

## DAFTAR PUSTAKA

- Anggadewi, B. (2017). Digital Storytelling Sebagai Media bagi Guru untuk Mengembangkan Komunikasi Anak Berkebutuhan Khusus. *Prosiding Temu Ilmiah X Ikatan Psikologi Perkembangan Indonesia*, 22-24 Agustus 2017.
- Arie, P. (2017). Inklusi Penyandang Disabilitas di Indonesia. *Jurnal Refleksi Hukum*, 1, 1–4.
- Badung, S. L. B. N. (2020). Penggunaan Digital Story Telling dalam Pembelajaran Agama Hindu di SLB Negeri 1 Badung. 3(1), 60–66.
- Desiningrum, D. R. (2016). *Psikologi Anak Berkebutuhan Khusus*. Psikosain.
- Dewi, T. K., & Nurwanti, W. (2017). Pengaruh Pembinaan PHBS terhadap Pengetahuan dan Praktik Cuci Tangan Pakai Sabun pada Siswa Tunanetra SLB Se-Kota Tasikmalaya Tahun 2017. *Jurnal Keperawatan*, 2(2), 1–5.
- Direktorat Bina Kesehatan Anak, & Kementerian Kesehatan RI. (2015). *Pedoman Pelayanan Kesehatan Anak di Sekolah Luar Biasa (SLB)*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Hidayatullah, A. N., & Pranowo, P. (2018). Membuka Ruang Asa dan Kesejahteraan Bagi Penyandang Disabilitas. *Jurnal Penelitian Kesejahteraan Sosial*, 17(2), 195–206.
- Jost, J. (2017). Knowledge. *Theory in Biosciences*, 136(1–2), 1–17. <https://doi.org/10.1007/s12064-017-0242-5>
- Kemensos. (2020). Perilaku hidup bersih dan sehat (phbs) penguatan kapabilitas anak dan keluarga. *Penguatan Kapabilitas Anak Dan Keluarga*, 1–14.
- Kementerian Kesehatan RI. (2014). Situasi Penyandang Disabilitas. In *Buletin Jendela Data & Informasi Kesehatan*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kementerian Kesehatan RI. (2016a). *Gerakan PHBS Sebagai Langkah Awal Menuju Peningkatan Kualitas Kesehatan Masyarakat*. Direktorat Promosi Kesehatan Dan Pemberdayaan Masyarakat Kementerian Kesehatan RI. <https://promkes.kemkes.go.id/phbs>
- Kementerian Kesehatan RI. (2016b). *PHBS*. Direktorat Promosi Kesehatan Dan Pemberdayaan Masyarakat. <https://promkes.kemkes.go.id/phbs#:~:text=PHBS&text=PHBS> merupakan kependekan dari Perilaku, peran aktif dalam aktivitas masyarakat.
- Kementerian Kesehatan RI. (2018a). Laporan Riskesdas 2018. In *Laporan Nasional Riskesdas 2018*. <http://www.yankes.kemkes.go.id/assets/downloads/PMK No. 57 Tahun 2013 tentang PTRM.pdf>

