



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analis Kesehatan D3 - Kebidanan D3
Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113, Telp. (031) 3811966 - 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 186.1 /II.3.AU/F/FIK/2018
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.

Kepala BAKESBANGPOL LINMAS Provinsi Jawa Timur.

Di Tempat.

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Skripsi, Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2017/2018, atas nama mahasiswa :

Nama : **LU'LU'IL BARROQOH**

NIM : 20161660176

Judul Skripsi : Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dengan Media Audiovisual Terhadap Perilaku Lansia Tentang Personal Hygiene di Kelurahan Dalpenang Sampang.

Bermaksud untuk melakukan Penelitian selama 1 minggu **di Kelurahan Dalpenang Sampang**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin penelitian yang dimaksud.

Demikian Permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 5 Maret 2018

Dekan,



Dr. Pipit Festi W, S.KM., M.Kes.

NIP : 197412292005012001

Tembusan:

1. Kelurahan Dalpenang Sampang.



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
JALAN PUTAT INDAH NO. 1 TELP. (031) - 5677935, 5681297, 5675493
SURABAYA - (60189)

Surabaya, 13 Maret 2018

Nomor : 070 / 2369 / 209.4/2018
Sifat : Biasa
Lampiran : 1 (satu) lembar
Perihal : Penelitian/Survey/Research

K e p a d a
Yth. Bupati Sampang
Cq. Kepala Bakesbang dan Politik
di
SAMPANG

Menunjuk surat : Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya
Nomor : 186.1 / II.3.AU/F/FIK/2018
Tanggal : 5 Maret 2018
Bersama ini memberikan Rekomendasi kepada :

Nama : Lu'lu'il Barroqoh
A l a m a t : Jl. Imam Bonjol, Dalpenang, Sampang
Pekerjaan : Mahasiswa
Kebangsaan : Indonesia

bermaksud mengadakan penelitian/survey/research :

Judul : "Pengaruh Pendidikan Kesehatan dengan Media Audiovisual terhadap Perilaku Lansia tentang Personal Hygiene di Kelurahan Dalpenang Sampang"
Tujuan / Bidang : Mengambil data , skripsi / Keperawatan
Dosen Pembimbing : Dr. Pipit Festy, S.KM.,M.Kes. dan Sitti Aisyah, S.Kep.,Ns.,M.Kes.
Peserta : -
Waktu : 1 bulan
Lokasi : Kabupaten Sampang

Sehubungan dengan hal tersebut, diharapkan dukungan dan kerjasama pihak terkait untuk memberikan bantuan yang diperlukan. Adapun kepada peneliti agar memperhatikan hal-hal sebagai berikut :

1. Berkewajiban menghormati dan mentaati peraturan dan tata tertib yang berlaku di daerah setempat;
2. Pelaksanaan penelitian/survey/research agar tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan keamanan dan ketertiban di daerah setempat;
3. Melaporkan hasil penelitian dan sejenisnya kepada Bakesbangpol Provinsi Jawa Timur.

Demikian untuk menjadi maklum.

a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
PROVINSI JAWA TIMUR
Kepala Bidang Budaya Politik



Tembusan :

1. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya di Surabaya;
2. Yang bersangkutan.

Drs. Ec. SUBEKTI, MM
Pembina
NIP. 19620116 198903 1 006



PEMERINTAH KABUPATEN SAMPANG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jalan Trunojoyo No. 21 Tel/Fax. (0323) 321 008

SAMPANG – 69211

www.bakesbangpol-sampang.net

email : bakesbangpol_spg@yahoo.com

Nomor : 072/35^D/434.401/2018
Sifat : Penting
Lampiran : -
Hal : Rekomendasi Ijin Penelitian

Sampang, 15 Maret 2018

Ke p a d a

Yth. 1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten
Sampang
2. Kepala Puskesmas Banyuanyar
Kecamatan Sampang
3. Lurah Dalpenang Kecamatan
Sampang
di-

SAMPANG

Menunjuk Surat : an. Kepala Bakesbang dan Politik Provinsi Jawa Timur
Surabaya (Kepala Bidang Budaya Politik)
Tanggal : 13 Maret 2018
Nomor : 070/2369/209.4/2018
Hal : Penelitian/Survey/Research
Bersama ini diberitahukan bahwa :
Nama : LU'LU'II BARROQOH
Alamat : Jl. Imam Bonjol, Kelurahan Delpenang, Kec. Sampang
Judul : PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN DENGAN
MEDIA AUDIO VISUAL TERHADAP PERILAKU
LANSIA TENTANG PERSONAL HYGIENE DI
KELURAHAN DALPENANG SAMPANG
Tujuan Magang : Menyelesaikan Tugas Akhir / Skripsi
Lokasi : Lurah Dalpenang Kecamatan Sampang
Tanggal/Lama Magang : 1 (satu) Bulan
Bidang Magang : Kesehatan
Status Magang : Mahasiswa
Penanggung Jawab : -
Anggota Magang : -

Sehubungan dengan hal tersebut, diharapkan dukungan dan kerjasama pihak terkait untuk memberikan bantuan yang diperlukan.

Adapun kepada peneliti agar memperhatikan hal-hal sebagai berikut :

1. Berkewajiban menghormati dan mentaati peraturan dan tata tertib yang berlaku di daerah setempat ;
2. Pelaksanaan ijin penelitian agar tidak disalah gunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan keamanan dan ketertiban di daerah setempat ;
3. Apabila masa berlaku surat pemberitahuan ini sudah berakhir, sedangkan pelaksanaan belum selesai, perpanjangan ijin harus di ajukan kembali kepada Instansi pemohon
4. Melaporkan hasil penelitian dan sejenisnya kepada Bakesbangpol Kabupaten Sampang dalam kesempatan pertama.

Demikian untuk menjadi maklum.

KEPALA BAKESBANG DAN POLITIK
KABUPATEN SAMPANG



H. RUDI SETIADI, SE, MM

Pembina Utama Muda

NIP. 19581129 198203 1 010

Tembusan :

- Yth. 1. Kepala Bakesbang dan Politik Provinsi Jatim
Surabaya di Surabaya
2. Bupati Sampang
3. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Surabaya di Surabaya
4. Yang bersangkutan

Lampiran 4

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan Hormat,

Saya Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : LU'LU'IL BARROQOH

NIM : 20161660176

Adalah mahasiswa Program Studi Pendidikan S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surabaya yang akan melakukan penelitian tentang “Pengaruh Pendidikan Kesehatan dengan Media Audio Visual terhadap Perilaku Lansia tentang Personal Hygiene di Kelurahan Dalpenang Sampang”.

