

# **LAMPIRAN**

## Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Studi Pendahuluan



YAYASAN SUAKA INSAN SUSTER-SUSTER SANTO PAULUS DARI CHARTRES  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN  
Jl. Haji Jafri Zam-Zam No. 8 Banjarmasin, Telp & Fax (0511) 3361654  
Email: info@stikessuakainsan.ac.id Website : www.stikessuakainsan.ac.id

Nomor : 26/Stupen\_TA\_mhs/S-Kep/STIKES-SI/X/2023  
Perihal : Permohonan Studi Pendahuluan Pengambilan Data Tugas Akhir Mahasiswa  
Lampiran :-

Kepada Yth :

Kepala Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin  
dr. Tabiun Huda  
di-  
tempat.

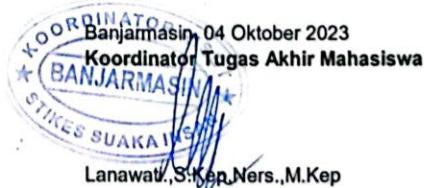
Dengan hormat,

Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir akademik bagi mahasiswa Sarjana Keperawatan STIKES Suaka Insan Banjarmasin, maka kami mohon kesedian bapak/ibu untuk memperkenankan mahasiswa kami untuk melakukan studi pendahuluan dalam rangka analisis situasi dan pengumpulan data pendahuluan.

Adapun mahasiswa yang akan melakukan studi pendahuluan ialah;

Nama	:	Nelson
NIM	:	113063C1120050
Program Studi	:	Sarjana Ilmu Keperawatan
Topik Penelitian	:	Pengaruh pendidikan kesehatan dengan media audio visual terhadap pengetahuan remaja tentang diabetes melitus tipe II
Waktu Pelaksanaan	:	05 Oktober 2023 sd 05 November 2023
Data Yang diperlukan	:	<ol style="list-style-type: none"><li>1) Data prevalensi penderita diabetes melitus dalam 1 tahun terakhir</li><li>2) Data prevalensi penderita diabetes melitus usia remaja dalam 1 tahun terakhir</li><li>3) Data pustekemas di wilayah kerja dinas kesehatan kota Banjarmasin yang memiliki kasus diabetes melitus tertinggi</li><li>4) Surat pengantar ke pustekemas yang memiliki angka kejadian diabetes melitus tertinggi di kota Banjarmasin.</li><li>5) Informasi dari pustekemas dengan angka kejadian diabetes melitus tertinggi terkait;<ol style="list-style-type: none"><li>1. Prevalensi penderita diabetes melitus usia remaja</li><li>2. Data hasil pemeriksaan gula darah pada pasien diabetes melitus usia remaja</li><li>3. Data remaja yang terdiagnosa obesitas atau data penderita diabetes usia remaja yang obesitas</li></ol></li></ol>

Demikian permohonan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terima kasih.



Tembusan :

1. Arsip



**YAYASAN SUAKA INSAN SUSTER-SUSTER SANTO PAULUS DARI CHARTRES**  
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN**  
Jl. Haji Jafri Zam-Zam No. 8 Banjarmasin, Telp & Fax (0511) 3361654  
Email: [Info@stikessuakainsan.ac.id](mailto:Info@stikessuakainsan.ac.id) Website : [www.stikessuakainsan.ac.id](http://www.stikessuakainsan.ac.id)

Nomor : 38/Stupen\_TA\_mhs/S-Kep/STIKES-SI/X/2023  
Perihal : Permohonan Studi Pendahuluan Pengambilan Data Tugas Akhir Mahasiswa  
Lampiran : -

**Kepada Yth :**

Kepala Sekolah SMAN 10 Banjarmasin  
di-  
tempat.

Dengan hormat,  
Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir akademik bagi mahasiswa Sarjana Keperawatan STIKES Suaka Insan Banjarmasin, maka kami mohon kesediaan bapak/ibu untuk memperkenankan mahasiswa kami untuk melakukan studi pendahuluan dalam rangka analisis situasi dan pengumpulan data pendahuluan.

Adapun mahasiswa yang akan melakukan studi pendahuluan ialah;

Nama	:	Nelson
NIM	:	113063C1120050
Program Studi	:	Sarjana Ilmu Keperawatan
Topik Penelitian	:	Pengaruh pendidikan kesehatan dengan media audio-visual terhadap pengetahuan remaja tentang diabetes melitus tipe II
Waktu Pelaksanaan	:	18 Oktober 2023 sd 18 November 2023
Data Yang diperlukan	:	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Jumlah total siswa/i kelas X dan XI di SMAN 10 Banjarmasin tahun 2023</li><li>2. Data berat badan (BB) dan tinggi badan (TB) siswa/i kelas X dan XI tahun 2023</li><li>3. Wawancara singkat dengan 10 perwakilan siswa/i terkait pengetahuan tentang diabetes melitus</li></ol>

Demikian permohonan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terima kasih.

Banjarmasin, 17 Oktober 2023

Koordinator Tugas Akhir Mahasiswa

Lanawati.,S.Kep,Ners.,M.Kep



**Tembusan :**

1. Kepala UKS SMAN 10 Banjarmasin
2. Arsip

Lampiran 2 Surat Surat Balasan Studi Pendahuluan Dinas Kesehatan kota Banjarmasin



PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN  
DINAS KESEHATAN

Jalan Pramuka Komp. Tirta Dharma (PDAM) Km.6 Banjarmasin Kode Pos 70249  
Telepon (0511) 4281348 Fax. (0511)4281348  
E-mail : dinkesbjm@gmail.com, Website : dinkes.bjm.go.id

Nomor : 070/01.015 -KSDK/Dinkes  
Sifat : Biasa  
Lampiran : 1 (Satu) Lembar  
Hal : Permohonan Permintaan data Penelitian

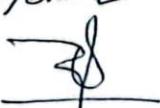
Banjarmasin, 06 Okt 2023

Kepada Yth.

Puskesmas Pekauaman  
di - Banjarmasin

Sehubungan dengan permohonan permintaan data penelitian, bersama ini disampaikan bahwa surat rekomendasi/persetujuan dari Badan KESBANGPOL Pemerintah Kota Banjarmasin atas nama permohon sudah diverifikasi di tingkat Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin (Formulir Verifikasi Terlampir), selanjutnya mohon kesediaan Bapak/Ibu Kepala Puskesmas Pekauaman.....  
Kota Banjarmasin untuk membantu pemberian data tersebut, Demikian disampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu diucapkan terima kasih.

13/10/2023.

1. Korir : Rikigun
2. PTM : - Dr Firdi  
- Shalchah  
- Tim Lab.  




Lampiran Surat Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin  
Nomor : 070/PAI. 1095 -Y.SDK/Diskes/  
Perihal : Permohonan Permintaan Data Penelitian

**FORMULIR VERIFIKASI PERMOHONAN PERMINTAAN DATA PENELITIAN  
DINAS KESEHATAN KOTA BANJARMASIN**

**A. Data Pemohon**

1. Nama : Nelson  
2. NIP/NIM/..... : 113063C1120050  
3. Instansi/Institusi : Stikes Suara Insan Banjarmasin  
4. Judul Penelitian : Pengaruh Pendidikan Kesehatan dan media audio-visua terhadap pengetahuan remaja tentang DM tipe II

**B. Dasar Surat Permohonan :**

Rekomendasi/ Persetujuan Badan KESBANGPOL Pemerintah Kota Banjarmasin :

1. Nomor : 26/Stupm-TA.mhs/s.-KEP/STIKES-SI/1/2023  
2. Tanggal : 06. Oktober 2023

**C. Data Yang Dibutuhkan :**

1. Data Prevalensi Pendekta DM dalam 1 tahun kelebih .....
2. Data Prevalensi Pendekta DM usia remaja dalam 1 tahun terakhir .....
3. Data Puskesmas yg memiliki kasus DM tinggi diwala banjarmasin

**D. Sumber Data :**

1. Program Dinas Kesehatan : P2P
2. Puskesmas : .....
3. Lain-lain : .....

Telah diverifikasi, Tanggal : 06 OCT 2023  
Mengetahui :

Banjarmasin, 06 Oktober 2023

Pemohon,

  
Nelson

06 OCT 2023



### Lampiran 3 Surat Balasan Izin Studi Pendahuluan SMAN 10 Banjarmasin



PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN SELATAN  
DINAS PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
SMA NEGERI 10 BANJARMASIN

Jalan Lingkar Dalam Selatan Rt 28 No.51 Telepon (0511) 6742610 Banjarmasin 70246

Website : smateners.blogspot.com

#### SURAT IJIN RISET/PENELITIAN ILMIAH

Nomor : 421.3/664/Disdikbud

Dasar Riset: Surat Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan  
Nomor :38/Stupen\_TA\_mhs/S-Kep/STIKES-SI/X/2023

Kepala Sekolah SMA Negeri 10 Banjarmasin dengan ini memberikan ijin kepada:

Nama : Nelson  
NIM : 113063C1120050  
Prodi/semester : Sarjana Ilmu Keperawatan  
Fakultas : Keguruan dan Ilmu Pendidikan  
Alamat : Jalan Haji Jafri Zam-zam No. 8 Banjarmasin

untuk melakukan studi Pendahuluan dalam rangka analisis situasi dan Pengumpulan data pendahuluan

Topik Penelitian : "Pengaruh Pendidikan Kesehatan dengan media audio-visual terhadap pengetahuan remaja tentang diabetes melitus tipe II"  
Tempat : SMA Negeri 10 Banjarmasin  
Alamat : Jalan Lingkar Dalam Selatan RT.28 No.51 Banjarmasin  
Dari tanggal : 18 Oktober 2023 s.d 18 November 2023

Demikian Surat Keterangan ini diberikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Banjarmasin, 11 Desember 2023

Kepala,

HIDAYAT, S.Pd., M.Pd  
Pembina Tingkat I  
19740507 200501 1009

## Lampiran 4 Sertifikat Etik Penelitian



### KOMITE ETIK PENELITIAN STIKES SUAKA INSAN

Alamat : Kampus STIKES Suaka Insan. Telepon : (0511) 3361654  
Web : <https://stikessuakainsan.ac.id> | Email : [info@stikessuakainsan.ac.id](mailto:info@stikessuakainsan.ac.id), [stikes.bjm@gmail.com](mailto:stikes.bjm@gmail.com)

### SERTIFIKAT KELAIKAN ETIK PENELITIAN

#### *ETHICAL APPROVAL LETTER*

No. 101/KEPK-SI/IV/2024

Komite Etik Penelitian STIKES Suaka Insan setelah mempelajari dan melakukan kajian etik secara seksama terhadap rancangan penelitian, maka dengan ini menyatakan bahwa penelitian dengan :

**Judul** : Pengaruh Pendidikan Kesehatan Metode Ceramah dengan Media Audio-Visual terhadap Tingkat Pengetahuan Siswa Kelas X tentang Diabetes Mellitus Tipe II di SMAN 10 Banjarmasin Tahun 2024  
**Title**

**Peneliti** : NELSON  
**Reseacher**

**NIM** : 113063C1120050  
**Student's Number**

Dengan ini menyatakan bahwa protokol tersebut **DITERIMA**  
*Hereby declared that the protocol is APPROVED*

Banjarmasin, 4 April 2024

Ketua

STIKES Suaka Insan  
KEPK  
Erneisli Er Unia, S.Kep, Ns, M.Kep  
NIDN. 1110058904

## Lampiran 5 Surat permohonan Uji Validitas dan Reliabilitas



**YAYASAN SUAKA INSAN SUSTER-SUSTER SANTO PAULUS DARI CHARTRES  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN**  
Jl. Haji Jafri Zam-Zam No. 8 Banjarmasin, Telp & Fax (0511) 3361654  
Email: [info@stikessuakainsan.ac.id](mailto:info@stikessuakainsan.ac.id) Website : [www.stikessuakainsan.ac.id](http://www.stikessuakainsan.ac.id)

Nomor : 06/ValidR\_TA-mhs/S-Kep/STIKES-SI/IV/2024  
Perihal : Permohonan Uji Validitas & Reliabilitas Instrumen Penelitian TA Mahasiswa  
Lampiran : -

**Kepada Yth :**

Kepala Sekolah SMAN 10 Banjarmasin  
di-  
tempat.

