# LAMPIRAN

Lampiran 1. *Informend Consent*

**LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN**
**(*INFORMED CONCENT*)**

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya segala hal yang berkaitan dengan penelitian mengenai "Pengaruh Penyuluhan Kipas Tangan Terhadap Tingkat Pengetahuan dan Minat Penggunaan Gigi Tiruan Sebagian Lepasan", saya akan bertanda tangan di bawah :

Nama Responden : ……
Umur/Tanggal Lahir : ……
Jenis Kelamin : ……
Alamat : ……

Menyatakan secara sadar dan sukarela bersedia ikut dalam penelitian tersebut dan tidak keberatan apabila hasil penelitian ini dipublikasikan untuk kepentingan ilmu pengetahuan dan teknologi kesehatan dengan tetap menjaga kerahasiaan responden.

Yogyakarta, ……2024

Responden Saksi

( …… ) (……..……..)

Mengetahui,
Peneliti

Prihati Ningsih

Lampiran 2. Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian

**PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)**

Saya Prihati Ningsih adalah peneliti dari Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kesehatan Gigi dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul ”Pengaruh Penyuluhan Kipas Tangan Terhadap Pengetahuan dan Minat Penggunaan Gigi Tiruan Sebagian Lepasan Pada Pra Lansia” dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui Pengaruh Penyuluhan Kipas Tangan Terhadap Penggunaan Gigi Tiruan Sebagian Lepasan Pada Pra Lansia dengan metode/prosedur *Quasi Experiment.*
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena termasuk dalam kriteria inklusi yang telah dibuat oleh peneliti. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun
4. Penelitian ini akan berlangsung selama kurang lebih 30 menit dengan metode *purposive sampling* dengan memberikan kuesioner yang berjudul pengaruh penyuluhan kipas tangan terhadap penggunaan gigi tiruan sebagian lepasan pada pra lansia.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti atau kompensasi berupa souvenir atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya selama pengambilan data penelitian.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan secara tertulis.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan ketidaksesuain selama penelitian ini.

9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung, kecuali anda menolaknya.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan keseluruhan pra lansia yang telah kehilangan gigi satu ataupun lebih, cara ini mungkin menyebabkan rasa tidak nyaman yang kemungkinan dialami oleh subjek, dari tindakan yang diterima selama penelitian.
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah menambah pengetahuan dan minat penggunaan gigi tiruan sebagian lepasan melalui media kipas tangan.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi pra lansia yang berada di Jatimulyo RT 10 Tegalrejo, Kricak, Yogyakarta.
13. Setelah penelitian ini selesai anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti dalam bentuk *hardfile* selama 6 bulan.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi dan hanya pengisian kuisioner.

22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi terhadap subyek.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini non intervensi dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsur-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan layak etik dari Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan memberhentikan penelitian.
27. Anda akan diberi tahu bagaimana prosedur penelitian ini berlangsung dari awal sampai selesai penelitian termasuk cara pengisian kuisioner.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selam penelitian berlangsung
29. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.
30. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.
31. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan, dan penggunaan bahan biologi.
32. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita usia subur.
33. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan

tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk bila ada wanita hamil/menyusui.

34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuisioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijellaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : _____

Tanda tangan : _____

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Dengan hormat

Saksi Peneliti

..... Prihati Ningsih

Lampiran 3. Kuesioner

**KUESIONER PENYULUHAN MENGGUNAKAN KIPAS TANGAN TERHADAP PENGETAHUAN DAN MINAT PENGGUNAAN GIGI TIRUAN SEBAGIAN LEPASAN**

A. Identitas Responden

Nama :

Umur :

Alamat :

Jenis Kelamin :

B. Petunjuk Pengisian

1. Bacalah pertanyaan dengan baik dan teliti sebelum menjawab
2. Beri tanda (✓) pada jawaban yang anda pilih
3. Untuk kelancaran penelitian mohon isilah jawaban sesuai dengan pendapat anda