Sehubung dengan penelitian yang akan dilakukan, maka dengan ini saya mohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara menjadi responden. Semua informasi dan identitas responden akan dirahasiakan dan hanya untuk kepentingan penelitian. Saya mohon Bapak/Ibu/Saudara menjawab pertanyaan yang bersangkutan dengan penelitian. Apabila dalam penelitian ini Bapak/Ibu/ Saudara merasa tidak nyaman dengan kegiatan yang akan dilakukan, maka Bapak/Ibu/Saudara dapat mengundurkan diri.

Hormat Saya

LU'LU'IL BARROQOH

LEMBAR INFORMED CONCENT
(PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN)

Setelah mendapatkan penjelasan yang telah saya pahami dan mengerti dengan baik, maka saya :

Nama :

Alamat :

Status :

Bahwa saya mengatakan setuju dengan sukarela ikut serta sebagai subyek dalam penelitian yang berjudul :

“Pengaruh Pendidikan Kesehatan dengan Media Audio Visual terhadap Perilaku Lansia tentang Personal Hygiene di Kelurahan Dalpenang Sampang”

Demikian persetujuan ini saya buat dengan penuh kesadaran.

Sampang,.....2018

Yang membuat persetujuan

Yang memberi penjelasan

(.....)

(LU'LU'IL BARROQOH)

Lampiran 6

SATUAN ACARA PENYULUHAN PERSONAL HYGIENE LANSIA

Pokok bahasan	: Personal Hygiene
Sub pokok bahasan	: Pentingnya Personal Hygiene pada Lansia
Sasaran	: Lansia
Hari/tanggal	:
Waktu/jam	: 30 menit
Tempat	: Rumah tokoh masyarakat
Peserta	: Lansia di kelurahan Dalpenang Sampang
Penyuluh	: Lu'lu'il Barroqoh

I. TUJUAN

A. Tujuan Umum : setelah dilakukan penyuluhan diharapkan lansia mampu memahami dan merubah perilaku personal hygienenya agar lebih baik.

B. Tujuan khusus :

- Menjelaskan pengertian personal hygiene
- Menjelaskan faktor-faktor yang mempengaruhi personal hygiene
- Menjelaskan macam-macam tindakan personal hygiene
- Menjelaskan tujuan dari personal hygiene
- Menjelaskan dampak yang timbul dari kurangnya kebersihan
- Menjelaskan gangguan personal hygiene pada lansia

II. MATERI

- Pengertian personal hygiene
- Faktor-faktor yang mempengaruhi personal hygiene
- Macam-macam tindakan personal hygiene
- Tujuan dari personal hygiene
- Dampak yang timbul dari kurangnya kebersihan
- Gangguan personal hygiene pada lansia

3.	10 menit	<p>Evaluasi :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Menanyakan kepada peserta tentang materi yang telah diberikan, dan reinforcement kepada warga yang dapat menjawab pertanyaan. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Menjawab pertanyaan
4.	2 menit	<p>Terminasi :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mengucapkan terimakasih atas peran serta peserta. • Mengucapkan salam penutup 	<ul style="list-style-type: none"> • Mendengarkan • Menjawab salam

VI. EVALUASI

Warga lansia mengerti tentang personal hygiene, dapat menyebutkan:

- Pengertian personal hygiene
- Faktor-faktor yang mempengaruhi personal hygiene
- Macam-macam tindakan personal hygiene
- Tujuan dari personal hygiene
- Dampak yang timbul dari kurangnya kebersihan
- Gangguan personal hygiene pada lansia

VII. MATERI *Personal Hygiene*

A. Pengertian *Personal Hygiene*

Personal Hygiene berasal dari kata Yunani personal adalah perorangan dan hygiene adalah sehat, kebersihan seseorang adalah suatu tindakan untuk memelihara kebersihan dan kesehatan seseorang untuk kesejahteraan fisik maupun psikis (Hidayat,2009). *Personal Hygiene* adalah cara perawatan diri manusia untuk memelihara kesehatan mereka secara fisik dan psikisnya (Potter dan Perry,2006).

B. Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi *Personal Hygiene*

Menurut Potter dan Perry (2006), Sikap seseorang melakukan *Personal Hygiene* di pengaruhi oleh sejumlah faktor antara lain:

1. Citra Tubuh (*body image*)

Citra tubuh merupakan konsep subektif seseorang tentang penampilan fisiknya. Citra tubuh ini seringkali berubah sehingga mengakibatkan penyakit fisik dimana peran keluarga harus membuat suatu ekstra untuk meningkatkan hygiene. Citra tubuh mempengaruhi cara mempertahankan hygiene.

2. Praktik Sosial

Seseorang yang berkecimpung di suatu bidang tertentu dapat mempengaruhi hygiene dari seseorang

3. Status Sosial Ekonomi

Sumber daya ekonomi seseorang mempengaruhi jenis dan tingkat praktik kebersihan yang digunakan.

4. Pengetahuan

Pengetahuan tentang pentingnya hygiene dan implikasinya bagi kesehatan mempengaruhi *personal hygiene*. Kendati demikian, pengetahuan itu sendiri tidaklah cukup. Seseorang juga harus termotifasi untuk memelihara perawatan diri.

5. Kebudayaan

Kepercayaan kebudayaan seseorang dan nilai pribadi mempengaruhi perawatan hygiene. Orang dari luar kebudayaan yang berbeda, mengikuti praktik perawatan diri yang berbeda.

6. Kebiasaan dan Kondisi Fisik Seseorang

Setiap orang memiliki keinginan individu dan pilihan tentang kapan untuk mandi, bercukur dan melakukan perawatan rambut. Sebagai contoh orang yang menderita penyakit tertentu atau yang menjalani operasi seringkali kekurangan energi fisik atau ketangkasan untuk melakukan hygiene pribadi.

C. Macam-Macam Tindakan *Personal Hygiene*

Pemeliharaan kebersihan diri berarti tindakan memelihara kebersihan dan kesehatan diri seseorang untuk kesejahteraan fisik dan psikisnya (Potter dan Perry,2006) seseorang dikatakan *personal hygiene* baik apabila orang tersebut dapat menjaga kebersihan tubuhnya meliputi:

1. Kebersihan kulit

Kulit merupakan organ aktif yang berfungsi sebagai pelindung, sekresi, ekresi, pengatur temperatur dan sensasi. Kulit terbagi menjadi 3 lapisan yaitu: epidermis, dermis, subkutan. Untuk mempertahankan kondisi kulit tetap normal dan sehat yaitu:

1) Mandi

Mandi sebaiknya dua kali sehari yaitu pagi dan sore dengan menggunakan air bersih dan sabun mandi. Sebaiknya hindari pemakaian sabun dengan bahan-bahan tambahan seperti parfum dan pewarna yang dapat menyebabkan iritasi kulit dan alergi. Kemudian bahan dikeringkan dengan menggunakan handuk yang bersih.

