al., 2023).

Praktik pola makan merupakan perilaku nyata yang mencerminkan bagaimana seseorang mengatur dan menerapkan asupan makanan sehari-hari baik dari segi frekuensi, jumlah, jenis makanan, maupun waktu makan (Notoatmodjo, 2012). Berbeda dengan pengetahuan yang bersifat kognitif dan sikap yang bersifat afektif, praktik lebih menitikberatkan pada tindakan atau kebiasaan faktual yang dapat diamati dan diukur. Dalam konteks gizi, praktik pola makan menunjukkan seberapa konsisten seseorang menerapkan prinsip gizi seimbang dalam kehidupan sehari-hari. Pola makan yang memicu gastritis yaitu frekuensi makan yang tidak teratur dengan porsi makan sedikit, dan mengonsumsi makanan dan minuman yang memicu peningkatan asam lambung, selain itu makanan yang kurang bervariasi atau menarik akan menimbulkan kebosanan, kejenuhan sehingga mempengaruhi selera makan dan cenderung lebih menyukai dan memilih makanan dan minuman cepat saji seperti makanan dan minuman yang dapat mengiritasi lambung sehingga dapat menyebabkan seseorang dengan mudah menderita penyakit ini (Habsari & Ambarwati, 2023).

Remaja sering kali terjebak dalam pola makan yang tidak sehat dan tidak teratur, bahkan sampai mengalami gangguan pola makan, sehingga aktivitas sehari- hari mereka cenderung kurang memperhatikan makanan yang dikonsumsi, baik waktu dan jenis makanannya yang membuat mereka mengalami masalah lambung yaitu maag atau gastritis.

Tujuan kegiatan

1. Tujuan Umum

Setelah mengikuti penyuluhan, responden diharapkan mampu memahami dan menerapkan pola makan sehat untuk mencegah gastritis.

2. Tujuan Khusus

a. Responden dapat menyebutkan pengertian gastritis
b. Responden dapat mengenali penyebab dan gejala gastritis
c. Responden dapat menjelaskan cara pencegahan gastritis melalui pola makan sehat
d. Responden termotivasi untuk menerapkan pola makan sehat dalam kehidupan sehari-hari

A. Kegiatan

Kegiatan pendidikan dan pelatihan ini dilaksanakan pada:

Tanggal pelatihan	: 30 April - 14 Mei 2025
Waktu kegiatan	: 13.00-selesai
Tempat kegiatan	: Ruang Kelas SMAN 04 Bengkulu
Sasaran	: Siswa kelas 10 dan 11 SMAN 04 Bengkulu

B. Materi

1. Pengertian gastritis
2. Penyebab dan gejala gastritis
3. Dampak gastritis pada remaja
4. Cara pencegahan gastritis melalui pola makan sehat dan gaya hidup sehat

C. Metode dan Media

a. Metode: Ceramah , diskusi, dan pemutaran video edukatif
b. Media: Video PETIS (Pencegahan Gastritis)

D. Kegiatan

Hari pertama, penelitian ini diawali dengan memberikan lembar persetujuan menjadi responden. Setelah responden mengisi dan menandatangani lembar persetujuan tersebut, peneliti membagikan lembar kuesioner yang digunakan untuk menilai skor pre test pengetahuan dan praktik responden terhadap gastritis.

Hari Kedua, dilakukan intervensi satu melalui penyuluhan dan pemberian media video petis (Pencegahan Gastritis) untuk kelompok perlakuan, sedangkan kelompok kontrol hanya dilakukan penayangan Video tanpa penyuluhan.

Hari Ke Delapan, dilakukan intervensi dua melalui media video petis (Pencegahan Gastritis) serta memberikan penyuluhan gizi untuk kelompok perlakuan, sedangkan kelompok kontrol hanya dilakukan penayangan Video tanpa penyuluhan.

Hari Keempat belas, dilakukan post test dengan jarak tujuh hari setelah intervensi dua. Responden mengisi kuesioner yang sama pada saat pre test untuk mengetahui apakah pengetahuan dan praktik responden meningkat atau tidak setelah diberikannya intervensi.

E. Evaluasi

1. Pre test dengan jumlah 10 soal pengetahuan dan 16 praktik
2. Post test dengan jumlah 10 soal pengetahuan dan 16 praktik

Tujuannya adalah membandingkan hasil sebelum dan sesudah intervensi untuk mengukur peningkatan pengetahuan dan perubahan praktik pola makan·

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

Lampiran 6. Uji Media Video

Lampiran 4. Uji Media

LEMBAR VALIDASI UNTUK AHLI MEDIA

Judul Penelitian : **Pengaruh Eduksi Gizi melalui Media video PETIS (Pencegahan Gastritis) terhadap pengetahuan dan pola makan pada remaja 15-19 tahun di SMA Negeri 04 Kota Bengkulu**

Sasaran Penelitian : **Remaja kelas X SMA N 04 Kota bengkulu**

Peneliti : **Widya Auliati Pratiwi**

Validator : DELFAM EKO PUTRA, M.I.Kom

Petunjuk :