- Kementerian Kesehatan RI. (2018b). *Perilaku Cuci Tangan Pakai Sabun*.  
<https://doi.org/10.31227/osf.io/g3fw2>
- Kementerian Kesehatan RI. (2020). *Panduan Cuci Tangan Pakai Sabun (CTPS)*.  
 1–34.
- Kementerian Sosial. (2016). *Undang-Undang (UU) No.8 tahun 2016 tentang Penyandang Disabilitas*. 20(1), 1–8.  
<https://doi.org/10.1016/j.ajodo.2017.09.016>  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=M+Yamaguchi+RANK+?+RANKL+?+OPG+during+orthodontic+tooth+movement>  
<https://doi.org/10.1016/j.ajodo.2018.10.015>  
<http://dx.doi.org/10.1186/s40510-016-0158-5>
- Khamim. (2018). *Pedoman Pengembangan Sanitasi Sekolah Dasar* (Cetakan 1). Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan.
- Lenhart, J., Lenhard, W., Vaahtoranta, E., & Suggate, S. (2020). More than words: Narrator engagement during storytelling increases children’s word learning, story comprehension, and on-task behavior. *Early Childhood Research Quarterly*, 51, 338–351.  
<https://doi.org/10.1016/j.ecresq.2019.12.009>
- Lugmayr, A., Sutinen, E., Suhonen, J., Sedano, C. I., Hlavacs, H., & Montero, C. S. (2017). Serious storytelling – a first definition and review. *Multimedia Tools and Applications*, 76(14), 15707–15733.  
<https://doi.org/10.1007/s11042-016-3865-5>
- Mambela, S. (2018). Tinjauan Umum Masalah Psikologis Dan Masalah Sosial Individu Penyandang Tunanetra. *Jurnal Buana Pendidikan*, 25, 65–73.
- Masturoh, I., & Anggita, N. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Kementrian Kesehatan Republik Indonesia.  
<http://library1.nida.ac.th/termpaper6/sd/2554/19755.pdf>
- Maureen, I. Y., van der Meij, H., & de Jong, T. (2018). Supporting Literacy and Digital Literacy Development in Early Childhood Education Using Storytelling Activities. *International Journal of Early Childhood*, 50(3), 371–389. <https://doi.org/10.1007/s13158-018-0230-z>
- Mukti, T. S. D., & Murtadlo. (2019). Metode Story Telling Bermedia Audio Terhadap Efikasi Diri Anak Tunanetra. *Jurnal Pendidikan Khusus*, 1(1), 1–17.
- Nazim, M., & Mukherjee, B. (2016). Knowledge Management Tools for Libraries. In *Knowledge Management in Libraries*.  
<https://doi.org/10.1016/b978-0-08-100564-4.00006-5>
- Nopiana, Suryadi, Sholikah, M., Ayuningrum, D., & Rachmatullah, R. (2019). *Increasing Self-Reliance Through Storytelling*. 1, 11–14.

<https://doi.org/10.4108/eai.11-12-2019.2290882>

- Notoatmodjo. (2014a). *Ilmu perilaku Kesehatan*. Rineka Cipta.
- Notoatmodjo, S. (2010). *Ilmu Perilaku Kesehatan*. PT Rineka Cipta, Jakarta.
- Notoatmodjo, S. (2014b). *Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan* (Edisi Revi). Rineka Cipta.
- Notoatmodjo, S. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Rineka Cipta.
- Nurakhmi, R., Santoso, Y. B., & Pangestu, P. D. (2019). *Menemukanali dan Menstimulasi Anak Penyandang Disabilitas. Panduan Dasar untuk Orang Tua, Keluarga dan Pendamping*. Kementerian Pemberdayaan Perempuan dan Perlindungan Anak.
- Nursalam. (2008). *Konsep dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan*. Salemba Medika.
- Nursalam. (2013). *Metode Penelitian Ilmu Keperawatan Pendekatan Praktis* (3rd ed.). Salemba Medika.
- Obella, Z., & Adliyani, N. (2015). Pengaruh Perilaku Individu terhadap Hidup Sehat The Effect of Human Behavior for Healthy Life. *Majority*, 4(7), 109–114.
- Pancarani, L. M., Pramono, D., & Nugraheni, A. (2017). Hubungan Pengetahuan dan Sikap Ibu Pada Informasi MP-ASI di Buku KIA dengan Pemberian ASI Balita Usia 6-24 Bulan di Kelurahan Bandarharjo Semarang Utara. *Jurnal Kedokteran Diponegoro*, 6(2), 716–727.
- Panggabean, T. Y. S., & Ati, S. (2017). Evaluasi JAWS (Job Access With Speech) Screen Reader Untuk Akses Informasi Tunanetra di Yayasan Komunitas Sahabat Mata Semarang. *Jurnal Ilmu Perpustakaan*, 6(3), 701–710. <https://ejournal3.undip.ac.id/index.php/jip/article/view/23202>
- Perdani, A. P. N. (2018). Pengaruh Storytelling terhadap Perilaku Cuci Tangan menggunakan Sabun dengan benar pada Anak di Tk Al-Qodiri Jember. *Jurnal MID-Z (Midwifery Zigot) Jurnal Ilmiah Kebidanan*, 1(2), 13–18.
- Primadi, O. (2019). *Data dan Informasi Profil Kesehatan Indonesia* (R. Kurniawan, B. Hardhana, Yudianto, & T. Siswanti (eds.)). Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. [http://www.statsghana.gov.gh/docfiles/glss6/GLSS6\\_Main\\_Report.pdf%0Ahttps://resources.saylor.org/wwwresources/archived/site/wp-content/uploads/2015/07/ENVS203-7.3.1-ShawnMackenzie-ABriefHistoryOfAgricultureandFoodProduction-CCBYNCSA.pdf](http://www.statsghana.gov.gh/docfiles/glss6/GLSS6_Main_Report.pdf%0Ahttps://resources.saylor.org/wwwresources/archived/site/wp-content/uploads/2015/07/ENVS203-7.3.1-ShawnMackenzie-ABriefHistoryOfAgricultureandFoodProduction-CCBYNCSA.pdf)
- Purba, N., & Gusar, M. R. S. (2020). Clean and Healthy Lifestyle Behavior (PHBS Program) for Children with Intellectual Disability. *JPUD - Jurnal*