Tujuan dari mandi adalah:

a. Membersihkan kulit

Pembersih mengurangi keringat, beberapa bakteri dan sel kulit yang mati yang meminimalisasikan iritasi kulit dan mengurangi kesempatan infeksi.

b. Stimulasi sirkulasi

Sirkulasi yang baik ditingkatkan melalui penggunaan air hangat dan usapan yang lembut pada ekstremitas.

c. Peningkatan citra diri

Mandi meningkatkan relaksasi dan perasaan segar kembali dan kenyamanan.

d. Pengurangan bau badan

Sekresi keringat yang berlebihan dari kelenjar apokrin berlokasi di daerah aksila dan pubis menyebabkan bau tak sedap yang tidak menyenangkan. Mandi dan menggunakan antiperspirant meminimalkan bau.

e. Mencuci tangan

Gerakan ekstremitas selama mandi mempertahankan fungsi sendi.

2. Mencuci tangan

Mencuci tangan adalah menghilangkan kotoran dan debu secara mekanis dari permukaan kulit dan mengurangi jumlah mikroorganisme sementara. Menurut Tietjen dkk (2004) langkah-langkah mencuci tangan rutin adalah :

1) Basahi kedua belah tangan

2) Gunakan sabun biasa

- 3) Gosok keras sepuluh bidang permukaan tangan dan jari-jari bersamaan sekurang-kurangnya 10 hingga 15 detik dengan memperhatikan bidang dibawah kuku tangan dan diantara jari-jari.
 - 4) Bilas kedua tangan seluruhnya dengan air bersih.
 - 5) Keringkan kedua tangan dengan lap kertas atau pengering.
3. Kebersihan kaki dan kuku

Potong kuku merupakan kebersihan perorangan penting untuk mencegah penyakit. Sebaiknya selalu dipotong pendek untuk menghindari penularan penyakit.

4. Kebersihan rambut

Mencuci rambut atau keramas juga penting dalam usaha menjaga hygiene perorangan. Frekuensi mencuci rambut tidak berkaitan langsung dengan masalah rambut kering dan rontok. Batas frekuensi keramas maksimal tiga kali dalam seminggu dan sebaiknya dilakukan secara rutin dua hari sekali atau sesuai kebutuhan serta menggunakan sampo sesuai dengan jenis rambut.

5. Kebersihan mulut dan gigi

Hygiene mulut membantu mempertahankan status kesehatan mulut, gigi, dan bibir. Menggosok membersihkan gigi dari partikel-partikel makanan, plak, dan bakteri, memasase gusi dan mengurangi ketidaknyamanan yang dihasilkan dari bau dan rasa yang tidak nyam. Menggosok gigi sebaiknya dilakukan dua kali sehari, pada waktu pagi dan malam, menggosok gigi pada malam hari sangat penting karena frekuensi bakteri pada rongga mulut dua kali lebih

banyak dibandingkan siang hari. Flossing membantu lebih lanjut dalam mengangkat plak dan tartar diantara gigi untuk mengurangi inflamasi gusi dari infeksi. *Hygiene* mulut yang dilengkapi memberikan rasa sehat dan selanjutnya menstimulus nafsu makan.

6. Kebersihan dan kerapian pakaian

Kebersihan pakaian harus diperhatikan dan berganti pakaian bersih sebaiknya minimal 1 kali sehari atau sesuai dengan aktivitas seseorang. Kemudian untuk pakaian kantor dianjurkan untuk segera dicuci. Kebiasaan mencuci pakaian biasanya dilakukan 6 hari seminggu.

7. Kebersihan mata, hidung dan telinga

Membersihkan telinga dan hidung secara rutin (1-2 minggu/1x) dengan menggunakan alat pembersih yang bersih dan aman. misalnya *cottonbud*.

8. Kebersihan alat kelamin

Tujuan kebersihan alat kelamin agar tidak terjangkit penyakit atau menimbulkan bau yang tidak sedap. Membersihkan alat kelamin diantaranya adalah perilaku dimana lansia buang air kecil dan besar.

D. Tujuan *Personal Hygiene*

Tujuan dari melakukan *personal hygiene* diantaranya adalah (Potter dan Perry, 2006) :

1. Meningkatkan derajat kesehatan seseorang
2. Memelihara kebersihan diri seseorang
3. Memperbaiki kebersihan diri yang kurang

4. Pencegahan penyakit
5. Meningkatkan percaya diri seseorang
6. Menciptakan keindahan.

E. Dampak Yang Timbul dari Kurangnya Kebersihan

Dampak yang timbul apabila kurang terjaganya kebersihan diri adalah sebagai berikut:

1. Dampak fisik

Banyak gangguan kesehatan yang diderita seseorang karena tidak terpeliharanya kebersihan diri yang baik dan benar. Gangguan fisik yang terjadi adalah gangguan integritas kulit, gangguan membran mukosa mulut, infeksi pada mata, telinga, hidung dan gangguan fisik pada kaki dan kuku.

2. Dampak psikososial

Masalah sosial yang berhubungan dengan kebersihan diri adalah gangguan kebutuhan rasa nyaman, kebutuhan dicintai dan mencintai, kebutuhan harga diri, aktualisasi diri dan gangguan interaksi sosial (Tarwoto dan Wartonah, 2006).

F. Gangguan *Personal Hygiene* Pada Lansia

Gangguan *personal hygiene* pada lansia meliputi : gangguan perawatan kulit, kuku, alat kelamin, rambut, mata, gigi dan mulut, telinga dan hidung (Setiabudhi,2004).

No. Responden

Lembar Kuesioner Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dengan Media Audio Visual Terhadap Perilaku Lansia Tentang *Personal Hygiene* Di Kelurahan Dalpenang Sampang

Data Umum Responden

Nama Responden :

Umur Responden :tahun

Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan

Pendidikan Terakhir :

Status Perkawinan :

Pekerjaan :

Petunjuk Pengisian :

1. Jawablah pernyataan ini sesuai dengan pilihan anda sendiri jika pernyataan itu benar atau salah dengan memberi tanda checklist (✓) pada kotak jawaban yang anda pilih.
2. Jawablah pernyataan ini sesuai dengan pilihan anda sendiri dengan memberi tanda checklist (✓) jika anda sangat tidak setuju (STS), tidak setuju (TS), setuju (S), sangat setuju (SS).
3. Jawablah pertanyaan ini dengan memberi tanda checklist (✓) pada kotak jawaban sesuai dengan demonstrasi responden. Mohon diteliti ulang, agar tidak ada pertanyaan yang terlewatkan untuk diisi. (Peneliti Yang Mengisi)

