

**LAMPIRAN-LAMPIRAN**

# Lampiran 1 Angket Analisis Kebutuhan Siswa

| No | Pernyataan                                                                                             | Jawaban                                                                                                                                                            |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Apakah Anda pernah menggunakan media pembelajaran tersebut sebagai bagian dari pembelajaran di kelas?  | <input checked="" type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak                                                                                           |
| 2  | Apakah Anda pernah merasa kesulitan dalam menggunakan media tersebut sebagai bagian dari pembelajaran? | <input type="checkbox"/> Ya<br><input checked="" type="checkbox"/> Tidak                                                                                           |
| 3  | Apakah Anda pernah merasa kesulitan dalam menggunakan media tersebut sebagai bagian dari pembelajaran? | <input type="checkbox"/> Sangat ribet<br><input checked="" type="checkbox"/> Ribet<br><input type="checkbox"/> Cukup ribet<br><input type="checkbox"/> Tidak ribet |
| 4  | Apakah Anda pernah merasa kesulitan dalam menggunakan media tersebut sebagai bagian dari pembelajaran? | <input type="checkbox"/> Sangat ribet<br><input checked="" type="checkbox"/> Ribet<br><input type="checkbox"/> Cukup ribet<br><input type="checkbox"/> Tidak ribet |
| 5  | Apakah Anda pernah merasa kesulitan dalam menggunakan media tersebut sebagai bagian dari pembelajaran? | <input type="checkbox"/> Sangat ribet<br><input checked="" type="checkbox"/> Ribet<br><input type="checkbox"/> Cukup ribet<br><input type="checkbox"/> Tidak ribet |
| 6  | Apakah Anda pernah merasa kesulitan dalam menggunakan media tersebut sebagai bagian dari pembelajaran? | <input type="checkbox"/> Sangat ribet<br><input checked="" type="checkbox"/> Ribet<br><input type="checkbox"/> Cukup ribet<br><input type="checkbox"/> Tidak ribet |
| 7  | Apakah Anda pernah merasa kesulitan dalam menggunakan media tersebut sebagai bagian dari pembelajaran? | <input type="checkbox"/> Sangat ribet<br><input checked="" type="checkbox"/> Ribet<br><input type="checkbox"/> Cukup ribet<br><input type="checkbox"/> Tidak ribet |
| 8  | Apakah Anda pernah merasa kesulitan dalam menggunakan media tersebut sebagai bagian dari pembelajaran? | <input type="checkbox"/> Sangat ribet<br><input checked="" type="checkbox"/> Ribet<br><input type="checkbox"/> Cukup ribet<br><input type="checkbox"/> Tidak ribet |
| 9  | Apakah Anda pernah merasa kesulitan dalam menggunakan media tersebut sebagai bagian dari pembelajaran? | <input type="checkbox"/> Sangat ribet<br><input checked="" type="checkbox"/> Ribet<br><input type="checkbox"/> Cukup ribet<br><input type="checkbox"/> Tidak ribet |
| 10 | Apakah Anda pernah merasa kesulitan dalam menggunakan media tersebut sebagai bagian dari pembelajaran? | <input type="checkbox"/> Sangat ribet<br><input checked="" type="checkbox"/> Ribet<br><input type="checkbox"/> Cukup ribet<br><input type="checkbox"/> Tidak ribet |

Disalin dengan CamScanner

| No | Pernyataan                                                                                             | Jawaban                                                                                                                                                            |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Apakah Anda pernah menggunakan media pembelajaran tersebut sebagai bagian dari pembelajaran di kelas?  | <input checked="" type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak                                                                                           |
| 2  | Apakah Anda pernah merasa kesulitan dalam menggunakan media tersebut sebagai bagian dari pembelajaran? | <input type="checkbox"/> Ya<br><input checked="" type="checkbox"/> Tidak                                                                                           |
| 3  | Apakah Anda pernah merasa kesulitan dalam menggunakan media tersebut sebagai bagian dari pembelajaran? | <input type="checkbox"/> Sangat ribet<br><input checked="" type="checkbox"/> Ribet<br><input type="checkbox"/> Cukup ribet<br><input type="checkbox"/> Tidak ribet |
| 4  | Apakah Anda pernah merasa kesulitan dalam menggunakan media tersebut sebagai bagian dari pembelajaran? | <input type="checkbox"/> Sangat ribet<br><input checked="" type="checkbox"/> Ribet<br><input type="checkbox"/> Cukup ribet<br><input type="checkbox"/> Tidak ribet |
| 5  | Apakah Anda pernah merasa kesulitan dalam menggunakan media tersebut sebagai bagian dari pembelajaran? | <input type="checkbox"/> Sangat ribet<br><input checked="" type="checkbox"/> Ribet<br><input type="checkbox"/> Cukup ribet<br><input type="checkbox"/> Tidak ribet |
| 6  | Apakah Anda pernah merasa kesulitan dalam menggunakan media tersebut sebagai bagian dari pembelajaran? | <input type="checkbox"/> Sangat ribet<br><input checked="" type="checkbox"/> Ribet<br><input type="checkbox"/> Cukup ribet<br><input type="checkbox"/> Tidak ribet |
| 7  | Apakah Anda pernah merasa kesulitan dalam menggunakan media tersebut sebagai bagian dari pembelajaran? | <input type="checkbox"/> Sangat ribet<br><input checked="" type="checkbox"/> Ribet<br><input type="checkbox"/> Cukup ribet<br><input type="checkbox"/> Tidak ribet |
| 8  | Apakah Anda pernah merasa kesulitan dalam menggunakan media tersebut sebagai bagian dari pembelajaran? | <input type="checkbox"/> Sangat ribet<br><input checked="" type="checkbox"/> Ribet<br><input type="checkbox"/> Cukup ribet<br><input type="checkbox"/> Tidak ribet |
| 9  | Apakah Anda pernah merasa kesulitan dalam menggunakan media tersebut sebagai bagian dari pembelajaran? | <input type="checkbox"/> Sangat ribet<br><input checked="" type="checkbox"/> Ribet<br><input type="checkbox"/> Cukup ribet<br><input type="checkbox"/> Tidak ribet |
| 10 | Apakah Anda pernah merasa kesulitan dalam menggunakan media tersebut sebagai bagian dari pembelajaran? | <input type="checkbox"/> Sangat ribet<br><input checked="" type="checkbox"/> Ribet<br><input type="checkbox"/> Cukup ribet<br><input type="checkbox"/> Tidak ribet |