C. Kuesioner Pengetahuan Tentang Gigi Tiruan

| No. | Pernyataan | Benar | Salah |
|---|---|---|---|
| 1. | Gigi yang hilang sebaiknya diganti dengan gigi tiruan (gigi palsu) | | |
| 2. | Gigi tiruan (gigi palsu) berfungsi untuk menggantikan satu atau beberapa gigi yang hilang | | |
| 3. | Gigi tiruan dapat menyerupai gigi asli | | |
| 4. | Gigi tiruan dapat digunakan untuk mengunyah | | |
| 5. | Gigi yang hilang dapat mempengaruhi fungsi pengunyahan | | |
| 6. | Gigi yang hilang dapat mempengaruhi berbicara | | |
| 7. | Gigi yang hilang dan dibiarkan dalam waktu lama dapat memicu gigi yang masih ada menjadi goyang | | |

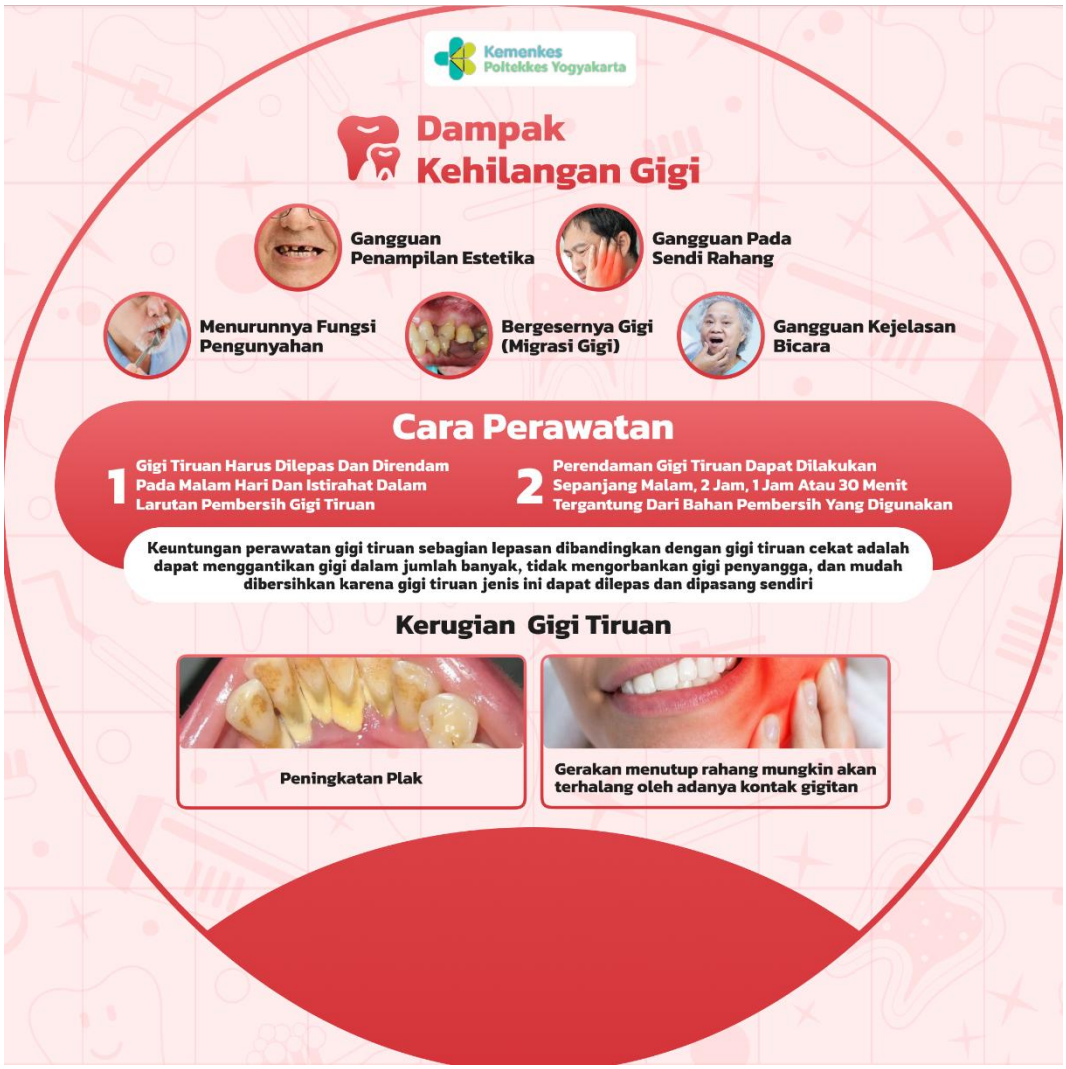
| | | | |
|---|---|---|---|
| 8. | Gigi tiruan membutuhkan perawatan rutin, termasuk pembersihan dan pemeriksaan ke dokter gigi | | |
| 9. | Gigi tiruan mudah di lepas pasang sendiri | | |
| 10. | Gigi tiruan harus dilepas dan dibersihkan setiap hari untuk mencegah penumpukan bakteri | | |

