

DAFTAR PUSTAKA

- AANN. (2008). *Guide to the Care of the Hospitalized Patient with Ischemic Stroke*.
- Abrar, E. A., Yusuf, S., Sjattar, E. L., & Rachmawaty, R. (2020). Development and evaluation educational videos of diabetic foot care in traditional languages to enhance knowledge of patients diagnosed with diabetes and risk for diabetic foot ulcers. *Primary Care Diabetes*, *14*(2), 104–110. <https://doi.org/10.1016/j.pcd.2019.06.005>
- Agatep, J. L. E. (2018). Computer Science and Information Technology: New Trends in Educational Research. *American Journal of Computer Science and Information Technology*, *06*(02), 100020. <https://doi.org/10.21767/2349-3917.100020>
- AHA & ASA. (2017). *Caregiver Guide to Stroke Practical Tips and Resources For New Caregivers*.
- Ahn, D., Lee, Y., Jeong, J., Kim, Y., & Park, J. (2015). *The Effect of Post-Stroke Depression on Rehabilitation Outcome and the Impact of Caregiver Type as a Factor of Post-Stroke Depression*. *39*(1), 74–80.
- Aldehaim, A. Y., Alotaibi, F. F., Uphold, C. R., & Dang, S. (2016). The impact of technology-based interventions on informal caregivers of stroke survivors: A systematic review. *Telemedicine and E-Health*, *22*(3), 223–231. <https://doi.org/10.1089/tmj.2015.0062>
- Amri, L. F. (2019). *Efektifitas Edukasi Pada Caregiver Tentang Pengetahuan Kejadian Pengabaian Lansia Effectiveness of Education on Knowledge About The Event Negligence Caregiver Elderly*. *3*(2), 130–139.
- Appalasamy, J. R., Tha, K. K., Quek, K. F., Ramaiah, S. S., & Joseph, J. P. (2018). *The effectiveness of culturally tailored video narratives on medication understanding and use self-efficacy among stroke patients*. *0*(May).
- Aprida, C., Rahman, M. A., & Rachman, W. A. (2015). Edukasi Kesehatan Melalui Program Acara Kesehatan Di Media Massa (Tvri Sulawesi Selatan) Health Education By Health Event Program On Mass Media (Tvri Sulawesi Selatan). *Media Kesehatan Masyarakat Indonesia*, 16–22.
- Beebe, J.A., Lang, C. E. (2009). Active range of motion predicts upper extremity function three months post-stroke. *Stroke*, *40*(5), 1772–1779. <https://doi.org/10.1161/STROKEAHA.108.536763>.Active
- Brown Aliza. (2019). A Pilot Study Validating Video-Based Training on Pre-

- Hospital Stroke Recognition. *Physiology & Behavior*, 176(3), 139–148. <https://doi.org/10.1016/j.physbeh.2017.03.040>
- Chaeruman, U. A. (2015). Instrumen evaluasi media pembelajaran. *Pusat Teknologi Informasi Dan Komunikasi Pendidikan Kementerian Pendidikan Dan Kebudayaan, December*, 1–15. <https://doi.org/10.13140/RG.2.2.14419.12329>
- Damayanti, E., Nurazizah, E., & Rahayu, M. D. (2010). *Modul Statistika Induktif Uji Paired Sample T Test, Uji Independent Sample T Test dan Uji Wilcoxon*. June.
- Damhudi, D., & Irawaty, D. (2007). *Efektifitas metode nihss dan ess dalam membuat diagnosa keperawatan aktual pada pasien stroke berat fase akut*. 1–6.
- Daulay, N. M. (2016). Pengalaman caregivers pada pasien stroke: A qualitative systematic review. *Jurnal Kesehatan Ilmiah Indonesia (Indonesian Health Scientific Journal)*, 1(2), 49–55.
- Denham, A. M. J., Baker, A. L., Spratt, N. J., Wynne, O., Hunt, S. A., Bonevski, B., & Kumar, R. (2019). YouTube as a resource for evaluating the unmet needs of caregivers of stroke survivors. *Health Informatics Journal*. <https://doi.org/10.1177/1460458219873538>
- Eppy, S. (2018). *Intervensi Latihan Range Of Motion (Rom) Aktif Pada Ekstremitas Atas Terhadap Perubahan Emosional Pada Pasien Pasca Stroke Di Poli Saraf Rumah Sakit Islam Surabaya*. 191–199.
- Fajriyati, Y. N. (2017). Coping Stres pada Caregiver Pasien Stroke. *Indigenous: Jurnal Ilmiah Psikologi*, 2(1), 96–105. <http://journals.ums.ac.id/index.php/indigenous/article/view/5460/3759>
- Hankey, G. J. (2013). Secondary stroke prevention. *The Lancet Neurology*, 4422(13), 1–17. [https://doi.org/10.1016/S1474-4422\(13\)70255-2](https://doi.org/10.1016/S1474-4422(13)70255-2)
- Hassan, Z. A., Schattner, P., & Mazza, D. (2006). Doing A Pilot Study: Why Is It Essential? *Malaysian Family Physician : The Official Journal of the Academy of Family Physicians of Malaysia*, 1(2–3), 70–73. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/27570591> <http://www.pubmedcentral.nih.gov/articlerender.fcgi?artid=PMC4453116>
- Hasson, F., Keeney, S., & McKenna, H. (2000). Research guidelines for the Delphi survey technique. *Journal of Advanced Nursing*, 32(4), 1008–1015. <https://doi.org/10.1046/j.1365-2648.2000.t01-1-01567.x>
- Hendryadi, H. (2017). Validitas Isi: Tahap Awal Pengembangan Kuesioner. *Jurnal Riset Manajemen Dan Bisnis (JRMB) Fakultas Ekonomi UNIAT*, 2(2), 169–178. <https://doi.org/10.36226/jrmb.v2i2.47>
- Hernandez, H., Scholten, J., & Moore, E. (2015). Home Clinical Video Telehealth