1. **Lembar ini diisi oleh validator**
2. **Lembar ini dimaksudkan untuk validasi pengumpulan data, serta mengungkapkan komentar atau saran validator jika ada**
3. **Pemberian penilain dengan memberikan tanda *check list* (√) pada kolom yang sesuai**
4. **Apabila ada komentar atau saran, mohon dituliskan pada lembar yang tersedia**
5. **Pedoman penilaian sebagai berikut :**

No	Aspek yang dinilai	Ya	Tidak
A	**Fungsi dan Manfaat**	✓	
1	Mampu memperjelas dan mempermudah penyampaian pesan untuk pembelajaran siswa/siswi	✓	
2	Dapat menimbulkan minat dan motivasi belajar siswa/siswi	✓	
B	**Aspek visual media**		
3	Pemilihan warna, backgroud, teks, gambar dan animasi menarik	✓	

4	Ukuran gambar sesuai	✓	
5	Gambar dan materi terlihat dengan jelas	✓	
6	Pencahayaan gambar sudah tepat	✓	
7	Kecepatan gerakan gambar telah sesuai	✓	
C	**Aspek Audio Media**		
8	Ritme suara yang disajikan narrator sesuai	✓	
9	Suara narator terdengan dengan jelas dan informative	✓	
10	Suara music sesuai dengan suasana dan tampilan gambar	✓	
D	**Aspek Tipografi**		
11	Jenis teks mudah dibaca	✓	
12	Ukuran teks sudah sesuai dengan suasana dan tampilan gambar	✓	
D	Aspek Bahasa	✓	
13	Bahasa mudah dipahami siswa/siswi	✓	
E	**Aspek Pemograman**	✓	
14	Pengaturan durasi sesuai	✓	

Sumber : Gina Eka Putri (2014)

Tabel Kesalahan dan Saran Perbaikan

No	Jenis Kesalahan	Saran Perbaikan
	-	- Tampilan warna sebaiknya pilih warna yg lebih kontras (eye catching) agar lebih menarik - ukuran tipografi/huruf sebaiknya di perbesar. dan tampak jelas.

Komentar/ Saran:

Media Audio visual / video edukatif thy graphics sangat edukatif dan komunikatif sekali. Tampilan gambar visual sederhana dan menarik, Audio sangat jelas terdengar sehingga pesan yg disampaikan sangat jelas. durasi sangat teratur sesuai kebutuhan dari kreator. media sangat reliable dan maintainable. Sehingga sangat layak untuk digunakan dalam dan mahasiswa, saran dan pembimbing atau pengajar.

Dipindai dengan CamScanner

Kesimpulan

1. Layak untuk uji coba lapangan tanpa revisi
2. Layak untuk uji coba dengan revisi sesuai saran
   (mohon dilingkari nomor sesuai dengan kesimpulan bapak/ibu)

Bengkulu, 2025

Ahli Media



Delfan Eko Putra, M.I.Kom

Poltekkes Bengkulu

Lampiran 7. Uji Materi Video

Lampiran 5. Uji Materi

LEMBAR VALIDASI UNTUK AHLI MATERI

Judul Penelitian : Pengaruh Edukasi Gizi melalui video PETIS (Pencegahan Gastritis) terhadap pengetahuan dan pola makan pada remaja 15-19 tahun di SMA Negeri 04 Kota Bengkulu

Sasaran Penelitian : Siswa/i Kelas X SMA N 04 Kota Bengkulu

Peneliti : Widya Auliati Pratiwi

Validator : A

Petunjuk :

1. Lembar ini diisi oleh validator
2. Lembar ini dimaksudkan untuk validasi pengumpulan data, serta mengungkapkan komentar atau saran dari validator jika ada
3. Pemberian penilaian dengan memberikan tanda *check list* (√) pada kolom sesuai
4. Apabila ada komentar atau saran, mohon dituliskan pada lembar yang telah tersedia
5. Pedoman penilaian sebagai berikut:

Instrumen Pengumpulan Data

No	Aspek yang dinilai	Layak	Tidak Layak
1	Kebenaran konsep dalam menjelaskan materi	✓	
2	Kebenaran istilah dalam menjelaskan materi	✓	
3	Kebenaran contoh dalam menjelaskan materi	✓	
4	Penyusunan materi sesuai perkembangan zaman	✓	
5	Penyusunan materi sesuai perkembangan keilmuan	✓	
6	Materi disusun secara sistematis	✓	
7	Materi disusun secara logis	✓	
8	Relevansi materi Gastritis	✓	
9	Materi yang disajikan dapat meningkatkan kemampuan pemahaman Siswa/i	✓	
10	Materi disajikan dapat merangsang kemampuan Siswa/i untuk berpikir lebih runtut	✓	
11	Kontribusi materi dalam meningkatkan pengetahuan Siswa/i tentang pencegahan Gastritis	✓	