Dengan hormat,

Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir akademik bagi mahasiswa Sarjana Keperawatan STIKES Suaka Insan Banjarmasin, maka kami mohon kesediaan bapak/ibu untuk memperkenankan mahasiswa kami untuk melakukan uji validitas dan uji reliabilitas instrumen penelitian yang akan digunakan dalam pengumpulan data penelitian

Adapun mahasiswa yang akan melakukan uji validitas dan reliabilitas ialah;

Nama	: Nelson
NIM	: 113063C1120050
Program Studi	: Sarjana Ilmu Keperawatan
Judul Penelitian	: Pengaruh Pendidikan Kesehatan Metode Ceramah Dengan Media Audio Visual Terhadap Tingkat Pengetahuan Siswa Kelas X tentang Diabetes Melitus tipe II di SMAN 10 Banjarmasin Tahun 2024
Waktu Pelaksanaan	: 2 Mei s.d 11 Mei 2024
Tempat Pelaksanaan	: SMAN 10 Banjarmasin

Demikian permohonan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terima kasih.

Banjarmasin, 23 April 2024  
**Koordinator Tugas Akhir Mahasiswa**  
Lanawati.,S.Kep,Ners.,M.Kep

Tembusan :  
1. Arsip

## Lampiran 6 Surat Balasan Pelaksanaan Uji Validitas dan Reliabilitas



PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN SELATAN  
DINAS PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
**SMA NEGERI 10 BANJARMASIN**  
Jalan Lingkar Dalam Selatan RT 28 No.51 ☎ (0511) 6742610 Banjarmasin 70246  
Website : <http://www.sman10bjm.sch.id>

Nomor : 400.3.8/206/SMAN 10 BJM/2024

Lampiran : -

Perihal : Konfirmasi Permohonan Izin Validitas dan Reliabilitas

Kepada Yth.

Kepala Stikes Suaka Insan Banjarmasin

Di -

Tempat

Dengan hormat,

Menindaklanjuti Surat Nomor : 06/ValidR-TA-mhs/S-Kep/STIKES-SI/V/2024 Tanggal 02 Mei 2024

Perihal Permohonan Izin Uji Validitas dan Reliabilitas untuk Mahasiswa Sarjana Keperawatan STIKES Suaka Insan Banjarmasin di bawah ini :

Nama	:	Nelson
NIM	:	113063C1120050
Program	:	Sarjana Keperawatan
Topik Penelitian	:	Pengaruh Pendidikan Kesehatan Metode Ceramah dengan Media Audio Visual Terhadap Tingkat Pengetahuan Siswa Kelas X Tentang Diabetes Melitus Tipe II di SMAN 10 Banjarmasin Tahun 2024
Waktu	:	02 Mei s.d 11 Mei 2024

Bersama ini kami sampaikan bahwa mahasiswa tersebut di atas dapat kami terima untuk melaksanakan Uji Validitas dan Reliabilitas Tahun 2024 di SMA Negeri 10 Banjarmasin.

Demikian pemberitahuan ini kami sampaikan bahwa Atas perhatian dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

Banjarmasin, 27 Mei 2024

SMA Negeri 10 Banjarmasin

Kepala Sekolah,



## Lampiran 7 Surat Permohonan Izin Penelitian



**YAYASAN SUAKA INSAN SUSTER-SUSTER SANTO PAULUS DARI CHARTRES  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN**  
Jl. Haji Jafri Zam-Zam No. 8 Banjarmasin, Telp & Fax (0511) 3361654  
Email: info@stikessuakainsan.ac.id Website : www.stikessuakainsan.ac.id

Nomor : 17/Pen\_mhs/S-Kep/STIKES-SI/V/2024  
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian Tugas Akhir Mahasiswa  
Lampiran : -

Kepada Yth :  
Kepala Sekolah SMAN 10 Banjarmasin  
di-  
tempat.

Dengan hormat,  
Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir akademik bagi mahasiswa Sarjana Keperawatan STIKES Suaka Insan Banjarmasin, maka kami mohon kesediaan bapak/ibu untuk memperkenankan mahasiswa kami untuk melakukan **pengumpulan data penelitian** dalam rangka penelitian tugas akhir mahasiswa..

Adapun mahasiswa yang akan melakukan studi pendahuluan ialah;

Nama	:	Nelson
NIM	:	113063C1120050
Program Studi	:	Sarjana Keperawatan
Judul Penelitian	:	Pengaruh Pendidikan Kesehatan Metode Ceramah Dengan Media Audio Visual Terhadap Tingkat Pengetahuan Siswa Kelas X F Tentang Diabetes Melitus Tipe II di SMAN 10 BANJARMASIN
Waktu Pelaksanaan	:	15 Mei s.d 15 Juni 2024
Tempat Penelitian	:	SMAN 10 Banjarmasin

Demikian permohonan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terima kasih.

Banjarmasin, 14 Mei 2024  
**Koordinator Tugas Akhir Mahasiswa**

Lanawati S.Kep,Ners.,M.Kep

Tembusan :  
1. Arsip

## Lampiran 8 Surat Balasan Pelaksanaan Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN SELATAN

DINAS PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN

**SMA NEGERI 10 BANJARMASIN**

Jalan Lingkar Dalam Selatan RT. 28 No.51 (0511) 6742610 Banjarmasin 70246  
Website : <http://www.sman10bjm.sch.id>

### SURAT KETERANGAN

Nomor : 400.3.8/273/SMAN 10 BJM/2024

Perihal : **Balasan Permohonan Izin Penelitian**

Sehubungan dengan surat dari Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin, Nomor : 06/ValidIR-TA-mhs/S-Kep/STIKES-SI/VI/2024 pada tanggal 23 April 2024, maka Kepala SMA Negeri 10 Banjarmasin dengan ini menerangkan mahasiswa dibawah ini :

Nama : Nelson

NIM : 113063C1120050

Program Studi : Sarjana Keperawatan

Jenjang : S1

Benar telah mengadakan penelitian di SMA Negeri 10 Banjarmasin pada tanggal 02 Mei 2024 s.d 11 Mei 2024 guna melengkapi data pada penyusunan Skripsi yang berjudul "Pengaruh Pendidikan Kesehatan Metode Ceramah dengan *Media Audio Visual* Terhadap Tingkat Pengetahuan Siswa Kelas X Tentang Diabetes Melitus Tipe II di SMA Negeri 10 Banjarmasin".

Demikian Surat Keterangan ini diberikan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Banjarmasin, 29 Mei 2024



## **Lampiran 9 Informed Consent**

### **SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

#### **(*Informed Consent*)**

Format lembar persetujuan (*Informed Consent*) ini adalah ditujukan untuk Siswa/i yang saya undang untuk berpartisipasi dalam penelitian dengan judul “Pengaruh Pendidikan Kesehatan Metode ceramah Dengan Media Audio Visual Terhadap Tingkat Pengetahuan Siswa Kelas X Tentang Penyakit Diabetes Melitus Tipe II Di SMAN 10 Banjarmasin tahun 2024”.

Lembar persetujuan ini memiliki dua bagian

- Lembaran Informasi (untuk berbagi informasi mengenai penelitian yang dilakukan)
- Lembar Persetujuan (untuk penandatanganan apabila anda bersedia menjadi partisipan)

#### **Bagian I: Lembaran Informasi**

##### **Pengantar**

Saya Nelson adalah mahasiswa STIKES Suaka Insan Banjarmasin Program Studi Ilmu Keperawatan. Saya sedang melakukan penelitian mengenai “Pengaruh Pendidikan Kesehatan Metode ceramah Dengan Media Audio Visual Terhadap Tingkat Pengetahuan Siswa Kelas X Tentang Penyakit Diabetes Melitus Tipe II Di SMAN 10 Banjarmasin Tahun 2024”. Saya akan memberikan anda informasi dan mengundang anda untuk mengambil bagian dalam penelitian ini. Anda dapat berbicara dengan siapa pun itu untuk merasakan kenyamanan mengenai penelitian ini. Apabila ada pertanyaan nantinya, silahkan tanyakan pada saya.

##### **Tujuan Penelitian**

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui pengaruh Pendidikan Kesehatan Metode ceramah Dengan Media Audio Visual Terhadap Tingkat Pengetahuan Siswa Kelas X Tentang Penyakit Diabetes Melitus Tipe II Di SMAN 10 Banjarmasin tahun 2024

##### **Tipe dari penelitian**

Penelitian ini akan melibatkan partisipasi anda responden untuk berkenan mengikuti alur penelitian yang telah ditetapkan.

##### **Seleksi Partisipan**

Anda diundang untuk menjadi bagian dalam penelitian ini karena, anda adalah remaja, siswa/i SMAN 10 Banjarmasin dan telah memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi yang telah ditetapkan.

## **Partisipasi Sukarela**

Partisipasi anda dalam penelitian ini keseluruhan adalah sukarela. Anda dapat mengubah pikiran anda nantinya dan berhenti berpartisipasi walaupun anda sudah menyetujuinya sebelumnya.

## **Prosedur**

Apabila anda setuju, anda akan diminta persetujuan untuk mengambil bagian dalam penelitian. Penelitian ini hanya akan menggunakan 1 kelompok yaitu kelompok perlakuan/intervensi. Akan ada *pretest* dengan mengisi kuisioner yang telah disediakan oleh peneliti. Setelah itu akan diadakan perlakuan/intervensi berupa pendidikan kesehatan tentang Diabetes melitus tipe II menggunakan metode ceramah dan akan dilanjutkan menonton video animasi terkait Diabetes melitus tipe II. Setelah dilakukan intervensi akan dilakukan *Posttest* dengan menggunakan kuesioner yang sama untuk mengukur Tingkat pengetahuan terkait Diabetes melitus tipe II. Data/ Informasi yang didapatkan dari penelitian ini, khususnya dari responden akan disimpan secara rahasia dalam *drive* penyimpanan data dan tidak akan diketahui oleh siapapun.

## **Durasi**

Penelitian ini akan memerlukan keseluruhan waktu selama 2-3 jam untuk menjalankan alur penelitian yang sudah ada. Selama proses ini, saya akan melakukan tindak lanjut apakah anda mendapatkan kesulitan di dalam penelitian.

## **Resiko**

Kemungkinan risiko membahayakan dalam penelitian adalah ketinggalan beberapa materi pembelajaran disekolah karena penelitian ini akan diadakan selama jam sekolah.

## **Keuntungan**

Keuntungan langsung bagi anda sebagai responden dapat meningkatkan pengetahuan tentang penyakit Diabetes melitus tipe II serta mengetahui cara mencegah penyakit ini agar tidak menjadi penyumpang penyakit Diabetes di masa yang akan datang.

## **Kerahasiaan**

Saya tidak akan membagikan informasi apapun tentang penelitian ini kepada siapapun. Informasi yang didapatkan akan tersimpan secara aman dalam *drive*. Saya meminta anda untuk tidak menceritakan proses penelitian ini kepada siapapun. Namun, anda perlu mengetahui bahwa saya tidak mampu menghentikan para responden untuk membagikan sesuatu yang seharusnya bersifat rahasia.

## **Pembagian Hasil**

Tidak ada satupun hasil dan informasi dari survey yang akan dibagikan kepada siapapun diluar kelompok penelitian ini. Hasil penelitian, akan diolah secara keseluruhan dan dipergunakan sebagai pemenuhan tugas akhir atau skripsi peneliti tanpa menunjuk identitas pribadi dari partisipan.

### **Hak untuk menolak dan menarik**

Anda tidak perlu mengambil bagian dalam penelitian ini, apabila anda tidak menginginkannya. Bila anda tetap ingin mengikuti penelitian, data yang diperoleh dari anda dimasukkan ke dalam data gabungan untuk di analisa

### **Siapa yang dikontak**

Apabila anda memiliki pertanyaan, anda dapat menanyakannya sekarang atau nanti. Anda dapat mengontak saya di nomor 0821-2289-9702 atau [nelsonkps1233@gmail.com](mailto:nelsonkps1233@gmail.com). Anda dapat menanyakan pertanyaan mengenai bagian-bagian dalam penelitian ini, apabila anda menginginkannya. Apakah anda memiliki pertanyaan?