Disalin dengan CamScanner

| APRIL 2018                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INFORMASI PRASABITUM                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                             |
| No. : 002/001/2018<br>Nama : DINA NURUL<br>Umur : 20 THN<br>No. KARTU : 002/001/2018<br>No. HP : 08122224444                                                                                   |                                                                                                                                                                                             |
| Petugas Lulus : Agnes Kurnia Sari                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                             |
| 1. Apakah anda sudah melakukan pemeriksaan gigi setiap 6 bulan sekali? (jika tidak, mengapa?)<br>2. Apakah anda sudah melakukan pemeriksaan gigi setiap 6 bulan sekali? (jika tidak, mengapa?) |                                                                                                                                                                                             |
| Petugas Lulus : Agnes Kurnia Sari                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                             |
| No.                                                                                                                                                                                            | Penyakit                                                                                                                                                                                    |
| 1                                                                                                                                                                                              | Apakah anda sudah melakukan pemeriksaan gigi setiap 6 bulan sekali? (jika tidak, mengapa?)<br>2. Apakah anda sudah melakukan pemeriksaan gigi setiap 6 bulan sekali? (jika tidak, mengapa?) |
| 2                                                                                                                                                                                              | Apakah anda sudah melakukan pemeriksaan gigi setiap 6 bulan sekali? (jika tidak, mengapa?)<br>3. Apakah anda sudah melakukan pemeriksaan gigi setiap 6 bulan sekali? (jika tidak, mengapa?) |
| Petugas Lulus : Agnes Kurnia Sari                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                             |

| No.                               | Penyakit                                                                                                                                                                                    | Jawaban        |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1                                 | Apakah anda sudah melakukan pemeriksaan gigi setiap 6 bulan sekali? (jika tidak, mengapa?)<br>2. Apakah anda sudah melakukan pemeriksaan gigi setiap 6 bulan sekali? (jika tidak, mengapa?) | 1. Ya<br>2. Ya |
| 2                                 | Apakah anda sudah melakukan pemeriksaan gigi setiap 6 bulan sekali? (jika tidak, mengapa?)<br>3. Apakah anda sudah melakukan pemeriksaan gigi setiap 6 bulan sekali? (jika tidak, mengapa?) | 1. Ya<br>2. Ya |
| Petugas Lulus : Agnes Kurnia Sari |                                                                                                                                                                                             |                |

| No.                               | Penyakit                                                                                                                                                                                    | Jawaban        |
|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1                                 | Apakah anda sudah melakukan pemeriksaan gigi setiap 6 bulan sekali? (jika tidak, mengapa?)<br>2. Apakah anda sudah melakukan pemeriksaan gigi setiap 6 bulan sekali? (jika tidak, mengapa?) | 1. Ya<br>2. Ya |
| 2                                 | Apakah anda sudah melakukan pemeriksaan gigi setiap 6 bulan sekali? (jika tidak, mengapa?)<br>3. Apakah anda sudah melakukan pemeriksaan gigi setiap 6 bulan sekali? (jika tidak, mengapa?) | 1. Ya<br>2. Ya |
| Petugas Lulus : Agnes Kurnia Sari |                                                                                                                                                                                             |                |

| APENDIKS KUALITAS KEPRISTASIAAN DIRI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                               |                                                               |            |         |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |    |                                                                               |                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------|---------|---|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <p>INSTRUMEN PENELITIAN</p> <p>ISI : <u>005-09</u></p> <p>Nama : <u>DR. PRAPTA SUDHAR</u></p> <p>Jenis : <u>SKRIPSI</u></p> <p>Aspek : <u>MANAJEMEN KESEHATAN</u></p> <p>Subjek : <u>...</u></p> <p>Tempat Lahir : <u>...</u></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                               |                                                               |            |         |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |    |                                                                               |                                                               |
| <p>1. Apakah anda mengetahui prosedur pengisian angket ini?</p> <p>2. Apa tujuan angket ini untuk mengetahui seberapa banyak anda mengetahui prosedur ini?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                               |                                                               |            |         |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |    |                                                                               |                                                               |
| <p>PEMILAIAN RESPONDEN</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Pernyataan</th> <th>Jawaban</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini.</td> <td> <input type="checkbox"/> Ya<br/> <input type="checkbox"/> Tidak </td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini.</td> <td> <input type="checkbox"/> Ya<br/> <input type="checkbox"/> Tidak </td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini.</td> <td> <input type="checkbox"/> Ya<br/> <input type="checkbox"/> Tidak </td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini.</td> <td> <input type="checkbox"/> Ya<br/> <input type="checkbox"/> Tidak </td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini.</td> <td> <input type="checkbox"/> Ya<br/> <input type="checkbox"/> Tidak </td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini.</td> <td> <input type="checkbox"/> Ya<br/> <input type="checkbox"/> Tidak </td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini.</td> <td> <input type="checkbox"/> Ya<br/> <input type="checkbox"/> Tidak </td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini.</td> <td> <input type="checkbox"/> Ya<br/> <input type="checkbox"/> Tidak </td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini.</td> <td> <input type="checkbox"/> Ya<br/> <input type="checkbox"/> Tidak </td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini.</td> <td> <input type="checkbox"/> Ya<br/> <input type="checkbox"/> Tidak </td> </tr> </tbody> </table> |                                                                               | No                                                            | Pernyataan | Jawaban | 1 | Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini. | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak | 2 | Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini. | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak | 3 | Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini. | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak | 4 | Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini. | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak | 5 | Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini. | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak | 6 | Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini. | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak | 7 | Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini. | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak | 8 | Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini. | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak | 9 | Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini. | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak | 10 | Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini. | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak |
| No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Pernyataan                                                                    | Jawaban                                                       |            |         |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |    |                                                                               |                                                               |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini. | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak |            |         |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |    |                                                                               |                                                               |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini. | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak |            |         |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |    |                                                                               |                                                               |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini. | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak |            |         |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |    |                                                                               |                                                               |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini. | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak |            |         |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |    |                                                                               |                                                               |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini. | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak |            |         |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |    |                                                                               |                                                               |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini. | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak |            |         |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |    |                                                                               |                                                               |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini. | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak |            |         |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |    |                                                                               |                                                               |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini. | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak |            |         |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |    |                                                                               |                                                               |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini. | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak |            |         |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |    |                                                                               |                                                               |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini. | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak |            |         |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |    |                                                                               |                                                               |
| <p>11. Apakah anda mengetahui prosedur pengisian angket ini?</p> <p>12. Apa tujuan angket ini untuk mengetahui seberapa banyak anda mengetahui prosedur ini?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                               |                                                               |            |         |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |    |                                                                               |                                                               |
| <p>PEMILAIAN RESPONDEN</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>No</th> <th>Pernyataan</th> <th>Jawaban</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini.</td> <td> <input type="checkbox"/> Ya<br/> <input type="checkbox"/> Tidak </td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini.</td> <td> <input type="checkbox"/> Ya<br/> <input type="checkbox"/> Tidak </td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini.</td> <td> <input type="checkbox"/> Ya<br/> <input type="checkbox"/> Tidak </td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini.</td> <td> <input type="checkbox"/> Ya<br/> <input type="checkbox"/> Tidak </td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini.</td> <td> <input type="checkbox"/> Ya<br/> <input type="checkbox"/> Tidak </td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini.</td> <td> <input type="checkbox"/> Ya<br/> <input type="checkbox"/> Tidak </td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini.</td> <td> <input type="checkbox"/> Ya<br/> <input type="checkbox"/> Tidak </td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini.</td> <td> <input type="checkbox"/> Ya<br/> <input type="checkbox"/> Tidak </td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini.</td> <td> <input type="checkbox"/> Ya<br/> <input type="checkbox"/> Tidak </td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini.</td> <td> <input type="checkbox"/> Ya<br/> <input type="checkbox"/> Tidak </td> </tr> </tbody> </table> |                                                                               | No                                                            | Pernyataan | Jawaban | 1 | Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini. | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak | 2 | Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini. | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak | 3 | Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini. | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak | 4 | Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini. | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak | 5 | Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini. | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak | 6 | Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini. | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak | 7 | Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini. | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak | 8 | Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini. | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak | 9 | Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini. | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak | 10 | Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini. | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak |
| No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Pernyataan                                                                    | Jawaban                                                       |            |         |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |    |                                                                               |                                                               |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini. | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak |            |         |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |    |                                                                               |                                                               |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini. | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak |            |         |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |    |                                                                               |                                                               |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini. | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak |            |         |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |    |                                                                               |                                                               |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini. | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak |            |         |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |    |                                                                               |                                                               |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini. | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak |            |         |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |    |                                                                               |                                                               |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini. | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak |            |         |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |    |                                                                               |                                                               |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini. | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak |            |         |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |    |                                                                               |                                                               |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini. | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak |            |         |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |    |                                                                               |                                                               |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini. | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak |            |         |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |    |                                                                               |                                                               |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Sebelum mengisi angket ini, saya sudah membaca petunjuk pengisian angket ini. | <input type="checkbox"/> Ya<br><input type="checkbox"/> Tidak |            |         |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |   |                                                                               |                                                               |    |                                                                               |                                                               |