13	Materi yang disajikan dapat meningkatkan keterampilan berpikir kritis siswa/i	✓	
14	Materi yang disajikan dapat meningkatkan kepekaan sosial siswa/i	✓	
15	Materi yang disajikan sesuai dengan taraf berpikir siswa/i	✓	
16	Penyusunan materi sesuai dengan karakteristik psikologis siswa/i	✓	
17	Materi yang disajikan dapat menimbulkan keingin tahuan anak lebih lanjut	✓	
18	Materi yang disajikan menimbulkan dorongan lebih tinggi untuk memahami		✓
19	Kontribusi materi dalam memberikan motivasi pengetahuan bagi siswa/i		✓
20	Kontribusi materi dalam pengetahuan yang menyenangkan	✓	

Sumber : Mitsla Chusnica Aulia As'ar (2019)

Tabel Kesalahan dan Saran Perbaikan

No	Jenis Kesalahan	Saran Perbaikan
	Dorong / motivasi w/ tak sering kamu / tahun penyakit gastritis	⊕ materi yg kelihat / kekurangan / manfaat gastritis

Komentar/Saran:

.....

.....

.....

.....

.....

Kesimpulan:

1. Layak untuk uji coba lapangan tanpa revisi
2. **Layak untuk uji coba lapangan dengan revisi sesuai saran**

(***Mohon dilingkari nomor sesuai dengan kesimpulan Bapak/Ibu***)

Bengkulu, 23 April 2025

Ahli Materi

Arie Krisnasary, S.Gz, M.Biomed

NIP. 198102172006042002

Lampiran 8. Dinas Penanaman Modal 1 Pintu

PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jalan Batang Hari No.108, Kelurahan Tanah Patah, Kecamatan Ratu Agung, Kota Bengkulu
Website: https://dpmptsp.bengkuluprov.go.id I Email: dpmptsp@bengkuluprov.go.id
BENGKULU 38224

REKOMENDASI
Nomor : 503/82.650/374/DPMPTSP-P.4/2025

TENTANG PENELITIAN

Dasar :
1. Peraturan Gubernur Bengkulu Nomor 13 Tahun 2022 Tentang Pendelegasian Wewenang Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan Berusaha Berbasis Resiko dan Non perizinan Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Wakil Direktur Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu Nomor : PP.01.01/F.XXIII.1/3390/2025, Tanggal 10 April 2025 Perihal Rekomendasi Penelitian. Permohonan diterima tanggal 23 April 2025 .

Nama / NPM	:	WIDYA AULIATI PRATIWI/P05130221094
Pekerjaan	:	Mahasiswa
Maksud	:	Melakukan Penelitian
Judul Proposal Penelitian	:	Pengaruh Edukasi Gizi Melalui Media Video Petis (Pencegahan Gastritis) Terhadap Pengetahuan dan Pola Makan Remaja 15-19Tahun di SMA N 04 Kota Bengkulu Tahun 2025
Daerah Penelitian	:	SMA Negeri 4 Kota Bengkulu dan SMA Negeri 07 Kota Bengkulu
Waktu Penelitian/Kegiatan	:	23 April 2025 s.d 23 Juni 2025
Penanggung Jawab	:	Wakil Direktur Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu

Dengan ini merekomendasikan penelitian yang akan diadakan dengan ketentuan :

a. Sebelum melakukan penelitian harus melapor kepada Gubernur/Bupati/Walikota Cq.Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik atau sebutan lain setempat.
b. Harus mentaati semua ketentuan Perundang-undangan yang berlaku.
c. Selesai melakukan penelitian agar melaporkan/menyampaikan hasil penelitian kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bengkulu.
d. Apabila masa berlaku Rekomendasi ini sudah berakhir, sedangkan pelaksanaan penelitian belum selesai, perpanjangan Rekomendasi Penelitian harus diajukan kembali kepada instansi pemohon.
e. Rekomendasi ini akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku, apabila ternyata pemegang surat rekomendasi ini tidak mentaati/mengindahkan ketentuan-ketentuan seperti tersebut di atas.

Demikian Rekomendasi ini dikeluarkan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Ditetapkan di : Bengkulu
Pada tanggal : 23 April 2025

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
PROVINSI BENGKULU

SUPRAN, S.H., M.H
Pembina Utama Madya / IV.d
NIP. 19681221 199303 1 002

Lampiran 9. Dinas Pendidikan dan Kebudayaan

PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU
DINAS PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
Jalan S. Parman Nomor 7, Padang Jati, Ratu Samban, Kota Bengkulu, Bengkulu 38227,
Telepon (0736) 21620, Faksimile (0736) 22117,
Laman dikbud.bengkuluprov.go.id, Pos-el dinas@dikbud.bengkuluprov.go.id

REKOMENDASI
NOMOR : B.000.9/99.S/Dikbud/2025

TENTANG PENELITIAN

Dasar :
1. Surat dari Wakil Direktur Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu, Nomor : PP.01.01/F.XXIII.1/ 3386/ 2025, Tanggal 10 April 2025 Perihal : Izin Penelitian.
2. Surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Nomor : 503/ 82.650/ 374/ DPMPTSP-P.4/ 2025, tanggal 23 April 2025 tentang Penelitian.