D. Kuesioner Minat Menggunakan Gigi Tiruan

| No. | Pernyataan | Setuju | Tidak Setuju |
|---|---|---|---|
| 1. | Kehilangan gigi membuat saya tidak percaya diri | | |
| 2. | Saya tertarik memakai gigi tiruan agar fungsi pengunyahan tidak terganggu | | |
| 3. | Saya tertarik memakai gigi tiruan agar lebih percaya diri saat berbicara | | |
| 4. | Saya merasa nyaman menggunakan gigi tiruan karena kemampuannya untuk memulihkan fungsi pengunyahan | | |
| 5. | Saya tertarik menggunakan gigi tiruan agar gigi yang masih ada tidak goyang | | |
| 6. | Saya tidak membutuhkan gigi tiruan karena biaya yang sangat mahal | | |
| 7. | Saya tidak tertarik menggunakan gigi tiruan karena takut tidak stabil saat digunakan | | |
| 8. | Saya tidak tertarik menggunakan gigi tiruan karena pembuatan yang lama | | |
| 9. | Saya tidak tertarik menggunakan gigi tiruan karena tidak nyaman | | |
| 10. | Saya tidak tertarik memakai gigi tiruan karena tidak mempengaruhi kesehatan gigi yang masih ada | | |

(Dimodifikasi dari Afifah, 2023)

Lampiran 4. Desain Media Kipas Tangan


Kemenkes
Poltekkes Yogyakarta
Dampak
Kehilangan Gigi
Gangguan
Penampilan Estetika
Gangguan Pada
Sendi Rahang
Menurunnya Fungsi
Pengunyahan
Bergesernya Gigi
(Migrasi Gigi)
Gangguan Kejelasan
Bicara
Cara Perawatan
1
Gigi Tiruan Harus Dilepas Dan Direndam
Pada Malam Hari Dan Istirahat Dalam
Larutan Pembersih Gigi Tiruan
2
Perendaman Gigi Tiruan Dapat Dilakukan
Sepanjang Malam, 2 Jam, 1 Jam Atau 30 Menit
Tergantung Dari Bahan Pembersih Yang Digunakan
Keuntungan perawatan gigi tiruan sebagian lepasan dibandingkan dengan gigi tiruan cekat adalah dapat menggantikan gigi dalam jumlah banyak, tidak mengorbankan gigi penyangga, dan mudah dibersihkan karena gigi tiruan jenis ini dapat dilepas dan dipasang sendiri
Kerugian Gigi Tiruan
Peningkatan Plak
Gerakan menutup rahang mungkin akan terhalang oleh adanya kontak gigitan

Lampiran 5. Surat Studi Pendahuluan

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Yogyakarta
Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta 55293
(0274) 617601
https://poltekkesjogja.ac.id