Tingkat Pengetahuan Lansia

No.	Pernyataan	Benar	Salah
1.	Tujuan dari menjaga kebersihan kulit untuk membersihkan kulit, melancarkan peredaran darah, peningkatan citra diri, mengurangi bau badan dan mencuci tangan.		
2.	Kita harus mencuci tangan dengan memakai sabun sebelum dan sesudah makan, sesudah buang air besar, sebelum menyiapkan makanan, sebelum memegang bayi dan sesudah mencebok anak.		
3.	Membersihkan kaki dan memotong kuku bertujuan untuk menghindari penularan penyakit menular.		
4.	Cara yang benar dalam menjaga kebersihan rambut keramas selama 3 kali dalam seminggu dan dilakukan secara rutin 2 hari sekali dengan menggunakan shampoo.		
5.	Yang di maksud dengan kebersihan mulut dan gigi adalah menggosok dan membersihkan gigi dari sisa-sisa makanan, plak pada gigi, dan bakteri, memijat gusi dan mengurangi ketidaknyamanan yang dihasilkan bau dan rasa yang tidak nyaman.		
6.	Yang harus di perhatikan dalam kebersihan dan kerapian pakaian, berganti pakaian sebaiknya minimal 1 kali sehari sesuai dengan aktivitas seseorang, dan segera mencuci pakaian yang sudah kotor.		
7.	Cara membersihkan bagian mata, hidung dan telinga dengan membersihkan telinga dan hidung secara rutin selama 1-2 minggu/1x dengan menggunakan alat pembersih yang bersih dan aman misalnya <i>cuttonbud</i> , membersihkan belek mata jika ada belek pada bagian mata.		
8.	Tujuan dari kebersihan alat kelamin agar tidak terjangkit penyakit atau menimbulkan bau yang tidak sedap dan tidak gatal.		

Sikap *Personal Hygiene* Lansia.

No.	Sikap Responden	STS	TS	S	SS
1.	Mandi sebaiknya di lakukan sehari 2 kali dengan menggunakan sabun.				
2.	Kita hendaklah mencuci tangan sebelum makan.				
3.	Sebaiknya kuku selalu di potong pendek untuk menghindari penularan penyakit.				
4.	Keramas maksimal 3 kali dalam seminggu menggunakan sampo.				
5.	Menggosok gigi sebaiknya di lakukan 2 kali sehari, pada waktu pagi dan malam.				
6.	Kebersihan pakaian harus di perhatikan dan berganti pakaian sebaiknya minimal 1 kali.				
7.	Membersihkan telinga dan hidung secara rutin 1-2 minggu/1x dengan menggunakan <i>cuttonbud</i> .				
8.	Membersihkan alat kelamin dapat mengurangi bau tidak sedap.				

Lembar Observasi *Personal Hygiene*

No.	Pertanyaan	Sering	Kadang-kadang	Tidak pernah
Pertanyaan kebersihan kulit				
1.	Apakah anda mandi 2X sehari?			
2.	Apakah anda mandi menggunakan sabun?			
3.	Apakah anda menggosok badan saat mandi?			
4.	Apakah anda mandi menggunakan sabun sendiri?			
5.	Apakah anda mandi setelah melakukan kegiatan seperti olahraga?			
6.	Apakah teman anda pernah memakai sabun anda?			
Pertanyaan kebersihan tangan dan kuku				
1.	Apakah anda mencuci tangan setelah membersihkan tempat tidur?			
2.	Apakah anda mencuci tangan setelah membersihkan kamar mandi anda?			
3.	Apakah anda memotong kuku tangan dua minggu sekali?			
4.	Apakah anda mencuci tangan menggunakan sabun sesudah BAB/BAK?			
5.	Apakah anda mencuci tangan setelah menggaruk badan anda?			
6.	Apakah anda menyikat kuku tangan menggunakan sabun saat mandi?			
Pertanyaan kaki dan kuku				
1.	Apakah anda mencuci kaki setelah keluar dari rumah?			
2.	Apakah anda mencuci kaki menggunakan sabun?			
3.	Apakah anda memotong kuku kaki dua minggu sekali?			
4.	Apakah anda mencuci kaki setelah pulang dari sawah/kebun?			
5.	Apakah anda menggunakan alas kaki saat keluar rumah?			
6.	Apakah anda menyikat kuku kaki menggunakan sabun mandi?			
Pertanyaan kebersihan rambut				
1.	Apakah anda menggunakan sampo saat mencuci rambut?			
2.	Apakah anda menata rambut saat ingin keluar rumah?			
3.	Apakah anda mencuci rambut tiga kali seminggu?			
4.	Apakah anda menggunakan minyak rambut ketika menata rambut anda?			
5.	Apakah anda sering mengubah bentuk rambut anda?			
6.	Apakah anda memotong rambut saat rambut mulai panjang?			
Pertanyaan kebersihan mulut dan gigi				
1.	Apakah anda menggosok gigi dua kali sehari?			
2.	Apakah anda menggosok gigi pada malam hari?			
3.	Apakah anda menggosok gigi setelah makan?			
4.	Apakah anda memperhatikan bau mulut anda ketika			

	berbicara dengan orang lain?			
5.	Apakah menggosok gigi menggunakan pasta gigi?			
6.	Apakah anda mengonsumsi obat untuk menghilangkan bau mulut?			
Pertanyaan kebersihan pakaian				
1.	Apakah anda mengganti pakaian 2x sehari?			
2.	Apakah anda pernah bertukar pakaian dengan anggota keluarga yang lain?			
3.	Apakah anda mencuci pakaian anda menggunakan detergen?			
4.	Apakah anda menyetrika baju anda?			
5.	Apakah anda merendam pakaian disatukan dengan pakaian anggota keluarga yang lain?			
6.	Apakah anda menjemur pakaian dibawah terik matahari?			
Pertanyaan kebersihan mata, hidung dan telinga				
1.	Apakah anda membersihkan telinga dua minggu sekali?			
2.	Apakah anda membersihkan hidung anda bila kotor?			
3.	Apakah anda membersihkan kedua sudut mata anda ketika bangun tidur?			
4.	Apakah pendengaran anda berkurang saat banyak kotoran di telinga anda?			
5.	Apakah anda membersihkan hidung dan telinga menggunakan alat bantu?			
6.	Apakah anda membersihkan hidung menggunakan air?			
Pertanyaan kebersihan genetalia				
1.	Apakah anda mengganti pakaian dalam anda sesudah mandi?			
2.	Apakah anda mencuci pakaian dalam anda menggunakan detergen?			
3.	Apakah anda kalau mandi membersihkan alat genetalia?			
4.	Apakah anda menjemur pakaian dalam anda di bawah terik matahari?			
5.	Apakah anda membersihkan alat genetal setiap sesudah BAB/BAK?			
6.	Apakah anda merendam pakaian dalam dijadikan satu dengan anggota keluarga anda?			