## Lampiran 2 Lembar Wawancara Analisis Kebutuhan

| No | Pertanyaan                                                                                                        | Jawaban                                                                                                                                         |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Apakah dengan media pembelajaran tersebut ini dapat lebih efektif dan efisien dalam proses pembelajaran di kelas? | Ya, lebih efektif. Tapi ini tergantung media yang digunakan. Kalau media yang digunakan itu bagus, maka proses pembelajaran akan lebih efektif. |
| 2  | Apakah dengan media pembelajaran tersebut ini dapat lebih efektif dan efisien dalam proses pembelajaran di kelas? | Ya, lebih efektif. Tapi ini tergantung media yang digunakan. Kalau media yang digunakan itu bagus, maka proses pembelajaran akan lebih efektif. |
| 3  | Apakah dengan media pembelajaran tersebut ini dapat lebih efektif dan efisien dalam proses pembelajaran di kelas? | Ya, lebih efektif. Tapi ini tergantung media yang digunakan. Kalau media yang digunakan itu bagus, maka proses pembelajaran akan lebih efektif. |
| 4  | Apakah dengan media pembelajaran tersebut ini dapat lebih efektif dan efisien dalam proses pembelajaran di kelas? | Ya, lebih efektif. Tapi ini tergantung media yang digunakan. Kalau media yang digunakan itu bagus, maka proses pembelajaran akan lebih efektif. |
| 5  | Apakah dengan media pembelajaran tersebut ini dapat lebih efektif dan efisien dalam proses pembelajaran di kelas? | Ya, lebih efektif. Tapi ini tergantung media yang digunakan. Kalau media yang digunakan itu bagus, maka proses pembelajaran akan lebih efektif. |
| 6  | Apakah dengan media pembelajaran tersebut ini dapat lebih efektif dan efisien dalam proses pembelajaran di kelas? | Ya, lebih efektif. Tapi ini tergantung media yang digunakan. Kalau media yang digunakan itu bagus, maka proses pembelajaran akan lebih efektif. |
| 7  | Apakah dengan media pembelajaran tersebut ini dapat lebih efektif dan efisien dalam proses pembelajaran di kelas? | Ya, lebih efektif. Tapi ini tergantung media yang digunakan. Kalau media yang digunakan itu bagus, maka proses pembelajaran akan lebih efektif. |
| 8  | Apakah dengan media pembelajaran tersebut ini dapat lebih efektif dan efisien dalam proses pembelajaran di kelas? | Ya, lebih efektif. Tapi ini tergantung media yang digunakan. Kalau media yang digunakan itu bagus, maka proses pembelajaran akan lebih efektif. |
| 9  | Apakah dengan media pembelajaran tersebut ini dapat lebih efektif dan efisien dalam proses pembelajaran di kelas? | Ya, lebih efektif. Tapi ini tergantung media yang digunakan. Kalau media yang digunakan itu bagus, maka proses pembelajaran akan lebih efektif. |
| 10 | Apakah dengan media pembelajaran tersebut ini dapat lebih efektif dan efisien dalam proses pembelajaran di kelas? | Ya, lebih efektif. Tapi ini tergantung media yang digunakan. Kalau media yang digunakan itu bagus, maka proses pembelajaran akan lebih efektif. |
| 11 | Apakah dengan media pembelajaran tersebut ini dapat lebih efektif dan efisien dalam proses pembelajaran di kelas? | Ya, lebih efektif. Tapi ini tergantung media yang digunakan. Kalau media yang digunakan itu bagus, maka proses pembelajaran akan lebih efektif. |

## Transkrip hasil wawancara

P: Selamat pagi, Pak. Terima kasih atas kesediaannya untuk meluangkan waktu dalam wawancara ini. Pertama-tama, Sebelum memulai wawancara ini, saya ingin menyampaikan bahwa tujuan dari wawancara ini adalah untuk memahami lebih jauh pengalaman Bapak dalam menggunakan teknologi dalam proses pembelajaran di kelas. Informasi dan pengalaman yang Bapak bagikan akan sangat bermanfaat untuk mendukung penyusunan kajian yang sedang saya kerjakan?

N: Selamat pagi juga, Silakan, saya siap menjawab pertanyaannya."

P: Terima kasih, Berdasarkan pengalaman Bapak, apakah ada kendala dalam proses pembelajaran dikelas ?

N: tentu ada, contohnya ada beberapa siswa keterampilan belajar yang kurang, siswa kesulitan dalam memahami materi.

P: apa model pembelajaran yang sering bapak gunakan pada saat pembelajaran?

N: saya menggunakan model pembelajaran seperti ceramah, diskusi, problem basis learning, pembelajaran berbasis teknologi.

P: apakah bapak sendiri pernah menggunakan media pembelajaran interaktif dalam proses pembelajaran dikelas?

N: pernah, seperti presentasi menggunakan gogle slide, power point, kuis online.

P: menurut bapak, memungkinkan kah tidak pembelajaran interaktif di jadikan media pembelajaran?

N: tentu memungkinkan karna meningkatkan motivasi dan minat belajar, membuat pembelajaran lebih menyenangkan.

P: bagaimana bapak melihat peran media pembelajaran interaktif dalam meningkatkan hasil belajar siswa?

N: media pembelajaran interaktif dapat membuat dan meningkatkan kualitas pembelajaran efesien dan kompleks

P: menurut bapak, apakah fasilitas saran dan prasarana di sekolah ini memadai untuk melaksanakan penggunaan media pembelajaran interaktif?

