

DAFTAR PUSTAKA

- Abd, A. A., & Hamza, R. A. (2022). Knowledge and self-care practices related to diabetic foot prevention among patients with type 2 diabetes mellitus. *International Journal of Nursing Sciences*, 9(3), 312–318.
<https://doi.org/10.1016/j.ijnss.2022.05.004>
- Aisyah, S. N., Ismonah, I., & Hartoyo, M. (2025). The influence of audiovisual education on foot care compliance to prevent diabetic ulcers in DM type 2, Ngemplak Simongan Public Health Care. *Adi Husada Nursing Journal*, 11(1), 49. <https://doi.org/10.37036/ahnj.v11i1.529>
- American Diabetes Association. (2023). *Standards of medical care in diabetes—2023. Diabetes Care*, 46(Supplement 1), S1–S291.
<https://doi.org/10.2337/dc23-Sint>
- Anderson, L. W., & Krathwohl, D. R. (2001). *A revision of Bloom's taxonomy of educational objectives*. Longman.
- Apriani, D., Saputra, B., & Roslita, R. (2024). Diabetik pada pasien diabetes militus the effect of foot care education using video media on the behavior of preventing diabetic wounds in diabetes mellitus. *Jurnal Kesehatan Komunitas*, 10, 69–76.
- Armstrong, D. G., Boulton, A. J. M., & Bus, S. A. (2023). Diabetic foot ulcers and their recurrence. *New England Journal of Medicine*, 376(24), 2367–2375.
<https://doi.org/10.1056/NEJMr1615439>
- Ayubbana, S., Ludiana, L., Immawati, I., Pakarti, A. T., & Supardi, S. (2024). Edukasi perawatan kaki pada pasien diabetes mellitus di wilayah kerja Puskesmas Margorejo. *Jurnal Pengabdian Masyarakat Jajama (JPMJ)*, 3(1), 17. <https://doi.org/10.47218/jpmj.v3i1.309>
- Bayu, A., Saputra, B., & Roslita, R. (2023). Pengaruh edukasi perawatan kaki menggunakan media video terhadap perilaku pencegahan terjadinya luka diabetik pada pasien diabetes melitus tipe 2. *Jurnal Kesehatan Komunitas*, 10(1), 69–76. <https://doi.org/10.25311/keskom.Vol10.Iss1.1337>

- Bloom, B. S. (1956). *Taxonomy of educational objectives: The classification of educational goals*. Longmans.
- Bus, S. A., Lavery, L. A., Monteiro-Soares, M., et al. (2023). Guidelines on the prevention of foot ulcers in persons with diabetes. *Diabetes/Metabolism Research and Reviews*. <https://doi.org/10.1002/dmrr.3269>
- Drovandi, A., Seng, L., & Golledge, J. (2024). Effectiveness of educational interventions for diabetes-related foot disease: A systematic review and meta-analysis. *Diabetes/Metabolism Research and Reviews*, 40(3). <https://doi.org/10.1002/dmrr.3746>
- Enggalita, D., & Rosyid, F. (2023). The influence of health education on the prevention of diabetic ulcers in type 2 diabetes mellitus patients. *Open Access Research Journal of Science and Technology*. <https://doi.org/10.53022/oarjst.2023.7.1.0013>
- Halimah, S., & Iqbal, S. M. (2025). Pengaruh edukasi perawatan kaki media video terhadap pengetahuan pencegahan ulkus diabetik DM tipe II di Griya Puspa Wound Care Yogyakarta. *Jurnal Sains, Teknologi dan Kesehatan*, 2(1), 181–186.
- Hijriana, R., Suryani, N., & Putri, D. A. (2023). Structured education improves foot care behavior in patients with type 2 diabetes mellitus. *Jurnal Keperawatan Klinis dan Komunitas*, 7(1), 45–53. <https://doi.org/10.33086/jkkk.v7i1.2981>
- Hall, J. E., & Hall, M. E. (2021). *Guyton and Hall textbook of medical physiology* (14th ed.). Elsevier. <https://doi.org/10.1016/C2017-0-01359-5>
- Jeffcoate, W., et al. (2024). Causes, prevention, and management of diabetes-related foot disease. [https://doi.org/10.1016/S2213-8587\(24\)00110-4](https://doi.org/10.1016/S2213-8587(24)00110-4)
- Jerau, E. E., & Rizqillah, A. F. (2024). Pencegahan komplikasi kaki diabetik melalui edukasi perawatan kaki pada penderita diabetes melitus tipe 2. *Jurnal Pengabdian Masyarakat (JPM)*, 6, 281–288. <http://jurnal.globalhealthsciencegroup.com/index.php/JPM>
- Juwariyah, T., Winarni, J. L., & Mildawati, R. (2021). The effect of giving educative videos about diabetic foot gymnastics on the implementation of foot exercises

- in patients with type 2 diabetes mellitus at Chania Care Center Kediri District. *Innovative: Journal of Social Science Research*, 1(2020), 68–73.
- Lipsky, B. A., Senneville, E., Abbas, Z. G., et al. (2023). Guidelines on the diagnosis and treatment of diabetic foot infections. *Diabetes/Metabolism Research and Reviews*. <https://doi.org/10.1002/dmrr.3280>
- Luqma, A. (2024). Pengaruh video edukasi perawatan kaki terhadap tingkat pengetahuan dan sikap pada pasien diabetes mellitus di Puskesmas Andalas Padang. *Kemenkes Poltekes Padang*, 5(1), 70–80.
- Mega, S. D. M., & Suantika, I. R. (2023). Improving diabetes-mellitus self-care practice using educational video in preventing Covid-19 (EPIC-19) during the pandemic. *Babali Nursing Research*, 4(1), 119–128. <https://doi.org/10.37363/bnr.2023.41202>
- Mumpuningtias, E., Suprayitno, E., & Damayanti, C. (2022). Caring-based supportive educative enhances prevention ability of diabetic ulcers in patients with type II diabetes. *Interest: Jurnal Ilmu Kesehatan*. <https://doi.org/10.37341/interest.v0i0.365>
- Muthuramu, P., & Rakel, D. (2025). Patient education strategies and behavioral outcomes in diabetic foot ulcer prevention: A systematic review. *Journal of Diabetes Nursing*, 29(1), 22–31.
- Notoatmodjo, S. (2018). *Metodologi penelitian kesehatan*. Rineka Cipta.
- Google Books – Metodologi Penelitian Kesehatan
- Octaviana, A. S., & Hati, A. K. (2023). Analisis pengaruh edukasi melalui media video terhadap tingkat pengetahuan pasien diabetes melitus tentang perawatan kaki di Puskesmas. *Indonesian Journal of Pharmacy and Natural Product*, 6(2), 107–116.
- Petersen, J. M., et al. (2022). The confounder matrix: A tool to assess confounding bias in systematic reviews. *Research Synthesis Methods*, 13(2), 242–254. <https://doi.org/10.1002/jrsm.1544>
- Riyanto, R., & Wibawa, D. A. (2022). Pengaruh kompetensi widyaiswara, lingkungan belajar, proses pembelajaran dan demografi peserta diklat terhadap

capaian hasil belajar. *Jurnal Inspirasi*, 13(2), 178–195.