Sumber: Dwi Meiyana, 2012

Lampiran 8

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Posttest Tingkat Pengetahuan - Negative Ranks	30 ^a	15,50	465,00
Pretest Tingkat Pengetahuan Positive Ranks	0 ^b	,00	,00
Ties	2 ^c		
Total	32		

- a. Posttest Tingkat Pengetahuan < Pretest Tingkat Pengetahuan
- b. Posttest Tingkat Pengetahuan > Pretest Tingkat Pengetahuan
- c. Posttest Tingkat Pengetahuan = Pretest Tingkat Pengetahuan

Test Statistics^a

	Posttest Tingkat Pengetahuan - Pretest Tingkat Pengetahuan
Z	-5,152 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
- b. Based on positive ranks.

Lampiran 8

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Posttest Sikap - Pretest Sikap	Negative Ranks	22 ^a	11,50	253,00
	Positive Ranks	0 ^b	,00	,00
	Ties	10 ^c		
	Total	32		

- a. Posttest Sikap < Pretest Sikap
- b. Posttest Sikap > Pretest Sikap
- c. Posttest Sikap = Pretest Sikap

Test Statistics^a

	Posttest Sikap - Pretest Sikap
Z	-4,690 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
- b. Based on positive ranks.

Lampiran 8

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Posttest Tindakan - Pretest Tindakan	Negative Ranks	24 ^a	12,50	300,00
	Positive Ranks	0 ^b	,00	,00
	Ties	8 ^c		
	Total	32		

- a. Posttest Tindakan < Pretest Tindakan
- b. Posttest Tindakan > Pretest Tindakan
- c. Posttest Tindakan = Pretest Tindakan

Test Statistics^a

	Posttest Tindakan - Pretest Tindakan
Z	-4,899 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000

- a. Wilcoxon Signed Ranks Test
- b. Based on positive ranks.

Lampiran 9

Tabulasi Data Umum

Tabel : Pengaruh pendidikan kesehatan dengan media audiovisual terhadap perilaku lansia tentang personal hygiene di kelurahan dalpenang sampang

No Responden	Jenis kelamin	Usia	Pendidikan
1	P	51	SD
2	P	62	SMA
3	L	72	S1
4	L	60	SMP
5	P	70	SD
6	L	70	SMP
7	L	62	SMA
8	L	65	SD
9	L	60	SMP
10	P	70	TS
11	L	80	SD
12	P	61	SMA
13	P	67	SD
14	P	65	TS
15	P	76	SD
16	P	62	SMA
17	L	70	SMP
18	L	60	SD
19	P	61	SMA
20	P	75	SMP
21	P	70	TS
22	P	75	SD
23	P	54	SMP
24	P	75	TS
25	P	70	SMP
26	P	70	SD
27	L	67	S1
28	L	63	S1
29	P	64	SMA
30	P	56	SMA
31	P	70	TS
32	P	59	TS

Keterangan :

L : Laki-laki

P : Perempuan

TS : Tidak Sekolah

SD : Sekolah Dasar

SMP : Sekolah

Menengah Pertama

SMA : Sekolah

Menengah Akhir

S1 : Sarjana

Lampiran 10

Tabulasi tingkat pengetahuan pretest pendidikan kesehatan dengan media audiovisual

Tabel : Pengaruh pendidikan kesehatan dengan media audiovisual terhadap perilaku lansia tentang personal hygiene di kelurahan dalpenang sampang

No Responden	Pernyataan tingkat pengetahuan Pretest								Jumlah	Presentase	Kriteria	Kode
	1	2	3	4	5	6	7	8				
1	0	0	1	0	0	0	1	1	3	38%	Kurang	3
2	1	1	1	0	1	1	0	0	5	63%	Cukup	2
3	0	1	0	0	0	1	0	1	3	38%	Kurang	3
4	1	0	1	0	1	0	0	1	4	50%	Kurang	3
5	0	0	0	0	0	0	1	0	1	13%	Kurang	3
6	1	0	0	1	0	0	1	0	3	38%	Kurang	3
7	0	1	0	0	1	0	1	0	3	38%	Kurang	3
8	0	0	0	1	0	0	0	0	1	13%	Kurang	3
9	1	0	1	0	1	0	1	0	4	50%	Kurang	3
10	1	0	0	1	0	0	1	0	3	38%	Kurang	3
11	0	0	1	0	0	1	0	0	2	25%	Kurang	3
12	0	1	0	0	0	1	0	1	3	38%	Kurang	3
13	1	0	0	0	1	0	0	1	3	38%	Kurang	3
14	1	1	0	1	0	1	1	1	6	75%	Cukup	2
15	0	0	1	0	0	0	1	0	2	25%	Kurang	3
16	1	0	1	0	0	0	1	0	3	38%	Kurang	3
17	0	0	1	0	0	0	1	0	2	25%	Kurang	3
18	1	0	1	0	0	0	1	0	3	38%	Kurang	3
19	1	0	1	0	0	0	1	0	3	38%	Kurang	3
20	1	0	0	1	0	1	0	0	3	38%	Kurang	3
21	0	1	0	1	0	0	0	1	3	38%	Kurang	3
22	0	0	0	1	0	0	0	0	1	13%	Kurang	3
23	1	0	0	1	0	0	0	1	3	38%	Kurang	3
24	0	0	1	0	0	0	1	1	3	38%	Kurang	3
25	0	0	1	0	1	0	0	1	3	38%	Kurang	3
26	0	1	0	0	1	0	1	0	3	38%	Kurang	3
27	0	1	0	0	1	0	1	0	3	38%	Kurang	3
28	0	1	0	0	0	0	0	0	1	13%	Kurang	3
29	0	0	0	0	0	0	0	1	1	13%	Kurang	3
30	1	1	0	1	0	1	1	0	5	63%	Cukup	2
31	1	1	1	1	1	0	1	1	7	88%	Baik	1
32	0	0	1	0	1	0	1	0	3	38%	Kurang	3

Lampiran 10

Tabulasi tingkat pengetahuan posttest pendidikan kesehatan dengan media audiovisual

Tabel : Pengaruh pendidikan kesehatan dengan media audiovisual terhadap perilaku lansia tentang personal hygiene di kelurahan dalpenang sampang