Dengan ini memberikan rekomendasi kepada :

Nama	:	**WIDYA AULIATI PRATIWI**
NPM	:	P05130221094
Judul Proposal Penelitian	:	Pengaruh Edukasi Gizi Melalui Media Video Petis (Pencegahan Gastritis) Terhadap Pengetahuan dan Pola Makan Remaja 15 – 19 Tahun di SMA N 04 Kota Bengkulu Tahun 2025
Lokasi Penelitian	:	SMAN 4 Kota Bengkulu dan SMAN 7 Kota Bengkulu
Waktu Penelitian/Kegiatan	:	23 April 2025 s.d 23 Juni 2025
Penanggung Jawab	:	Wakil Direktur Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu

Untuk melakukan penelitian yang akan diadakan dengan ketentuan :
a. Sebelum melakukan penelitian harus melapor kepada Gubernur/Bupati/Walikota Cq. Kepala Badan/Kepala Dinas Pendidikan dan Kebudayaan Provinsi Bengkulu atau sebutan lain setempat.
b. Harus mentaati semua ketentuan Perundang-undangan yang berlaku.
c. Selesai melakukan penelitian agar melaporkan/menyampaikan hasil penelitian kepada kepala Dinas Pendidikan dan Kebudayaan Provinsi Bengkulu.
d. Apabila masa berlaku Rekomendasi ini sudah berakhir, sedangkan pelaksanaan penelitian belum selesai, maka perpanjangan Rekomendasi Penelitian harus diajukan kembali kepada instansi pemohon.
e. Rekomendasi ini akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku, apabila ternyata pemegang surat rekomendasi ini tidak mentaati/mengindahkan ketentuan-ketentuan seperti tersebut di atas.

Demikian Rekomendasi ini dikeluarkan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di Bengkulu
pada tanggal 30 April 2025
a.n.Kepala Dinas Pendidikan dan Kebudayaan
Provinsi Bengkulu
Plt. Kepala Bidang Pembinaan SMA,

Salmi, S.Pd.
Pembina (IV/a)
NIP 196909231991042001

Tembusan :
1. Kepala Dinas Pendidikan dan Kebudayaan Provinsi Bengkulu
2. Wakil Direktur Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu
3. Kepala SMA Negeri 4 Kota Bengkulu
4. Kepala SMA Negeri 7 Kota Bengkulu

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 10. Surat keterangan selesai penelitian

PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU
SMA NEGERI 4 KOTA BENGKULU
Jalan Zainal Arifin, Timur Indah, Singaran Pati, Kota Bengkulu 38229,
Telepon (0736) 22061, Faksimile (0736) 22061,
Laman smanpa-kotabengkulu.sch.id, Pos-el sman04bengkulu@gmail.com

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN
Nomor : 423.4/224 /SMAN4/V/2025

Dasar : Surat dari Dinas Pendidikan dan Kebudayaan Provinsi Bengkulu
Nomor : B.000.9/99.S/Dikbud/2025

Kepala Sekolah Menengah Atas (SMA) Negeri 4 Bengkulu, menerangkan bahwa :

Nama	:	Widya Auliati Pratiwi
NPM	:	P05130221094
Jurusan	:	Gizi
Universitas	:	Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu

Telah melaksanakan penelitian di SMA Negeri 4 Kota Bengkulu.
Pada tanggal 23 April 2025 s/d 14 Mei 2025,
dengan Judul : "Pengaruh Edukasi Gizi Melalui Media Video Petis (Pencegahan Gastritis) Terhadap Pengetahuan dan Pola Makan Remaja 15-19 Tahun di SMA N 04 Kota Bengkulu Tahun 2025".

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, 14 Mei 2025
Kepala SMAN 4 Kota Bengkulu

PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU
SMA NEGERI 4 KOTA BENGKULU
DINAS PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN

Sarifu Maliki, M.Pd.
Pembina Tingkat I (IV/b)
NIP 197206052005021002

Lampiran 11. Surat keterangan selesai penelitian

PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU
SMA NEGERI 7KOTA BENGKULU
Jalan Jenggalu Nomor 1, Lingkar Barat, Gading Cempaka,Bengkulu 38225,
Telepon 0736 25355, Pos-el smanegeri7kotabengkulu@gmail.com

SURAT IZIN PENELITIAN
Nomor : 400.3.8/ 200 / SMA N 7.2025

Kepala SMA Negeri 7 Kota Bengkulu menerangkan bahwa :

NAMA	: Widya Auliati Pratiwi
NPM	: P05130221094
Fakultas	: D4 Gizi
Universitas	: Poltekes Kemenkes Kota Bengkulu

Telah Melakukan Penelitian di Lokasi SMA N 7 Kota Bengkulu, dengan judul Pengaruh Edukasi Gizi Melalui Media Video Petis (Perancangan Gastritis) Terhadap Pengetahuan dan Pola Makan Remaja 15 – 19 Tahun di sma Negeri 4 Kota Bengkulu " Dari tanggal 23 s/d 14 Mei 2025

Demikian surat ini di buat dengan sebenarnya, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, 25 Mei 2025
Kepala Sekolah