<https://doi.org/10.35880/inspirasi.v13i2.1974>

Sabri, A., Sjattar, E. L., & Arafat, R. (2023). Efektifitas media video edukasi terhadap peningkatan pengetahuan pasien dalam perawatan kaki diabetes. *Acta Universitatis Agriculturae et Silviculturae Mendelianae Brunensis*, 53(1), 1–19.

Sadiyah, B. Y., Amalia, I. N., Firmana, D., Fikriana, B., Studi, P., Keperawatan, S., Tinggi, S., Kesehatan, I., & Husada, D. (2025). Pengaruh media audiovisual diabetic foot care education diabetes melitus tipe II di Puskesmas Griya Antapani Kota Bandung.

Schaper, N. C., van Netten, J. J., Apelqvist, J., et al. (2023). Practical guidelines on the prevention and management of diabetic foot disease.

<https://doi.org/10.1002/dmrr.3266>

Sharif, H., Kadir, M., Hashmi, M., Naz, S., Azam, I., Imam, A., & Masood, M. Q. (2025). Effectiveness of pictorial educational intervention on foot care among individuals having type 2 diabetes at slums of Karachi, Pakistan: A single blinded randomized control trial. *BMC Public Health*, 25(1).

<https://doi.org/10.1186/s12889-025-23969-6>

Sofiyanti, N. D., Naziyah, & Hidayat, R. (2022). Hubungan pengetahuan dan sikap terhadap upaya pencegahan ulkus diabetikum pada penderita diabetes melitus tipe 2 di Puskesmas Kecamatan Pancoran Jakarta Selatan. *MANUJU: Malahayati Nursing Journal*, 2(3), 306–312.

Susilawati, E., Lestari, Y. P., Nurrika, D., & Puspitasari, E. D. (2024). Pengaruh edukasi digital tentang perawatan kaki terhadap niat perilaku pencegahan luka kaki pasien diabetes melitus. *Jurnal Untuk Masyarakat Sehat (JUKMAS)*, 8(1), 30–40. <https://doi.org/10.52643/jukmas.v8i1.3585>

World Health Organization. (2022). *Diabetes*.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Ijin Studi Pendahuluan



YAYASAN PANTI RAPIH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA
Jalan Tantular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta
Telp. (0274) 518977, 542744 Fax (0274) 587143
Website : www.stikespantirapih.ac.id E-mail : stikespr@stikespantirapih.ac.id



Love that Renews

07 April 2026

Nomor : 684/STIKes-PR/B/IV/2026
Hal : Permohonan izin studi pendahuluan

Yth. Direktur Rumah Sakit Panti Rini
Jalan Solo km 13,2 Kringinan Tirtomartani,
Kalasan, Sleman Yogyakarta

Dengan hormat,
Dalam rangka menyelesaikan tugas pada Mata Kuliah Skripsi (SK VIII.3) bagi Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Program RPL Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta Tahun Akademik 2025/2026, maka dengan ini kami mohon mahasiswa di bawah ini diperkenankan melakukan studi pendahuluan di Rumah Sakit Panti Rini. Adapun mahasiswa tersebut adalah:

No	Nama	NPM	Judul Skripsi
1	C. Hastin Oktaviani	202543015	Pengaruh <i>Foot Massage</i> Terhadap Kualitas Tidur Pasien Rawat Inap Di Rumah Sakit Panti Rini Kalasan
2	Lutfi Ayu Arifiyani	202543025	Pengaruh Edukasi dengan Media Video terhadap Pengetahuan dan Sikap Pasien Diabetes dalam Pencegahan Ulkus Kaki di Rumah Sakit Panti Rini

Demikian surat permohonan izin dari kami. Atas perhatian dan izin yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.



Wakil Ketua I,
Theresia Tatik Pujiastuti, Ns., M.Kep, Ph.D.

Lampiran 2. Jawaban Studi Pendahuluan



YAYASAN PANTI RAPIH
RUMAH SAKIT PANTI RINI
Jalan Solo Km. 13.2 Kalasan, Yogyakarta - 55571
Telp. (0274) 496022, 496264, Fax (0274) 497206
email: rs_pantirini@yahoo.com ; rumahsakitpantirini@gmail.com



10 April 2026

Nomor : L 154 /RSRN/U/IV/2026

Hal : Jawaban permohonan izin studi pendahuluan

Yth. Ketua STIKes Panti Rapih
di Yogyakarta

Perkenankanlah pada kesempatan ini kami mengucapkan terima kasih atas kepercayaan Saudara kepada Rumah Sakit Panti Rini sebagaimana termaksud dalam surat nomor : 684/STIKes-PR/B/IV/2026 tanggal 07 April 2026 perihal Permohonan izin studi pendahuluan

Sehubungan dengan permohonan tersebut di atas, kami sampaikan beberapa hal sebagai berikut :

1. Pada dasarnya kami tidak berkeberatan mahasiswa Saudara :

N a m a : C . Hastin Oktaviani
NIM : 202543015
Judul penelitian : *Pengaruh Foot Massage Terhadap Kualitas Tidur Pasien Rawat Inap Di Rumah Sakit Panti Rini Kalasan*

N a m a : Lutfi Ayu Arifiyani
NIM : 20253025
Judul penelitian : *Pengaruh Edukasi dengan Media Video terhadap Pengetahuan dan Sikap Pasien Diabetes dalam Pencegahan Ulkus Kaki di Rumah Sakit Panti Rini*

Program Studi : Keperawatan
Program : Sarjana

Melakukan pengambilan data studi pendahuluan di Rumah Sakit Panti Rini dalam rangka menyelesaikan tugas pada mata kuliah Skripsi yang bersangkutan;

2. kami harap selama melakukan pengambilan data di Rumah Sakit Panti Rini, yang bersangkutan bersedia mematuhi peraturan dan tata cara yang sedang berlaku dan atau akan diberlakukan;
3. untuk pelaksanaan selanjutnya, haraplah mahasiswa Saudara menghubungi Kepala Instalasi Rawat Inap, Kepala Instalasi Rawat Jalan dan Kepala Instalasi Rekam Medik yang terkait dengan studi pendahuluan.