### **Bagian II: Lembar Persetujuan**

Saya telah diundang untuk berpartisipasi dalam penelitian tentang “Pengaruh Pendidikan Kesehatan Metode ceramah Dengan Media Audio Visual Terhadap Tingkat Pengetahuan Siswa Kelas X Tentang Penyakit Diabetes Melitus Tipe II Di SMAN 10 Banjarmasin tahun 2024” saya telah membaca informasi penelitian sebelumnya. Saya membaca bahwa ada kesempatan diberikan untuk bertanya tentang penelitian tersebut dan saya puas dengan jawaban yang diberikan. Saya secara sukarela setuju untuk menjadi partisipan dalam penelitian ini.

Nama Partisipan : \_\_\_\_\_

Tanda Tangan Partisipan : \_\_\_\_\_

Hari : \_\_\_\_\_

Tanggal/Bulan/Tahun

Pernyataan dari peneliti:

Saya telah membaca lembar informasinya secara akurat dari pihak yang berpotensi sebagai partisipan, dan berdasarkan kemampuan terbaik yang saya miliki saya memastikan bahwa partisipan memahami isi dari lembar persetujuan ini dengan mengetahui bahwa partisipan:

1. Akan menjawab pertanyaan dalam bentuk lembar kuisioner
2. Dijijinkan untuk mengundurkan diri dari proses penelitian dan berwenang penuh atas informasi yang akan dibagikan
3. Akan dijaga kerahasiaan hasil penelitian dan jawaban yang telah diberikan

Saya konfirmasikan bahwa partisipan telah diberikan kesempatan untuk bertanya mengenai penelitian dan seluruh pertanyaan yang diberikan telah dijawab secara benar dan lengkap berdasarkan kemampuan terbaik yang saya miliki. Saya konfirmasikan bahwa setiap individu tidak mendapatkan paksaan dan persetujuan diberikan secara bebas dan sukarela.

Nama Peneliti : Nelson

Tanda tangan peneliti : \_\_\_\_\_

Hari : \_\_\_\_\_  
Tanggal/Bulan/Tahun

## **Pernyataan Peneliti**

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Nelson  
Jabatan : Mahasiswa/Peneliti  
Bertindak sebagai : Ketua Pelaksana  
Judul penelitian : Pengaruh Pendidikan Kesehatan Metode ceramah Dengan Media Audio Visual Terhadap Tingkat Pengetahuan Siswa Kelas X Tentang Penyakit Diabetes Melitus Tipe II Di SMAN 10 Banjarmasin tahun 2024

**Telah membaca, mengisi dan mengerti tentang isi formulir ini dan bertanggung jawab terhadap pelaksanaan penelitian tersebut di atas sesuai dengan Protokol Penelitian dan seluruh isi formulir ini.**

Banjarmasin, 4 Maret 2024  
Tanda tangan  
Ketua Pelaksana/Peneliti Utama



Nelson

## **Lampiran 10 Satuan Acara Penyuluhan**

### **SATUAN ACARA PENYULUHAN PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN METODE CERAMAH DENGAN MEDIA AUDIO VISUAL TERHADAP TINGKAT PENGETAHUAN SISWA REMAJA KELAS X F DI SMAN 10 BANJARMASIN TAHUN 2024**



#### **Dosen Pembimbing :**

- a. Bernadeta Trihandini.,SST.,M.Tr.Kep
- b. Lucia Andi Chrismilasari, S.Kep, Ners,M.Kep

#### **Disusun Oleh :**

Nelson

113063C1120050

**PROGRAM PENDIDIKAN SARJANA KEPERAWATAN DAN PROFESI**

**SEKOLAH TINGGI KESEHATAN SUAKA INSAN BANJARMASIN**

**2023**

## A. Latar Belakang

Diabetes melitus merupakan sekelompok penyakit metabolism yang ditandai dengan (*hiperglikemia*) yaitu tinginya kadar gula dalam darah melebihi batas normal., yang disertai adanya gangguan dalam metabolisme karbohidrat, lemak dan protein akibat gangguan produksi insulin, penurunan kerja insulin pada pankreas atau keduanya. (Nuryanti, 2023). Jumlah penderita Diabetes terus meningkat setiap tahunnya dan menjadi sorotan dunia sebagai penyakit tidak menular yang menjadi penyumbang kematian terbanyak.

Peningkatan jumlah kasus Diabetes lebih sering terjadi yaitu Diabetes tipe II. Diabetes melitus tipe II disebabkan oleh resistensi insulin dimana sel-sel dalam tubuh gagal merespons sinyal dari hormon insulin, maka terjadilah resistensi insulin. Insulin tidak dapat berfungsi optimal pada sel otot, lemak, dan hati sehingga memaksa pankreas untuk melakukan kompensasi dengan memproduksi lebih banyak insulin. Ketika sel beta pankreas tidak dapat memproduksi cukup insulin untuk mengkompensasi peningkatan resistensi insulin, kadar gula darah meningkat menyebabkan hiperglikemia. Dampak diabetes tipe 2 sama dengan diabetes tipe 1, yaitu kadar gula darah meningkat dan sel-sel tubuh kekurangan energi. Kebanyakan penderita diabetes memiliki berat badan lebih tinggi dari normal.

Diabetes melitus dapat terjadi pada remaja khususnya remaja sekolah dengan kebiasaan makan dan gaya hidup yang tidak sehat. pola hidup yang tidak sehat tersebut dapat menyebabkan adanya resistensi insulin atau gangguan dalam merespon insulin (Kurniawan, 2023). Terdapat beberapa faktor yang mempengaruhi terjadinya Diabetes melitus tipe II yaitu faktor genetik, usia, dan kelebihan berat

badan (Nuzula, 2022). Faktor risiko yang dapat menyebabkan peningkatan kasus Diabetes melitus pada remaja adalah kurangnya aktivitas gerak, biasa disebut *sedentary life style*, obesitas, merokok dan kosumsi alkohol.

Remaja artinya kelompok kesehatan prima namun rentan mengalami perubahan perilaku, sehingga bisa berisiko. Ketika memilih status kesehatan pada masa dewasa. Remaja perlu mendapatkan pemaparan tentang penyakit Diabetes Melitus tipe II guna meningkatkan pengetahuan dan pemahaman mengenai faktor risiko, tanda dan gejala, dengan diberikan pendidikan kesehatan sebagai dasar penerapan hidup sehat dan cara deteksi dini yang bisa dilakukan oleh remaja guna pencegahan penyakit Diabetes melitus tipe II.

## B. Tujuan

### 2. Tujuan Umum

Setelah diberikan Pendidikan kesehatan, di harapkan pengetahuan siswa remaja kelas X F tentang Diabetes melitus tipe II meningkat

### 3. Tujuan Khusus

Remaja mengetahui tentang :

- a) Pengertian Diabetes melitus tipe II
- b) Faktor risiko Diabetes melitus tipe II
- c) Tanda dan gejala Diabetes melitus tipe II
- d) Komplikasi Diabetes melitus tipe II
- e) Pencegahan Diabetes melitus tipe II

### **C. Sasaran**

Sasaran dari penyuluhan ini adalah siswa siswikelas X F SMAN 10  
Banjarmasin

### **D. Metode pelaksanaan**

1. Metode Pendidikan kesehatan
  - a) Ceramah
2. Media Pendidikan Kesehatan
  - a) Media *Audio-Visual* jenis Video
3. Alat Pendidikan Kesehatan
  - a) Laptop
  - b) LCD Proyector
  - c) Speaker
  - d) Microfon

### **E. Materi**

Materi penyuluhan metode ceramah di buat dalam bentuk power point sedangkan materi penyuluhan dengan media *Audio-visual* dibuat dalam bentuk video yang berisi tentang Pengertian Diabetes melitus tipe II, Faktor risiko Diabetes melitus tipe II, Tanda dan gejala Diabetes melitus tipe II, Komplikasi Diabetes melitus tipe II dan Pencegahan Diabetes melitus tipe II.

## F. Alur Kegiatan

No.	Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Peserta
1.	15 menit	<p>Persiapan :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Alat : Informed consent, kuesioner</li> <li>2. Mempersiapkan tempat</li> <li>3. Mempersiapkan media audio visual jenis video</li> <li>4. Mempersiapkan peralatan keperluan penyuluhan (LCD, mikrofon, speaker)</li> </ol>	Peserta Bersedia mengikuti Pendidikan kesehatan dan mengisi informed consent
2.	10 Menit	<p>Pembukaan :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengucapkan salam, perkenalan dan berdoa bersama sebelum memulai penyuluhan</li> <li>2. Menjelaskan topik, tujuan penyuluhan dan kontrak waktu</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjawab salam dan merespon terhadap kegiatan yang dilakukan</li> <li>2. Mendengarkan penjelasan penyaji</li> </ol>
3.	100 menit	<p>Pelaksanaan :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melakukan pre test : <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Mengidentifikasi Tingkat pengetahuan sebelum di berikan perlakuan Pendidikan kesehatan metode ceramah dengan media audio visual. <math>\pm</math> 30 menit</li> </ul> </li> <li>2. Memberikan intervensi <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Memutar slide power point dan melakukan penyuluhan metode ceramah mengenai penyakit Diabetes melitus tipe II <math>\pm</math> 30 menit</li> <li>b. Memutar audio visual <math>\pm</math> 10 menit, dan setelah selesai di tutup.</li> </ul> </li> </ol>	Mendengarkan dan memperhatikan dengan seksama dan mengisi kuesioner yang di sebarkan <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menyimak penjelasan pendidikan kesehatan terkait Diabetes melitus tipe II</li> <li>2. Menyimak audio visual jenis video yang di yangkan</li> <li>3. Mengisi Kembali kuesioner yang di berikan</li> </ol>

		<p>3. Melakukan Post test :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Mengidentifikasi Tingkat pengetahuan sesudah di berikan perlakuan</li> <li>Pendidikan kesehatan metode ceramah dengan media Audio-visual</li> </ul>	
4.	15 menit	<p>Penutup</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Mengucapkan Terimakasih kepada seluruh peserta dan pihak yang terlibat dalam Pendidikan kesehatan di SMAN 10 Banjarmasin</li> <li>b. Doa penutup dan salam penutup</li> </ul>	Berdoa Bersama dan menjawab salam

## G. Kriteria Evaluasi

### 1. Evaluasi Struktur

#### a) Persiapan Pembicara

1) Pembicara menyiapkan diri untuk membawakan materi yang akan di

sampaikan pada saat penyuluhan

2) Pembicara mampu menyajikan materi Pendidikan kesehatan tentang

Diabetes melitus tipe II meliputi Pengertian, faktor risiko, tanda dan

gejala, komplikasi dan pencegahan.