- Promotes Education and Communication with Caregivers of Veterans with TBI. *Telemedicine and E-Health*, 21(9), 761–766. <https://doi.org/10.1089/tmj.2014.0155>
- Hosseini, Z.-S., Peyrovi, H., & Gohari, M. (2019). The Effect of Early Passive Range of Motion Exercise on Motor Function of People with Stroke: a Randomized Controlled Trial. *Journal of Caring Sciences*, 8(1), 39–44. <https://doi.org/10.15171/jcs.2019.006>
- Jojang, H., Runtuwene, T., & P.S, J. M. (2016). Perbandingan NIHSS Pada Pasien Stroke Hemoragik dan Non-Hemoragik yang Rawat Inap Di Bagian Neurologi RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado. *Jurnal E-Clinic*, 4(1), 3–6.
- Julianti, E. (2015). Pengalaman Caregiver Dalam Merawat Pasien Pasca Stroke di Rumah pada Wilayah Kerja Puskesmas Benda Baru Kota Tangerang Selatan. *Jurnal Universitas Islam Negeri Syarif Hidayatullah Jakarta*. <http://repository.uinjkt.ac.id>
- Kemkes RI. (2014). Info Datin Pusat Data Dan Informasi Kementerian Kesehatan RI. *Kemkes Ri*, 109(1), 1–8. <https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>
- KNEPK. (2011). Pedoman Nasional Etik Penelitian Kesehatan 2011. *Litbang Kementerian Kesehatan*, 1–134. <http://www.ke.litbang.kemkes.go.id/kom14/wp-content/uploads/2017/12/Pedoman-Nasional-Etik-Penelitian-Kesehatan-2011-Unedited-Version.pdf>
- Kosasih, C. E. (2018). *Pengaruh Edukasi Kesehatan Terhadap Pengetahuan Pasien Stroke dan Keluarga : Peran, Dukungan dan Persiapan Perawatan Pasien Stroke di Rumah*. XIII(2), 8–13.
- Margot, A., Hoessly, M., & Hedges, K. (2017). *Exercise After a Stroke A guide for people with stroke and their families YOUR GUIDE TO*. 1–51. <http://creativecommons.org>.
- Mary R. Lynn. (1986). Determination and quantification of content validity. In *Nursing Research* (Vol. 35, Issue 6, pp. 382–386). <http://ijoh.tums.ac.ir/index.php/ijoh/article/view/26>
- Meleis Afaf I. (2010). Transition Theory Middle range and Situation Spesific Theories in Nursing Research and Practice. In *Clinical Gerontologist* (Vol. 25, Issues 3–4). https://doi.org/10.1300/j018v25n03_05
- Moore, C. G., Carter, R. E., Nietert, P. J., & Stewart, P. W. (2011). *Recommendations for Planning Pilot Studies in Clinical and Translational Research*. 4(5). <https://doi.org/10.1111/j.1752-8062.2011.00347.x>
- National Alliance For Caregiving. (2010). Care for the family caregiver : A place to Start. *Wasser Luft Betr.*, 5, 22–23.