Atas perhatian dan kerjasama Saudara, kami ucapkan terima kasih.

Direktur



dr. Henry Widyanto Handoko S., M.B.A. |

Tembusan :

1. Kepala Bidang Pelayanan Medik dan Penunjang Medik Rumah Sakit Panti Rini
2. Kepala Instalasi Rawat Jalan Rumah Sakit Panti Rini
3. Kepala Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Panti Rini
4. Kepala Instalasi Rekam Medik Rumah Sakit Panti Rini
5. Sdri. C Hastin Oktaviani
6. Sdri. Lutfi Ayu Arifiyani

Lampiran 3. Surat Keterangan Lolos *Ethical Clearance*



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Jln Tantular No.401, Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta

email: kepk@stikespantirapih.ac.id

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA
THE HEALTH RESEARCH ETHICAL
PANTI RAPIH SCHOOL OF HEALTH SCIENCES

KETERANGAN KELAikan ETIK
("ETHICAL CLEARANCE")
No. 137/KEPK-STIKes-PR/VI/2026

Komite Etik Penelitian Kesehatan STIKes Panti Rapih Yogyakarta, setelah mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan:

The Health Research Ethical Panti Rapih School of Health Sciences, after studying the proposed research design carefully :

"Pengaruh Edukasi dengan Media Video terhadap Pengetahuan dan Sikap dalam Pencegahan Ulkus Kaki pada Pasien Diabetes Tipe 2 di Rumah Sakit Panti Rini"

Peneliti Utama

Principal Investigator

: Lutfi Ayu Arifiyani

Anggota Peneliti

Investigator member

: -

Lokasi penelitian

Location

: Rumah Sakit Panti Rini Kalasan

Unit/Lembaga

Institution

: Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta

Maka dengan ini menyatakan bahwa rencana penelitian tersebut telah memenuhi syarat atau dinyatakan laik etik untuk dilaksanakan.

Thus hereby declare that the research design has qualified and been approved for the implementation.

Demikian surat keterangan lolos kaji etik ini dibuat untuk diketahui dan dimaklumi oleh yang berkepentingan dan berlaku sejak tanggal 26 Juni 2026 sampai dengan 27 Juni 2027.

This ethical clearance is issued to be used appropriately and understood by all stakeholders and valid from June 26, 2026 until June 25, 2027.

Yogyakarta, 26 Juni 2026
Komite Etik Penelitian Kesehatan (KEPK)

Bernadetta Eka Noviaty, S.Kep., Ns., MM
Ketua

Catatan (Notes):

Kewajiban peneliti (*The obligations of researcher*):

- Menjaga kerahasiaan identitas subjek penelitian.
Keeping the confidentiality of the research subject identity.
- Memberitahukan status penelitian apabila setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, atau ada perubahan protokol. Peneliti wajib mengajukan kembali permohonan kajian etik penelitian (amandemen protokol).
Informing about the research status if the research is not completed after passes the validity period of the ethical clearance, or there is a change in the protocol. The researchers must reappplies the application for a research ethical review (amendment protocol).
- Melaporkan status penelitian apabila penelitian berhenti di tengah jalan, ada kejadian serius yang tidak diinginkan dan melaporkan pelaksanaan penelitian secara berkala.
Reporting the research status if it stops before it is completed, there are serious adverse events, and reporting the research conduct periodically.
- Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apa pun pada subjek sebelum penelitian lolos kaji etik, ada surat izin penelitian dan memberikan informed consent kepada subjek penelitian.
Researchers should not take any action on the subject before the study passes an ethical review, having a research license, and provides informed consent to the research subjects.
- Setelah selesai penelitian, peneliti wajib memberikan laporan penelitian kepada Komite Etik Penelitian STIKes Panti Rapih.
After completing the research, the researchers is obliged to provide a report to the Health Research Ethical Committee of Panti Rapih Yogyakarta School of Health Sciences.

Lampiran 4. Surat Izin Penelitian dari STIKes Panti Rapih Yogyakarta

 **YAYASAN PANTI RAPIH**
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA
Jalan Tuntular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta
Telp. (0274) 518977, 542744 Fax (0274) 587143
Website : www.stikespantirapih.ac.id E-mail : stikespr@stikespantirapih.ac.id



29 Juni 2026

Nomor : 1321/STIKes-PR/B/VI/2026
Perihal : Permohonan izin pengambilan data penelitian
Lampiran : 1 lembar

Yth. Direktur Rumah Sakit Panti Rini
Jalan Raya Solo - Yogyakarta KM.13,2, Kringinan,
Tirtomartani, Kalasan, Sleman

Dengan hormat,
Dalam rangka menyelesaikan tugas pada Mata Kuliah Skripsi (SK VIII.3) bagi Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta Tahun Akademik 2025/2026, maka dengan ini kami mohon mahasiswa di bawah ini yang sudah mendapatkan Surat Keterangan Kelaikan Etik dari Komite Etik Penelitian Kesehatan STIKes Panti Rapih Yogyakarta Nomor: 137/KEPK-STIKes-PR/VI/2026 diperkenankan melakukan pengambilan data penelitian di Rumah Sakit Panti Rini. Adapun mahasiswa tersebut adalah :

Nama : Lutfi Ayu Arifiyani
NPM : 202543025
Judul Skripsi : Pengaruh Edukasi dengan Media Video terhadap Pengetahuan dan Sikap dalam Pencegahan Ulkus Kaki pada Pasien Diabetes Tipe 2 di Rumah Sakit Panti Rini

Demikian surat permohonan izin dari kami. Atas perhatian dan izin yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.