Nomor : LB.02.01/F.XXVII.10/ 525 /2024 Yogyakarta, 25 September 2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan/
Pengambilan Data untuk Penyusunan Proposal Skripsi

Kepada Yth :
Ketua RT 10 RW 03 Jatimulyo
Di-
Tegalrejo, Kricak, Yogyakarta

Dengan hormat,
Sehubungan dengan penyusunan skripsi sebagai tugas akhir mahasiswa Prodi Terapi Gigi Program Sarjana Terapan Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2024/2025 dengan ini kami mohon agar mahasiswa yang namanya tersebut dibawah ini :

| | |
|---|---|
| Nama | : Prihati Ningsih |
| NIM | : P07125221007 |
| Semester | : VII (tujuh) |
| Tahun Akademik | : 2024/2025 |
| Program Studi | : Terapi Gigi Program Sarjana Terapan Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta |

Dapat diberi izin untuk melakukan studi pendahuluan di RT 10 RW 03 Jatimulyo, Tegalrejo, Kricak, Yogyakarta yang akan dilaksanakan pada bulan September – Oktober 2024 dalam rangka penyusunan Proposal Skripsi dengan judul **" Pengaruh Penyuluhan Kipas Tangan Terhadap Pengetahuan dan Minat Penggunaan Gigi Tiruan Sebagian Lepasan Pada Pra Lansia"**

Pembimbing I : **Taadi, S.Pd., S.SiT., M. Kes**
II : **Etty Yuniarly, SST., MPH**

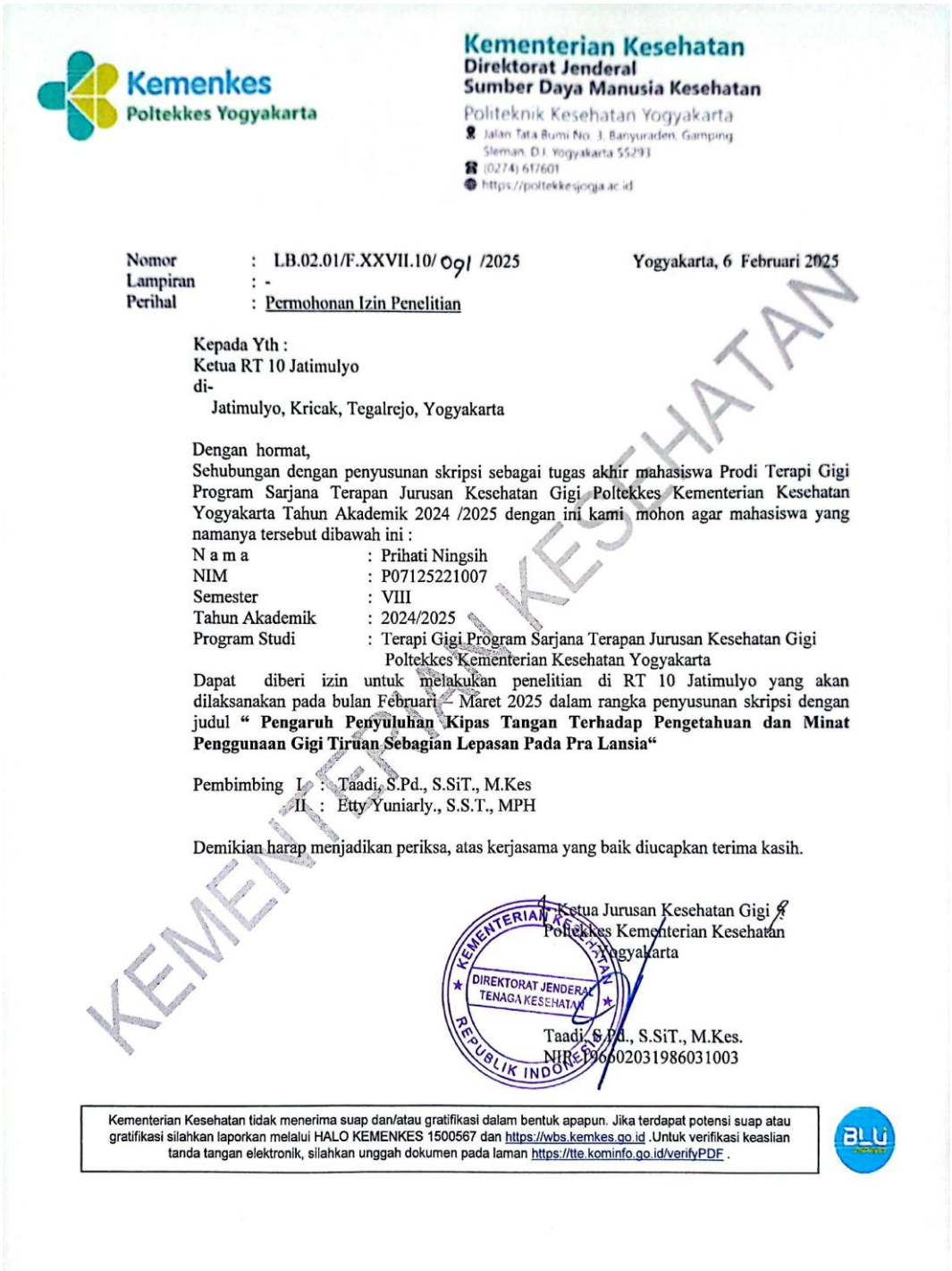
Demikian harap menjadikan periksa, atas kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi
Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Taadi, S.Pd., S.SiT., M.Kes.
NIP. 196602031986031003