- Pendidikan Usia Dini*, 14(2), 275–287. <https://doi.org/10.21009/jpud.142.06>
- Rosyidah, A. N. (2016). Hubungan Perilaku Cuci Tangan Terhadap Kejadian Diare Pada Siswa Di SDN Ciputat 02. *Jurnal Berkala Kesehatan*, 1(1), 6–10.
- Savira, S. I., Wagino, W., & Laksmiwati, H. (2019). Apa yang Berbeda? Kemampuan Kognitif pada Anak Tunanetra Tanpa Pengalaman Visual (Congenital Visual Impairment). *JPI (Jurnal Pendidikan Inklusi)*, 3(1), 020–039. <https://doi.org/10.26740/inklusi.v3n1.p20-39>
- Setiawan, S. (2020). *Merancang Kuesioner Untuk Penelitian*.
- Silalahi, R. A. C., Riana, A. W., & Mulyana, N. (2016). Peran Save the Children Dalam Menangani Anak Disabilitas Di Bandung. *Prosiding Penelitian Dan Pengabdian Kepada Masyarakat*, 3(1). <https://doi.org/10.24198/jppm.v3i1.13636>
- Sugiyono. (2018). *Metode Penelitian Kombinasi (Mixed Methods)* (Sutopo (ed.); Cetakan ke). Alfabeta.
- Suwaryo, P. A. W., & Yuwono, P. (2017). Faktor-faktor yang mempengaruhi tingkat pengetahuan masyarakat dalam mitigasi bencana alam tanah longsor. *The 6th University Research Colloquium*, 305–314.
- Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 8 Tahun 2016. (2016). *Undang-undang (UU) Nomor 8 Tahun 2016 tentang Penyandang Disabilitas*.
- Wardiah, D. (2017). Peran Storytelling Dalam Meningkatkan Kemampuan Menulis, Minat Membaca Dan Kecerdasan Emosional Siswa. *Wahana Didaktika*, 15(2), 47–56.
- WHO. (2020). *Who Save Lives : Clean Your Hands in the Context of Covid-19*. May, 19–20. [https://www.who.int/infection-prevention/campaigns/clean-hands/en/%0Ahttps://www.who.int/infection-prevention/campaigns/clean-hands/WHO\\_HH-Community-Campaign\\_finalv3.pdf?ua=1](https://www.who.int/infection-prevention/campaigns/clean-hands/en/%0Ahttps://www.who.int/infection-prevention/campaigns/clean-hands/WHO_HH-Community-Campaign_finalv3.pdf?ua=1)
- Widinarsih, D. (2019). Penyandang Disabilitas di Indonesia: Perkembangan Istilah dan Definisi. *Jurnal Ilmu Kesejahteraan Sosial*, 20(2), 127–142.
- World Health Organization. (2017). Hand Hygiene: Why, How & When? *World Health Organization (WHO)*, August, 1–7. [https://www.who.int/gpsc/5may/Hand\\_Hygiene\\_Why\\_How\\_and\\_When\\_Brochure.pdf](https://www.who.int/gpsc/5may/Hand_Hygiene_Why_How_and_When_Brochure.pdf)

**L  
A  
M  
P  
I  
R  
A  
N**

## LAMPIRAN

### Lampiran 1

#### LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

Kepada Yth :

Calon responden

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Musfirah  
NIM : C051171032  
Alamat : Jln. Perintis Kemerdekaan Km. 10, Makassar  
Pembimbing : 1. Abdul Majid, S.Kep.Ns., M.Kep., Sp.KMB  
2. Framitha Rahman, S.Kep., Ns., MSc

Dalam hal ini bermaksud akan mengadakan penelitian yang berjudul **“Pengaruh Story Telling PHBS Terhadap Perilaku Anak Disabilitas di SLB Kota Makassar”**. Penelitian ini dilakukan dengan cara online melalui *WhatsApp* dan offline dengan tetap mematuhi protokol kesehatan yang ketat. Sehubungan dengan hal tersebut, peneliti mengharapkan kesediaan Saudara(i) untuk menjadi partisipan dalam penelitian ini.