N: ya sangat memadai dan mendukung dalam proses penggunaan media pembelajaran interaktif.

P: apakah bapak memiliki pengalaman atau wawasan tertentu yang dapat dibagikan terkait penggunaan articulate storyline dalam pembelajaran untuk meningkatkan hasil belajar siswa?

N: meningkatkan kemampuan berpikir kritis kepada siswa sehingga sesuatu yang mereka kerjakan interaktif dan menarik.

P: menurut bapak, apakah dengan media pembelajaran interaktif dapat lebih efektif dan efisien dalam proses pembelajaran dikelas?

N: iya lebih efektif, seperti meningkatkan motivasi belajar, efisiennya lebih menghemat waktu dan mengurangi biaya.

P: dengan media pembelajaran interaktif apakah siswa bisa diandalkan untuk belajar sendiri terlebih dahulu sebelum melakukan?

N: bisa di andalkan tetapi perlu pendamping lagi terhadap terhadap guru sehingga penggunaannya lebih efektif.

P: terakhir, apa pendapat bapak tentang penggunaan media pembelajaran interaktif untuk pembelajaran dikelas?

N: sangat membantu dalam proses pembelajaran dan jangkauan materi atau pembelajaran lebih efisien

P: Baik, Pak. Terima kasih banyak atas waktu dan kesediaan Bapak dalam berbagi pengalaman Semua informasi yang Bapak sampaikan tentu akan sangat membantu dalam penyusunan kajian saya.

### Lampiran 3 Hasil Pretest

Handwritten notes on a grid background, organized into four quadrants. The top-left quadrant contains a header with 'Nama : ...', 'Date : 14 Agustus', and 'Rata : ...', followed by a handwritten 'RXS = 50'. Below this is a section titled 'Soal Pilihan' with multiple-choice questions numbered 1 through 10, covering topics like computer components, network types, and data storage. The top-right quadrant contains a section titled 'Soal Essay' with questions numbered 1 through 10, covering topics like computer components, network types, and data storage. The bottom-left quadrant contains a section titled 'Soal Pilihan' with multiple-choice questions numbered 1 through 10, covering topics like computer components, network types, and data storage. The bottom-right quadrant contains a section titled 'Soal Essay' with questions numbered 1 through 10, covering topics like computer components, network types, and data storage. The text is handwritten in black ink on a white grid background.

**Top Left Quadrant:**

Nama : ...  
Date : 14 Agustus  
Rata : ...  
RXS = 50

**Soal Pilihan**

1. Apa itu hard disk? (hard disk adalah perangkat penyimpanan data yang digunakan untuk menyimpan data secara permanen.)
2. Apa itu RAM? (RAM adalah memori akses acak yang digunakan untuk menyimpan data yang sedang diproses oleh komputer.)
3. Apa itu CPU? (CPU adalah otak dari komputer yang melakukan semua perhitungan dan pengambilan keputusan.)
4. Apa itu mouse? (Mouse adalah perangkat input yang digunakan untuk mengontrol kursor di layar.)
5. Apa itu keyboard? (Keyboard adalah perangkat input yang digunakan untuk memasukkan data ke komputer.)
6. Apa itu monitor? (Monitor adalah perangkat output yang digunakan untuk menampilkan informasi dari komputer.)
7. Apa itu printer? (Printer adalah perangkat output yang digunakan untuk mencetak dokumen ke atas kertas.)
8. Apa itu scanner? (Scanner adalah perangkat input yang digunakan untuk memasukkan dokumen ke komputer.)
9. Apa itu modem? (Modem adalah perangkat yang digunakan untuk menghubungkan komputer ke jaringan.)
10. Apa itu router? (Router adalah perangkat yang digunakan untuk mengarahkan data ke tujuan yang tepat.)

**Top Right Quadrant:**

**Soal Essay**

1. Jelaskan apa itu komputer! (Komputer adalah perangkat elektronik yang dapat menerima, menyimpan, dan memproses data.)
2. Jelaskan apa itu jaringan komputer! (Jaringan komputer adalah sistem yang menghubungkan beberapa komputer agar dapat berbagi sumber daya.)
3. Jelaskan apa itu internet! (Internet adalah jaringan global yang menghubungkan jutaan komputer di seluruh dunia.)
4. Jelaskan apa itu email! (Email adalah layanan yang memungkinkan pengguna untuk mengirim dan menerima pesan elektronik.)
5. Jelaskan apa itu chat! (Chat adalah layanan yang memungkinkan pengguna untuk berkomunikasi secara real-time.)
6. Jelaskan apa itu video conference! (Video conference adalah layanan yang memungkinkan pengguna untuk berinteraksi secara visual dan audio.)
7. Jelaskan apa itu cloud computing! (Cloud computing adalah layanan yang memungkinkan pengguna untuk menyimpan dan mengakses data di internet.)
8. Jelaskan apa itu big data! (Big data adalah kumpulan data yang sangat besar yang dapat dianalisis untuk mengungkap pola dan tren.)
9. Jelaskan apa itu artificial intelligence! (Artificial intelligence adalah cabang ilmu komputer yang berfokus pada pembuatan program yang dapat melakukan tugas yang biasanya memerlukan kecerdasan manusia.)
10. Jelaskan apa itu machine learning! (Machine learning adalah cabang ilmu komputer yang berfokus pada pembuatan program yang dapat belajar dari data.)

**Bottom Left Quadrant:**

**Soal Pilihan**

1. Apa itu hard disk? (hard disk adalah perangkat penyimpanan data yang digunakan untuk menyimpan data secara permanen.)
2. Apa itu RAM? (RAM adalah memori akses acak yang digunakan untuk menyimpan data yang sedang diproses oleh komputer.)
3. Apa itu CPU? (CPU adalah otak dari komputer yang melakukan semua perhitungan dan pengambilan keputusan.)
4. Apa itu mouse? (Mouse adalah perangkat input yang digunakan untuk mengontrol kursor di layar.)
5. Apa itu keyboard? (Keyboard adalah perangkat input yang digunakan untuk memasukkan data ke komputer.)
6. Apa itu monitor? (Monitor adalah perangkat output yang digunakan untuk menampilkan informasi dari komputer.)
7. Apa itu printer? (Printer adalah perangkat output yang digunakan untuk mencetak dokumen ke atas kertas.)
8. Apa itu scanner? (Scanner adalah perangkat input yang digunakan untuk memasukkan dokumen ke komputer.)
9. Apa itu modem? (Modem adalah perangkat yang digunakan untuk menghubungkan komputer ke jaringan.)
10. Apa itu router? (Router adalah perangkat yang digunakan untuk mengarahkan data ke tujuan yang tepat.)