#### b) Media

1) Media yang di gunakan berupa media audio visual jenis video, dan power

point

- c) Peserta
- 1) Peserta bersedia dalam kegiatan Pendidikan kesehatan
  - 2) Peserta kegiatan merupakan siswa remaja kelas X F di SMAN 10 Banjarmasin
- d) Tempat
- 1) Tempat kegiatan penyuluhan berada dalam suasana nyaman dan kondusif untuk mendukung pelaksanaan Pendidikan kesehatan
2. Evaluasi Proses
- a) Peserta mengikuti kegiatan Pendidikan kesehatan sejak awal hingga akhir kegiatan
  - b) Pembicara mampu menarik perhatian peserta terhadap materi yang disampaikan
  - c) Peserta berperan aktif selama kegiatan Pendidikan Kesehatan
  - d) Kegiatan Pendidikan kesehatan berjalan secara sistematis
3. Evaluasi Hasil
- a) Penyaji materi mampu memberikan materi Pendidikan yang telah dibuat dengan baik
  - b) Peserta dapat mengerti mengenai materi Pendidikan Kesehatan
  - c) Tingkat pengetahuan siswa remaja kelas X F tentang Diabetes melitus tipe II meningkat

## Lampiran 11 Media Audio Visual

### PENDIDIKAN KESEHATAN

#### MEDIA AUDIO-VISUAL

##### A. Identitas *Audio-Visual*

- |  |   |  |
|--|---|--|
| 1. Jenis Audio visual                        | : | Video                                  |
| 2. Durasi video                              | : | 7 Menit 32 Detik                       |
| 3. Unsur Media                               | : |  |
| a. Unsur Audio (Suara)                       | : |  |
| Pengisi suara                                | : | Nanda Putri Ramadhani (113063C1121017) |
| Backsound musik                              | : | <i>Happy Whistling Ukulele</i>         |
| b. Unsur Visual (Gambar)                     | : |  |
| Gambar Animasi                               | : | Diam, bergerak                         |
| 4. Kreator                                   | : | Nelson (113063C1120050)                |
| 5. Aplikasi yang di gunakan                  | : | Canva                                  |
| 6. Tema                                      | : | Diabetes melitus tipe II               |
| 7. Materi                                    | : |  |
| a. Pengertian Diabetes melitus tipe II       |   |  |
| b. Faktor risiko Diabetes melitus tipe II    |   |  |
| c. Tanda dan Gejala Diabetes melitus tipe II |   |  |
| d. Komplikasi Diabetes melitus tipe II       |   |  |
| e. Pencegahan Diabetes melitus tipe II       |   |  |

##### B. Keterangan Audio-Visual jenis Video Diabetes melitus tipe II

No.	Adegan	Durasi	Keterangan
1.	Opening sound (music pembuka)	1-6 detik	
2.	Pembukaan oleh narator	7-13 detik	

			
3.	Menampilkan prevalensi DM di Indonesia dan Dunia	14-39 detik	
4.	Menampilkan kasus DM di Indonesia dan kota Banjarmasin	40-54 detik	
5.	Menjelaskan Definisi Dm secara Umum	55-1 menit 12 detik	
6.	Menjelaskan nilai kadar Gula darah normal	1 menit 13 detik-1 menit 30 detik	

7.	Menjelaskan klasifikasi DM	1 menit 30 detik- 1 menit 48 detik	 <p><b>Tipe 1</b> Keturunan</p> <p><b>Tipe 2</b> Gaya Hidup</p>
8.	Menjelaskan pengertian DM tipe II dan insulin	1 menit 49 detik – 2 menit 21 detik	 <p><b>DIABETES MELITUS Tipe II???</b> Diabetes melitus tipe II terjadi akibat resistensi insulin. Tubuh memproduksi insulin namun tidak dapat menggunakananya secara efektif.</p>
9.	Menjelaskan faktor risiko DM tipe II : a. Riwayat keluarga b. Usia c. Obesitas d. Pola makan e. Kurang aktivitas fisik f. Merokok dan konsumsi alkohol	2 Menit 21 detik- 4 menit 39 detik	 <p><b>AYOO KENALI FAKTOR RISIKO DIABETES MELITUS TIPE II</b> untuk masa depan yang lebih baik</p>
10.	Menjelaskan Tanda dan gejala Dm tipe II : a. Sering buang air kecil b. Sering merasa haus c. Cepat merasa lapar d. Mengalami penurunan berat badan	4 menit 39 detik- 5 menit 4 detik	 <p><b>AYOO KENALI TANDA DAN GEJALANYA</b></p>
11.	Menjelaskan Komplikasi DM tipe II : a. Serangan jantung b. Stroke c. Retinopati d. Neuropati perifer e. Gagal Ginjal	5 menit 4 detik – 5 menit 33 detik	 <p><b>KOMPLIKASI DIABETES MELITUS TIPE II</b></p>

12.	<p>Menjelaskan cara mencegah penyakit DM tipe II :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Menjaga berat badan</li> <li>b. Rutin melakukan aktivitas fisik</li> <li>c. Pola makan yang sehat</li> <li>d. Hindari rokok dan alkohol</li> <li>e. Rutin cek kesehatan berkala</li> </ul>	<p>5 menit 34 detik – 7.30 menit 30 detik</p>	 <p>AYO CEGAH DIABETES MELITUS TIPE II DENGAN 6 CARA...</p>
13.	Penutup	7 menit 30 detik – 7 menit 32 detik	



## Lampiran 12 Lembar Kuesioner

### LEMBAR KUESIONER PENELITIAN

#### PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN DENGAN MEDIA AUDIO-

#### VISUAL TERHADAP TINGKAT PENGETAHUAN SISWA TENTANG

#### DIABETES MELITUS TIPE II DI SMAN 10 BANJARMASIN TAHUN 2024

#### A. DATA DEMOGRAFI

**Petunjuk:** berilah tanda centang pada kolom yang sesuai dengan informasi diri anda saat ini:

1. Inisial : \_\_\_\_\_

2. Usia : \_\_\_\_\_

3. Jenis kelamin

Laki-laki

Perempuan

4. Berat badan

5. Tinggi badan

## B. PERTANYAAN KUESIONER

### Petunjuk pengisian

- a. Isilah biodata anda dengan lengkap
- b. Bacalah setiap pertanyaan dengan teliti
- c. Pilihlah jawaban yang menurut anda benar atau salah dengan memberikan ceklis (✓) pada kotak yang sediakan

No.	Pernyataan	Benar	Salah
<b>PENGERTIAN</b>			
1.	Diabetes melitus (kencing manis) tipe II terjadi akibat kadar gula darah yang terlalu tinggi	✓	
2.	Diabetes melitus (kencing manis) tipe II merupakan penyakit menular dan mudah sembuh		✓
3.	Pankreas berfungsi memproduksi insulin	✓	
4.	Kadar glukosa (gula darah) normal adalah 510 mg/dL		✓
5.	Kencing manis di sebabkan oleh insulin tidak dapat berfungsi dengan baik	✓	
6.	Kadar gula darah puasa normal di bawah 120 mg/dL	✓	
<b>FAKTOR RISIKO</b>			
7.	Diabetes melitus (kencing manis) tipe II hanya menyerang lanjut usia		✓
8.	Kencing manis di pengaruhi faktor keturunan dan gaya hidup tidak sehat	✓	
9.	Obesitas/kegemukan merupakan salah satu faktor penyebab Diabetes melitus	✓	
10.	Aktivitas fisik yang baik dapat meningkatkan faktor risiko Diabetes melitus		✓
11.	Pola makan tidak sehat (cepat saji, tinggi lemak, gula) adalah faktor risiko kencing manis	✓	
12.	Kebiasaan merokok dan konsumsi alkohol merupakan faktor risiko Diabetes melitus	✓	

<b>TANDA DAN GEJALA</b>			
13.	Sering buang air kecil merupakan tanda dan gejala yang dialami penderita Diabetes melitus (kencing manis)	√	
14.	Pada penderita Diabetes melitus (kencing manis) akan sering merasa haus dan ingin minum air sebanyak mungkin	√	
15.	Diabetes melitus (kencing manis) mengakibatkan seseorang terkena Diare		√
16.	Cepat merasa lapar dan merasa lemas merupakan tanda dan gejala Diabetes melitus	√	
17.	Penderita Diabetes melitus akan mengalami peningkatan berat badan		√
<b>KOMPLIKASI</b>			
18.	Kadar gula darah yang terlalu tinggi dapat mencegah terjadinya penyakit jantung dan stroke		√
19.	Diabetes melitus (kencing manis) dapat mengakibatkan gangguan penglihatan sampai kebutaan	√	
20.	Mati rasa, rasa tertusuk-tusuk, dan terbakar merupakan komplikasi Diabetes melitus (kencing manis)	√	
21.	Tingginya kadar gula darah dapat menyebabkan kerusakan pada ginjal dan berujung pada kondisi gagal ginjal	√	
<b>PENCEGAHAN</b>			
22.	Diabetes melitus (kencing manis) dapat di cegah dengan cara menerapkan gaya hidup sehat	√	
23.	Olahraga tidak perlu dilakukan agar terhindar dari kencing manis		√
24.	Menurunkan berat badan dengan pengaturan diet tidak perlu dilakukan untuk mencegah kencing manis		√
25.	Makanan sehat adalah makanan yang mengandung sedikit lemak dan tinggi serat	√	

26.	Latihan fisik selama 30 menit, minimal 3-4 kali seminggu di anjurkan untuk pencegahan Diabetes melitus (kencing manis)	√	
27.	Membatasi konsumsi gula, lemak/minyak, dan mengkonsumsi buah, dan sayuran adalah salah satu upaya pencegahan Diabetes melitus (kencing manis)	√	
28.	Menghabiskan 1 kotak rokok dalam sehari merupakan upaya pencegahan penyakit Diabetes melitus (kencing manis)		√
29.	Melakukan pemeriksaan gula darah dilakukan sebagai upaya deteksi dini penyakit Diabetes melitus (kencing manis)	√	
30.	Cek kesehaan berkala di sarankan 1 tahun sekali dan jika berisiko Kencing manis disarankan cek kesehatan sebanyak 1 kali dalam sebulan	√	

## Lampiran 13 Kuesioner Pretest

1

**LEMBAR KUESIONER PENELITIAN**  
**PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN DENGAN MEDIA AUDIO-VISUAL**  
**TERHADAP TINGKAT PENGETAHUAN REMAJA TENTANG DIABETES MELITUS**  
**TIPE II DI SMAN 10 BANJARMASIN TAHUN 2024**

### A. DATA DEMOGRAFI

Petunjuk: berilah tanda centang pada kolom yang sesuai dengan informasi diri anda saat ini:

1. Inisial : F
2. Usia : 16
3. Jenis kelamin  
Laki-laki    
Perempuan
4. Berat badan
5. Tinggi badan  B = 11

## B. PERTANYAAN KUESIONER

### Petunjuk pengisian

- Isilah biodata anda dengan lengkap
- Bacalah setiap pertanyaan dengan teliti
- Pilihlah jawaban yang menurut anda benar atau salah dengan memberikan ceklis (✓) pada kotak yang di sediakan

No.	Pernyataan	Benar	Salah
<b>PENGERTIAN</b>			
1.	Diabetes melitus (kencing manis) tipe II terjadi akibat kadar gula darah yang terlalu tinggi		✓
2.	Diabetes melitus (kencing manis) tipe II merupakan penyakit menular dan mudah sembuh	✓	
3.	Pankreas berfungsi memproduksi insulin	✓	
4.	Kadar glikosa (gula darah) normal adalah 510 mg/dL	✓	
5.	Kencing manis di sebabkan oleh insulin tidak dapat berfungsi dengan baik		✓
6.	Kadar gula darah puasa normal di bawah 120 mg/dL		✓
<b>FAKTOR RISIKO</b>			
7.	Diabetes melitus (kencing manis) tipe II hanya menyerang lanjut usia		✓
8.	Kencing manis di pengaruhi faktor keturunan dan gaya hidup tidak sehat	✓	
9.	Obesitas/kegemukan merupakan salah satu faktor penyebab Diabetes melitus	✓	
10.	Aktivitas fisik yang baik dapat meningkatkan faktor risiko Diabetes melitus	✓	✗
11.	Pola makan tidak sehat (cepat saji, tinggi lemak, gula) adalah faktor risiko kencing manis	✓	
12.	Kebiasaan merokok dan konsumsi alkohol merupakan faktor risiko Diabetes melitus	✓	
<b>TANDA DAN GEJALA</b>			

13.	Sering buang air kecil merupakan tanda dan gejala yang dialami penderita Diabetes melitus (kencing manis)		✓
14.	Pada penderita Diabetes melitus (kencing manis) akan sering merasa haus dan ingin minum air sebanyak mungkin		✓
15.	Diabetes melitus (kencing manis) mengakibatkan seseorang terkena Diare	✓	
16.	Cepat merasa lapar dan merasa lemas merupakan tanda dan gejala Diabetes melitus		✓
17.	Penderita Diabetes melitus akan mengalami peningkatan berat badan	✓	

#### KOMPLIKASI

18.	Kadar gula darah yang terlalu tinggi dapat mencegah terjadinya penyakit jantung dan stroke	✓	
19.	Diabetes melitus (kencing manis) dapat mengakibatkan gangguan penglihatan sampai kebutaan	✓	
20.	Mati rasa, rasa tertusuk-tusuk, dan terbakar merupakan komplikasi Diabetes melitus (kencing manis)	✓	
21.	Tingginya kadar gula darah dapat menyebabkan kerusakan pada ginjal dan berujung pada kondisi gagal ginjal		✓

#### PENCEGAHAN

22.	Diabetes melitus (kencing manis) dapat di cegah dengan cara menerapkan gaya hidup sehat	✓	
23.	Olahraga tidak perlu di lakukan agar terhindar dari kencing manis	✓	
24.	Menurunkan berat badan dengan pengaturan diet tidak perlu dilakukan untuk mencegah kencing manis		✓
25.	Makanan sehat adalah makanan yang mengandung sedikit lemak dan tinggi serat		✓
26.	Latihan fisik selama 30 menit, minimal 3-4 kali seminggu di anjurkan untuk pencegahan Diabetes melitus (kencing manis)		✓
27.	Membatasi konsumsi gula, lemak/minyak,		✓

	dan mengkonsumsi buah, dan sayuran adalah salah satu upaya pencegahan Diabetes melitus (kencing manis)		
28.	Menghabiskan 1 kotak rokok dalam sehari merupakan upaya pencegahan penyakit Diabetes melitus (kencing manis)		✓
29.	Melakukan pemeriksaan gula darah dilakukan sebagai upaya deteksi dini penyakit Diabetes melitus (kencing manis)		✓
30.	Cek kesehaan berkala di sarankan 1 tahun sekali dan jika berisiko Kencing manis disarankan cek kesehatan sebanyak 1 kali dalam sebulan		✓

Lampiran 14 Kuesioner Post test

1.