Ketua
Mulia Wardani, MAN

Lampiran 5. Surat Izin Penelitian dari RS Pantirini Yogyakarta



YAYASAN PANTI RAPIH RUMAH SAKIT PANTI RINI

Jalan Solo Km. 13,2 Kalasan, Yogyakarta - 55571
Telp. (0274) 496022, 496264, Fax (0274) 497206
email:rs_pantirini@yahoo.com ; rumahsakitpantirini@gmail.com



02 Juli 2026

Nomor : L 321 /RSRN/U/VII/2026

Hal : Jawaban permohonan izin pengambilan data

Yth. Ketua STIKes Pantirini
di Yogyakarta

Perkenankanlah pada kesempatan ini kami mengucapkan terima kasih atas kepercayaan Saudara kepada Rumah Sakit Pantirini sebagaimana termaksud dalam surat nomor : 1321/STIKes-PR/B/VI/2026, tanggal 29 Juni 2026 perihal permohonan izin pengambilan data penelitian

Sehubungan dengan permohonan tersebut di atas, kami sampaikan beberapa hal sebagai berikut :

1. Pada dasarnya kami tidak keberatan mahasiswa Saudara :

Nama : Lutfi Ayu Arifiyani

NIM : 202543025

Judul penelitian : *Pengaruh Edukasi dengan Media Video terhadap Pengetahuan dan Sikap Dalam Pencegahan Ulkus Kaki pada Pasien Diabetes Tipe 2 di Rumah Sakit Pantirini*

Melakukan pengambilan data di Rumah Sakit Pantirini dalam rangka menyelesaikan tugas pada mata kuliah Skripsi yang bersangkutan;

2. kami harap selama melakukan pengambilan data di Rumah Sakit Pantirini, yang bersangkutan bersedia mematuhi peraturan dan tata cara yang sedang berlaku dan atau akan diberlakukan;

3. untuk pelaksanaan selanjutnya, haraplah mahasiswa Saudara menghubungi Kepala Instalasi Rawat Inap, Kepala Instalasi Rawat Jalan dan Kepala Instalasi Rekam Medik yang terkait dengan studi pendahuluan.

Atas perhatian dan kerjasama Saudara, kami ucapkan terima kasih.

Direktur



dr. Henry Widyanto Handoko S., M.B.A. }

Tembusan :

1. Kepala Bidang Pelayanan Medik dan Penunjang Medik Rumah Sakit Pantirini
2. Kepala Instalasi Rawat Jalan Rumah Sakit Pantirini
3. Kepala Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Pantirini
4. Kepala Instalasi Rekam Medik Rumah Sakit Pantirini
5. Sdri. Lutfi Ayu Arifiyani

Lampiran 6. Surat Keterangan Telah Melaksanakan Penelitian

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Watiisriningrum Amd.Kep
SIP : 503/107850-KES/107850-20230721/KEP/2023
Jabatan : Ka Unit Rawat Jalan

Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa STIKes Panti Rapih Yogyakarta:

Nama : Lutfi Ayu Arifiyani
NPM : 202543025
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana

Telah melakukan pengambilan data penelitian dengan judul:
Efektivitas Edukasi Dengan Media Video Terhadap Pengetahuan Dan Sikap
Dalam Pencegahan Ulkus Kaki Pada Pasien DM Rumah Sakit Panti Rini.

Adapun pelaksanaan pengambilan data sudah dilakukan mulai tanggal 5 Juli 2026
sampai dengan tanggal 19 Juli 2026

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 20 Juli 2026



Watiisriningrum Amd.Kep

Ka Unit
Rawat Jalan

Lampiran 7. Lembar Penjelasan Penelitian (*Information Sheet*)

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

Perkenalkan, saya Lutfi Ayu Arifiyani, mahasiswi STIKES Panti Rapih Yogyakarta, saat ini sedang melakukan penelitian dengan judul:

“Pengaruh Edukasi dengan Media Video terhadap Pengetahuan dan Sikap dalam Pencegahan Ulkus Kaki pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 di Rumah Sakit Panti Rini Yogyakarta.”

Sehubungan dengan hal tersebut, saya memohon kesediaan Bapak/Ibu untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

1. Tujuan Penelitian

a. Tujuan Umum

Mengetahui pengaruh edukasi menggunakan media video terhadap pengetahuan dan sikap dalam pencegahan ulkus kaki pada pasien diabetes melitus tipe 2.

b. Tujuan Khusus

1. Mengidentifikasi karakteristik responden (usia, jenis kelamin, pendidikan, pekerjaan, dan lama menderita diabetes melitus).
2. Mengidentifikasi tingkat pengetahuan dan sikap responden sebelum intervensi pada kelompok kontrol dan intervensi.
3. Menganalisis perubahan pengetahuan dan sikap sebelum dan sesudah edukasi media video pada kelompok intervensi.
4. Menganalisis perbedaan pengetahuan dan sikap pada kelompok kontrol tanpa intervensi.
5. Menganalisis pengaruh edukasi media video terhadap pengetahuan dan sikap antara kelompok intervensi dan kontrol.

2. Alasan Subjek Dipilih

- a. Pasien Diabetes Mellitus tipe 2 di Rumah Sakit Panti Rini Yogyakarta
- b. Pasien berusia ≥ 18 tahun
- c. Pasien dalam kondisi sadar dan mampu berkomunikasi dengan baik

- d. Pasien yang belum mengalami ulkus kaki diabetic
- e. Pasien yang bersedia menjadi responden dan menandatangani *informed consent*

3. Perlakuan terhadap Responden

Penelitian ini menggunakan desain quasi experimental dengan pretest-posttest with control group design.

Responden akan dibagi menjadi dua kelompok:

- 1. Kelompok intervensi: diberikan edukasi kesehatan menggunakan media video tentang pencegahan ulkus kaki diabetik
- 2. Kelompok kontrol: diberikan edukasi standar sesuai prosedur di fasilitas pelayanan kesehatan

Seluruh responden akan mengisi kuesioner pengetahuan dan sikap sebelum (*pre-test*) dan setelah (*post-test*) intervensi.

4. Manfaat bagi Responden

Penelitian ini diharapkan dapat meningkatkan pengetahuan dan sikap responden dalam melakukan pencegahan ulkus kaki diabetik serta membantu meningkatkan kualitas perawatan diri.