**Bottom Right Quadrant:**

**Soal Essay**

1. Jelaskan apa itu komputer! (Komputer adalah perangkat elektronik yang dapat menerima, menyimpan, dan memproses data.)
2. Jelaskan apa itu jaringan komputer! (Jaringan komputer adalah sistem yang menghubungkan beberapa komputer agar dapat berbagi sumber daya.)
3. Jelaskan apa itu internet! (Internet adalah jaringan global yang menghubungkan jutaan komputer di seluruh dunia.)
4. Jelaskan apa itu email! (Email adalah layanan yang memungkinkan pengguna untuk mengirim dan menerima pesan elektronik.)
5. Jelaskan apa itu chat! (Chat adalah layanan yang memungkinkan pengguna untuk berkomunikasi secara real-time.)
6. Jelaskan apa itu video conference! (Video conference adalah layanan yang memungkinkan pengguna untuk berinteraksi secara visual dan audio.)
7. Jelaskan apa itu cloud computing! (Cloud computing adalah layanan yang memungkinkan pengguna untuk menyimpan dan mengakses data di internet.)
8. Jelaskan apa itu big data! (Big data adalah kumpulan data yang sangat besar yang dapat dianalisis untuk mengungkap pola dan tren.)
9. Jelaskan apa itu artificial intelligence! (Artificial intelligence adalah cabang ilmu komputer yang berfokus pada pembuatan program yang dapat melakukan tugas yang biasanya memerlukan kecerdasan manusia.)
10. Jelaskan apa itu machine learning! (Machine learning adalah cabang ilmu komputer yang berfokus pada pembuatan program yang dapat belajar dari data.)









## Lampiran 4 Hasil Posttest

Nama: CETA  
 No: 2  
 Jurusan: Desain

Soal Pilihan  
 1. Apa definisi sistem komputer yang paling tepat menurut standar praktik standar internasional di IASAC?  
 a. Kumpulan perangkat lunak yang terdapat di atas jaringan komputer  
 b. Sistem untuk mengelola basis data yang dapat mengelola data digital  
 c. Kumpulan dari perangkat keras, perangkat lunak, dan program yang bekerja secara terpadu  
 d. Sistem operasi yang mengendalikan semua aktivitas sistem dan proses  
 e. Jaringan komputer yang menghubungkan perangkat keras dan lunak  
 2. Fungsi utama sistem operasi dalam sistem komputer adalah:  
 a. Menghimpun dan mengelola sumber daya sistem  
 b. Mengelola dan mengorganisir seluruh sistem dan sumber daya perangkat keras  
 c. Menyimpan seluruh data program dalam jangka panjang  
 d. Mengorganisir data dan data proses ke file sistem  
 e. Menghimpun seluruh yang digunakan program  
 3. Unit yang bertugas mengelola sumber sumber daya ke dalam CPU adalah:  
 a. CPU (Central Unit)  
 b. Bus (Arithmetic Logic Unit)  
 c. ROM (Read Only Memory)  
 d. RAM (Random Access Memory)  
 e. SSD (Solid State Drive)  
 4. Perangkat lunak dalam yang berfungsi sebagai pemroses semua program dan program sistem adalah:  
 a. Aplikasi  
 b. Aplikasi  
 c. OS  
 d. Sistem Operasi  
 e. Perangkat  
 5. Komponen komputer yang bertugas mengorganisir data jangka panjang dalam pemrosesan sistem:  
 a. ROM  
 b. RAM  
 c. Hard Disk  
 d. SSD

1. Soal Pilihan  
 2. (10)  
 3. Definisi yang menurut pengertian luas adalah:  
 a. Sistem  
 b. Modul  
 c. Antena  
 d. Sistem Kiri  
 e. ROM  
 4. Yang dimaksud dengan sistem IT adalah:  
 a. Fasilitas berbasis data dan proses  
 b. Sistem informasi pada dan sistem  
 c. Fasilitas berbasis data dan proses  
 d. Fasilitas berbasis data dan proses  
 e. Fasilitas berbasis data dan proses  
 5. Fungsi IT adalah:  
 a. Menyimpan data dan proses  
 b. Menghimpun data dan proses  
 c. Menghimpun data dan proses  
 d. Menghimpun data dan proses  
 e. Menghimpun data dan proses  
 6. Fungsi IT adalah:  
 a. Menyimpan data dan proses  
 b. Menghimpun data dan proses  
 c. Menghimpun data dan proses  
 d. Menghimpun data dan proses  
 e. Menghimpun data dan proses  
 7. Fungsi IT adalah:  
 a. Menyimpan data dan proses  
 b. Menghimpun data dan proses  
 c. Menghimpun data dan proses  
 d. Menghimpun data dan proses  
 e. Menghimpun data dan proses  
 8. Fungsi IT adalah:  
 a. Menyimpan data dan proses  
 b. Menghimpun data dan proses  
 c. Menghimpun data dan proses  
 d. Menghimpun data dan proses  
 e. Menghimpun data dan proses  
 9. Fungsi IT adalah:  
 a. Menyimpan data dan proses  
 b. Menghimpun data dan proses  
 c. Menghimpun data dan proses  
 d. Menghimpun data dan proses  
 e. Menghimpun data dan proses  
 10. Fungsi IT adalah:  
 a. Menyimpan data dan proses  
 b. Menghimpun data dan proses  
 c. Menghimpun data dan proses  
 d. Menghimpun data dan proses  
 e. Menghimpun data dan proses

1. Soal Pilihan  
 2. (10)  
 3. Definisi yang menurut pengertian luas adalah:  
 a. Sistem  
 b. Modul  
 c. Antena  
 d. Sistem Kiri  
 e. ROM  
 4. Yang dimaksud dengan sistem IT adalah:  
 a. Fasilitas berbasis data dan proses  
 b. Sistem informasi pada dan sistem  
 c. Fasilitas berbasis data dan proses  
 d. Fasilitas berbasis data dan proses  
 e. Fasilitas berbasis data dan proses  
 5. Fungsi IT adalah:  
 a. Menyimpan data dan proses  
 b. Menghimpun data dan proses  
 c. Menghimpun data dan proses  
 d. Menghimpun data dan proses  
 e. Menghimpun data dan proses  
 6. Fungsi IT adalah:  
 a. Menyimpan data dan proses  
 b. Menghimpun data dan proses  
 c. Menghimpun data dan proses  
 d. Menghimpun data dan proses  
 e. Menghimpun data dan proses  
 7. Fungsi IT adalah:  
 a. Menyimpan data dan proses  
 b. Menghimpun data dan proses  
 c. Menghimpun data dan proses  
 d. Menghimpun data dan proses  
 e. Menghimpun data dan proses  
 8. Fungsi IT adalah:  
 a. Menyimpan data dan proses  
 b. Menghimpun data dan proses  
 c. Menghimpun data dan proses  
 d. Menghimpun data dan proses  
 e. Menghimpun data dan proses  
 9. Fungsi IT adalah:  
 a. Menyimpan data dan proses  
 b. Menghimpun data dan proses  
 c. Menghimpun data dan proses  
 d. Menghimpun data dan proses  
 e. Menghimpun data dan proses  
 10. Fungsi IT adalah:  
 a. Menyimpan data dan proses  
 b. Menghimpun data dan proses  
 c. Menghimpun data dan proses  
 d. Menghimpun data dan proses  
 e. Menghimpun data dan proses