Atas kesediaan dan kerja sama peneliti ucapkan terima kasih

Makassar, 10 April 2021



Peneliti

Musfirah

## Lampiran 2 Persetujuan Menjadi Responden

### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang tersebut di bawah ini :

Nama (Inisial) : .....

No. Hp Responden : .....

Alamat lengkap Responden : .....

.....

Setelah mendapat keterangan dan penjelasan secara lengkap, maka dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan, saya menandatangani dan menyatakan bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini berjudul **Pengaruh Story Telling PHBS Terhadap Perilaku Anak Disabilitas di SLB Kota Makassar**

Makassar, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021

Peneliti,

Responden Penelitian

(Musfirah)

( )

### Lampiran 3 Satuan Acara Pemberian Intervensi

#### SATUAN ACARA PEMBERIAN INTERVENSI (PEMBERIAN INTERVENSI SECARA ONLINE MENGGUNAKAN STORY TELLING)

**Topik** : PHBS Cara Mencuci Tangan yang Baik dan Benar  
**Sasaran** : Siswa Penglihatan SLB A Yapti Makassar  
**Waktu** : 08.00-09.00 Wita  
**Hari/Tanggal** : Selasa, 6 April 2021  
**Tempat** : *Online*

---

#### 1. Tujuan

- Untuk meningkatkan pengetahuan dan pemahaman terkait Perilaku Hidup Bersih dan Sehat khususnya cara cuci tangan yang baik dan benar

#### 2. Sasaran

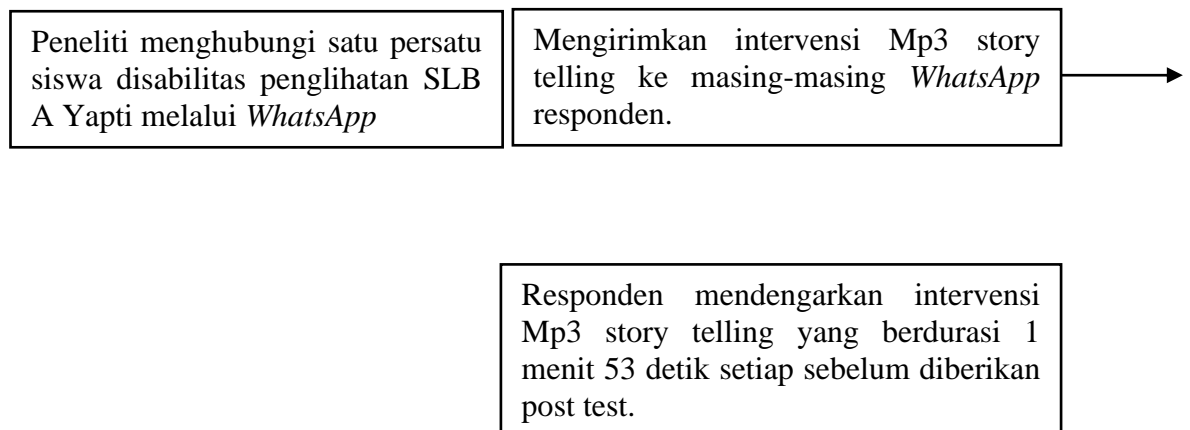
- Siswa anak disabilitas penglihatan di SLB A Yapti Makassar

#### 3. Strategi Pelaksanaan

- Metode : ceramah dan diskusi
- Media : Story Telling

#### 4. Deskripsi pemberian intervensi

Deskripsi Pemberian Intervensi



#### 5. Bahan/Alat yang diperlukan

- a. Mp3 Story Telling
- b. Gadget

#### 6. Model Pemberian Intervensi

- b. Jenis model intervensi : story telling



- c. Langkah pokok :
- 1) Menciptakan suasana yang baik
  - 2) Mendengarkan story telling
  - 3) Menetapkan tindak lanjut

#### 7. Kegiatan Penyuluhan

Proses	Praktik		Waktu
	Kegiatan Intervensi	Peserta	
Pendahuluan	<ol style="list-style-type: none"> <li>a. Memberi salam</li> <li>b. Memperkenalkan diri dan membuka pertemuan</li> </ol>	Memperhatikan, merespon dan membalas salam	5 menit
Penyajian	<ol style="list-style-type: none"> <li>a. Diberikan intervensi story telling</li> <li>b. Setiap siswa diberikan kesempatan untuk mendengarkan story telling</li> </ol>	Merespon dan mendengarkan	10 menit
Penutup	<ol style="list-style-type: none"> <li>a. Menutup pertemuan dan memberi salam</li> </ol>	Memperhatikan, merespon dan membalas salam	5 menit

#### 8. Evaluasi hasil

- Pada bagian akhir, responden mampu menyebutkan apa yang telah didengar di story telling.