- Nofrel, V., Lukman, M., & Mambang Sari, C. W. (2020). Pengaruh Latihan Range Of Motion terhadap Peningkatan Kemampuan Melakukan Activity Daily Living pada Penderita Pasca Stroke. *Jurnal Ilmiah Universitas Batanghari Jambi*, 20(2), 564. <https://doi.org/10.33087/jiubj.v20i2.992>
- Nur Rahayu, K. I. (2015). Pengaruh Pemberian Latihan Range Of Motion (Rom) Terhadap Kemampuan Motorik Pada Pasien Post Stroke Di Rsud Gambiran. *Jurnal Keperawatan*.
- POKDI. (2011). *Guidline Stroke Tahun 2011*.
- Reid, K. R. Y., Reid, K., Esquivel, J. H., Thomas, S. C., Rovnyak, V., Hinton, I., & Campbell, C. (2019). Using video education to improve outcomes in heart failure. *Heart and Lung*, 48(5), 386–394. <https://doi.org/10.1016/j.hrtlng.2019.05.004>
- Rum, irlan adityama, & Heliati, R. (2018). *Modul Metode Delphi*. 15.
- Sabarudin, Mahmudah, R., Ruslin, Aba, L., Nggawu, L. O., Syahbudin, Nirmala, F., Saputri, A. I., & Hasyim, M. S. (2020). The Effectivity of Providing Online Education through Video and Leaflet Media on the Knowledge Level of Covid-19 Prevention at Baubau City. *Jurnal Farmasi Galenika (Galenika Journal of Pharmacy) (e-Journal)*, 6(2), 309–318. <https://doi.org/10.22487/j24428744.2020.v6.i2.15253>
- Sahmad. (2015). Potensi Peran Keluarga Dalam Perawatan Penyakit Stroke Melalui Pengembangan Model Discharge Planning Berbasis Teknologi Informasi. *Jurnal Mkmi*, 154–159.
- Saif, S., & Fazal, N. (2014). Association Between Nih Stroke Scale Score And Functional outcome in acute ischemik stroke. 64(4), 585–590.
- Showkat, N., & Parveen, H. (2017). *Non Probability and Probability Sampling*. August.
- Skinner, R., Nelson, R. R., Chin, W. W., & Land, L. (2015). The Delphi method research strategy in studies of information systems. *Communications of the Association for Information Systems*, 37, 31–63. <https://doi.org/10.17705/1cais.03702>
- Smeltzer, susanne C. (2016). *Medical Surgical Nursing*.
- Sugiharni, G. A. D. (2018). Pengujian Validitas Konten Media Pembelajaran Interaktif Berorientasi Model Creative Problem Solving. *Jurnal Penelitian Dan Pengembangan Pendidikan*, 2(2), 88. <https://doi.org/10.23887/jppp.v2i2.15378>
- Sureshkumar, K., Murthy, G. V. S., Munuswamy, S., Goenka, S., & Kuper, H. (2015). ‘Care for Stroke’, a web-based, smartphone-enabled educational

intervention for management of physical disabilities following stroke: Feasibility in the Indian context. *BMJ Innovations*, 1(3), 127–136. <https://doi.org/10.1136/bmjinnov-2015-000056>

Susilana, R. (2008). Modul Landasan Teori dan Hipotesis. *Rudi*.

Thangaratinam, S., & Redman, C. W. E. (2005). *The Delphi technique*. 120–125.

Venketasubramanian, N., Yoon, W., Pandian, J., & Navarro, C. (2017). *Stroke Epidemiology in South , East , and South-East Asia : A Review*. 19(3), 286–294.

Vestergaard, L. V., Ostervang, C., Danbjorg, D. B., & Dieperink, K. B. (2019). Video-Based Patient Rounds for Caregivers of Patients with Cancer. *Oncology Nursing Forum*, 46(4), 485–492. <https://doi.org/10.1188/19.ONF.485-492>

Yani, A. (2018). Utilization of Technology in the Health of Community Health. *PROMOTIF: Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 8(1), 97. <https://doi.org/10.31934/promotif.v8i1.235>

Zuraida, S. (2019). *Health education video project in discharge planning process to improves family preparedness in caring for stroke patients*. 3(1), 80–87.