5. Risiko

Penelitian ini tidak menimbulkan risiko yang berarti karena intervensi yang diberikan berupa edukasi kesehatan melalui media video yang bersifat aman dan non-invasif.

6. Kerahasiaan Data

Seluruh data yang diperoleh akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Identitas responden tidak akan dipublikasikan

7. Kesukarelaan dan Hak Mengundurkan Diri

Partisipasi dalam penelitian ini bersifat sukarela. Responden berhak menolak atau mengundurkan diri kapan saja tanpa konsekuensi apapun.

8. Periode Keikutsertaan Responden

Penelitian ini dilakukan dalam periode tertentu sesuai jadwal penelitian. Pengambilan data dilakukan melalui pengisian kuesioner sebelum dan sesudah pemberian edukasi.

9. Insentif

Responden akan diberikan tanda terima kasih sebagai bentuk apresiasi atas partisipasi

dalam penelitian ini.

10. Pembiayaan Penelitian

Penelitian ini sepenuhnya dibiayai oleh peneliti dan responden tidak dikenakan biaya apapun.

Apabila terdapat hal yang kurang jelas, responden dapat menghubungi:

Lutfi Ayu Arifiyani

Mahasiswa STIKES Panti Rapih Yogyakarta

Telp/WA: 082138232553

Email: Lutfiayu85@gmail.com

Lampiran 8. Lembar Persetujuan Menjadi Responden (*Informed Consent*)

Penerima Informasi (inisial) :
 Tanggal Lahir :
 Usia :
 Jenis Kelamin :

Nama Pemberi Informasi (Peneliti)	: Lutfi Ayu Arifiyani
Institusi Peneliti	: Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta
Judul Penelitian	: Pengaruh Edukasi Dengan Media Video Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Dalam Pencegahan Ulkus Kaki Pada Pasien Diabetes Type 2 Di Rumah Sakit Panti Rini

No.	Jenis Informasi	Isi Informasi	Paraf Penerima Informasi
1.	Tujuan penelitian	Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui pengaruh pemberian edukasi menggunakan media video terhadap peningkatan pengetahuan dan sikap dalam pencegahan ulkus kaki diabetik pada pasien Diabetes Melitus Tipe 2 yang menjalani pelayanan rawat jalan di Rumah Sakit Panti Rini Yogyakarta.	
2.	Manfaat penelitian	Manfaat Akademis Penelitian ini diharapkan dapat menambah referensi ilmiah dan memperkaya pengembangan ilmu keperawatan, khususnya terkait efektivitas edukasi menggunakan media video dalam meningkatkan pengetahuan dan sikap pencegahan ulkus kaki diabetik pada pasien Diabetes Melitus Tipe 2. Hasil penelitian ini juga diharapkan dapat menjadi sumber informasi bagi pengembangan metode edukasi kesehatan berbasis media digital dalam praktik keperawatan. Manfaat Praktis 1. Bagi Keperawatan : Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi masukan bagi perawat dalam merancang dan melaksanakan program edukasi kesehatan yang lebih efektif melalui media video untuk meningkatkan pengetahuan dan sikap pasien Diabetes Melitus Tipe 2 dalam pencegahan ulkus kaki diabetik. 2. Bagi Rumah Sakit : Penelitian ini diharapkan dapat menjadi bahan pertimbangan dalam pengembangan program promotif dan preventif, khususnya edukasi kesehatan mengenai pencegahan ulkus kaki diabetik pada pasien Diabetes Melitus Tipe 2, sehingga dapat meningkatkan kualitas pelayanan kesehatan di Rumah Sakit Panti Rini Yogyakarta. 3. Bagi Peneliti Selanjutnya : Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi referensi dan sumber data pendukung bagi penelitian selanjutnya yang berkaitan dengan edukasi kesehatan, penggunaan media video,	

Lampiran 9. Kuesioner Pengetahuan Pencegahan Ulkus Kaki

Petunjuk Pengisian :

Jawablah pernyataan dibawah ini dengan memberi tanda centang (√) pada salah satu pilihan jawaban “ Ya” atau “Tidak” yang menurut anda paling sesuai.

Diabetic Foot Knowledge Scale (DFKS)

Bahasa Indonesia

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Kaki harus diperiksa setiap hari		
2.	Penderita DM boleh berjalan tanpa alas kaki di rumah		
3.	Kaki harus dicuci setiap hari dengan air bersih		
4.	Kaki harus dikeringkan terutama pada sela-sela jari		
5.	Luka kecil pada kaki tidak berbahaya		
6.	Sepatu yang sempit dapat menyebabkan luka pada kaki		
7.	Kuku kaki harus dipotong secara teratur		
8.	Air panas aman digunakan untuk merendam kaki penderita DM		
9.	Kulit kaki yang kering perlu diberikan pelembab		
10.	Luka pada kaki harus segera diperiksakan ke tenaga kesehatan		

11.	Penderita DM tidak perlu memeriksa bagian bawah kaki		
12.	Menggunakan kaus kaki dapat melindungi kaki		
13.	Kaki yang mati rasa tetap aman dari luka		
14.	Pemeriksaan kaki penting untuk mencegah ulkus diabetik		
15.	Perawatan kaki tidak perlu dilakukan jika tidak ada luka		

Lampiran 10. Karakteristik Responden

INSTRUMEN PENELITIAN

Identitas Responden

Kode Responden :
(Diisi oleh peneliti)

Nama :

Usia :

Jenis Kelamin :

Pendidikan Terakhir :

Lama Menderita Diabetes Melitus :

No Wa :

Apakah sebelumnya Anda pernah mendapatkan edukasi atau informasi mengenai perawatan kaki pada pasien diabetes?

☐ Ya

☐ Tidak

Lampiran 11. Kuesioner Sikap Pencegahan Ulkus Kaki

Kuisisioner sikap

Petunjuk Pengisian : Jawablah pernyataan dibawah ini dengan memberi tanda centang (✓) pada salah satu pilihan jawaban yang sesuai pendapat Anda:

STS = SANGAT TIDAK SETUJU

TS = TIDAK SETUJU

S = SETUJU

SS = SANGAT SETUJU

Knowledge, Attitude, and Practice (KAP)

Diabetic Foot Prevention Questionnaire,

Bahasa Indonesia

dimodifikasi Munali (2025).