LEMBAR KUESIONER PENELITIAN  
PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN DENGAN MEDIA AUDIO-VISUAL  
TERHADAP TINGKAT PENGETAHUAN REMAJA TENTANG DIABETES MELITUS  
TIPE II DI SMAN 10 BANJARMASIN TAHUN 2024

A. DATA DEMOGRAFI

Petunjuk: berilah tanda ceklis (✓) pada kolom yang sesuai dengan informasi diri anda saat ini:

1. Inisial : F
2. Usia : 16
3. Jenis kelamin  
Laki-laki   
Perempuan
4. Berat badan
5. Tinggi badan

## B. PERTANYAAN KUESIONER

### Petunjuk pengisian

- a. Isilah biodata anda dengan lengkap
- b. Bacalah setiap pertanyaan dengan teliti
- c. Pilihlah jawaban yang menurut anda benar atau salah dengan memberikan ceklis (✓) pada kotak yang di sediakan

No.	Pernyataan	Benar	Salah
<b>PENGERTIAN</b>			
1.	Diabetes melitus (kencing manis) tipe II terjadi akibat kadar gula darah yang terlalu tinggi	✓	
2.	Diabetes melitus (kencing manis) tipe II merupakan penyakit menular dan mudah sembuh		✓
3.	Pankreas berfungsi memproduksi insulin	✓	
4.	Kadar glukosa (gula darah) normal adalah 510 mg/dL		✓
5.	Kencing manis di sebabkan oleh insulin tidak dapat berfungsi dengan baik	✓	
6.	Kadar gula darah puasa normal yaitu di bawah 120 mg/dL	✓	
<b>FAKTOR RISIKO</b>			
7.	Diabetes melitus (kencing manis) tipe II hanya menyerang lanjut usia		✓
8.	Kencing manis di pengaruhi faktor keturunan dan gaya hidup tidak sehat	✓	
9.	Obesitas/kegemukan merupakan salah satu faktor penyebab Diabetes melitus	✓	
10.	Aktivitas fisik yang baik dapat meningkatkan faktor risiko Diabetes melitus		✓
11.	Pola makan tidak sehat (cepat saji, tinggi lemak, gula) adalah faktor risiko kencing manis	✓	
12.	Kebiasaan merokok dan konsumsi alkohol merupakan faktor risiko Diabetes melitus	✓	

TANDA DAN GEJALA			
13.	Sering buang air kecil merupakan tanda dan gejala yang dialami penderita Diabetes melitus (kencing manis)	✓	
14.	Pada penderita Diabetes melitus (kencing manis) akan sering merasa haus dan ingin minum air sebanyak mungkin		✓
15.	Diabetes melitus (kencing manis) mengakibatkan seseorang terkena Diare		✓
16.	Cepat merasa lapar dan merasa lemas merupakan tanda dan gejala Diabetes melitus	✓	
17.	Penderita Diabetes melitus akan mengalami peningkatan berat badan		✓
KOMPLIKASI			
18.	Kadar gula darah yang terlalu tinggi dapat mencegah terjadinya penyakit jantung dan stroke	,	✓
19.	Diabetes melitus (kencing manis) dapat mengakibatkan gangguan penglihatan sampai kebutaan	✓	
20.	Mati rasa, rasa tertusuk-tusuk, dan terbakar merupakan komplikasi Diabetes melitus (kencing manis)	✓	
21.	Tingginya kadar gula darah dapat menyebabkan kerusakan pada ginjal dan berujung pada kondisi gagal ginjal		✓
PENCEGAHAN			
22.	Diabetes melitus (kencing manis) dapat di cegah dengan cara menerapkan gaya hidup sehat		✓
23.	Olahraga tidak perlu di lakukan agar terhindar dari kencing manis		✓
24.	Menurunkan berat badan dengan pengaturan diet tidak perlu dilakukan untuk mencegah kencing manis		✓
25.	Makanan sehat adalah makanan yang mengandung sedikit lemak dan tinggi serat	✓	
26.	Latihan fisik selama 30 menit, minimal 3-4 kali seminggu di anjurkan untuk pencegahan Diabetes melitus (kencing manis)	✓	

27.	Membatasi konsumsi gula, lemak/minyak, dan mengkonsumsi buah, dan sayuran adalah salah satu upaya pencegahan Diabetes melitus (kencing manis)	<input checked="" type="checkbox"/>	
28.	Menghabiskan 1 kotak rokok dalam sehari merupakan upaya pencegahan penyakit Diabetes melitus (kencing manis)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
29.	Melakukan pemeriksaan gula darah dilakukan sebagai upaya deteksi dini penyakit Diabetes melitus (kencing manis)	<input checked="" type="checkbox"/>	
30.	Cek kesehaan berkala di sarankan 1 tahun sekali dan jika berisiko Kencing manis disarankan cek kesehatan sebanyak 1 kali dalam sebulan	<input checked="" type="checkbox"/>	

## Lampiran 15 Master Tabel dan Output SPSS Uji Validitas dan reliabilitas

Siswa	BUTIR SOAL																													Skor	Skor <sup>2</sup>	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		
1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	16	
2	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	25	625	
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	24	576	
4	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	13	169	
5	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	13	169	
6	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	17	289	
7	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	13	169	
8	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	21	441	
9	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	19	361	
10	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	10	100	
11	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	27	729	
12	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	9	81	
13	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	9	81	
14	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	25	625	
15	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	14	196	
16	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	16	256	
17	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	15	225	
18	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	21	441	
19	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	8	64	
20	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	25	625	
21	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	25	625	
22	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	15	225	
23	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	15	225	
24	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	17	289	
25	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	7	49	
26	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	11	121	
27	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	24	576	
28	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	15	225	
29	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	20	400	
30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	4	16	
Jumlah	16	16	19	19	22	14	15	10	18	11	19	16	13	15	18	18	14	18	15	14	17	16	15	14	15	15	19	17	15	18	481	8989
P	0,5	0,5	0,6	0,6	0,7	0,5	0,5	0,3	0,6	0,4	0,6	0,5	0,4	0,5	0,6	0,6	0,5	0,6	0,6	0,5	0,5	0,6	0,5	0,5	0,5	0,5	0,6	0,6	0,5	0,6	0,6	
q	0,5	0,5	0,4	0,4	0,3	0,5	0,5	0,7	0,4	0,6	0,4	0,5	0,6	0,5	0,4	0,4	0,5	0,4	0,5	0,5	0,4	0,5	0,5	0,5	0,5	0,4	0,4	0,5	0,4	0,4	0,4	
Mp	19	19	19	19	18	19	20	20	18	20	18	18	19	19	19	18	19	18	19	19	18	19	19	19	19	19	18	18	19	19	18	
Mt	16																															
St	6,5																															
rpbis	0,5	0,5	0,5	0,5	0,4	0,4	0,6	0,4	0,4	0,5	0,5	0,4	0,5	0,4	0,6	0,4	0,5	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4		
rtabel	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4	0,4		
ket	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid	Valid			