MANOGU SINABUTAR, S.Pd
PEMBINA TK. I,IV b
NIP. 197304151994121001

Lampiran 12. Master Data Pengetahuan

pre test sma 7														
	Nama	JK	umur	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Jumlah
1	AD	P	16	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	5
2	An	P	17	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	6
3	Ri	P	16	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	5
4	Gi	P	16	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	4
5	Zas	P	17	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	5
6	Au	P	16	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	5
7	NC	P	17	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	6
8	Nur	P	17	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	5
9	Ang	P	16	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	5
10	Fir	P	16	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	3
11	Ri	P	16	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	4
12	She	P	17	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	6
13	Ch	P	16	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	5
14	Shi	P	16	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	3
15	Sy	P	16	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	5
16	Ghan	P	17	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	4
17	Che	P	17	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	5
18	D	P	17	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	3
post test sma 7														
	Nama	JK	umur	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Jumlah
1	AD	P	16	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	6
2	An	P	17	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	6
3	Ri	P	16	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	8
4	Gi	P	16	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	5
5	Zas	P	17	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	6
6	Au	P	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
7	NC	P	17	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	7
8	Nur	P	17	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	8
9	Ang	P	16	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	6
10	Fir	P	16	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	8
11	Ri	P	16	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	5
12	She	P	17	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9
13	Ch	P	16	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	8
14	Shi	P	16	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	6
15	Sy	P	16	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	6
16	Ghan	P	17	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	7
17	Che	P	17	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	5
18	D	P	17	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	5

pre test sma 4														
	Nama	JK	umur	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Jumlah
1	Y	p	16	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	5
2	m s	L	16	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	4
3	Her	P	17	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	4
4	Kho	L	16	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	6
5	Fra	L	17	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	5
6	yel	P	17	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	8
7	Ep	L	16	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	5
8	Fa	L	15	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	7
9	Zak	P	15	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	3
10	Ta	P	15	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	5
11	Ta	P	16	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	4
12	Fi	L	16	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	6
13	She	P	15	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	5
14	Ke	P	16	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	7
15	RA	P	15	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	6
16	Nab	P	15	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	5
17	DZ	P	16	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	6
18	Nin	P	16	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	3
post test sma 4														
	Nama	JK	umur	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Jumlah
1	Y	p	16	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	8
2	m s	L	16	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	8
3	Her	P	17	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9
4	Kho	L	16	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	7
5	Fra	L	17	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	8
6	yel	P	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
7	Ep	L	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9
8	Fa	L	15	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	7
9	Zak	P	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
10	Ta	P	15	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9
11	Ta	P	16	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	7
12	Fi	L	16	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8
13	She	P	15	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9
14	Ke	P	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
15	RA	P	15	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	7
16	Nab	P	15	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	7
17	DZ	P	16	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9
18	Nin	P	16	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	6

Lampiran 13. Master Data Praktik

praktik sebelum sma 4																					
				+	+	-	+	+	+	-	+	+	-	-	-	-	-	+	-		
	Nama	JK	umur	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	Jumlah	%
1	Y	p	16	1	2	1	2	1	3	2	2	3	2	1	2	2	2	2	4	32	50
2	m s	L	16	1	1	2	1	2	1	2	2	3	2	2	2	3	1	2	1	28	43,75
3	Her	P	17	1	2	2	2	1	3	2	2	1	1	3	2	1	1	3	1	28	43,75
4	Kho	L	16	2	1	1	1	1	2	1	3	2	2	4	1	2	3	2	3	31	48,44
5	Fra	L	17	1	2	1	2	1	3	2	3	2	4	2	4	1	2	1	2	33	51,56
6	yel	P	17	1	2	3	1	2	1	1	3	4	2	1	2	2	2	1	2	30	46,88
7	Ep	L	16	2	1	4	1	1	3	2	3	1	2	3	3	1	1	4	3	35	54,69
8	Fa	L	15	4	2	2	2	2	2	2	3	1	2	1	2	1	3	1	2	32	50
9	Zak	P	15	3	2	3	1	1	2	1	1	3	2	2	3	1	3	1	1	30	46,88
10	Ta	P	15	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	4	3	3	29	45,31
11	Ta	P	16	1	2	2	1	3	1	1	2	1	1	2	4	3	1	2	2	29	45,31
12	Fi	L	16	2	2	2	1	2	3	1	2	4	4	2	3	1	2	1	1	33	51,56
13	She	P	15	1	1	2	1	2	2	1	1	2	2	2	3	4	3	2	1	30	46,88
14	Ke	P	16	1	2	1	2	1	1	1	2	1	3	2	1	1	3	2	2	26	40,63
15	RA	P	15	2	1	3	1	1	4	2	1	2	2	1	2	1	2	1	3	29	45,31
16	Nab	P	15	2	1	3	1	2	1	2	3	2	3	2	3	1	3	3	1	33	51,56
17	DZ	P	16	2	3	1	1	1	3	1	3	2	1	2	1	1	3	1	1	27	42,19
18	Nin	P	16	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	4	27	42,19
praktik sesudah sma 4																					
	Nama	JK	umur	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	Jumlah	%
1	Y	p	16	3	2	1	1	2	3	2	3	3	2	3	2	2	4	2	4	39	60,94
2	m s	L	16	2	3	2	1	2	1	2	2	3	2	3	2	3	2	2	3	35	54,69
3	Her	P	17	3	2	2	2	1	3	2	2	1	2	2	3	3	2	3	2	35	54,69
4	Kho	L	16	4	2	2	1	2	2	1	3	2	2	4	2	2	3	4	4	40	62,5
5	Fra	L	17	1	2	2	3	1	3	2	3	2	4	2	4	3	2	4	2	40	62,5
6	yel	P	17	2	2	3	1	2	2	1	3	4	2	3	2	2	4	2	2	37	57,81
7	Ep	L	16	2	3	4	1	2	3	4	3	1	2	3	3	3	2	4	3	43	67,19
8	Fa	L	15	4	2	2	2	2	2	2	4	1	3	3	2	1	3	2	2	37	57,81
9	Zak	P	15	3	2	3	2	2	2	1	2	3	2	2	3	3	3	1	2	36	56,25
10	Ta	P	15	2	3	2	2	1	2	2	3	1	2	1	2	1	4	3	3	34	53,13
11	Ta	P	16	1	2	2	2	3	2	1	2	3	2	2	4	3	1	2	2	34	53,13
12	Fi	L	16	2	2	2	1	2	3	3	2	4	4	2	3	2	2	4	2	40	62,5
13	She	P	15	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3	4	3	2	2	34	53,13
14	Ke	P	16	1	2	1	3	1	2	3	2	1	3	2	1	3	3	2	2	32	50
15	RA	P	15	2	1	3	1	1	4	2	1	2	3	2	2	3	2	2	4	35	54,69
16	Nab	P	15	2	1	3	1	2	1	2	3	2	3	4	3	2	3	3	4	39	60,94
17	DZ	P	16	2	3	1	4	3	3	1	3	2	1	2	1	1	3	1	2	33	51,56
18	Nin	P	16	2	2	2	1	2	2	2	2	1	3	2	2	2	1	2	4	32	50