## Lampiran 4 Instrumen Penelitian

### A. Karakteristik responden

#### Identitas Diri Responden

1. Nama :
2. Jenis Kelamin :
3. Tempat/Tgl Lahir :
4. Umur :
5. Pendidikan :
6. No. hp :

### B. Kuesioner Pengetahuan Tentang PHBS Cuci Tangan

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Mencuci tangan adalah membersihkan tangan dan jari jemari menggunakan air mengalir dan sabun		
2.	Mencuci tangan dengan bersih dapat mencegah penyakit dan memutus mata rantai kuman		
3.	Mengusapkan antiseptic (seperti antis, detol) pada tangan dan jari, merupakan bagian dari cuci tangan		
4.	Sebelum dan sesudah makan diperlukan mencuci tangan pakai sabun		
5.	Mencuci tangan pakai sabun diperlukan setelah kita bermain/berolahraga		
6.	Waktu yang tepat untuk cuci tangan pakai sabun adalah setelah buang air kecil		
7.	Setelah buang air besar diperlukan mencuci tangan pakai sabun		
8.	Setelah buang ingus harus mencuci tangan pakai sabun		
9.	Waktu yang tepat untuk cuci tangan pakai sabun adalah setelah buang sampah		
10.	Mencuci tangan pakai sabun diperlukan setelah		

	menyentuh hewan/unggas termasuk hewan peliharaan		
11.	Mencuci tangan pakai sabun diperlukan sebelum mengobati luka		
12.	Apabila tidak mencuci tangan pakai sabun dapat menyebabkan diare		
13.	Selain diare, apabila tidak mencuci tangan pakai sabun dapat menyebabkan infeksi cacing		
14.	Setelah mencuci tangan tangan diperlukan mengeringkan tangan dengan lap kering/ tissue		

### C. Lembar Observasi Perilaku Cuci Tangan

Hari / Tanggal Observasi :

No	Perilaku Cuci Tangan	Praktik	
	Langkah Cuci Tangan Pakai Sabun	Dilakukan	Tidak dilakukan
1	Membasahi kedua telapak tangan memakai air mengalir dan menggosok kedua tangan		
2	Memakai sabun		
3	Menggosok kedua tangan		
4	Menggosok kedua punggung tangan secara bergantian dengan jari saling terkait		
5	Menggosok kedua telapak tangan dengan jari saling terkait		
6	Membersihkan jari-jari secara bergantian dengan tangan saling mengunci		
7	Menggosok ibu jari secara berputar dalam genggaman secara bergantian		
8	Menguncupkan jari tangan dengan menggosok secara memutar		
9	Membilas tangan dengan menggunakan air mengalir		
10	Mengeringkan tangan dengan handuk/tissue setelah mencuci tangan		
Total			

Sumber WHO (2020)

Keterangan :

0 = tidak dilakukan

1 = dilakukan

## Lampiran 5



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT  
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN**

Sekretariat :

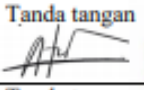
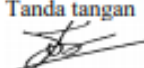
*Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658, 516-005,  
Fax (0411) 586013E-mail : kepkfkmuh@gmail.com, website : [www.fkm.unhas.ac.id](http://www.fkm.unhas.ac.id)*

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

Nomor : **2629/UN4.14.1/TP.02.02/2021**

Tanggal : 07 April 2021

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No.Protokol	22321091017	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Musfirah	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	<b>Pengaruh Story Telling PHBS Terhadap Perilaku Anak Disabilitas Di Slb Kota Makassar</b>		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	22 Februari 2021
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	22 Februari 2021
Tempat Penelitian	<b>SLB A Yapti Makassar</b>		
Judul Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku <b>07 April 2021 Sampai 07 April 2022</b>	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan	 07 April 2021
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan	 07 April 2021

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Lapor SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporakn penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