No	Pernyataan Perawatan Kaki	Sangat Tidak Setuju	Tidak Setuju	Setuju	Sangat Setuju
1.	Saya akan melakukan pemeriksaan kaki secara teratur setiap hari				
2.	Saya akan mencuci kaki setiap hari menggunakan air bersih yang hangat dan sabun				
3.	Setelah kaki di cuci, saya akan mengeringkan dengan handuk				

4.	Saya akan memberikan lotion/minyak pada kaki secara merata termasuk sela jari kaki agar tetap lembab				
5.	Saya akan memotong kuku kaki sejajar dengan ujung jari dan lurus menggunakan gunting kuku				
6.	Saya tidak perlu menggunakan alas kaki ketika dirumah				
7.	Saya akan membersihkan bagian dalam sepatu/sandal terhadap benda asing seperti kerikil atau benda lainnya sebelum memakainya				
8.	Menurut saya, merokok diperbolehkan pada penderita diabetes karena tidak mempengaruhi kesehatan				
9..	Menurut saya, kaki kapalan pada penderita diabetes merupakan hal yang biasa sehingga tidak perlu penanganan khusus				
10	Menurut saya lecet pada kaki boleh dibiarkan karena akan sembuh dengan sendirinya				

Lampiran 12. Kuisisioner Pengetahuan

1. Kuesioner Pengetahuan

Petunjuk Pengisian :

Jawablah pernyataan dibawah ini dengan memberi tanda centang (√) pada salah satu pilihan jawaban “ Ya” atau “Tidak” yang menurut anda paling sesuai.

Diabetic Foot Knowledge Scale (DFKS)

Bahasa Indonesia

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Kaki harus diperiksa setiap hari		
2.	Penderita DM boleh berjalan tanpa alas kaki di rumah		
3.	Kaki harus dicuci setiap hari dengan air bersih		
4.	Kaki harus dikeringkan terutama pada sela-sela jari		
5.	Luka kecil pada kaki tidak berbahaya		
6.	Sepatu yang sempit dapat menyebabkan luka pada kaki		
7.	Kuku kaki harus dipotong secara teratur		
8.	Air panas aman digunakan untuk merendam kaki penderita DM		
9.	Kulit kaki yang kering perlu diberikan pelembab		

10.	Luka pada kaki harus segera diperiksakan ke tenaga kesehatan		
11.	Penderita DM tidak perlu memeriksa bagian bawah kaki		
12.	Menggunakan kaus kaki dapat melindungi kaki		
13.	Kaki yang mati rasa tetap aman dari luka		
14.	Pemeriksaan kaki penting untuk mencegah ulkus diabetik		
15.	Perawatan kaki tidak perlu dilakukan jika tidak ada luka		

Lampiran 13. Lembar Validasi Ahli (*Expert Judgment*) Media Video

SURAT KESEDIAAN MENJADI *SUBJECT MATTER EXPERT*

Saya yang bertanda tangan di bawah ini, **Bp. Asep Setiyono M.Kom**, merupakan expert, bersedia menjadi *Subject Matter Expert* untuk menilai dan memberi pertimbangan pada media edukasi untuk tugas akhir mahasiswa di bawah ini:

Nama : Lutfi Ayu Arifiyani

NPM : 202543025

Judul Penelitian : Pengaruh Edukasi Dengan Media Video Terhadap
Pengetahuan dan Sikap dalam Pencegahan Ulkus Kaki Di
Rs Panti Rini.

Demikian surat pernyataan ini dibuat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 21 Juni 2026



(Asep Setiyono M.Kom)

Lampiran 14. Hasil Validasi Ahli Media Video (*Content Validity Index/CVI*)

Form Validasi *Expert Judgement* Media Edukasi Video “Perawatan Kaki Diabetik”

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : **Asep Setiyono M.Kom**

Instansi : STIKes Panti Rapih Yogyakarta

telah membaca dan memberi penilaian terhadap item-item yang
terdapat di dalam video berikut:

Nama Video : Perawatan Kaki Diabetik

Tujuan Video : Media edukasi bagi pasien DM

No	Komponen Penilaian	Pilihan Jawaban				Komentar
		Tidak Baik	Kurang Baik	Baik	Sangat Baik	
1.	Presenter :			√		
	a. Ketepatan penyampaian tujuan pembelajaran					Belum eksplisit menyampaikan tujuan pembelajaran → video langsung ke 8 langkah perawatan
	b. Ketepatan Konsep/materi yang disampaikan				√	sesuai
	c. Kejelasan bahasa yang digunakan				√	Bahasa sangat jelas dan mudah dimengerti
2.	Penyajian Materi :					
	a. Kesesuaian Materi dengan Tujuan Pembelajaran				√	sesuai

Lampiran 15. Link Media Video Edukasi Pencegahan Ulkus Kaki

<https://youtu.be/tET2wX-gu3c?si=KliPJ7JXYBGpan1S>

Lampiran 16. Data Penelitian

kode res	jenis	usia	pendid	lama Dn	pre test pe	post test	pre tes sik	post test s
1	P	56	S1	6	13	14	40	36
2	P	68	SMP	10	11	13	26	31
3	P	50	SLTA	1	12	15	28	40
4	P	41	S1	2	10	11	25	27
5	P	58	SMP	10	11	15	33	34
6	P	44	SMA	5	8	15	24	36
7	P	38	S1	6	12	15	32	40
8	P	60	S1	3	14	14	28	33
9	P	57	SMA	1	13	15	32	35
10	P	62	S1	2	132	15	28	39
11	L	50	SMA	7	12	15	32	33
12	L	68	SMA	1	15	14	28	33
13	P	68	SMP	2	11	15	24	37
14	P	63	SMP	4	9	15	27	49
15	L	67	S1	3	12	14	30	35
16	L	58	D1	1	10	13	32	33
17	P	48	SD	9	12	14	27	38
18	P	49	SMA	12	13	15	29	30
19	L	71	SMP	20	10	11	26	39
20	P	53	SMA	4	15	15	32	33
21	P	57	SMA	1	8	12	27	32
22	P	54	SMA	8	12	13	31	33
23	P	62	SMP	15	14	14	31	33
24	P	62	S1	3	13	13	30	29
25	L	63	S2	22	9	14	26	35
26	P	40	SMA	1	11	13	27	28
27	L	42	D1	1	12	13	29	36
28	L	44	SMA	5	12	14	30	28
29	L	77	SMA	22	11	13	28	37
30	laki-l	66	S1	6	13	13	29	35
31	laki-l	54	S1	3	9	14	27	33
32	laki-l	45	SMA	14	12	14	29	33
33	laki-l	35	S1	5	12	13	28	34
34	peren	59	SMA	27	12	12	31	30
35	peren	61	SMA	6	14	15	28	38
36	laki-l	57	S1	7	14	12	28	36
37	peren	45	DIPLC	6	14	11	31	31
38	peren	75	SD	1	11	12	28	34
39	peren	51	SMA	6	14	13	30	36
40	peren	58	SD	4	9	13	26	32
41	peren	57	S1	2	14	15	36	35
42	peren	46	S1	6	13	13	31	37
43	laki-l	52	SMA	2	14	14	30	30