Lampiran 1

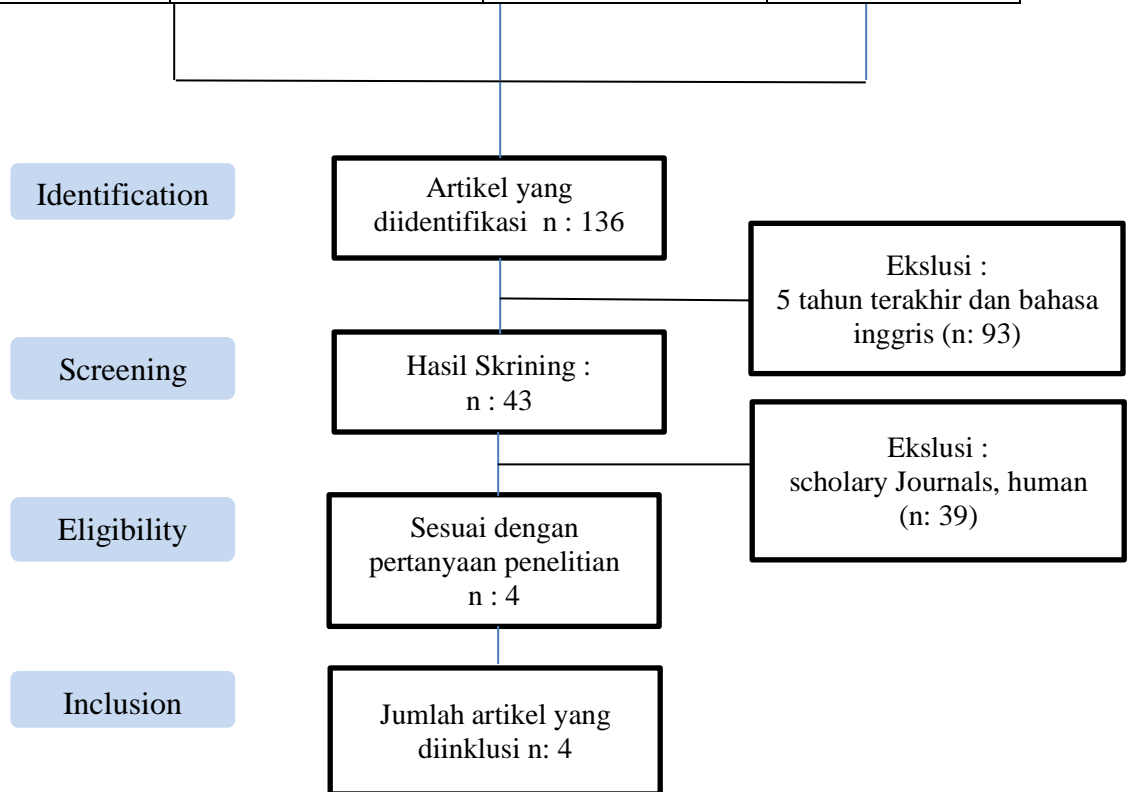
PICOT

P	I	C	O	T
Stroke	Mobile Health	-	Knowledge	-
Accident Cerebrovascular	Video		Education	

Lampiran 2

Algoritma Pencarian

PubMED	Science Direct	ProQuest	Scopus
31	24	46	35



Lampiran 3

Sintesis Grid

No	Author	Tujuan Penelitian	Sampel	Hasil Penelitian
1.	Handschu (2015)	Untuk mengetahui apakah pemeriksaan video jarak jauh layak dan dapat diterima ketika diterapkan dalam keadaan darurat perawatan stroke menggunakan Nasional Institut Heart Stroke Scale (NIHSS).	Pada penelitian ini menggunakan 41 pasien.	Pemeriksaan jarak jauh pada pasien stroke akut dengan sistem telesupport berbasis video layak dilakukan dan dapat diterapkan di ruang gawat darurat.
2.	Sureshkumar (2015)	Untuk mengembangkan Smartphone berbasis web yang dapat digunakan untuk mencari informasi setelah terkena stroke.	Pada penelitian ini menggunakan 124 pasien.	Hasil Aplikasi ini disebut "Care for stroke". Ini adalah pendidikan berbasis web intervensi untuk pengelolaan cacat fisik setelah stroke. Intervensi ini dikembangkan untuk digunakan oleh para penderita Stroke yang memiliki segala jenis kebutuhan rehabilitasi berpartisipasi secara mandiri dalam keluarganya dan peran sosial.
3.	Brown (2019)	Setelah pelatihan video, paramedis lokal akan meningkatkan pengenalan stroke, mempersingkat waktu triase dan transportasi ke pusat perawatan stroke yang tepat.	Total 96 paramedis menjalani pelatihan dengan tingkat kepatuhan pelaporan 100%.	Pelatihan berbasis video dapat meningkatkan pengenalan stroke dengan tambahan 19%, tetapi pelatihan bulanan atau triwulanan yang terus-menerus dianjurkan untuk pemeliharaan stroke yang baik.