1. Soal Pilihan  
 2. (10)  
 3. Definisi yang menurut pengertian luas adalah:  
 a. Sistem  
 b. Modul  
 c. Antena  
 d. Sistem Kiri  
 e. ROM  
 4. Yang dimaksud dengan sistem IT adalah:  
 a. Fasilitas berbasis data dan proses  
 b. Sistem informasi pada dan sistem  
 c. Fasilitas berbasis data dan proses  
 d. Fasilitas berbasis data dan proses  
 e. Fasilitas berbasis data dan proses  
 5. Fungsi IT adalah:  
 a. Menyimpan data dan proses  
 b. Menghimpun data dan proses  
 c. Menghimpun data dan proses  
 d. Menghimpun data dan proses  
 e. Menghimpun data dan proses  
 6. Fungsi IT adalah:  
 a. Menyimpan data dan proses  
 b. Menghimpun data dan proses  
 c. Menghimpun data dan proses  
 d. Menghimpun data dan proses  
 e. Menghimpun data dan proses  
 7. Fungsi IT adalah:  
 a. Menyimpan data dan proses  
 b. Menghimpun data dan proses  
 c. Menghimpun data dan proses  
 d. Menghimpun data dan proses  
 e. Menghimpun data dan proses  
 8. Fungsi IT adalah:  
 a. Menyimpan data dan proses  
 b. Menghimpun data dan proses  
 c. Menghimpun data dan proses  
 d. Menghimpun data dan proses  
 e. Menghimpun data dan proses  
 9. Fungsi IT adalah:  
 a. Menyimpan data dan proses  
 b. Menghimpun data dan proses  
 c. Menghimpun data dan proses  
 d. Menghimpun data dan proses  
 e. Menghimpun data dan proses  
 10. Fungsi IT adalah:  
 a. Menyimpan data dan proses  
 b. Menghimpun data dan proses  
 c. Menghimpun data dan proses  
 d. Menghimpun data dan proses  
 e. Menghimpun data dan proses



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>             Nama : <u>Prasasti, Dhanu</u><br/>             No. : <u>90</u><br/>             Kelas : <u>...</u> </p> <p><b>Soal Pilihan</b></p> <p>1. Apa istilah untuk kelompok yang paling representatif dalam penelitian kuantitatif di kelas?</p> <p> <input type="radio"/> A. Sampel representatif<br/> <input checked="" type="radio"/> B. Sampel acak<br/> <input type="radio"/> C. Sampel purposif<br/> <input type="radio"/> D. Sampel sistematis           </p> <p>2. Fungsi utama pengujian hipotesis dalam penelitian kuantitatif adalah...</p> <p> <input type="radio"/> A. Menentukan arah penelitian<br/> <input checked="" type="radio"/> B. Menentukan apakah ada perbedaan yang signifikan antara dua kelompok<br/> <input type="radio"/> C. Menentukan besarnya perbedaan<br/> <input type="radio"/> D. Menentukan arah perbedaan           </p> <p>3. Uji statistik yang digunakan untuk menguji perbedaan antara dua kelompok yang berdistribusi normal adalah...</p> <p> <input type="radio"/> A. Uji t<br/> <input checked="" type="radio"/> B. Uji F<br/> <input type="radio"/> C. Uji Z<br/> <input type="radio"/> D. Uji Chi-Square           </p> <p>4. Uji statistik yang digunakan untuk menguji perbedaan antara dua kelompok yang berdistribusi normal adalah...</p> <p> <input type="radio"/> A. Uji t<br/> <input checked="" type="radio"/> B. Uji F<br/> <input type="radio"/> C. Uji Z<br/> <input type="radio"/> D. Uji Chi-Square           </p> <p>5. Uji statistik yang digunakan untuk menguji perbedaan antara dua kelompok yang berdistribusi normal adalah...</p> <p> <input type="radio"/> A. Uji t<br/> <input checked="" type="radio"/> B. Uji F<br/> <input type="radio"/> C. Uji Z<br/> <input type="radio"/> D. Uji Chi-Square           </p> | <p>             6. Uji statistik yang digunakan untuk menguji perbedaan antara dua kelompok yang berdistribusi normal adalah...</p> <p> <input type="radio"/> A. Uji t<br/> <input checked="" type="radio"/> B. Uji F<br/> <input type="radio"/> C. Uji Z<br/> <input type="radio"/> D. Uji Chi-Square           </p> <p>7. Uji statistik yang digunakan untuk menguji perbedaan antara dua kelompok yang berdistribusi normal adalah...</p> <p> <input type="radio"/> A. Uji t<br/> <input checked="" type="radio"/> B. Uji F<br/> <input type="radio"/> C. Uji Z<br/> <input type="radio"/> D. Uji Chi-Square           </p> <p>8. Uji statistik yang digunakan untuk menguji perbedaan antara dua kelompok yang berdistribusi normal adalah...</p> <p> <input type="radio"/> A. Uji t<br/> <input checked="" type="radio"/> B. Uji F<br/> <input type="radio"/> C. Uji Z<br/> <input type="radio"/> D. Uji Chi-Square           </p> <p>9. Uji statistik yang digunakan untuk menguji perbedaan antara dua kelompok yang berdistribusi normal adalah...</p> <p> <input type="radio"/> A. Uji t<br/> <input checked="" type="radio"/> B. Uji F<br/> <input type="radio"/> C. Uji Z<br/> <input type="radio"/> D. Uji Chi-Square           </p> <p>10. Uji statistik yang digunakan untuk menguji perbedaan antara dua kelompok yang berdistribusi normal adalah...</p> <p> <input type="radio"/> A. Uji t<br/> <input checked="" type="radio"/> B. Uji F<br/> <input type="radio"/> C. Uji Z<br/> <input type="radio"/> D. Uji Chi-Square           </p> | <p>             11. Uji statistik yang digunakan untuk menguji perbedaan antara dua kelompok yang berdistribusi normal adalah...</p> <p> <input type="radio"/> A. Uji t<br/> <input checked="" type="radio"/> B. Uji F<br/> <input type="radio"/> C. Uji Z<br/> <input type="radio"/> D. Uji Chi-Square           </p> <p>12. Uji statistik yang digunakan untuk menguji perbedaan antara dua kelompok yang berdistribusi normal adalah...</p> <p> <input type="radio"/> A. Uji t<br/> <input checked="" type="radio"/> B. Uji F<br/> <input type="radio"/> C. Uji Z<br/> <input type="radio"/> D. Uji Chi-Square           </p> <p>13. Uji statistik yang digunakan untuk menguji perbedaan antara dua kelompok yang berdistribusi normal adalah...</p> <p> <input type="radio"/> A. Uji t<br/> <input checked="" type="radio"/> B. Uji F<br/> <input type="radio"/> C. Uji Z<br/> <input type="radio"/> D. Uji Chi-Square           </p> <p>14. Uji statistik yang digunakan untuk menguji perbedaan antara dua kelompok yang berdistribusi normal adalah...</p> <p> <input type="radio"/> A. Uji t<br/> <input checked="" type="radio"/> B. Uji F<br/> <input type="radio"/> C. Uji Z<br/> <input type="radio"/> D. Uji Chi-Square           </p> <p>15. Uji statistik yang digunakan untuk menguji perbedaan antara dua kelompok yang berdistribusi normal adalah...</p> <p> <input type="radio"/> A. Uji t<br/> <input checked="" type="radio"/> B. Uji F<br/> <input type="radio"/> C. Uji Z<br/> <input type="radio"/> D. Uji Chi-Square           </p> |
| <p>             16. Uji statistik yang digunakan untuk menguji perbedaan antara dua kelompok yang berdistribusi normal adalah...</p> <p> <input type="radio"/> A. Uji t<br/> <input checked="" type="radio"/> B. Uji F<br/> <input type="radio"/> C. Uji Z<br/> <input type="radio"/> D. Uji Chi-Square           </p> <p>17. Uji statistik yang digunakan untuk menguji perbedaan antara dua kelompok yang berdistribusi normal adalah...</p> <p> <input type="radio"/> A. Uji t<br/> <input checked="" type="radio"/> B. Uji F<br/> <input type="radio"/> C. Uji Z<br/> <input type="radio"/> D. Uji Chi-Square           </p> <p>18. Uji statistik yang digunakan untuk menguji perbedaan antara dua kelompok yang berdistribusi normal adalah...</p> <p> <input type="radio"/> A. Uji t<br/> <input checked="" type="radio"/> B. Uji F<br/> <input type="radio"/> C. Uji Z<br/> <input type="radio"/> D. Uji Chi-Square           </p> <p>19. Uji statistik yang digunakan untuk menguji perbedaan antara dua kelompok yang berdistribusi normal adalah...</p> <p> <input type="radio"/> A. Uji t<br/> <input checked="" type="radio"/> B. Uji F<br/> <input type="radio"/> C. Uji Z<br/> <input type="radio"/> D. Uji Chi-Square           </p> <p>20. Uji statistik yang digunakan untuk menguji perbedaan antara dua kelompok yang berdistribusi normal adalah...</p> <p> <input type="radio"/> A. Uji t<br/> <input checked="" type="radio"/> B. Uji F<br/> <input type="radio"/> C. Uji Z<br/> <input type="radio"/> D. Uji Chi-Square           </p>                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |





## Lampiran 5 Hasil Penilaian Ahli Media

**INSTRUMEN UJI KELAYAKAN AHLI MEDIA  
PENGEMBANGAN MEDIA PEMBELAJARAN INTERAKTIF  
PADA MATA PELAJARAN INFORMATIKA KELAS X (SEPULUH) UMUM DI  
SMKS KARTINI SINTANG**

|                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tanggal Penilaian: 20 Mei 2023<br>Nama Validator : Yayan Adrianova Eka Tuah S.kom. M.Pd<br>Jabatan : <del>Validator</del> Sekretaris Prodi |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### A. Petunjuk pengisian

1. Mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk memberikan penilaian terhadap media pembelajaran Interaktif yang telah dikembangkan sesuai dengan kriteria yang telah termuat dalam instrumen penelitian.
2. Berilah tanda Checklist (✓) pada kolom penilaian yang telah tersedia, dengan memilih alternatif jawaban yang tersedia. Alternatif jawaban yang tersedia terdiri dari 4 (empat) kriteria sebagai berikut:
  - 4 = Sangat Setuju
  - 3 = Setuju
  - 2 = Kurang Setuju
  - 1 = Tidak Setuju
3. Apabila Bapak/Ibu menilai kurang sesuai atau terdapat beberapa hal yang perlu diperbaiki, dimohon untuk memberikan tanda sehingga dapat dilakukan revisi lebih lanjut lagi.
4. Bapak/Ibu dimohon untuk memberikan saran pada halaman yang telah disediakan.
5. Atas kesediaan Bapak/Ibu, Kami ucapkan terimakasih.

### B. Tabel Pernyataan

| No | Pertanyaan                                                        | Skor penilaian |   |   |   |
|----|-------------------------------------------------------------------|----------------|---|---|---|
|    |                                                                   | 1              | 2 | 3 | 4 |
| 1  | Desain tampilan menarik dan sesuai untuk peserta didik SMK        |                |   | ✓ |   |
| 2  | Pemilihan warna, font, dan tata letak nyaman bagi pengguna        |                |   | ✓ |   |
| 3  | Navigasi mudah dipahami dan digunakan oleh pengguna               |                |   |   | ✓ |
| 4  | Kualitas gambar, audio, dan video jelas dan tidak buram           |                |   |   | ✓ |
| 5  | Penggunaan animasi mendukung pemahaman konsep pembelajaran        |                |   |   | ✓ |
| 6  | Media mendukung ketercapaian tujuan pembelajaran Informatika      |                |   |   | ✓ |
| 7  | Media tidak terlalu ramai atau membingungkan secara visual        |                |   | ✓ |   |
| 8  | Penyajian media membantu pemahaman materi                         |                |   |   | ✓ |
| 9  | Aplikasi dapat berjalan dengan baik di berbagai perangkat Android |                |   | ✓ |   |
| 10 | Tidak ada bug atau error yang mengganggu pembelajaran             |                |   |   | ✓ |

Komentar/ saran/ perbaikan secara umum :

1. Tampilan Opening disesuaikan dengan tema, warna font disesuaikan dengan BG, sesuaikan tombol navigasi, logo prodi di profil, teks disesuaikan KBM, Pendahuluan ganti CL, sisipkan video pada materi, materi dilakukan step by step pada evaluasi gunakan tombol mulai, Selesai soal ke waktu 30 detik /font Perangkat pembelajaran ini dinyatakan :

1. Layak diujicoba tanpa revisi
2. Layak diujicoba dengan revisi sesuai dengan saran yang diberikan
3. Tidak layak

Sintang, 28/5/2025

Validator



Yayan Adrianova Eka Tuah, S.Kom., M.Pd

## Lampiran 6 Hasil Penilaian Ahli Materi

**INSTRUMEN UJI KELAYAKAN AHLI MATERI**  
**PENGEMBANGAN MEDIA PEMBELAJARAN INTERAKTIF**  
**PADA MATA PELAJARAN INFORMATIKA KELAS X (SEPULUH) UMUM DI**  
**SMKS KARTINI SINTANG**

Tanggal Penilaian: 4 Juni 2025

Nama Validator : Afriyanus

Jabatan : Guru Mata Pelajaran Informatika / Ahli Materi

### A. Petunjuk pengisian

1. Mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk memberikan penilaian terhadap media pembelajaran Interaktif yang telah dikembangkan sesuai dengan kriteria yang telah termuat dalam instrumen penelitian.
2. Berilah tanda Checklist (✓) pada kolom penilaian yang telah tersedia, dengan memilih alternatif jawaban yang tersedia. Alternatif jawaban yang tersedia terdiri dari 4 (empat) kriteria sebagai berikut:
  - 4 = Sangat Setuju
  - 3 = Setuju
  - 2 = Kurang Setuju
  - 1 = Tidak Setuju
3. Apabila Bapak/Ibu menilai kurang sesuai atau terdapat beberapa hal yang perlu diperbaiki, dimohon untuk memberikan tanda sehingga dapat dilakukan revisi lebih lanjut lagi.
4. Bapak/Ibu dimohon untuk memberikan saran pada halaman yang telah disediakan.
5. Atas kesediaan Bapak/Ibu, Kami ucapkan terimakasih.