Lampiran 17. Output SPSS Analisis Data

Jenis Kelamin * Kelompok Penelitian Crosstabulation

			Kelompok Penelitian		Total
			Intervensi	Kontrol	
Jenis Kelamin	Laki-Laki	Count	9	13	22
		% within Kelompok Penelitian	31.0%	43.3%	37.3%
	Perempuan	Count	20	17	37
		% within Kelompok Penelitian	69.0%	56.7%	62.7%
Total	Count		29	30	59
	% within Kelompok Penelitian		100.0%	100.0%	100.0%

Kategori Usia * Kelompok Penelitian Crosstabulation

			Kelompok Penelitian		Total
			Intervensi	Kontrol	
Kategori Usia	Reamaja Akhir (17-25 Th)	Count	0	3	3
		% within Kelompok Penelitian	0.0%	10.0%	5.1%
	Dewasa awal (26-35 Th)	Count	6	5	11
		% within Kelompok Penelitian	20.7%	16.7%	18.6%
	Dewasa akhir (36-45 Th)	Count	6	8	14
		% within Kelompok Penelitian	20.7%	26.7%	23.7%
	Lansia awal (46-55 Th)	Count	11	10	21
		% within Kelompok Penelitian	37.9%	33.3%	35.6%
	Lansia akhir (56-65 Th)	Count	6	4	10
		% within Kelompok Penelitian	20.7%	13.3%	16.9%
	Total		29	30	59

% within Kelompok Penelitian		100.0%	100.0%	100.0%
------------------------------	--	--------	--------	--------

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	1	3.4	3.4	3.4
	SMP	7	24.1	24.1	27.6
	SMA	11	37.9	37.9	65.5
	DIPLOMA	2	6.9	6.9	72.4
	S1	7	24.1	24.1	96.6
	S2	1	3.4	3.4	100.0
	Total	29	100.0	100.0	

Lama Menderita DM * Kelompok Penelitian Crosstabulation

			Kelompok Penelitian		
			Intervensi	Kontrol	Total
Lama Menderita DM	=<5Tahun	Count	16	14	30
		% within Kelompok Penelitian	55.2%	46.7%	50.8%
	5-10 Tahun	Count	8	11	19
		% within Kelompok Penelitian	27.6%	36.7%	32.2%
	=>10 Tahun	Count	5	5	10
		% within Kelompok Penelitian	17.2%	16.7%	16.9%
Total		Count	29	30	59
		% within Kelompok Penelitian	100.0%	100.0%	100.0%

Skor Pretest Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	8	2	6.9	6.9	6.9
	9	2	6.9	6.9	13.8
	10	3	10.3	10.3	24.1
	11	5	17.2	17.2	41.4

12	8	27.6	27.6	69.0
13	5	17.2	17.2	86.2
14	2	6.9	6.9	93.1
15	2	6.9	6.9	100.0
Total	29	100.0	100.0	

Statistics

Skor Pretest Pengetahuan

N	Valid	29
	Missing	0
Mean		11.66
Median		12.00
Mode		12
Std. Deviation		1.838
Minimum		8
Maximum		15

Skor Pretest Sikap

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	24	2	6.9	6.9	6.9
	25	1	3.4	3.4	10.3
	26	3	10.3	10.3	20.7
	27	4	13.8	13.8	34.5
	28	5	17.2	17.2	51.7
	29	2	6.9	6.9	58.6
	30	3	10.3	10.3	69.0
	31	2	6.9	6.9	75.9
	32	5	17.2	17.2	93.1
	33	1	3.4	3.4	96.6
	40	1	3.4	3.4	100.0
	Total	29	100.0	100.0	

Statistics

Skor Pretest Sikap

N	Valid	29
	Missing	0
Mean		29.03
Median		28.00

Mode	28 ^a
Std. Deviation	3.311
Minimum	24
Maximum	40

a. Multiple modes exist.

The smallest value is
shown

Skor Posttest Sikap

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	27	1	3.4	3.4	3.4
	28	2	6.9	6.9	10.3
	29	1	3.4	3.4	13.8
	30	1	3.4	3.4	17.2
	31	1	3.4	3.4	20.7
	32	1	3.4	3.4	24.1
	33	7	24.1	24.1	48.3
	34	1	3.4	3.4	51.7
	35	3	10.3	10.3	62.1
	36	3	10.3	10.3	72.4
	37	2	6.9	6.9	79.3
	38	1	3.4	3.4	82.8
	39	2	6.9	6.9	89.7
	40	3	10.3	10.3	100.0
	Total	29	100.0	100.0	

Statistics

Skor Posttest Sikap

N	Valid	29
	Missing	0
Mean		34.24
Median		34.00
Mode		33
Std. Deviation		3.719
Minimum		27
Maximum		40

Skor Pretest Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	5	1	3.3	3.3	3.3
	9	3	10.0	10.0	13.3
	10	1	3.3	3.3	16.7
	11	1	3.3	3.3	20.0
	12	8	26.7	26.7	46.7
	13	4	13.3	13.3	60.0
	14	12	40.0	40.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Statistics

Skor Pretest Pengetahuan

N	Valid	30
	Missing	0
Mean		12.30
Median		13.00
Mode		14
Std. Deviation		2.120
Minimum		5
Maximum		14

Skor Pretest Sikap

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	23	1	3.3	3.3	3.3
	26	2	6.7	6.7	10.0
	27	2	6.7	6.7	16.7
	28	9	30.0	30.0	46.7
	29	2	6.7	6.7	53.3
	30	4	13.3	13.3	66.7
	31	5	16.7	16.7	83.3
	32	1	3.3	3.3	86.7
	33	1	3.3	3.3	90.0
	34	1	3.3	3.3	93.3
	35	1	3.3	3.3	96.7
	36	1	3.3	3.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Statistics

Skor Pretest Sikap

N	Valid	30
	Missing	0
Mean		29.47
Median		29.00
Mode		28
Std. Deviation		2.776
Minimum		23
Maximum		36

Skor Posttes Pengetahuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	11	1	3.3	3.3	3.3
	12	6	20.0	20.0	23.3
	13	7	23.3	23.3	46.7
	14	8	26.7	26.7	73.3
	15	8	26.7	26.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Statistics

Skor Posttes Pengetahuan

N	Valid	30
	Missing	0
Mean		13.53
Median		14.00
Mode		14 ^a
Std. Deviation		1.196
Minimum		11
Maximum		15

a. Multiple modes exist.