praktik sebelum sma 7																					
				+	+	-	+	+	+	-	+	+	-	-	-	-	-	+	-		
	Nama	JK	umur	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	Jumlah	%
1	AD	P	16	2	1	1	1	2	2	3	2	2	1	3	2	2	3	2	2	31	48,4375
2	An	P	17	3	1	3	2	2	3	3	4	2	1	2	1	2	4	1	3	37	57,8125
3	Ri	P	16	2	2	3	2	2	2	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2	38	59,375
4	Gi	P	16	1	3	3	1	1	2	2	2	2	1	3	2	3	2	3	1	32	50
5	Zas	P	17	3	2	1	1	2	3	2	1	3	2	1	2	2	3	3	3	34	53,125
6	Au	P	16	1	1	3	1	1	2	3	2	1	1	2	2	1	2	2	2	27	42,1875
7	NC	P	17	1	2	3	1	2	2	2	2	2	1	2	3	2	2	2	1	30	46,875
8	Nur	P	17	2	1	2	2	1	1	3	3	2	1	3	2	2	2	1	3	31	48,4375
9	Ang	P	16	2	4	1	4	3	3	2	2	2	2	2	3	3	1	2	1	37	57,8125
10	Fir	P	16	1	2	2	1	1	1	2	3	2	2	2	1	2	1	3	3	29	45,3125
11	Ri	P	16	3	2	2	1	1	2	2	3	1	2	1	2	2	2	3	3	32	50
12	She	P	17	2	2	3	2	3	2	2	3	4	3	2	2	1	3	2	2	38	59,375
13	Ch	P	16	1	2	3	1	2	4	2	2	2	1	1	3	2	2	2	2	32	50
14	Shi	P	16	2	1	2	1	1	2	4	2	2	2	2	2	1	4	2	3	33	51,5625
15	Sy	P	16	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	3	1	3	2	27	42,1875
16	Ghan	P	17	2	2	2	2	2	2	3	2	4	2	1	2	2	3	2	3	36	56,25
17	Che	P	17	1	2	2	2	2	2	2	1	2	3	2	4	2	4	1	1	33	51,5625
18	D	P	17	1	1	3	1	2	2	4	3	3	1	2	2	1	2	2	3	33	51,5625
praktik sesudah sma 7																					
	Nama	JK	umur	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	Jumlah	%
1	AD	P	16	2	1	1	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	31	48,4375
2	An	P	17	3	1	3	2	2	3	2	4	2	1	2	2	2	3	2	3	37	57,8125
3	Ri	P	16	2	2	3	2	2	2	3	3	2	3	2	2	2	3	3	2	38	59,375
4	Gi	P	16	1	3	3	1	1	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	1	34	53,125
5	Zas	P	17	3	2	1	2	2	3	2	1	3	2	2	2	2	3	3	3	36	56,25
6	Au	P	16	1	1	3	1	1	2	2	2	1	3	3	1	1	2	2	2	28	43,75
7	NC	P	17	1	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	1	31	48,4375
8	Nur	P	17	2	1	2	2	1	1	3	3	2	2	3	2	2	2	1	3	32	50
9	Ang	P	16	2	4	1	4	3	3	2	2	2	2	2	3	4	1	2	1	38	59,375
10	Fir	P	16	1	2	2	1	1	1	2	3	2	2	2	1	3	2	3	3	31	48,4375
11	Ri	P	16	3	2	2	1	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	34	53,125
12	She	P	17	2	2	3	2	3	2	2	3	4	3	2	1	1	3	2	2	37	57,8125
13	Ch	P	16	1	2	3	1	2	4	2	2	2	1	2	4	2	2	2	2	34	53,125
14	Shi	P	16	2	1	2	1	1	2	4	2	2	2	2	2	1	4	2	3	33	51,5625
15	Sy	P	16	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	3	1	3	2	27	42,1875
16	Ghan	P	17	2	2	2	2	2	2	3	2	4	2	1	2	3	3	2	3	37	57,8125
17	Che	P	17	1	2	2	2	2	2	2	1	2	3	2	3	2	4	1	1	32	50
18	D	P	16	1	1	3	1	2	2	4	3	3	2	2	2	1	2	3	3	35	54,6875