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan https://wbs.kemkes.go.id .Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF .

Lampiran 6. Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Yogyakarta
Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping
Sleman, D.I. Yogyakarta 55293
(0274) 617601
https://poltekkesjogja.ac.id

Kemenkes
Poltekkes Yogyakarta

Nomor : LB.02.01/F.XXVII.10/ 091 /2025 Yogyakarta, 6 Februari 2025
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth :
Ketua RT 10 Jatimulyo
di-
Jatimulyo, Kricak, Tegalrejo, Yogyakarta

Dengan hormat,
Sehubungan dengan penyusunan skripsi sebagai tugas akhir mahasiswa Prodi Terapi Gigi Program Sarjana Terapan Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kementerian Kesehatan Yogyakarta Tahun Akademik 2024 /2025 dengan ini kami mohon agar mahasiswa yang namanya tersebut dibawah ini :

| | |
|---|---|
| N a m a | : Prihati Ningsih |
| NIM | : P07125221007 |
| Semester | : VIII |
| Tahun Akademik | : 2024/2025 |
| Program Studi | : Terapi Gigi Program Sarjana Terapan Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kementerian Kesehatan Yogyakarta |

Dapat diberi izin untuk melakukan penelitian di RT 10 Jatimulyo yang akan dilaksanakan pada bulan Februari – Maret 2025 dalam rangka penyusunan skripsi dengan judul **" Pengaruh Penyuluhan Kipas Tangan Terhadap Pengetahuan dan Minat Penggunaan Gigi Tiruan Sebagian Lepasan Pada Pra Lansia"**

Pembimbing I : Taadi, S.Pd., S.SiT., M.Kes
II : Etty Yuniarly., S.S.T., MPH

Demikian harap menjadikan periksa, atas kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi
Poltekkes Kementerian Kesehatan
Yogyakarta

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

Taadi, S.Pd., S.SiT., M.Kes.
NIP. 196602031986031003

KEMENTERIAN KESEHATAN

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan https://wbs.kemkes.go.id .Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF .

BLU

Lampiran 7. Surat Keterangan Selesai Penelitian

**RT 10 JATIMULYO**

**KELURAHAN KRICAK, KECAMATAN TEGALREJO, YOGYAKARTA**

---

**SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

| | |
|---|---|
| Nama | : Rahmat Muchlas, S.E |
| Jabatan | : Ketua RT 10 Jatimulyo |
| Alamat | : Jatimulyo RT 10 RW 03, Kricak, Tegalrejo, Yogyakarta |

Menyatakan nama tersebut dibawah ini :

| | |
|---|---|
| Nama | : Prihati Ningsih |
| NIM | : P07125221007 |
| Semester | : VIII |
| Tahun Akademik | : 2024/2025 |
| Program Studi | : Sarjana Terapan Terapi Gigi Jurusan Kesehatan Gigi |
| | Poltekkes Kemenkes Yogyakarta |

Dengan ini menyatakan nama tersebut diatas telah selesai melaksanakan penelitian di Jatimulyo RT 10 RW 03, Kricak, Tegalrejo, Yogyakarta pada bulan Februari 2025 dengan judul penelitian " Pengaruh Penyuluhan Kipas Tangan Terhadap Pengetahuan dan Minat Penggunaan Gigi Tiruan Sebagian Lepasan Pada Pra Lansia".

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 09 Maret 2025
Ketua RT 10 Jatimulyo

KEMANTREN TEGALREJO
KOTA
RT 10 - RW 03
YOGYAKARTA
JATIMULYO KELURAHAN KRICAK

Rahmat Muchlas, S.E

Lampiran 8. Surat Keterangan Layak Etik

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Yogyakarta
Komite Etik Penelitian Kesehatan
Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta 55293
(0274) 617601
https://poltekkesjogja.ac.id

**KETERANGAN LAYAK ETIK**
*DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION*
"ETHICAL EXEMPTION"

No.DP.04.03/e-KEPK.1/064/2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
*The research protocol proposed by*

Peneliti utama : Prihati Ningsih
*Principal In Investigator*

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
*Name of the Institution*

Dengan judul:
*Title*
**"Pengaruh Penyuluhan Kipas Tangan Terhadap Pengetahuan dan Minat Penggunaan Gigi Tiruan Sebagian Lepasan Pada Pra Lansia"**

*"The Effect of Hand Fan Counseling on Knowledge and Interest in Using Removable Partial Dentures in Pre-Elderly"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Concent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 24 Januari 2025 sampai dengan tanggal 24 Januari 2026.

*This declaration of ethics applies during the period January 24, 2025 until January 24, 2026.*

*January 24, 2025*
*Chairperson,*

Dr. drg. Wiworo Haryani, M.Kes.

Lampiran 9. Surat Penilaian Ahli Media

**LEMBAR PENILAIAN AHLI MEDIA**

| | |
|---|---|
| Judul Media | : Kipas Tangan : Gigi Tiruan |
| Tujuan Penilaian | : Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh penyuluhan kipas tangan terhadap pengetahuan dan minat penggunaan gigi tiruan Sebagian lepasan pada pra lansia |
| Media | : Kipas Tangan |
| Sasaran media | : Pra Lansia |
| Peneliti | : Prihati Ningsih |
| Nama Ahli Media | : Salma Khairunnisa, S.Ds |
| Tanggal Penilaian | : 02 Januari 2025 |

**A. PENGANTAR**

1. Lembar identifikasi ini dimaksudkan untuk mendapat informasi mengenai kualitas media edukasi yang sedang dikembangkan dari sisi ahli media
2. Informasi mengenai kelayakan media edukasi ini terbagi menjadi 4 kategori sesuai jumlah media yang dihasilkan, dengan 3 aspek penilaian yaitu desain tampilan, komentar dan saran perbaikan, serta kesimpulan
3. Hasil dari lembar identifikasi akan menjadi acuan untuk memperbaiki dan mengembangkan kualitas media yang sedang dikembangkan.