## Lampiran 6



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  
BIDANG PENYELENGGARAAN PELAYANAN PERIZINAN

Nomor : 13518/S.01/PTSP/2021  
Lampiran :  
Perihal : **Izin Penelitian**

Kepada Yth.  
Ketua Yayasan SLB Kota Makassar

di-  
**Tempat**

Berdasarkan surat Dekan Fak. Keperawatan UNHAS Makassar Nomor : 2040//UN4.18.1/PT.01.04/2021 tanggal 12 April 2021 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a : **MUSFIRAH**  
Nomor Pokok : C0511715032  
Program Studi : Ilmu Keperawatan  
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa(S1)  
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10, Makassar

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka penyusunan Skripsi, dengan judul :

**" PENGARUH STORY TELLING PHBS TERHADAP PERILAKU ANAK DISABILITAS DI SLB KOTA MAKASSAR "**

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **19 April s/d 19 Mei 2021**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami **menyetujui** kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Dokumen ini ditandatangani secara elektronik dan Surat ini dapat dibuktikan keasliannya dengan menggunakan **barcode**.

Demikian surat izin penelitian ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar  
Pada tanggal : 19 April 2021

**A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN**  
**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU**  
**SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN**  
Selaku Administrator Pelayanan Perizinan Terpadu

**Dr. JAYADI NAS, S.Sos., M.Si**  
Pangkat : Pembina Tk.I  
Nip : 19710501 199803 1 004

Tembusan Yth  
1. Dekan Fak. Keperawatan UNHAS Makassar di Makassar;  
2. *Pertinggal.*

SIMAP PTSP 19-04-2021



Jl. Bougainville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936  
Website : <http://simap.sulselprov.go.id> Email : [ptsp@sulselprov.go.id](mailto:ptsp@sulselprov.go.id)  
Makassar 90231



## Lampiran 7

### MASTER TABEL

#### Pretest

Inisial	JK	Umr	Kls	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14
Ad	1	22	4	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1
Af	2	18	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1
Al	2	21	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1
Am	2	18	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1
An	2	18	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0
Ah	1	23	4	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
As	2	15	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1
Dh	1	15	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1
En	2	27	5	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1
Ga	1	21	5	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1
Gi	1	26	4	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1
Hr	1	20	3	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1
Hj	1	23	3	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1
Hw	2	22	2	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1
Im	1	17	2	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1
Lt	1	22	2	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1
La	2	21	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1
Ml	2	24	4	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1
Md	1	22	4	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1
Nd	1	21	4	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1
N	2	19	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0
Rn	2	24	5	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0
S	2	19	4	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0
U	1	17	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1

## Post Test 1

Inisial	JK	Umr	Kls	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14
Ad	1	22	4	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1
Af	2	18	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Al	2	21	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1
Am	2	18	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
An	2	18	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1
Ah	1	23	4	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
As	2	15	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
Dh	1	15	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1
En	2	27	5	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1
Ga	1	21	5	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1
Gi	1	26	4	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
Hr	1	20	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
Hj	1	23	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1
Hw	2	22	2	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1
Im	1	17	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1
Lt	1	22	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1
La	2	21	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Ml	2	24	4	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
Md	1	22	4	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
Nd	1	21	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
N	2	19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1
Rn	2	24	5	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1
S	2	19	4	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
U	1	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1



## Post Test 2

Inisial	JK	Umr	Kls	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14
Ad	1	22	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
Af	2	18	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Al	2	21	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
Am	2	18	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
An	2	18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
Ah	1	23	4	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
As	2	15	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1
Dh	1	15	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1
En	2	27	5	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1
Ga	1	21	5	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
Gi	1	26	4	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
Hr	1	20	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Hj	1	23	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1
Hw	2	22	2	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1
Im	1	17	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1
Lt	1	22	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1
La	2	21	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Ml	2	24	4	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
Md	1	22	4	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1
Nd	1	21	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
N	2	19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1
Rn	2	24	5	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
S	2	19	4	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
U	1	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

### Post Test 3

Inisial	JK	Umr	Kls	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14
Ad	1	22	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Af	2	18	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Al	2	21	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
Am	2	18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
An	2	18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
Ah	1	23	4	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
As	2	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1
Dh	1	15	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
En	2	27	5	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1
Ga	1	21	5	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
Gi	1	26	4	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
Hr	1	20	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Hj	1	23	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1
Hw	2	22	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1
Im	1	17	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Lt	1	22	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
La	2	21	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Ml	2	24	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Md	1	22	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
Nd	1	21	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
N	2	19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Rn	2	24	5	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
S	2	19	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
U	1	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