Correlations																																	
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	Total		
P1	Pearson Correlation	1	.196	.397 <sup>*</sup>	.397 <sup>*</sup>	.191	-.063	-.134	.520 <sup>**</sup>	.055	.157	.259	.196	.009	.401 <sup>*</sup>	.327	-.082	.473 <sup>**</sup>	.055	.134	.071	.126	.330	.401 <sup>*</sup>	.205	.000	.401 <sup>*</sup>	-.018	-.009	.134	.191	.476 <sup>**</sup>	
	Sig. (2-tailed)		.298	.030	.030	.311	.743	.481	.003	.775	.407	.167	.298	.962	.028	.077	.667	.008	.775	.481	.708	.508	.075	.028	.276	1.000	.028	.923	.962	.481	.312	.008	
	N		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		
P2	Pearson Correlation	.196	1	.120	.120	.342	.071	.267	.094	.327	.298	.259	.196	.279	.267	.464 <sup>**</sup>	-.082	.205	.055	.134	.473 <sup>**</sup>	.261	.063	.000	-.063	.267	.000	.120	.126	.134	.191	.466 <sup>**</sup>	
	Sig. (2-tailed)		.298		.527	.527	.064	.708	.153	.619	.077	.113	.167	.298	.136	.153	.010	.667	.276	.775	.481	.008	.164	.743	1.000	.743	.153	.1000	.527	.508	.481	.312	.010
	N		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
P3	Pearson Correlation	.397 <sup>*</sup>	.120	1	.282	.167	.296	.208	.245	.367 <sup>*</sup>	.292	.282	-.018	.107	.069	.367 <sup>*</sup>	.226	.157	.226	.346	.157	.312	.120	.208	.296	.208	.069	.139	.312	.069	.085	.534 <sup>**</sup>	
	Sig. (2-tailed)		.030	.527		.131	.378	.113	.271	.193	.046	.118	.131	.923	.574	.716	.046	.230	.407	.230	.061	.407	.094	.527	.271	.113	.271	.716	.465	.094	.716	.656	.002
	N		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
P4	Pearson Correlation	.397 <sup>*</sup>	.120	.282	1	.167	.157	.346	.098	.226	.435 <sup>*</sup>	.426 <sup>*</sup>	-.018	.247	.208	-.056	.085	.286	.085	.069	.157	.312	.120	.069	.296	.346	.208	-.005	-.107	.346	.367 <sup>*</sup>	.502 <sup>**</sup>	
	Sig. (2-tailed)		.030	.527	.131		.378	.407	.061	.607	.230	.016	.019	.923	.189	.271	.767	.656	.113	.656	.716	.407	.094	.527	.716	.113	.061	.271	.980	.574	.061	.046	.005
	N		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
P5	Pearson Correlation	.191	.342	.167	.167	1	-.040	.151	.267	-.031	.146	.323	.040	.223	.000	.123	.277	.111	.431 <sup>**</sup>	.302	-.191	-.071	.191	.151	.413 <sup>*</sup>	.151	.151	.010	.385 <sup>*</sup>	-.151	-.031	.407 <sup>*</sup>	
	Sig. (2-tailed)		.311	.064	.378	.378		.833	.426	.155	.872	.441	.081	.833	.236	.1000	.517	.138	.560	.017	.105	.311	.709	.311	.426	.023	.426	.426	.956	.035	.426	.872	.025
	N		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
P6	Pearson Correlation	-.063	.071	.296	.157	-.040	1	.535 <sup>*</sup>	-.094	.218	.397 <sup>*</sup>	.157	-.063	-.009	.000	.218	.218	.063	.355	.267	.196	.413 <sup>*</sup>	.339	.134	.063	.000	.000	.434 <sup>*</sup>	.279	.000	.355	.446 <sup>*</sup>	
	Sig. (2-tailed)		.743	.708	.113	.407	.833		.002	.619	.247	.039	.407	.743	.962	1.000	.247	.247	.743	.055	.153	.298	.023	.067	.481	.743	1.000	.1000	.016	.136	.1000	.055	.014
	N		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
P7	Pearson Correlation	-.134	.267	.208	.346	.151	.535 <sup>**</sup>	1	-.141	.408 <sup>*</sup>	.346 <sup>**</sup>	.484 <sup>**</sup>	-.000	.202	.067	.272	.272	.267	.408 <sup>*</sup>	.333	.401 <sup>*</sup>	.202	.134	-.200	.267	.333	-.067	.346	.202	.333	.136	.557 <sup>**</sup>	
	Sig. (2-tailed)		.481	.153	.271	.061	.426	.002		.456	.025	.061	.007	.1000	.285	.726	.146	.146	.153	.025	.072	.028	.285	.481	.289	.153	.072	.726	.061	.285	.072	.473	.001
	N		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
P8	Pearson Correlation	.520 <sup>**</sup>	.094	.245	.098	.267	-.094	.141	1	.144	-.098	.245	-.047	-.048	.283	.433 <sup>*</sup>	.144	.047	.144	-.141	-.094	.048	.094	.566 <sup>**</sup>	.189	.141	.283	.391 <sup>*</sup>	.190	.141	.000	.376 <sup>*</sup>	
	Sig. (2-tailed)		.003	.619	.193	.607	.155	.619	.456		.447	.607	.193	.804	.803	.130	.017	.447	.804	.447	.456	.619	.803	.619	.001	.317	.456	.130	.032	.314	.456	.1000	.041
	N		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
P9	Pearson Correlation	.055	.327	.367 <sup>*</sup>	.226	-.031	.218	.408 <sup>*</sup>	.144	1	.339	.367 <sup>*</sup>	-.082	.302	.136	.306	.306	.082	-.250	-.136	.218	.110	-.218	.272	-.055	.136	-.136	.226	.110	.136	.167	.380 <sup>*</sup>	
	Sig. (2-tailed)		.775	.077	.046	.230	.872	.247	.025	.447		.067	.105	.473	.101	.101	.667	.183	.473	.247	.146	.775	.473	.230	.563	.473	.379	.039					
	N		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
P10	Pearson Correlation	.157	.296	.292	.435 <sup>*</sup>	.146	.397 <sup>*</sup>	.346	-.098	.339	1	.148	.157	.312	.069	.056	.198	.120	.056	.208	.397 <sup>*</sup>	.107	.157	.069	.120	.208	-.069	.005	.107	.208	.339	.473 <sup>**</sup>	
	Sig. (2-tailed)		.407	.113	.118	.016	.441	.030	.061	.607	.067		.434	.407	.716	.767	.295	.527	.767	.271	.030	.574	.407	.716	.527	.271	.716	.980	.574	.271	.067	.008	
	N		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
P11	Pearson Correlation	.259	.259	.282	.426 <sup>*</sup>	.323	.157	.484 <sup>*</sup>	.245	.367 <sup>*</sup>	.148	1	-.157	.107	-.069	.367 <sup>*</sup>	.226	.434 <sup>*</sup>	.085	.069	.157	.033	.120	-.069	.573 <sup>**</sup>	.208	-.069	.139	.033	.208	.085	.481 <sup>*</sup>	
	Sig. (2-tailed)		.167	.167	.131	.019	.081	.407	.007	.193	.046	.434		.407	.574	.716	.046	.230	.016	.656	.716	.407	.864	.527	.716	.465	.864	.271	.656	.007			
	N		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
P12	Pearson Correlation	.196	.196	-.018	-.018	.040	-.063	.000	-.047	-.082	.157	-.157	1	.279	.668 <sup>**</sup>	.327	.055	.071	.055	.267	.071	.126	.464 <sup>**</sup>	.134	.071	.401 <sup>*</sup>	-.018	.126	.267	.055	.363 <sup>*</sup>		
	Sig. (2-tailed)		.298	.298	.923	.923	.833	.743	.1000	.804	.667	.407	.407		.136	<.001	.077	.775	.708	.775	.153	.708	.508	.010	.481	.708	.481	.028	.923	.508	.153	.775	.049
	N		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
P13	Pearson Correlation	.009	.279	.107	.247	.223	-.009	.202	-.048	.302	.312	.107	.279	1	.202	.165	.027	.396 <sup>*</sup>	.027	.202	.126	.357	-.126	.202	.261	-.067	.202	-.033	.493 <sup>**</sup>	.471 <sup>**</sup>	.165	.459 <sup>*</sup>	
	Sig. (2-tailed)		.962	.136	.574	.189	.236	.962	.285	.803	.105	.094	.574	-.136		.285	.384	.885	.031	.885	.285	.508	.052	.508	.285	.164	.724	.285	.864	.006	.009	.384	.011
	N		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
P14	Pearson Correlation	.401 <sup>*</sup>	.267	.069	.208	.000	.000	.067	.283	.136	.069	-.069	.668 <sup>**</sup>	.202	1	.408 <sup>*</sup>	.000	.000	.136	.067	.134	.202	.401 <sup>*</sup>	.200	.333	.069	-.067	.200	.272	.434 <sup>*</sup>			

P17	Pearson Correlation	.473**	.205	.157	.296	.111	.063	.287	.047	.082	.120	.434*	.071	.396*	.000	.218	-.055	1	.082	.267	.196	.279	.205	.000	.330	.000	.267	-.120	.279	.267	.218	.466**	
	Sig. (2-tailed)	.008	.276	.407	.113	.560	.743	.153	.804	.667	.527	.016	.708	.031	1.000	.247	.775		.667	.153	.298	.136	.276	1.000	.075	1.000	.153	.527	.136	.153	.247	.009	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P18	Pearson Correlation	.055	.055	.226	.085	.431*	.355	.408	.144	-.250	.056	.085	.055	.027	.136	.167	.167	.082	1	.408*	.082	.247	.191	-.136	.355	.272	.272	.085	.247	.272	.167	.432*	
	Sig. (2-tailed)	.775	.775	.230	.656	.017	.055	.025	.447	.183	.767	.656	.775	.885	.473	.379	.379	.667		.025	.667	.188	.312	.473	.055	.146	.146	.656	.188	.146	.379	.017	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P19	Pearson Correlation	.134	.134	.346	.069	.302	.267	.333	-.141	-.136	.208	.069	.267	.202	.067	.136	.000	.267	.408*	1	.134	.202	.401*	-.067	.134	-.067	.067	.208	.202	.067	.000	.393*	
	Sig. (2-tailed)	.481	.481	.061	.716	.105	.153	.072	.456	.473	.271	.716	.153	.285	.726	.473	1.000	.153	.025		.481	.285	.028	.726	.481	.726	.726	.271	.285	.726	1.000	.031	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P20	Pearson Correlation	.071	.473**	.157	.157	-.191	.196	.401*	-.094	.218	.397*	.157	.071	.126	.134	.355	.082	.196	.082	.134	1	.009	-.063	.000	-.071	.401*	-.134	.157	.144	.401*	.218	.395*	
	Sig. (2-tailed)	.708	.008	.407	.407	.311	.298	.028	.619	.247	.030	.407	.708	.508	.481	.055	.667	.298	.667	.481		.962	.743	1.000	.708	.028	.481	.407	.448	.028	.247	.031	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P21	Pearson Correlation	.126	.261	.312	.312	-.071	.413*	.202	.048	.110	.107	.033	.126	.357	.202	.110	-.165	.279	.247	.202	.009	1	.126	.067	.144	-.067	.336	.172	.186	.202	.110	.417*	
	Sig. (2-tailed)	.508	.164	.094	.094	.709	.023	.285	.803	.563	.574	.864	.508	.052	.285	.563	.384	.136	.188	.285	.962		.508	.724	.448	.724	.069	.363	.326	.285	.563	.022	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P22	Pearson Correlation	.330	.063	.120	.120	.191	.339	.134	.094	-.218	.157	.120	.464**	-.126	.401*	.327	.055	.205	.191	.401*	-.063	.126	1	.134	.071	.000	.267	.259	.126	.000	.327	.425*	
	Sig. (2-tailed)	.075	.743	.527	.527	.311	.067	.481	.619	.247	.407	.527	.010	.508	.028	.077	.775	.276	.312	.028	.743	.508	.481	.708	1.000	.153	.167	.508	.1000	.077	.019		
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P23	Pearson Correlation	.401*	.000	.208	.069	.151	.134	-.200	.566**	.272	.069	-.069	.134	.202	.200	.272	.272	.000	-.136	-.067	.000	.067	.134	1	.000	-.067	.333	.484**	.471**	.200	.136	.393*	
	Sig. (2-tailed)	.028	1.000	.271	.716	.426	.481	.289	.001	.146	.716	.716	.481	.285	.289	.146	.146	1.000	.473	.726	1.000	.724	.481		.1.000	.726	.072	.007	.009	.289	.473	.031	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P24	Pearson Correlation	.205	.063	.296	.296	.413*	.063	.267	.189	-.055	.120	.575**	.071	.261	-.134	.218	.082	.330	.355	.134	-.071	.144	.071	.000	1	.134	.134	.019	.279	.267	-.191	.405*	
	Sig. (2-tailed)	.276	.743	.113	.113	.023	.743	.153	.317	.775	.527	<.001	.708	.164	.481	.247	.667	.075	.055	.481	.708	.448	.708	1.000		.481	.481	.923	.136	.153	.312	.026	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P25	Pearson Correlation	.000	.267	.208	.348	.151	.000	.333	.141	.136	.208	.208	.134	-.067	.200	.136	.544**	.000	.272	-.067	.401*	-.067	.000	-.067	.134	1	-.067	.208	.067	.200	.272	.393*	
	Sig. (2-tailed)	1.000	.153	.271	.061	.426	1.000	.072	.456	.473	.271	.271	.481	.724	.289	.473	.002	1.000	.146	.726	.028	.724	1.000	.726	.481		.726	.271	.724	.289	.146	.031	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P26	Pearson Correlation	.401*	.000	.069	.208	.151	.000	-.067	.283	-.136	-.069	-.069	.401*	.202	.333	.272	-.136	.267	.272	.067	-.134	.336	.267	.333	.134	-.067	1	-.069	.202	.467**	.000	.373*	
	Sig. (2-tailed)	.028	1.000	.716	.271	.426	1.000	.726	.130	.473	.716	.716	.028	.285	.072	.146	.473	.153	.146	.726	.481	.069	.153	.072	.481	.726		.716	.285	.009	1.000	.042	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P27	Pearson Correlation	-.018	.120	.139	-.005	.010	.434*	.346	.391	.226	.005	.139	-.018	-.033	.069	.367*	.367*	.367*	-.120	.085	.208	.157	.172	.259	.484**	.018	.208	-.069	1	.312	.069	.085	.407*
	Sig. (2-tailed)	.923	.527	.465	.980	.956	.016	.061	.032	.230	.980	.465	.923	.864	.716	.046	.046	.527	.856	.271	.407	.363	.167	.007	.923	.271	.716	.094	.716	.656	.026		
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P28	Pearson Correlation	-.009	.126	.312	-.107	.305*	.202	.190	.110	.107	.033	.126	.493**	-.067	.384*	.384*	.279	.247	.202	.144	.186	.126	.471**	.279	.067	.202	.312	1	.336	.110	.520**		
	Sig. (2-tailed)	.962	.508	.094	.574	.035	.136	.285	.314	.563	.574	.864	.508	.006	.724	.036	.036	.136	.198	.285	.448	.326	.508	.009	.136	.724	.285	.094	.069	.563	.003		
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P29	Pearson Correlation	.134	.134	.069	.346	.151	.000	.333	.141	.136	.208	.208	.267	.471**	.200	.136	.272	.267	.272	.067	.401*	.202	.000	.200	.267	.200	.467**	.069	.336	1	.000	.526**	
	Sig. (2-tailed)	.481	.481	.716	.061	.426	1.000	.072	.456	.473	.271	.271	.153	.009	.289	.473	.146	.153	.146	.726	.028	.285	1.000	.289	.009	.716	.069		1.000	.003			
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P30	Pearson Correlation	.191	.191	.085	.367*	-.031	.355	.136	.000	.167	.339	.085	.055	.165	.272	.167	.167	.218	.167	.000	.218	.110	.327	.136	-.191	.272	.000	.085	.110	.000	1	.390*	
	Sig. (2-tailed)	.312	.312	.656	.046	.872	.055	.473	1.000	.379	.067	.656	.775	.384	.146	.379	.379	.247	.379	1.000	.247	.563	.077	.473	.312	.146	1.000	.656	.563	1.000	.033		
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Total	Pearson Correlation	.476**	.466**	.534**	.502**	.407*	.446*	.557**	.376																								