No responden	Pernyataan tingkat pengetahuan Posttest								Jumlah	Presentase	Kriteria	Kode
	1	2	3	4	5	6	7	8				
1	1	1	1	1	1	0	1	1	7	88%	Baik	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	8	100%	Baik	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	8	100%	Baik	1
4	1	1	1	1	1	0	1	1	7	88%	Baik	1
5	0	1	0	0	1	1	1	1	5	63%	Cukup	2
6	1	1	1	1	1	0	1	1	7	88%	Baik	1
7	1	1	1	1	1	0	1	1	7	88%	Baik	1
8	1	1	1	1	1	0	1	1	7	88%	Baik	1
9	1	1	1	1	1	0	1	1	7	88%	Baik	1
10	1	1	1	0	1	1	1	1	7	88%	Baik	1
11	1	1	1	1	1	1	1	1	8	100%	Baik	1
12	1	1	1	1	1	1	1	1	8	100%	Baik	1
13	1	1	1	1	1	1	1	1	8	100%	Baik	1
14	1	1	1	1	1	1	1	1	8	100%	Baik	1
15	1	1	1	1	1	1	1	1	8	100%	Baik	1
16	1	1	1	1	1	1	1	1	8	100%	Baik	1
17	1	1	1	1	1	1	1	1	8	100%	Baik	1
18	1	1	1	1	1	1	1	1	8	100%	Baik	1
19	1	1	1	1	1	0	1	1	7	88%	Baik	1
20	1	1	1	1	1	1	1	1	8	100%	Baik	1
21	1	1	1	1	1	0	1	1	7	88%	Baik	1
22	0	1	1	0	0	1	0	1	4	50%	Kurang	3
23	1	1	1	1	1	0	1	1	7	88%	Baik	1
24	1	1	1	0	1	1	1	1	7	88%	Baik	1
25	1	1	1	0	1	1	1	1	7	88%	Baik	1
26	1	1	1	0	1	1	1	1	7	88%	Baik	1
27	1	1	1	0	1	1	1	1	7	88%	Baik	1
28	0	1	0	1	1	0	1	1	5	63%	Cukup	2
29	1	1	1	1	0	1	1	1	7	88%	Baik	1
30	1	1	1	1	1	1	1	0	7	88%	Baik	1
31	1	1	1	1	1	1	1	1	8	100%	Baik	1
32	1	1	1	0	1	1	1	1	7	88%	Baik	1

Lampiran 11

Tabulasi sikap pretest pendidikan kesehatan dengan media audiovisual

Tabel : Pengaruh pendidikan kesehatan dengan media audiovisual terhadap perilaku lansia tentang personal hygiene di kelurahan dalpenang sampang

No responden	Pernyataan sikap								nilai (x)	rata² (x̄)	(x - x̄)	(x - x̄)²	S²	S	Skor T	Kriteria sikap	Kode
	1	2	3	4	5	6	7	8									
1	2	2	2	3	1	2	3	1	16	17,19	-1,19	1,42	6,04	2,46	45,16	Negatif	2
2	3	3	2	2	2	1	2	3	18		0,81	0,66			53,30	Negatif	2
3	2	3	2	2	2	3	3	3	20		2,81	7,90			61,43	Positif	1
4	3	3	4	2	2	2	2	3	21		3,81	14,52			65,50	Positif	1
5	3	3	4	2	2	2	2	3	21		3,81	14,52			65,50	Positif	1
6	4	2	2	2	2	2	2	2	18		0,81	0,66			53,30	Negatif	2
7	3	3	2	2	2	2	2	3	19		1,81	3,28			57,36	Positif	1
8	3	3	2	2	2	2	2	3	19		1,81	3,28			57,36	Positif	1
9	3	2	2	2	2	2	1	2	16		-1,19	1,42			45,16	Negatif	2
10	3	2	2	2	2	2	2	2	17		-0,19	0,04			49,23	Negatif	2
11	1	2	2	2	2	3	2	1	15		-2,19	4,80			41,09	Negatif	2
12	2	3	2	2	2	2	2	3	18		0,81	0,66			53,30	Negatif	2
13	2	4	3	2	2	2	1	3	19		1,81	3,28			57,36	Positif	1
14	2	3	3	3	1	2	2	2	18		0,81	0,66			53,30	Negatif	2
15	3	2	3	3	2	2	1	2	18		0,81	0,66			53,30	Negatif	2
16	1	2	1	1	1	1	1	3	11		-6,19	38,32			24,82	Negatif	2
17	1	2	1	1	2	2	3	3	15		-2,19	4,80			41,09	Negatif	2
18	1	3	3	1	2	2	1	2	15		-2,19	4,80			41,09	Negatif	2
19	3	2	1	1	2	2	3	3	17		-0,19	0,04			49,23	Negatif	2
20	1	3	3	1	2	2	1	2	15		-2,19	4,80			41,09	Negatif	2
21	3	3	3	1	2	2	1	2	17		-0,19	0,04			49,23	Negatif	2
22	1	3	3	2	1	1	3	3	17		-0,19	0,04			49,23	Negatif	2
23	3	3	2	2	2	2	2	3	19		1,81	3,28			57,36	Positif	1
24	1	2	2	2	2	2	2	2	15		-2,19	4,80			41,09	Negatif	2
25	2	2	2	3	3	2	2	3	19		1,81	3,28			57,36	Positif	1
26	2	3	2	1	2	3	3	2	18		0,81	0,66			53,30	Negatif	2
27	2	1	2	1	2	3	3	3	17		-0,19	0,04			49,23	Negatif	2
28	2	2	2	2	3	2	1	2	16		-1,19	1,42			45,16	Negatif	2
29	3	2	2	2	3	2	1	2	17		-0,19	0,04			49,23	Negatif	2
30	3	2	2	2	2	2	2	2	17		-0,19	0,04			49,23	Negatif	2
31	2	2	2	2	3	2	1	2	16		-1,19	1,42			45,16	Negatif	2
32	2	2	2	2	3	2	1	2	16		-1,19	1,42			45,16	Negatif	2
Total									550		T Mean				55		

$$\text{Rumus Mean : } T = 50 + 10 \frac{[x - \bar{x}]}{s}$$

Lampiran 11

Tabulasi sikap posttest pendidikan kesehatan dengan media audiovisual

Tabel : Pengaruh pendidikan kesehatan dengan media audiovisual terhadap perilaku lansia tentang personal hygiene di kelurahan dalpenang sampang