## Pre Observasi

Inisial	JK	Umr	Kls	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10
Ad	1	22	4	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1
Af	2	18	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1
Al	2	21	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1
Am	2	18	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1
An	2	18	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1
Ah	1	23	4	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1
As	2	15	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1
Dh	1	15	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1
En	2	27	5	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1
Ga	1	21	5	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1
Gi	1	26	4	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1
Hr	1	20	3	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1
Hj	1	23	3	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1
Hw	2	22	2	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1
Im	1	17	2	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1
Lt	1	22	2	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1
La	2	21	2	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1
Ml	2	24	4	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1
Md	1	22	4	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1
Nd	1	21	4	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1
N	2	19	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1
Rn	2	24	5	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1
S	2	19	4	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1
U	1	17	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1

### Post Observasi 1

Inisial	JK	Umr	Kls	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10
Ad	1	22	4	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1
Af	2	18	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1
Al	2	21	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1
Am	2	18	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1
An	2	18	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1
Ah	1	23	4	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1
As	2	15	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1
Dh	1	15	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1
En	2	27	5	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
Ga	1	21	5	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1
Gi	1	26	4	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1
Hr	1	20	3	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1
Hj	1	23	3	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1
Hw	2	22	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1
Im	1	17	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
Lt	1	22	2	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1
La	2	21	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
Ml	2	24	4	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
Md	1	22	4	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1
Nd	1	21	4	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
N	2	19	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
Rn	2	24	5	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1
S	2	19	4	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1
U	1	17	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1

## Post Observasi 2

Inisial	JK	Umr	Kls	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10
Ad	1	22	4	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
Af	2	18	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1
Al	2	21	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
Am	2	18	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1
An	2	18	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1
Ah	1	23	4	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1
As	2	15	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
Dh	1	15	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1
En	2	27	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Ga	1	21	5	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1
Gi	1	26	4	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1
Hr	1	20	3	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1
Hj	1	23	3	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
Hw	2	22	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1
Im	1	17	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
Lt	1	22	2	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1
La	2	21	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
Ml	2	24	4	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1
Md	1	22	4	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
Nd	1	21	4	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
N	2	19	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
Rn	2	24	5	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1
S	2	19	4	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
U	1	17	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1

### Post Observasi 3

Inisial	JK	Umr	Kls	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10
Ad	1	22	4	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
Af	2	18	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
Al	2	21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Am	2	18	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1
An	2	18	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
Ah	1	23	4	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
As	2	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Dh	1	15	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
En	2	27	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Ga	1	21	5	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
Gi	1	26	4	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
Hr	1	20	3	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
Hj	1	23	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
Hw	2	22	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
Im	1	17	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Lt	1	22	2	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1
La	2	21	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Ml	2	24	4	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
Md	1	22	4	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
Nd	1	21	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
N	2	19	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
Rn	2	24	5	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
S	2	19	4	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1
U	1	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

## Hasil Uji Statistik Program Komputer (SPSS 26)

### Data Karakteristik Responden SLB A Yapti Makassar

#### Statistics

		JK	Umur	Kelas
N	Valid	24	24	24
	Missing	0	0	0

#### jk

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	perempuan	12	50.0	50.0	50.0
	laki-laki	12	50.0	50.0	100.0
	Total	24	100.0	100.0	

#### umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	15.00	2	8.3	8.3	8.3
	17.00	2	8.3	8.3	16.7
	18.00	3	12.5	12.5	29.2
	19.00	2	8.3	8.3	37.5
	20.00	1	4.2	4.2	41.7
	21.00	4	16.7	16.7	58.3
	22.00	4	16.7	16.7	75.0
	23.00	2	8.3	8.3	83.3
	24.00	2	8.3	8.3	91.7
	26.00	1	4.2	4.2	95.8
	27.00	1	4.2	4.2	100.0
	Total	24	100.0	100.0	

		Kelas			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	7.00	8	33.3	33.3	33.3
	8.00	5	20.8	20.8	54.2
	10.00	3	12.5	12.5	66.7
	11.00	5	20.8	20.8	87.5
	12.00	3	12.5	12.5	100.0
	Total	24	100.0	100.0	