## **RELIABILITY**

### **Case Processing Summary**

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

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

### **Reliability Statistics**

	Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
	.858	.858	30

**Lampiran 16 Hasil Uji Validitas Kuesioner Penelitian**

**Hasil Uji Validitas Kuesioner Penelitian**

<b>Unsur Kuesioner</b>	<b>No. Item Pernyataan</b>	<b>Nilai r hitung</b>	<b>Nilai r tabel 5% (N=30)</b>	<b>Keterangan</b>
Kuesioner Pengetahuan Diabetes melitus tipe II	P1	0,475	0,361	Valid
	P2	0,465	0,361	Valid
	P3	0,534	0,361	Valid
	P4	0,502	0,361	Valid
	P5	0,407	0,361	Valid
	P6	0,445	0,361	Valid
	P7	0,556	0,361	Valid
	P8	0,375	0,361	Valid
	P9	0,379	0,361	Valid
	P10	0,473	0,361	Valid
	P11	0,480	0,361	Valid
	P12	0,363	0,361	Valid
	P13	0,459	0,361	Valid
	P14	0,434	0,361	Valid
	P15	0,609	0,361	Valid
	P16	0,369	0,361	Valid
	P17	0,466	0,361	Valid
	P18	0,431	0,361	Valid
	P19	0,393	0,361	Valid
	P20	0,394	0,361	Valid
	P21	0,416	0,361	Valid
	P22	0,424	0,361	Valid
	P23	0,393	0,361	Valid
	P24	0,404	0,361	Valid
	P25	0,393	0,361	Valid
	P26	0,372	0,361	Valid
	P27	0,406	0,361	Valid
	P28	0,519	0,361	Valid
	P29	0,526	0,361	Valid
	P30	0,390	0,361	Valid

**Lampiran 17 Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner Penelitian**

**Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner Penelitian**

<b>Unsur Kuesioner</b>	<b>Nilai Cronbach Alpha</b>	<b>Nilai Standar</b>	<b>Kesimpulan</b>
Kuesioner Pengetahuan Diabetes melitus tipe II	0,858	0,70	Reliabel

## Lampiran 18 Master Tabel Pre test Kuesioner Penelitian

No. resp	Usia	Kode	JK	Kode	BB	TB	IMT	Kode	Pretest pengetahuan siswa Tentang Diabetes melitus tipe II																																
									1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	Total Pre	%	Kategori
									0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	
1	16	1	Laki-laki	1	50	157	20,28	Normal	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	11	40	kurang	
2	16	1	Laki-laki	1	55	161	21,21	Normal	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	16	53	kurang	
3	16	1	Perempuan	2	65	157	26,3	Gemuk	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	15	50	kurang	
4	15	1	Perempuan	2	40	158	20,82	Normal	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	18	60	cukup	
5	16	1	Perempuan	2	38	150	16,8	Kurus	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	16	53	kurang	
6	17	1	Perempuan	2	47	152	20,3	Normal	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	14	47	kurang	
7	16	1	Perempuan	2	64	154	26,9	Gemuk	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	15	50	kurang	
8	16	1	Perempuan	2	60	150	26,6	Gemuk	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	16	53	kurang	
9	17	1	Laki-laki	1	65	155	27,1	Gemuk	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	19	63	cukup		
10	19	2	Laki-laki	1	49	161	18,9	Normal	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	25	83	Baik		
11	16	1	Perempuan	2	35	150	15,5	Kurus	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	16	53	kurang		
12	16	1	Perempuan	1	67	158	26,8	Gemuk	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	23	77	Baik			
13	17	1	Perempuan	2	43	157	17,4	Kurus	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	13	43	kurang			
14	15	1	Perempuan	2	64	149	28,8	Obesitas	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	12	40	kurang			
15	16	1	Perempuan	2	45	148	20,54	Normal	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	16	53	kurang		
16	17	1	Perempuan	2	37	150	16,4	Kurus	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	14	47	kurang			
17	17	1	Perempuan	2	50	148	21,6	Normal	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	21	70	cukup				
18	16	1	Perempuan	2	42	154	17,7	Kurus	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	10	33	kurang			
									15	15	13	9	5	7	9	13	7	11	13	8	9	7	13	9	8	11	4	8	9	11	11	4	11	9	9	12	9	11			

## Lampiran 19 Master Tabel Post test Kuesioner Penelitian

No. resp	Usia	Kode	JK	Kode	BB	TB	IMT	Kode	Tabel Master Data Penelitian																																					
									Pengaruh Pendidikan Kesehatan Metode Ceramah dengan Media Audio Visual Terhadap Tingkat Pengetahuan Siswa Kelas X F tentang Diabetes melitus tipe II di SMAN 10 Banjarmasin																																					
									Posttest pengetahuan siswa Tentang Diabetes melitus tipe II																																					
1	16	1	Laki-laki	1	44	157	17,8	Kurus	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	27	90	Baik					
2	16	1	Laki-laki	1	46	161	17,4	Kurus	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25	83	Baik					
3	16	1	Perempuan	2	65	157	26,3	Gemuk	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24	80	Baik					
4	15	1	Perempuan	2	40	151	17,5	Kurus	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	21	70	Cukup					
5	16	1	Perempuan	2	38	150	16,8	Kurus	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	22	73	Cukup					
6	17	1	Perempuan	2	47	152	20,3	Normal	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28	93	Baik					
7	16	1	Perempuan	2	64	154	26,9	Gemuk	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	24	80	Baik					
8	16	1	Perempuan	2	60	150	26,6	Gemuk	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	27	90	Baik					
9	17	1	Laki-laki	1	65	155	27,1	Gemuk	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	23	77	Baik						
10	19	2	Laki-laki	1	49	161	18,9	Normal	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	27	90	Baik					
11	16	1	Perempuan	2	35	150	15,5	Kurus	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	26	87	Baik					
12	16	1	Perempuan	1	67	158	26,8	Gemuk	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	27	90	Baik						
13	17	1	Perempuan	2	43	157	17,4	Kurus	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28	93	Baik						
14	15	1	Perempuan	2	64	149	28,8	Obesitas	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	27	90	Baik						
15	16	1	Perempuan	2	38	149	17,1	Kurus	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28	93	Baik						
16	17	1	Perempuan	2	37	150	16,4	Kurus	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	26	87	Baik						
17	17	1	Perempuan	2	50	148	21,6	Normal	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	23	77	Baik						
18	16	1	Perempuan	2	42	154	17,7	Kurus	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25	83	Baik						
									18	13	16	13	14	14	9	18	15	16	18	18	18	16	13	16	12	12	15	16	17	14	18	14	14	18	14	15	17	17								

**Lampiran 20 Hasil kuesioner Pre test dan post test SPSS**

**PRE TEST**

**Pengertian Diabetes melitus tipe II**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	salah	44	40.7	40.7	40.7
	Benar	64	59.3	59.3	100.0
	Total	108	100.0	100.0	

**Faktor Risiko Diabetes Melitus tipe II**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	47	43.5	43.5	43.5
	Benar	61	56.5	56.5	100.0
	Total	108	100.0	100.0	

**Tanda\_dan\_Gejala**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	43	47.8	47.8	47.8
	Benar	47	52.2	52.2	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

**Komplikasi**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	40	55.6	55.6	55.6
	Benar	32	44.4	44.4	100.0
	Total	72	100.0	100.0	

### **Pencegahan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	75	46.3	46.3	46.3
	Benar	87	53.7	53.7	100.0
	Total	162	100.0	100.0	

### **POST TEST**

#### **Pengertian Diabetes melitus tipe II**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	20	18.5	18.5	18.5
	Benar	88	81.5	81.5	100.0
	Total	108	100.0	100.0	

#### **Faktor Risiko Diabetes melitus tipe II**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	14	13.0	13.0	13.0
	Benar	94	87.0	87.0	100.0
	Total	108	100.0	100.0	

#### **Tanda dan gejala Diabetes Melitus tipe II**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	15	16.7	16.7	16.7
	Benar	75	83.3	83.3	100.0
	Total	90	100.0	100.0	

### **Komplikasi Diabetes melitus tipe II**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	12	16.7	16.7	16.7
	Benar	60	83.3	83.3	100.0
	Total	72	100.0	100.0	

### **Pencegahan Diabetes melitus tipe II**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	21	13.0	13.0	13.0
	Benar	141	87.0	87.0	100.0
	Total	162	100.0	100.0	

## Lampiran 21 Hasil Output SPSS Distribusi Frekuensi

### Statistics

	Usia	Jenis kelamin	Indeks Massa Tubuh
N	Valid	18	18
	Missing	0	0

### Usia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	15-17 Tahun	17	94.4	94.4
	18-21 Tahun	1	5.6	100.0
	Total	18	100.0	100.0

### Jenis kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	5	27.8	27.8
	Perempuan	13	72.2	100.0
	Total	18	100.0	100.0

### Indeks Massa Tubuh

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurus	5	27.8	27.8
	Normal	7	38.9	66.7
	Gemuk	5	27.8	94.4
	Obesitas	1	5.6	100.0
	Total	18	100.0	100.0

## Lampiran 22 Hasil Uji Normalitas

### Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pre Test	.246	18	.005	.931	18	.206
Post Test	.211	18	.034	.903	18	.066

## Lampiran 23 Hasil Uji Paired T-Test

### Paired Samples Test

	Pair 1	Paired Differences			95% Confidence Interval of the Difference
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	
	Pre Test - Post Test	-31.000	15.729	3.707	-38.822

### Paired Samples Test

	Pair 1	Paired Differences			95% Confidence Interval of the Difference
		Upper	t	df	
	Pre Test - Post Test	-23.178	-8.362	17	.000

**Lampiran 24 Rincian Biaya Penelitian****RINCIAN BIAYA PENELITIAN**

No	Rincian Biaya Kegiatan	Jumlah
1	Penyusunan Proposal (print selama konsultasi)	Rp. 300.000
2	Penggandaan dan Penjilidan Proposal	Rp. 300.000
3	Penyajian Proposal dan Konsumsi	Rp. 170.000
4	Administrasi Tempat Penelitian	Rp. 0
5	Penyusunan Skripsi (print selama konsultasi)	Rp. 100.000
6	Penggandaan dan Penjilidan Skripsi	Rp. 300.000
7	Penyajian Skripsi dan Konsumsi	Rp. 170.000
8	Transportasi	Rp. 200.000
9	Pengumpulan Data uji valid dan data Penelitian	Rp.1.250.000
10	Kaji Etik	Rp. 150.000
<b>Total</b>		<b>Rp. 2.940.000</b>

## Lampiran 25 Hasil Dokumentasi Penelitian

Sebelum di berikan pendidikan kesehatan (*Pre test*)



a. Perlakuan/Pendidikan kesehatan metode ceramah dengan media Audio Visual





b. Setelah di berikan pendidikan kesehatan (Post test)



## Lampiran 26 Lembar Konsultasi Proposal dan Skripsi Pembimbing I



### LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR MAHASISWA PROPOSAL PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN STIKES SUKA INSAN BANJARMASIN TAHUN AKADEMIK 2023/2024

Nama Mahasiswa : Nelson

NIM : 113063C1120050



Judul Tugas Akhir : Pengaruh Pendidikan kesehatan dengan Media Audio-visual Terhadap Tingkat Pengetahuan Remaja Tentang Diabetes melitus Tipe II di SMAN 10 Banjarmasin Tahun 2023