**B. PETUNJUK PENGISIAN**

1. Jawaban yang diberikan berupa skor dengan bobot penilaian:
   **4 :** Sangat Setuju (SS)
   **3 :** Setuju (S)
   **2** : Tidak Setuju (TS)
   **1 :** Sangat Tidak Setuju (STS)
2. Pemberian respon pada instrument penilaian dengan memberikan tanda centang (√) pada kolom skor penilaian yang telah disediakan.
3. Apabila dalam penilaian yang diberikan masih belum sesuai dan perlu diperbaiki maka akan dilakukan perbaikan lebih lanjut.
4. Komentar dan saran perbaikan dituliskan pada lembar yang disediakan
5. Kesimpulan lembar yang disediakan dengan memberikan tanda centang (√) pada tempat yang telah disediakan.

**1. Desain Tampilan**

| No. | Indikator | Skor | | | | Komentar |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| | **A. Nama Media** | | | | | |
| 1 | Ketepatan pemilihan jenis media | | | | √ | Sudah tepat menggunakan media kipas tangan, terapkan juga penyebaran media di area yang relevan. |
| 2 | Ketepatan pemilihan bahan media | | | | √ | Gunakan bahan kipas tangan pada umumnya untuk ketahanan kipas dalam jangka Panjang ya. |
| 3 | Kemudahan penggunaan media | | | | √ | Tidak sulit menerapkan media apalagi pada aktivitas sehari-hari. *Good!* |
| 4 | Ketepatan tampilan desain | | | | √ | Hirarki visual diterapkan dengan sangat baik. Pembagi informasi utama, pendukung, dan tambahan sudah konsisten dan informatif. |
| 5 | Kesesuaian animasi dengan materi | | | | √ | Sudah sesuai dan relevan dengan isi materi. |
| 6 | Ukuran simbol dan gambar | | | √ | | Pembagian *headline, subheadline,* dan *bodytext* sudah mempresentasikan fungsi masing-masing sesuai prinsip tipografi.<br><br>Informasi gambar juga sudah konsisten, mulai dari style ilustrasi dan *tone* foto. |
| 7 | Kejelasan kalimat dan sederhana | | | √ | | Informasi text sudah menerapkan prinsip tipografi berupa *Readability, Legibility, & Clarity* dengan baik. |
| 8 | Kemenarikan | | | | √ | Sangat menarik dan informatif |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | tulisan dan gambar | | | | | |
| 9 | Jenis dan ukuran font mudah terbaca | | | | √ | Toleransi keterbacaan sudah cukup baik dan tidak membuat prinsip tipografi terabaikan. |
| 10 | Petunjuk penggunaan media sudah sesuai | | | | √ | Sudah sesuai |
| 11 | Fungsionalitas media | | | | √ | Sudah sesuai |

**2. Komentar dan Saran Perbaikan**

| |
|---|
| Secara keseluruhan media visual sangat konsisten dan sesuai dengan kebutuhan infomasi *audience.* Mulai dari visual gambar serta prinsip tipografi. Sudah sangat baik untuk dapat dilanjutkan, *Good!* |

**3. Kesimpulan**

Pengembangan *nama media* sebagai media edukasi *variabel terpengaruh* dinyatakan:

| | |
|---|---|
| √ | Layak digunakan untuk penelitian tanpa perbaikan |
| | Layak digunakan untuk penelitian dengan perbaikan sesuai saran |
| | Tidak layak digunakan untuk penelitian |

Yogyakarta, *02 Januari 2025*

Evaluator,

(Salma Khairunnisa, S.Ds.)

Lampiran 10. Dokumentasi Penelitian

Penyuluhan Kelompok Perlakuan

Gambar 1. Pengisian Kuesioner Pretest

Gambar 2. Penyuluhan Kipas Tangan

Gambar 3. Pengisian Kuesioner Posttest

Kelompok Kontrol

Gambar 4. Penjelasan Pengisian PSP

Gambar 5. Pengisian Kuesioner

Gambar 6. Pemberian Media Kipas Tangan