No responden	Pernyataan sikap								nilai (x)	rata ² (\bar{x})	(x - \bar{x})	(x - \bar{x}) ²	S ²	S	Skor T	Kriteria sikap	Kode
	1	2	3	4	5	6	7	8									
1	3	3	4	4	3	2	3	4	26	27,06	8,81	77,62	111,49	10,56	85,84	Positif	1
2	4	4	3	3	3	4	4	4	29		11,81	139,48			98,05	Positif	1
3	3	4	3	3	3	4	4	4	28		10,81	116,86			93,98	Positif	1
4	4	4	4	2	3	3	2	4	26		8,81	77,62			85,84	Positif	1
5	4	4	4	2	3	3	2	4	26		8,81	77,62			85,84	Positif	1
6	4	3	3	3	3	3	4	4	27		9,81	96,24			89,91	Positif	1
7	4	3	4	4	3	3	3	4	28		10,81	116,86			93,98	Positif	1
8	4	3	4	4	3	3	3	4	28		10,81	116,86			93,98	Positif	1
9	4	3	3	4	3	4	2	4	27		9,81	96,24			89,91	Positif	1
10	4	3	3	3	3	4	3	4	27		9,81	96,24			89,91	Positif	1
11	4	3	3	3	4	4	4	4	29		11,81	139,48			98,05	Positif	1
12	4	4	3	3	3	2	4	4	27		9,81	96,24			89,91	Positif	1
13	4	4	4	3	4	3	3	4	29		11,81	139,48			98,05	Positif	1
14	4	4	4	4	4	3	3	4	30		12,81	164,10			102,12	Positif	1
15	4	3	4	4	4	3	3	4	29		11,81	139,48			98,05	Positif	1
16	4	3	3	2	4	3	4	4	27		9,81	96,24			89,91	Positif	1
17	4	3	3	2	4	4	4	4	28		10,81	116,86			93,98	Positif	1
18	4	4	4	3	4	4	3	2	28		10,81	116,86			93,98	Positif	1
19	2	3	2	3	2	2	2	2	18		0,81	0,66			53,30	Negatif	2
20	4	4	4	3	3	3	3	4	28		10,81	116,86			93,98	Positif	1
21	4	4	4	3	3	3	3	4	28		10,81	116,86			93,98	Positif	1
22	4	4	4	3	3	3	4	4	29		11,81	139,48			98,05	Positif	1
23	4	4	3	3	3	3	3	4	27		9,81	96,24			89,91	Positif	1
24	4	3	4	3	3	4	4	3	28		10,81	116,86			93,98	Positif	1
25	4	3	3	4	4	3	3	4	28		10,81	116,86			93,98	Positif	1
26	4	4	3	4	3	3	4	3	28		10,81	116,86			93,98	Positif	1
27	4	3	3	4	3	4	3	4	28		10,81	116,86			93,98	Positif	1
28	4	3	3	3	4	3	2	4	26		8,81	77,62			85,84	Positif	1
29	4	3	4	4	4	3	2	4	28		10,81	116,86			93,98	Positif	1
30	4	3	4	4	4	3	3	2	27		9,81	96,24			89,91	Positif	1
31	3	4	4	4	4	3	2	3	27		9,81	96,24			89,91	Positif	1
32	2	3	2	2	2	2	2	2	17		-0,19	0,04			49,23	Negatif	2
Total									866	T Mean					55		

$$\text{Rumus Mean : } T = 50 + 10 \frac{[x - \bar{x}]}{s}$$

Keterangan

X-X : deviasi sampel / simpangan (selisih nilai dengan rata-rata)

X-X² : deviasi kuadrat

S : varian sampel (rata-rata dari jumlah kuadrat deviasi)

S² : standar deviasi (akar dari varian)

T : nilai mean

PERNYATAAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Lu'lu'il Barroqoh
NIM : 20161660176
Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan
Program Studi : S1 Keperawatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Program Studi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surabaya Hak Bebas Royalti *Non-eksklusif (Non-exclusive Royalti Free Right)* atas SKRIPSI saya yang berjudul :

PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN DENGAN MEDIA AUDIO VISUAL TERHADAP PERILAKU LANSIA TENTANG *PERSONAL HYGIENE* DI KELURAHAN DALPENANG SAMPANG

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak bebas *royalty Non-eksklusif* ini, Program Studi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surabaya berhak menyimpan, mengalih media / formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis / pencipta dan atau dengan pembimbing saya sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat sebenarnya.

Dibuat : Surabaya

Pada Tanggal : 17 September 2020

Yang membuat pernyataan,



LU'LU'IL BARROQOH

NIM 20161660176

LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL / SKRIPSI

Nama Mahasiswa : LU'LU'IL BARROQOH

Nama Pembimbing : 1. Dr. Pipit Festy, S.,KM., M.Kes
2. Siti Aisyah, S.Kep.,Ns., M.Kes

Judul Karya Tulis Ilmiah : PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN DENGAN MEDIA AUDIO VISUAL TERHADAP PERILAKU LANSIA TENTANG PERSONAL HYGIENE DI KELURAHAN DALPENANG SAMPANG

No.	Hari, Tanggal	Catatan pembimbing/ Hal yang di revisi	Hasil Revisian	Tanda Tangan
1.	10/12/17	BAB I	- lanjut Bab 1 & 3 - Bab I alinea 1 - skala - sekur salah satu solusi	
2.	19/12/17	Bab I & Bab II	- alinea 1 Bab I - studi Pendahuluan. - kaitan faktor-faktor - langsung pengertian.	
3.	09/01/18	Bab I & Bab II	- Bab I introduction, jenis masalah solusi - Bab II definisi, penulisan miring, kerangka konsep.	
4.	15/01/18	Bab I & bab III	- pada hasil dan masalah - pada bab III teknik operasi dan instrumen	
5.	23/01/18	Bab III	manan DO dan kuesioner	
6.	29/01/18	Bab III	kuesioner penulisan dan kalimat.	
7.	30/01/18	Bab III	kuesioner kalimat yang mudah dipahami	
8.	2/02/18	Instrumen	kalimat dan penulisan	
9.	5/02/18	Instrumen /kuesioner	kalimat yang mudah dipahami lansia.	
10.	6/02/18	kuesioner	Pengusunan kalimat	

BERITA ACARA PROPOSAL SKRIPSI

Nama : Lu'lu'il Barroqoh

NIM : 20161660176

Dosen Pembimbing I : Dr. Pipit Festy, S.KM., M.Kes

Judul : Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dengan Media Audio
Visual Terhadap Perilaku Lansia Tentang Personal Hygiene
Di Kelurahan Dalpenang Sampang

PENGUJI	MASUKAN/SARAN	TANDA TANGAN
Dr. Pipit Festy, S.KM., M.Kes	BAB III 1. Pada uji validitas dan reliabilitas tidak usah menggunakan r tabel, dan disebutkan uji apa yang digunakan.	