The smallest value is shown

Skor Pretest Sikap

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	23	1	3.3	3.3	3.3

26	2	6.7	6.7	10.0
27	2	6.7	6.7	16.7
28	9	30.0	30.0	46.7
29	2	6.7	6.7	53.3
30	4	13.3	13.3	66.7
31	5	16.7	16.7	83.3
32	1	3.3	3.3	86.7
33	1	3.3	3.3	90.0
34	1	3.3	3.3	93.3
35	1	3.3	3.3	96.7
36	1	3.3	3.3	100.0
Total	30	100.0	100.0	

Statistics

Skor Posttest Sikap

N	Valid	30
	Missing	0
Mean		32.80
Median		33.00
Mode		33
Std. Deviation		3.969
Minimum		23
Maximum		40

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Skor Pretest Sikap	30	23	36	29.47	2.776
Skor Posttest Sikap	30	23	40	32.80	3.969
Valid N (listwise)	30				

Case Processing Summary

Kelompok
Penelitian

Valid

Cases
Missing

T

		N	Percent	N	Percent	N
Skor Pretest Pengetahuan	Intervensi	29	100.0%	0	0.0%	29
	Kontrol	30	100.0%	0	0.0%	30
Skor Posttes Pengetahuan	Intervensi	29	100.0%	0	0.0%	29
	Kontrol	30	100.0%	0	0.0%	30
Skor Pretest Sikap	Intervensi	29	100.0%	0	0.0%	29
	Kontrol	30	100.0%	0	0.0%	30
Skor Posttest Sikap	Intervensi	29	100.0%	0	0.0%	29
	Kontrol	30	100.0%	0	0.0%	30

Tests of Normality

	Kelompok Penelitian	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk	
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df
Skor Pretest Pengetahuan	Intervensi	.161	29	.054	.958	29
	Kontrol	.244	30	<0.001	.777	30
Skor Posttes Pengetahuan	Intervensi	.210	29	.002	.835	29
	Kontrol	.185	30	.010	.891	30
Skor Pretest Sikap	Intervensi	.140	29	.154	.913	29
	Kontrol	.168	30	.030	.954	30
Skor Posttest Sikap	Intervensi	.128	29	.200*	.956	29
	Kontrol	.153	30	.069	.949	30

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

a. Lilliefors Significance Correction

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Skor Posttes Pengetahuan - Skor Pretest Pengetahuan	Negative Ranks	1 ^a	3.50	3.50
	Positive Ranks	24 ^b	13.40	321.50
	Ties	4 ^c		
	Total	29		
Skor Posttest Sikap - Skor Pretest Sikap	Negative Ranks	3 ^d	8.83	26.50
	Positive Ranks	26 ^e	15.71	408.50
	Ties	0 ^f		

Total	29		
-------	----	--	--

- a. Skor Posttes Pengetahuan < Skor Pretest Pengetahuan
- b. Skor Posttes Pengetahuan > Skor Pretest Pengetahuan
- c. Skor Posttes Pengetahuan = Skor Pretest Pengetahuan
- d. Skor Posttest Sikap < Skor Pretest Sikap
- e. Skor Posttest Sikap > Skor Pretest Sikap
- f. Skor Posttest Sikap = Skor Pretest Sikap

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Skor Posttes Pengetahuan - Skor Pretest Pengetahuan	Negative Ranks	5 ^a	11.50	57.50
	Positive Ranks	19 ^b	12.76	242.50
	Ties	6 ^c		
	Total	30		
Skor Posttest Sikap - Skor Pretest Sikap	Negative Ranks	5 ^d	9.70	48.50
	Positive Ranks	23 ^e	15.54	357.50
	Ties	2 ^f		
	Total	30		

- a. Skor Posttes Pengetahuan < Skor Pretest Pengetahuan
- b. Skor Posttes Pengetahuan > Skor Pretest Pengetahuan
- c. Skor Posttes Pengetahuan = Skor Pretest Pengetahuan
- d. Skor Posttest Sikap < Skor Pretest Sikap
- e. Skor Posttest Sikap > Skor Pretest Sikap
- f. Skor Posttest Sikap = Skor Pretest Sikap

Ranks

Kelompok Penelitian	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Intervensi	29	25.90	751.00

Skor Pretest Pengetahuan	Kontrol	30	33.97	1019.00
	Total	59		
Skor Posttes Pengetahuan	Intervensi	29	32.53	943.50
	Kontrol	30	27.55	826.50
	Total	59		
Skor Pretest Sikap	Intervensi	29	28.29	820.50
	Kontrol	30	31.65	949.50
	Total	59		
Skor Posttest Sikap	Intervensi	29	32.64	946.50
	Kontrol	30	27.45	823.50
	Total	59		

Test Statistics^a

	Skor Posttes Pengetahuan - Skor Pretest Pengetahuan	Skor Posttest Sikap - Skor Pretest Sikap
Z	-2.676 ^b	-3.529 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.007	<.001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Test Statisticsa

	Skor Pretest Pengetahuan	Skor Posttes Pengetahuan	Skor Pretest Sikap	Skor Posttest Sikap
Mann-Whitney U	316.000	361.500	385.500	358.500
Wilcoxon W	751.000	826.500	820.500	823.500
Z	-1.840	-1.154	-.758	-1.167
Asymp. Sig. (2-tailed)	.066	.248	.448	.243

a. Grouping Variable: Kelompok Penelitian

Lampiran 18. Hasil Uji Turnitin