Lampiran 14. Dokumentasi Penelitian

SMA N 4 KOTA BENGKULU			
Hari ke 1	Hari ke 2	Hari ke 8	Hari ke 14
			
			
			
SMA N 7 KOTA BENGKULU			
			
			
			

Lampiran 14. Hasil Uji SPSS

Crosstab

			Jenis_Kelamin		
			Laki-Laki	Perempuan	Total
Kelompok	Kelompok perlakuan	Count	6	12	18
		% within Jenis_Kelamin	100.0%	40.0%	50.0%
	Kelompok kontrol	Count	0	18	18
		% within Jenis_Kelamin	0.0%	60.0%	50.0%
Total		Count	6	30	36
		% within Jenis_Kelamin	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	7.200[a]	1	.007		
Continuity Correction[b]	5.000	1	.025		
Likelihood Ratio	9.526	1	.002		
Fisher's Exact Test				.019	.010
Linear-by-Linear Association	7.000	1	.008		
N of Valid Cases	36				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Crosstab

			Pendapatan_ortu		
			< 3juta	>3juta	Total
Kelompok	Kelompok perlakuan	Count	6	12	18
		% within Pendapatan_ortu	54.5%	48.0%	50.0%
	Kelompok kontrol	Count	5	13	18
		% within Pendapatan_ortu	45.5%	52.0%	50.0%
Total		Count	11	25	36
		% within Pendapatan_ortu	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.131[a]	1	.717		
Continuity Correction[b]	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.131	1	.717		
Fisher's Exact Test				1.000	.500
Linear-by-Linear Association	.127	1	.721		
N of Valid Cases	36				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.50.

b. Computed only for a 2x2 table

Tests of Normality

		Kolmogorov-Smirnov[a]			Shapiro-Wilk		
	Kelompok	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre_polamakan	Kelompok perlakuan	.135	18	.200*	.972	18	.827
	Kelompok kontrol	.113	18	.200*	.958	18	.559
Post_polamakan	Kelompok perlakuan	.150	18	.200*	.936	18	.243
	Kelompok kontrol	.109	18	.200*	.949	18	.407
Pre_pengetahuan	Kelompok perlakuan	.176	18	.144	.950	18	.422
	Kelompok kontrol	.246	18	.005	.908	18	.080
Post_pengetahuan	Kelompok perlakuan	.202	18	.051	.924	18	.153
	Kelompok kontrol	.242	18	.007	.897	18	.051

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Test of Homogeneity of Variance

		Levene Statistic	df1	df2	Sig.
Pre_polamakan	Based on Mean	1.985	1	34	.168
	Based on Median	2.021	1	34	.164
	Based on Median and with adjusted df	2.021	1	30.081	.165
	Based on trimmed mean	2.041	1	34	.162
Post_polamakan	Based on Mean	.008	1	34	.930
	Based on Median	.029	1	34	.867
	Based on Median and with adjusted df	.029	1	33.940	.867
	Based on trimmed mean	.007	1	34	.934
Pre_pengetahuan	Based on Mean	.617	1	34	.437
	Based on Median	.602	1	34	.443
	Based on Median and with adjusted df	.602	1	33.556	.443
	Based on trimmed mean	.526	1	34	.473
Post_pengetahuan	Based on Mean	2.164	1	34	.150
	Based on Median	.780	1	34	.383
	Based on Median and with adjusted df	.780	1	27.499	.385
	Based on trimmed mean	1.947	1	34	.172