4.	Denham (2019)	untuk memeriksa konten, kuantitas dan kualitas video YouTube yang menargetkan dan mendiskusikan kebutuhan dan kekhawatiran pengasuh penderita stroke.	Total 26 video yang di analisis.	Video YouTube memberikan informasi dan menambah wawasan tentang kebutuhan yang belum terpenuhi dari caregiver dan dapat digunakan sebagai sumber daya tambahan untuk layanan stroke untuk mendukung caregiver.
----	---------------	---	----------------------------------	--

Lampiran 4

SURAT PERMOHONAN MENJADI EXPERT

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh. Perkenalkan saya Asmawani mahasiswa Program Studi Magister Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin Makassar. Saat ini saya sedang melakukan penelitian untuk tesis dengan judul "*Pengembangan Media Edukasi Berbasis Video Untuk Meningkatkan Pengetahuan Caregiver Tentang Perawatan Pasien Stroke Pada Masa Transisi*".

Manfaat dari penelitian ini adalah untuk mengembangkan model intervensi yang inovatif dan interaktif serta meningkatkan pengetahuan caregiver dalam merawat pasien stroke pada masa transisi. Penelitian ini terdiri dari tiga fase. Fase I mengumpulkan pendapat para ahli terkait komponen apa yang dapat dijadikan sebagai acuan dalam edukasi merawat pasien stroke pada masa transisi yang terdiri dari 3 putaran. Setelah pendapat para ahli dikumpulkan selanjutnya akan dilakukan analisa terkait komponen-komponen dalam merawat pasien stroke.

Fase ke II pembuatan video edukasi dari hasil analisa fase dilanjutkan dengan menilai validitas komponen dari video yang telah dibuat dengan menggunakan uji CVI dengan melibatkan *expert*. Ketika telah disepakati konten isi dari video tersebut maka akan dilanjutkan ke fase III yaitu memberikan edukasi melalui video yang telah dibuat kepada caregiver pasien stroke. Sebelum memberikan edukasi akan diukur terlebih dahulu pengetahuan caregiver terkait perawatan pasien stroke (pre test).

Peneliti akan menjaga kerahasiaan identitas dan informasi yang diberikan oleh responden ataupun keluarga sebagai wali dari responden jika bersedia menjadi responden dalam penelitian ini. Saya sangat berharap responden dapat mengikuti penelitian ini tanpa ada paksaan dari pihak manapun serta memberikan jawaban yang sejujurnya. Apabila Bapak/ibu memutuskan untuk mengundurkan diri selama proses penelitian berlangsung atau ada hal-hal yang kurang berkenan Bapak/ibu dapat mengungkapkan langsung dan tidak akan mengurangi pelayanan

kesehatan yang diberikan. Jika Bapak/ibu bersedia mengikuti penelitian ini, silahkan menandatangani lembar persetujuan responden. Apabila terdapat hal-hal yang kurang jelas sehubungan dengan penelitian ini, Bapak/ibu dapat menghubungi saya di No. Hp 082352797732

Makassar, Mei 2021

Peneliti utama

(Asmawani)

Lampiran 5

Lembar Persetujuan Menjadi Expert

PERSETUJUAN MENJADI EXPERT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

No. responden :
Nama (Disertai Gelar) :
Usia :
Jenis Kelamin :
Pendidikan Terakhir :
Pekerjaan :
Lama Bekerja :
Email dan No Tlp :

Setelah mendengar, membaca dan memahami penjelasan yang diberikan oleh peneliti, maka saya bersedia mengikuti penelitian yang dilakukan oleh saudara Asmawani yang berjudul “Pengembangan Media Edukasi Berbasis Video Untuk Meningkatkan Pengetahuan Caregiver Tentang Perawatan Pasien Stroke Pada Masa Transisi”.

Keikutsertaan menjadi responden selama penelitian ini karena keinginan sendiri tanpa ada paksaan dari pihak manapun, dan saya akan menjawab seluruh pertanyaan ataupun pernyataan yang di ajukan oleh peneliti dengan sejujur-jujurnya. Adapun data yang diperoleh dalam penelitian ini adalah bersumber dari saya sebagai responden dan dapat dipublikasikan

	Nama	Tanda Tangan	Tanggal/bulan/Tahun
Responden(<i>Expert</i>)	:

Penanggung Jawab Penelitian

Nama : Asmawani
Alamat : Pallangga Gowa
Hp/Email : 082352797732 /asmawanikarim5@gmail.com

Lampiran 6

DATA DEMOGRAFI RESPONDEN

Kode :

Data Demografi

Nama :

Jenis Kelamin :