BERITA ACARA PROPOSAL SKRIPSI

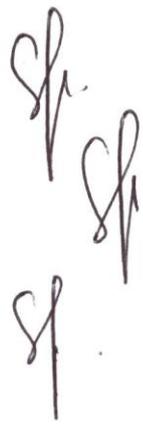
Nama : Lu'lu'il Barroqoh

NIM : 20161660176

Dosen Pembimbing II: Siti Aisyah, S.Kep.,Ns.,M.kes

Judul : Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dengan Media Audio Visual Terhadap Perilaku Lansia Tentang Personal Hygiene Di Kelurahan Dalpenang Sampang

PENGUJI	MASUKAN/SARAN	TANDA TANGAN
Siti Aisyah, S.Kep.,Ns.,M.kes	BAB I 1. Pada manfaat khusus pada perilaku di beri dalam kurung kognitif, sikap dan psikomotor.	
	BAB II 1. Pada kerangka konsep pada proses perubahan perilaku di jabarkan setiap item kognitif, sikap, dan psikomotor.	
	BAB III 1. Pada desain penelitian di masukan gambar proses penelitian pre-post 2. Pada kerangka kerja penempatan sampling ada di antara populasi dan sampel 3. Pada kriteria inklusi di masukan batasan usia 4. Pada definisi opsional perilaku di sendirikan menjadi	

	<p>pengetahuan, sikap dan tindakan</p> <ol style="list-style-type: none">5. Untuk instrumen di tambahkan lembar observasinya.6. Kuesioner pada pengetahuan di ganti benar dan salah untuk jawabannya.7. Untuk sikap di ubah pada bagian kriteria penilaiannya8. Pada tindakan di ganti lembar observasi demonstrasi.	
--	---	---

BERITA ACARA PROPOSAL SKRIPSI

Nama : Lu'lu'il Barroqoh
NIM : 20161660176
Dosen Penguji : Reliani, S.Kep.,Ns.,M.Kes
Judul : Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dengan Media Audio Visual Terhadap Perilaku Lansia Tentang Personal Hygiene Di Kelurahan Dalpenang Sampang

PENGUJI	MASUKAN/SARAN	TANDA TANGAN
Reliani,S.Kep.,Ns.,M.Kes	<p>BAB I</p> <ol style="list-style-type: none">1. Latar belakang pada bagian studi pendahuluan di jelaskan masalah personal hygiene yang terjadi.2. Pada solusi di jelaskan proses kerjanya.3. Pada manfaat khusus pada perilaku di beri dalam kurung kognitif, sikap dan psikomotor. <p>BAB II</p> <ol style="list-style-type: none">1. Pada kerangka konsep pada proses perubahan perilaku di jabarkan setiap item kognitif, sikap, dan psikomotor. <p>BAB III</p> <ol style="list-style-type: none">1. Pada desain penelitian di masukan gambar proses penelitian pre-post2. Pada kerangka kerja	    

	<p>penempatan sampling ada di antara populasi dan sampel</p> <p>3. Pada kriteria inklusi di masukan batasan usia</p> <p>4. Pada eksklusi di tambahkan lansia yang mengalami gangguan penglihatan dan pendengaran</p> <p>5. Pada definisi operasional perilaku di sendirikan menjadi pengetahuan, sikap dan tindakan</p> <p>6. Untuk instrumen di tambahkan lembar observasinya.</p> <p>7. Pada point ke 4 di prosedur penelitian di tambahkan lama penelitian. Pada point ke 10 dihapus.</p> <p>8. Untuk skoring dan kriteria di sesuaikan dengan kuesioner yang ada.</p> <p>9. Kuesioner pada pengetahuan di ganti benar dan salah untuk jawabannya.</p> <p>10. Untuk sikap di ubah pada bagian kriteria penilaiannya</p> <p>11. Pada tindakan di ganti lembar observasi demonstrasi.</p>	       
--	--	--

BERITA ACARA UJIAN SKRIPSI

Nama : Lu'lu'il Barroqoh

NIM : 20161660176

Dosen Pembimbing I : Dr. Pipit Festy,S.KM.,M.Kes

Judul : Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dengan Media Audio
Visual Terhadap Perilaku Lansia Tentang Personal Hygiene
Di Kelurahan Dalpenang Sampang

PENGUJI	MASUKAN/SARAN	TANDA TANGAN
Dr. Pipit Festy,S.KM.,M.Kes	<p>BAB 5</p> <p>1. Pada bab 5 masukan proses perubahan perilaku setelah diberikan stimulus dan masukan pada setiap hasil sesuai dengan AIETA.</p> <p>Instrumen</p> <p>1. Informed concent di masukan yang kosong</p> <p>2. Kuesioner di masukan yang kosong</p>	 

BERITA ACARA UJIAN SKRIPSI

Nama : Lu'lu'il Barroqoh

NIM : 20161660176

Dosen Pembimbing II: Siti Aisyah, S.Kep.,Ns.,M.kes

Judul : Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dengan Media Audio Visual Terhadap Perilaku Lansia Tentang Personal Hygiene Di Kelurahan Dalpenang Sampang

PENGUJI	MASUKAN/SARAN	TANDA TANGAN
Siti Aisyah, S.Kep.,Ns.,M.kes	<p>Penulisan</p> <ol style="list-style-type: none">1. Penulisan yang besar di ubah <p>BAB 3</p> <ol style="list-style-type: none">1. Masukan keterbatasan penelitian<ol style="list-style-type: none">a. Komunikasib. Uji validitas2. Masalah etik secara real bukan teori3. Uji validitas dan reabilitas di hapus masukan keterbatasan penelitian <p>BAB5</p> <ol style="list-style-type: none">1. Penulisan daftar pustaka <p>Instrumen</p> <ol style="list-style-type: none">1. Video di perbanyak gambar2. Di sesuaikan dengan kuesioner tindakan	   

BERITA ACARA UJIAN SKRIPSI

Nama : Lu'lu'il Barroqoh
NIM : 20161660176
Dosen Penguji : Reliani, S.Kep.,Ns.,M.Kes
Judul : Pengaruh Pendidikan Kesehatan Dengan Media Audio Visual Terhadap Perilaku Lansia Tentang Personal Hygiene Di Kelurahan Dalpenang Sampang

PENGUJI	MASUKAN/SARAN	TANDA TANGAN
Reliani,S.Kep.,Ns.,M.Kes	<p>BAB 3</p> <ol style="list-style-type: none">1. Nilai T mean dalam tabel di ubah hasil nilai <p>BAB 5</p> <ol style="list-style-type: none">1. Proses perubahan dijabarkan dalam hasil setelah diberikan stimulus dari pengetahuan, sikap dan perilaku. <p>Instrumen</p> <ol style="list-style-type: none">1. Video disesuaikan dengan kuesioner tindakan2. Instrumen di masukan yang kosong, tidak ada isi dari responden dan nama.	  