## 1. Hasil Analisa Univariat

		Statistics			
		Pengetahuan Sebelum Intervensi	Pengetahuan Setelah Intervensi 1	Pengetahuan Setelah Intervensi 2	Pengetahuan Setelah Intervensi 3
N	Valid	24	24	24	24
	Missing	0	0	0	0
Mean		9.54	11.75	12.54	13.17
Median		9.00	12.00	13.00	13.00
Mode		9	13	13	14
Std. Deviation		1.250	1.327	1.062	.816
Minimum		8	9	10	12
Maximum		12	14	14	14
Sum		229	282	301	316



## Frequency Table

### Pengetahuan Sebelum Intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	8	5	20.8	20.8	20.8
	9	9	37.5	37.5	58.3
	10	4	16.7	16.7	75.0
	11	4	16.7	16.7	91.7
	12	2	8.3	8.3	100.0
	Total	24	100.0	100.0	

### Pengetahuan Setelah Intervensi 1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	9	1	4.2	4.2	4.2
	10	4	16.7	16.7	20.8
	11	5	20.8	20.8	41.7
	12	5	20.8	20.8	62.5
	13	8	33.3	33.3	95.8
	14	1	4.2	4.2	100.0
	Total	24	100.0	100.0	

### Pengetahuan Setelah Intervensi 2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	10	1	4.2	4.2	4.2
	11	3	12.5	12.5	16.7
	12	6	25.0	25.0	41.7
	13	10	41.7	41.7	83.3
	14	4	16.7	16.7	100.0
	Total	24	100.0	100.0	

### Pengetahuan Setelah Intervensi 3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	12	6	25.0	25.0	25.0
	13	8	33.3	33.3	58.3
	14	10	41.7	41.7	100.0
Total		24	100.0	100.0	

### Statistics

		Observasi Sebelum Intervensi	Observasi Setelah Intervensi1	Observasi Setelah Intervensi2	Observasi Setelah Intervensi3
N	Valid	24	24	24	24
	Missing	0	0	0	0
Mean		4.92	7.92	8.38	9.17
Std. Error of Mean		.058	.133	.132	.130
Median		5.00	8.00	8.00	9.00
Mode		5	8	8	9
Std. Deviation		.282	.654	.647	.637
Minimum		4	7	7	8
Maximum		5	9	10	10
Sum		118	190	201	220

### Frequency Table

#### Observasi Sebelum Intervensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	4	2	8.3	8.3	8.3
	5	22	91.7	91.7	100.0
Total		24	100.0	100.0	

#### Observasi Setelah Intervensi1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	7	6	25.0	25.0	25.0

	8	14	58.3	58.3	83.3
	9	4	16.7	16.7	100.0
	Total	24	100.0	100.0	

### Observasi Setelah Intervensi2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	7	1	4.2	4.2	4.2
	8	14	58.3	58.3	62.5
	9	8	33.3	33.3	95.8
	10	1	4.2	4.2	100.0
	Total	24	100.0	100.0	

### Observasi Setelah Intervensi3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	8	3	12.5	12.5	12.5
	9	14	58.3	58.3	70.8
	10	7	29.2	29.2	100.0
	Total	24	100.0	100.0	

## 2. Hasil Analisa Bivariat

### a. Hasil Uji Normalitas

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Standardized Residual for Pretest	.251	24	.000	.887	24	.012
Standardized Residual for Posttest1	.202	24	.013	.914	24	.043
Standardized Residual for Posttest2	.250	24	.000	.896	24	.018
Standardized Residual for Posttest3	.263	24	.000	.789	24	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Standardized Residual for Observasi	.533	24	.000	.316	24	.000
Standardized Residual for Observasi1	.301	24	.000	.792	24	.000
Standardized Residual for Observasi2	.344	24	.000	.790	24	.000
Standardized Residual for Observasi3	.312	24	.000	.782	24	.000

a. Lilliefors Significance Correction

### b. Hasil Uji Friedman Test

#### Friedman Test Pengetahuan

##### Ranks

	Mean Rank
Pengetahuan Awal	1.00
Pengetahuan Akhir1	2.31

Pengetahuan Akhir2	3.04
Pengetahuan Akhir3	3.65

### Test Statistics<sup>a</sup>

N	24
Chi-Square	63.739
df	3
Asymp. Sig.	.000

a. Friedman Test

## Friedman Test Praktik

### Ranks

	Mean Rank
Observasi	1.00
Observasi1	2.31
Observasi2	2.85
Observasi3	3.83

### Test Statistics<sup>a</sup>

N	24
Chi-Square	66.705
df	3
Asymp. Sig.	.000

a. Friedman Test