Descriptives

	Kelompok			Statistic	Std. Error
Pre_pengetahuan	Kelompok perlakuan	Mean		5.22	.319
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	4.55	
			Upper Bound	5.89	
		5% Trimmed Mean		5.19	
		Median		5.00	
		Variance		1.830	
		Std. Deviation		1.353	
		Minimum		3	
		Maximum		8	
		Range		5	
		Interquartile Range		2	
		Skewness		.189	.536
		Kurtosis		-.197	1.038
	Kelompok kontrol	Mean		4.78	.263
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	4.22	
			Upper Bound	5.33	
		5% Trimmed Mean		4.75	
		Median		5.00	
		Variance		1.242	
		Std. Deviation		1.114	
		Minimum		3	
		Maximum		7	
		Range		4	
		Interquartile Range		1	
		Skewness		-.083	.536
		Kurtosis		-.234	1.038
Post_pengetahuan	Kelompok perlakuan	Mean		8.22	.263
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	7.67	
			Upper Bound	8.78	
		5% Trimmed Mean		8.25	
		Median		8.00	
		Variance		1.242	
		Std. Deviation		1.114	
		Minimum		6	
		Maximum		10	
		Range		4	
		Interquartile Range		2	
		Skewness		-.204	.536
		Kurtosis		-.596	1.038
	Kelompok kontrol	Mean		6.72	.351
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	5.98	
			Upper Bound	7.46	
		5% Trimmed Mean		6.64	
		Median		6.00	
		Variance		2.212	
		Std. Deviation		1.487	
		Minimum		5	
		Maximum		10	
		Range		5	
		Interquartile Range		2	
		Skewness		.658	.536
		Kurtosis		-.361	1.038

Descriptives

	Kelompok			Statistic	Std. Error
Pre_polamakan	Kelompok perlakuan	Mean		47.1089	.86845
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	45.2766	
			Upper Bound	48.9412	
		5% Trimmed Mean		47.0321	
		Median		46.5300	
		Variance		13.576	
		Std. Deviation		3.68453	
		Minimum		40.90	
		Maximum		54.70	
		Range		13.80	
		Interquartile Range		6.43	
		Skewness		.231	.536
		Kurtosis		-.548	1.038
	Kelompok kontrol	Mean		51.2361	1.25012
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	48.5986	
			Upper Bound	53.8736	
		5% Trimmed Mean		51.2623	
		Median		50.8500	
		Variance		28.131	
		Std. Deviation		5.30382	
		Minimum		42.30	
		Maximum		59.70	
		Range		17.40	
		Interquartile Range		8.90	
		Skewness		-.019	.536
		Kurtosis		-.752	1.038
Post_polamakan	Kelompok perlakuan	Mean		56.9811	1.14370
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	54.5681	
			Upper Bound	59.3941	
		5% Trimmed Mean		56.8068	
		Median		55.5500	
		Variance		23.545	
		Std. Deviation		4.85231	
		Minimum		50.20	
		Maximum		66.90	
		Range		16.70	
		Interquartile Range		8.70	
		Skewness		.470	.536
		Kurtosis		-.820	1.038
	Kelompok kontrol	Mean		52.8939	1.24776
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	50.2613	
			Upper Bound	55.5264	
		5% Trimmed Mean		53.1265	
		Median		53.2000	
		Variance		28.024	
		Std. Deviation		5.29380	
		Minimum		41.80	
		Maximum		59.80	
		Range		18.00	
		Interquartile Range		9.01	
		Skewness		-.507	.536
		Kurtosis		-.369	1.038

Kelompok Perlakuan

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	Pre_pengetahuan - Post_pengetahuan	-3.000	1.029	.243	-3.512	-2.488	-12.369	17	.000
Pair 2	Pre_polamakan - Post_polamakan	-9.86000	1.96588	.46336	-10.83761	-8.88239	-21.279	17	.000

Kelompok kontrol

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	Pre_pengetahuan - Post_pengetahuan	-1.944	1.349	.318	-2.615	-1.274	-6.115	17	.000
Pair 2	Pre_polamakan - Post_polamakan	-1.53722	1.79012	.42194	-2.42743	-.64702	-3.643	17	.002

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference Lower	Upper
Pre_pengetahuan	Equal variances assumed	.617	.437	1.076	34	.290	.444	.413	-.395	1.284
	Equal variances not assumed			1.076	32.797	.290	.444	.413	-.396	1.285
Post_pengetahuan	Equal variances assumed	2.164	.150	3.424	34	.002	1.500	.438	.610	2.390
	Equal variances not assumed			3.424	31.512	.002	1.500	.438	.607	2.393

Poltekkes Bengkulu

Independent Samples Test

		Levene's Test for Equality of Variances		t-test for Equality of Means						
		F	Sig.	t	df	Sig. (2-tailed)	Mean Difference	Std. Error Difference	95% Confidence Interval of the Difference Lower	Upper
Pre_polamakan	Equal variances assumed	1.732	.197	-2.711	34	.010	-4.12722	1.52218	-7.22065	-1.03379
	Equal variances not assumed			-2.711	30.309	.011	-4.12722	1.52218	-7.23459	-1.01985
Post_polamakan	Equal variances assumed	.008	.928	2.415	34	.021	4.08722	1.69262	.64741	7.52704
	Equal variances not assumed			2.415	33.745	.021	4.08722	1.69262	.64645	7.52799