TTL :

Agama :

Pendidikan terakhir :

Suku :

Pekerjaan :

Status Pernikahan :

Lampiran 7

SOP LATIHAN DAN MOBILISASI

Judul : Panduan Caregiver Tentang Perawatan Pasien Stroke

Tujuan : Dapat Digunakan Sebagai Modalitas Tambahan Perawatan Pasien Post Stroke

Ada beberapa latihan yang dapat diberikan caregiver pada pasien stroke dirumah yaitu :

1. Latihan Pasif

- a. Untuk sendi bahu, dukung lengan yang terkena dengan satu tangan di bawah siku dan tangan lainnya di bawah pergelangan tangan. Angkat lengan ke depan dan ke atas menuju kepala pasien sejauh yang Anda bisa. Tahan selama 20 detik. Selanjutnya, dengan posisi tangan yang sama, bawa lengan ke luar dan menjauh dari tubuh pasien. Tahan selama 20 detik. Untuk sendi siku, dengan satu tangan menopang sendi siku, dan tangan lainnya memegang pergelangan tangan, tekuk siku dengan mendekatkan pergelangan tangan ke bahu sejauh yang Anda bisa. Selanjutnya luruskan siku sejauh yang Anda bisa. Selanjutnya dengan pegangan yang sama, putar lengan bawah sehingga telapak tangan sekarang menghadap ke bawah. Putar ke arah berlawanan sehingga telapak tangan menghadap ke atas untuk pergelangan tangan, dukung bagian lengan bawah yang dekat dengan pergelangan tangan dengan satu tangan, dan tangan lainnya dengan tangan Anda yang lain. Tekuk pergelangan tangan ke depan sejauh yang Anda bisa.
- b. Untuk sendi pinggul, dukung paha dengan satu tangan dan kaki dengan tangan lainnya. Tekuk pinggul dengan membawa lutut ke arah kepala pasien sejauh yang Anda bisa. Selanjutnya, dengan pegangan yang sama, jauhkan kaki dari kaki lainnya. Tahan selama 20 detik. Selanjutnya, tekuk lutut dan pinggul hingga 90 derajat, kencangkan lutut dan putar kaki ke dalam. Tahan selama 20 detik. Putar kaki keluar. Tahan selama 20 detik. Jaga agar lutut tetap lurus dengan satu tangan, dan menopang kaki di dekat pergelangan

kaki, perlahan-lahan angkat kaki yang lurus menjauhi tempat tidur sampai Anda merasakan adanya hambatan (hingga maksimum 70 derajat) tahan regangan selama 20 detik. Untuk unkle, dukung di bawah tumit dalam posisi yang ditunjukkan. Dengan tangan lainnya, jaga lutut tetap lurus. Menggunakan berat badan Anda, regangkan pergelangan kaki dengan mengangkat kaki ke atas menuju kepala. Tahan selama 20 detik.

2. Latihan Kekuatan Otot

Olahraga ini dapat dilakukan dengan menaruh beban ringan pada tangan/kaki pasien, kemudian pasien diminta mengangkat.

3. Latihan Keseimbangan dan Koordinasi

- a. Latihan berjinjit : pasien melakukan gerakan sambil berpegangan pada kursi atau meja. Pegang kursi atau meja angkat tubuh keatas ujung-ujung jari kaki seperti berjinjit setinggi mungkin. Lalu turunkan kembali telapak kaki menyentuh lantai. Lakukan masing-masing 10 kali dengan 3 kali pengulangan.
- b. Latihan melangkah kesamping : silangkan kaki kiri ke sisi depan kaki kanan kemudian sebaliknya lakukan masing-masing 10 kali sebanyak 3 kali pengulangan.
- c. Latihan berjinjit tanpa pegangan : tetap pastikan ada meja atau kursi yang dapat dijangkau pasien. Lakukan masing-masing 10 kali dengan 3 kali pengulangan.