Tim Pembimbing :

- Pembimbing 1. : Bernadeta Trihandini., SST., M.Tr.Kep
- Pembimbing 2 : Lucia Andi Chrismilasari, S.Kep, Ners, M.Kep

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulka n	Saran	Paraf Dosen
1	Kamis, 27 Juli 2023	Topik Penelitian	- Mencaritopik penelitian yang diminati - Mencari jurnal artikel terkait topik yang diminati - Mencari urgensi dari topik penelitian	
2	Jumat, 11 Agustus 2023	Topik penelitian	- Menulis essay sesuai topik penelitian yang sudah ditentukan - Mencari literatur artikel 5 tahun	

			terakhir terkait mengenai kasus Diabetes melitus tipe 2 di Dunia, indonesia dan kalimantan selatan	(M)
3	Selasa, 29 Agustus 2023	Essay	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mulai menyusun bab 1 latar belakang sesuai panduan yang diberikan</li> <li>- Menentukan judul penelitian</li> </ul>	(M)
4	Senin, 10 September 2023	Bab 1	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lebih di usut kan lagi terkait kronologi masalah</li> <li>- Masukan hasil penelitian yang menyebutkan remaja berisiko terkena Diabetes melitus</li> <li>- Perdalam faktor risiko remaja terkena Diabetes melitus tipe II</li> <li>- Masukan daftar pustaka</li> <li>- Perhatikan penulisan sumber</li> </ul>	(M)
5	Senin, 26 September 2023	Bab 1	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki penulisan</li> <li>- Tambahkan prolog pada kalimat agar menjadi satu kesatuan</li> <li>- Mulai menyiapkan pertanyaan stupen</li> <li>- Dan rencana tempat dilakukan stupen serta alasan kuat memilih tempat tersebut</li> <li>- Konsulkan item pertanyaan</li> </ul>	(M)

6	Jumat, 20 Oktober 2023	Bab 1	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lanjut Bab 2</li> <li>- Rapikan penulisan</li> </ul>	<i>Mz</i>
7	Kamis, 26 Oktober 2023	Bab II	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki susunan isi telaah pustaka</li> <li>- Sesuaikan isi telaah pustaka dengan judul penelitian</li> <li>- Perbanyak membaca di Perpustakaan dan literasi</li> <li>- Mulai menyusun landasan teori</li> </ul>	<i>Mz</i>
8	Kamis, 9 November 2023	Bab II	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lebih di spesifikan lagi untuk landasan teori dan sesuai urutan</li> </ul>	<i>Mz</i>
9	Senin, 13 November 2023	Bab II	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lanjut Bab III</li> </ul>	<i>Mz</i>
10	Jumat, 1 Desember 2023	BAB III	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tentukan besar sampel dan teknik sampling</li> <li>- Perbaiki definisi operasional</li> <li>- Tambahkan uji valid dan reliabilitas yang digunakan</li> <li>- Rapikan penulisan</li> </ul>	<i>Mz</i>



LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR MAHASISWA

SKRIPSI

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN

STIKES SUAKA INSAN BANJARMASIN

TAHUN AKADEMIK 2023/2024

Nama Mahasiswa : Nelson

NIM : 113063C1120050



Judul Tugas Akhir : Pengaruh Pendidikan kesehatan Metode Ceramaha dengan Media Audio-visual Terhadap Tingkat Pengetahuan siswa kelas X Tentang Diabetes melitus Tipe II di SMAN 10 Banjarmasin Tahun 2024

Tim Pembimbing :

- Pembimbing 1 : Bernadeta Trihandini., SST., M.Tr.Kep
- Pembimbing 2 : Lucia Andi Chrismilasari, S.Kep, Ners, M.Kep

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsultkan	Saran	Paraf Dosen
1	Jumat, 10 Mei 2024	Uji validitas	- Perbaiki master tabel - Lakukan uji valid sesuai rumus point biserial - Persiapkan kuesioner dan informed consent	MM

2.	Rabu, 14 mei 2024	Uji validitas	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lanjutkan persiapan untuk penelitian</li> <li>- Konfirmasi alat-alat yang di perlukan selama penelitian</li> </ul>	<i>(M)</i>
3.	Senin, 20 mei 2024	Hasil penelitian	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pisahkan master tabel pre test dan post tes</li> <li>- Masukan imt di master tabel</li> <li>- Olah data ke spss</li> <li>- Lanjutkan menyusun BAB IV</li> </ul>	<i>(M)</i>
4.	Rabu, 22 mei 2024	BAB IV	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Untuk tabel buat tabel terbuka</li> <li>- Untuk output spss dalam penyajian ikuti pedoman</li> </ul>	<i>(M)</i>
5	Senin, 27 mei 2024	BAB IV	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pisahkan kan hasil dan pembahasan</li> <li>- Narasikan temuan, dialogkan dengan teori, hasil penlitian sebelumnya dan asumsi peneliti</li> </ul>	<i>(M)</i>
6	Jumat, 31 mei 2024	BAB IV	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tambahkan bagaimana respon responden selama pemutaran video</li> <li>- Mengapa masih ada pengetahuan cukup</li> </ul>	<i>(M)</i>

			- Tabel data responden di perbaiki	
7	Kamis, 6 Juni 2024	BAB IV dan BAB V	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Foto sekolah di perbaiki</li> <li>- Pada pre test dan post test univariat tambahkan hasil wawancara dengan responden.</li> <li>- Rapikan penulisan</li> <li>- Buat Abstrak sesuai panduan</li> <li>- Kesimpulan harus sesuai tujuan penelitian</li> <li>- Saran harus sesuai dengan manfaat penelitian</li> </ul>	(M)
8	Senin 10 Juni 2024	BAB IV dan V	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ACC maju sidang</li> <li>- Persiapkan keperluan sidang</li> </ul>	(M)

## Lampiran 27 Lembar Konsultasi Proposal dan Skripsi Pembimbing II



LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR MAHASISWA  
PROPOSAL  
PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
STIKES SUAKA INSAN BANJARMASIN  
TAHUN AKADEMIK 2023/2024

Nama Mahasiswa : Nelson

NIM : 113063C1120050



Judul Tugas Akhir : Pengaruh Pendidikan kesehatan  
dengan Media Audio-visual Terhadap Tingkat Pengetahuan  
Remaja Tentang Diabetes melitus Tipe II di SMAN 10  
Banjarmasin Tahun 2023

Tim Pembimbing :

- Pembimbing 1 : Bernadeta Trihandini., SST., M.Tr. Kep
- Pembimbing 2 : Lucia Andi Chrismilasari, S.Kep, Ners, M. Kep

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulka n	Saran	Paraf Dosen
1	Rabu, 27 September 2023	BAB I	- Perbaiki judul dan tambahkan hasil studi pendahuluan - Pastikan item pertanyaan stulen dapat menggambarkan kondisi lokasi penelitian	

2	Senin, 30 Oktober 2023	BAB I	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki kalimat hasil stupen</li> <li>- Perbaiki manfaat teoritis</li> <li>- Tambahkan Keaslian penelitian</li> <li>- Perbaiki kalimat stupen</li> </ul>	
3	Jumat, 13 Oktober 2023	BAB I	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lanjutkan BAB II</li> </ul>	
4	Senin, 20 November 2023	BAB III	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tentukan besar sampel</li> <li>- Perhatikan kembali teknik sampling</li> <li>- Definisi operasional di pastikan kembali</li> <li>- Buat kuesioner sesuai yang ingin di ukur</li> </ul>	
5	Selasa, 28 November 2023	BAB III	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fix kan kembali variabel</li> <li>- Perbaiki table skorin</li> <li>- Coding</li> <li>- Masukan perhitungan uji valid dan reliabilitas</li> </ul>	
6	Senin, 4 Desember 2023	BAB III	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Variabel di cek kembali apakah sesuai konten</li> <li>- Perbaiki jumlah sampel</li> <li>- Tambahkan cara menghitung jumlah sampel</li> </ul>	

7	Jumat, 8 Desember 2023	BAB III	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Masukan uji etik sesuai panduan</li> <li>- Sederhanakan kembali kuesioner</li> </ul>	
8	Senin, 11 Desember 2023	Bab III	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perhatikan rumus bivariat jika normal dan tidak normal</li> </ul>	
9.			-	

LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR MAHASISWA  
SKRIPSI



PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
STIKES SUAKA INSAN BANJARMASIN  
TAHUN AKADEMIK 2023/2024

Nama Mahasiswa : Nelson

NIM : 113063C1120050



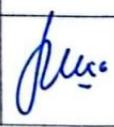
Judul Tugas Akhir : Pengaruh Pendidikan kesehatan Metode Ceramah dengan Media Audio-visual Terhadap Tingkat Pengetahuan siswa kelas X Tentang Diabetes melitus Tipe II di SMAN 10 Banjarmasin Tahun 2024

Tim Pembimbing :

- Pembimbing 1 : Bernadeta Trihandini., SST., M.Tr.Kep
- Pembimbing 2 : Lucia Andi Chrismilasari, S.Kep, Ners, M.Kep

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsultkan	Saran	Paraf Dosen
1	13 Mei 2024	Uji validitas	- Perbaiki judul master tabel - Lanjutkan melakukan Penelitian	
2.	Rabu, 22 mei 2024	Hasil Penelitian	- Baca panduan penulisan skripsi - Mulai menyusun BAB - Perhatikan landasan teori karena pembahasan tidak lepas dari landasan teori	

3.	Jumat 24, Mei 2024	BAB IV	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perhatikan kembali susunan penulisan BAB IV</li> <li>- Mulai menyusun Abstrak</li> <li>- Masukan sumber ditabel IMT dan Usia</li> </ul>	<i>Julia</i>
4.	Senin, 27 mei 2024	BAB IV dan V	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Spasi tabel diperbaiki</li> <li>- Lampirkan master tabel IMT</li> <li>- Masukan dibivariat bandingkan tingkat pengetahuan pretest dan post test, apakah keseluruhan yang kurang menjadi baik</li> <li>- Manfaat penelitian sejalan dengan saran di BAB V</li> </ul>	<i>Julia</i>
5	Kamis, 30 Mei 2024	BAB IV dan V	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Masukan di pembahasan dari jawaban pre test test yang kategori kurang, mayoritas jk, dan usia berapa dan IMT nya</li> <li>- Masukan dampak yang di timbulkan jika pengetahuan kurang tentang DM tipe II</li> <li>- Perbaiki saran penelitian</li> </ul>	<i>Julia</i>

6	Senin, 3 Juni 2024	BAB IV dan V	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki saran bagi siswa SMAN 10 Banjarmasin</li> <li>- Masukan pernyataan apa saja dalam kategori cukup dan apa dampak kedepannya jika tidak mengetahui point tersebut</li> <li>-</li> </ul>	
7	Kamis, 6 Juni 2024	BAB IV dan BAB V	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Saran untuk peneliti selanjutnya dapat meneliti sikap dan perilaku siswa</li> <li>- Saran untuk SMA bisa menerapkan kantin sehat</li> <li>- Masukan point pernyataan post test paling sedikit bisa di jawab oleh siswa, dan apa dampaknya</li> <li>- Susun saran per point</li> </ul>	
8	Selasa, 11 Juni 2024	BAB V	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ACC maju sidang</li> <li>- Persiapkan keperluan sidang</li> </ul>	

## Lampiran 28 Lembar Jadwal Penelitian

No	Kegiatan	Waktu																																											
		September				Oktober				November				Desember				Januari				Februari				Maret				April				Mei				Juni				Juli			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
1	Penentuan Masalah																																												
2	Pengajuan Judul																																												
3	Studi Pendahuluan																																												
4	Penyusunan Proposal																																												
5	Seminar Proposal																																												
6	Perbaikan Proposal																																												
7	Uji Validitas dan Reliabilitas																																												
8	Pengumpulan Data																																												
9	Pengolahan Data																																												
10	Ujian Sidang Skripsi																																												
11	Perbaikan Skripsi																																												
12	Penjilidan dan Penyerahan Skripsi																																												