4. Latihan Aerobic

- a. Jenis aktifitas bisa meliputi jalan kaki
- b. Dapat dilakukan 2-3 kali/ minggu
- c. Durasi 20-30 menit pada masing masing sesi

Lampiran 8

Master Tabel

DATA PRE POST TEST_1.sav

	Nama	Q1pre	Q2pre	Q3pre	Q4pre	Q5pre
1	Dn	0	0	0	0	0
2	Mr	0	0	0	0	1
3	Ma	0	0	0	0	0
4	Th	0	0	0	0	0
5	Es	0	0	0	1	1
6	Di	0	0	0	0	0
7	Mh	0	0	0	0	0
8	Nl	0	0	0	0	0
9	Ys	0	0	0	0	0
10	Yn	0	0	0	0	0
11	Ab	0	0	0	0	0
12	Am	0	0	0	0	1
13	Il	0	0	0	0	0
14	Bs	0	0	0	0	0
15	Nc	0	0	0	0	0
16	Hs	0	0	0	0	0
17	Mw	0	0	1	0	0
18	As	0	0	0	0	0
19	Bw	0	0	0	0	0
20	Ac	0	0	0	0	0

DATA PRE POST TEST_1.sav

	Q6pre	Q7pre	Q8pre	Q9pre	totalpre	Q1post
1	0	0	1	1	2	1
2	0	0	0	0	1	1
3	0	0	0	0	0	1
4	0	0	0	0	0	1
5	0	0	0	0	2	1
6	0	0	0	1	1	1
7	1	1	0	0	2	1
8	0	0	0	0	0	1
9	0	0	0	0	0	1
10	0	0	1	1	2	1
11	0	1	1	0	2	1
12	1	0	0	0	2	1
13	0	0	0	0	0	1
14	0	0	0	0	0	1
15	0	0	0	0	0	1
16	0	1	1	0	2	1
17	1	0	0	0	2	1
18	0	0	0	0	0	1
19	1	1	0	0	2	1
20	0	0	0	0	0	0

DATA PRE POST TEST_1.sav

	Q2post	Q3post	Q4post	Q5post	Q6post	Q7post
1	1	1	1	1	1	1
2	1	0	1	1	1	1
3	1	1	1	0	1	1
4	0	0	1	1	1	1
5	1	0	1	1	1	1
6	1	1	1	1	0	1
7	1	1	0	1	1	1
8	0	0	0	1	1	1
9	1	0	1	1	1	1
10	1	1	1	1	1	1
11	1	1	1	1	1	1
12	1	1	1	1	1	1
13	1	1	1	1	1	1
14	0	1	1	1	1	1
15	1	1	1	1	1	1
16	1	1	1	1	1	1
17	1	0	1	1	1	1
18	1	0	1	1	1	1
19	1	0	1	1	1	1
20	0	0	1	1	0	1

DATA PRE POST TEST_1.sav

	Q8post	Q9post	Totalpost	Selish
1	1	1	9	7
2	1	1	8	7
3	1	1	8	8
4	1	1	7	7
5	1	1	8	6
6	1	1	8	7
7	1	1	8	6
8	1	1	6	6
9	1	1	8	8
10	1	1	9	7
11	1	1	9	7
12	1	1	9	7
13	1	1	9	9
14	1	1	8	8
15	0	1	8	8
16	1	1	9	7
17	1	1	8	6
18	1	1	8	8
19	1	1	8	6
20	1	1	5	5

Lampiran 9

Uji Normalitas

```
EXAMINE VARIABLES=Selisih
/PLOT BOXPLOT STEMLEAF HISTOGRAM NPLOT
/COMPARE GROUPS
/STATISTICS DESCRIPTIVES
/CINTERVAL 95
/MISSING LISTWISE
/NOTOTAL.
```

Explore

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Selisih Pre Post	20	100.0%	0	0.0%	20	100.0%

Descriptives

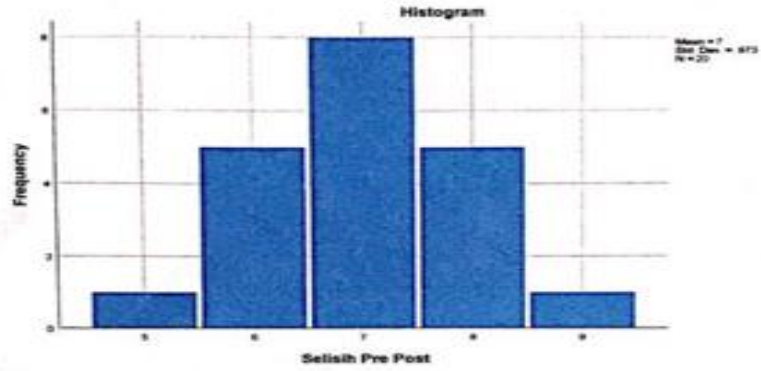
		Statistic	Std. Error
Selisih Pre Post	Mean	7.00	.218
95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	6.54	
	Upper Bound	7.46	
5% Trimmed Mean		7.00	
Median		7.00	
Variance		.947	
Std. Deviation		.973	
Minimum		5	
Maximum		9	
Range		4	
Interquartile Range		2	
Skewness		.000	.512
Kurtosis		-.159	.992

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Selisih Pre Post	.200	20	.035	.920	20	.099

a. Lilliefors Significance Correction

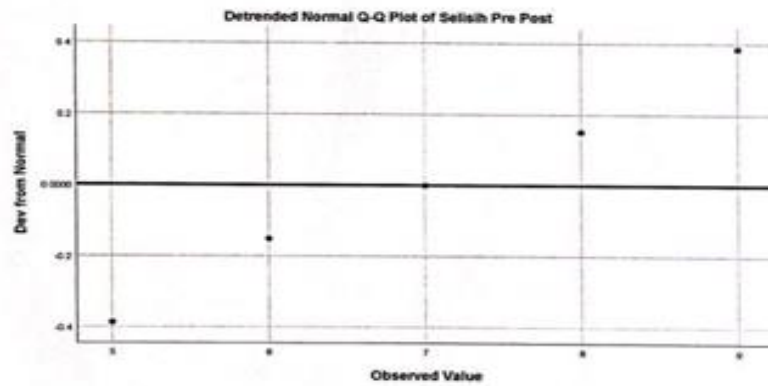
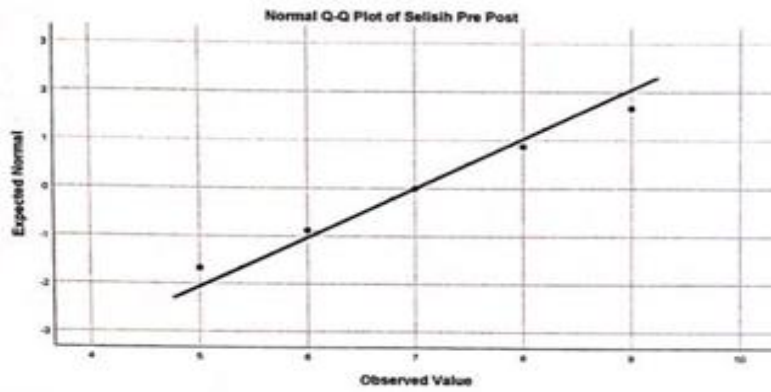
Selisih Pre Post

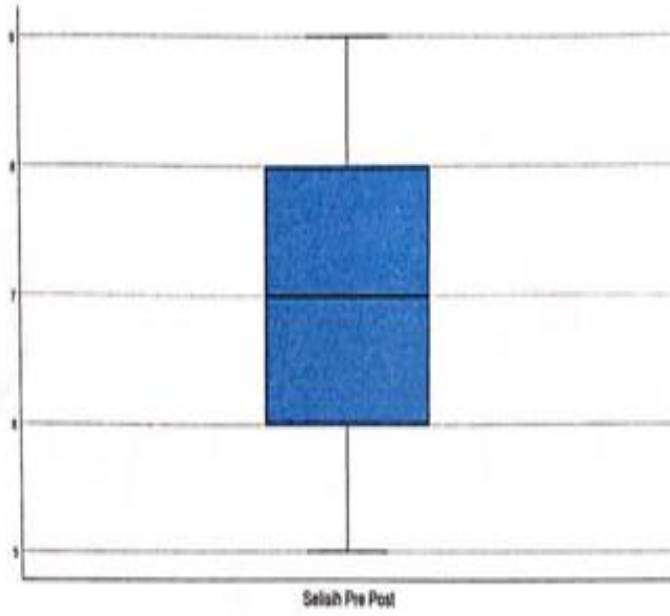


Selisih Pre Post Stem-and-Leaf Plot

Frequency	Stem & Leaf
1,00	5 - 0
5,00	6 - 00000
8,00	7 - 00000000
5,00	8 - 00000
1,00	9 - 0

Stem width: 1
Each leaf: 1 case(s)





Lampiran 10

Uji Paired Sample T-Test

T-Test

Paired Samples Statistics

		Mean	N	Std. Deviation	Std. Error Mean
Pair 1	Total Nilai Pre	1.00	20	.973	.218
	Total nilai post	8.00	20	1.026	.229

Paired Samples Correlations

		N	Correlation	Sig.
Pair 1	Total Nilai Pre & Total nilai post	20	.527	.017

Paired Samples Test

		Paired Differences			95% Confidence ...
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	Lower
Pair 1	Total Nilai Pre - Total nilai post	-7.000	.973	.218	-7.458

Paired Samples Test

		Paired ...			
		95% Confidence Interval of the ...			
		Upper	t	df	Sig. (2-tailed)
Pair 1	Total Nilai Pre - Total nilai post	-6.544	-32.163	19	.000