### B. Tabel Pernyataan

| No | Pertanyaan                                                | Skor penilaian |   |   |   |
|----|-----------------------------------------------------------|----------------|---|---|---|
|    |                                                           | 1              | 2 | 3 | 4 |
| 1  | Relevansi Materi dengan Capaian Pembelajaran              |                |   |   | ✓ |
| 2  | Kemudahan dalam mengakses media                           |                |   |   | ✓ |
| 3  | Ketepatan struktur kalimat dan bahasa yang mudah dipahami |                |   |   | ✓ |
| 4  | Contoh yang diberikan sesuai dengan materi                |                |   |   | ✓ |
| 5  | Materi sesuai dengan tingkat kemampuan siswa              |                |   |   | ✓ |
| 6  | Kejelasan uraian materi sistem komputer                   |                |   |   | ✓ |
| 7  | Cakupan materi berkaitan dengan sub tema yang dibahas     |                |   |   | ✓ |
| 8  | Materi jelas dan spesifik                                 |                |   |   | ✓ |
| 9  | Materi yang disajikan sistematis                          |                |   |   | ✓ |
| 10 | Materi sesuai dengan yang dirumuskan                      |                |   | ✓ |   |
| 11 | Kesesuaian materi dengan kurikulum                        |                |   | ✓ |   |

Komentar/ saran/ perbaikan secara umum :

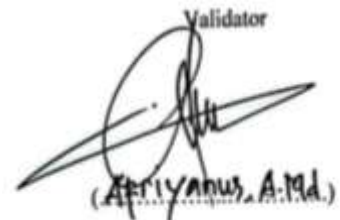
.....  
 .....  
 .....

Perangkat pembelajaran ini dinyatakan :

1. Layak diujicoba tanpa revisi
- ② Layak diujicoba dengan revisi sesuai dengan saran yang diberikan
3. Tidak layak

Sintang, 4 Juni .....2025

Validator

  
 (Ariyanus, A. Md.)

## Lampiran 7 Hasil Respon guru

**INSTRUMEN KETERBACAAN PRODUK OLEH  
GURU SEBAGAI PENGGUNA  
PENGEMBANGAN MEDIA PEMBELAJARAN INTERAKTIF  
PADA MATA PELAJARAN INFORMATIKA KELAS X  
UMUM DI SMKS KARTINI SINTANG**

|                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tanggal Penilaian: 4 Juni 2025<br>Nama Penilaian : Afriyanus<br>Jabatan : Guru Mata Pelajaran |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|

### A. Petunjuk pengisian

1. Mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk memberikan penilaian terhadap media pembelajaran interaktif yang telah dikembangkan sesuai dengan kriteria yang telah termuat dalam instrumen penelitian.
2. Berilah tanda Checklist (✓) pada kolom penilaian yang telah tersedia, dengan memilih alternatif jawaban yang tersedia. Alternatif jawaban yang tersedia terdiri dari 4 (empat) kriteria sebagai berikut:
  - 4 = Sangat Setuju
  - 3 = Setuju
  - 2 = Kurang Setuju
  - 1 = Tidak Setuju
3. Apabila Bapak/Ibu menilai kurang sesuai atau terdapat beberapa hal yang perlu diperbaiki, dimohon untuk memberikan tanda sehingga dapat dilakukan revisi lebih lanjut lagi.
4. Bapak/Ibu dimohon untuk memberikan saran pada halaman yang telah disediakan.
5. Atas kesediaan Bapak/Ibu, Kami ucapkan terimakasih.

### B. Tabel Pernyataan

| No | Indikator   | Pertanyaan                                                          | Skor penilaian |   |   |   |
|----|-------------|---------------------------------------------------------------------|----------------|---|---|---|
|    |             |                                                                     | 1              | 2 | 3 | 4 |
| 1  | Tampilan    | Tampilan media pembelajaran menarik secara visual                   |                |   | ✓ |   |
|    |             | Tata letak elemen dalam media mudah dipahami                        |                |   |   | ✓ |
|    |             | Warna yang digunakan dalam media serasi dan tidak mencolok          |                |   | ✓ |   |
|    |             | Ukuran huruf dalam media mudah dibaca                               |                |   |   | ✓ |
|    |             | Animasi atau transisi dalam media mendukung materi yang disampaikan |                |   |   | ✓ |
|    |             | Desain media sesuai dengan tingkat perkembangan peserta didik       |                |   | ✓ |   |
|    |             | Media tidak terlalu ramai atau membingungkan secara visual          |                |   | ✓ |   |
|    |             | Navigasi media mudah dioperasikan oleh guru dan siswa               |                |   |   | ✓ |
|    |             | Ilustrasi atau gambar dalam media relevan dengan materi             |                |   |   | ✓ |
|    |             | Media menampilkan keseimbangan antara teks dan gambar               |                | ✓ |   |   |
|    |             | Format media kompatibel dengan perangkat yang umum digunakan        |                |   | ✓ |   |
|    |             | Media tidak menimbulkan gangguan fokus siswa saat digunakan         |                |   |   | ✓ |
| 13 | Bahan media | Kesesuaian isi dengan kurikulum yang berlaku                        |                |   |   | ✓ |
|    |             | Kedalaman materi sesuai dengan tingkat pemahaman siswa              |                |   |   | ✓ |
|    |             | Kesesuaian media dengan kebutuhan pembelajaran                      |                |   |   | ✓ |

|    |              |                                                                    |  |  |   |   |
|----|--------------|--------------------------------------------------------------------|--|--|---|---|
| 18 | Pembelajaran | Media membantu guru dalam menyampaikan materi secara efektif.      |  |  | ✓ |   |
|    |              | Media mendorong keterlibatan aktif siswa dalam proses pembelajaran |  |  | ✓ |   |
|    |              | Secara keseluruhan, media layak digunakan dalam pembelajaran       |  |  |   | ✓ |

Komentar/ saran/ perbaikan secara umum :

.....  
 .....  
 .....

Perangkat pembelajaran ini dinyatakan :

1. Layak diujicoba tanpa revisi
2. Layak diujicoba dengan revisi sesuai dengan saran yang diberikan
3. Tidak layak

Sintang, 4 Juni 2025

Penilai,

  
 (...Afriyans, A.Md.)

## Lampiran 8 Hasil Respon Siswa Skala Kecil

[illegible]



### Lampiran 9 Hasil Rekapitulasi Respon Siswa Skala Kecil

| No | Responden      | Pernyataan   |      |    |      |    |      |      |      |      |     |      |     |      |     |      |     |      |      |
|----|----------------|--------------|------|----|------|----|------|------|------|------|-----|------|-----|------|-----|------|-----|------|------|
|    |                | P1           | P2   | P3 | P4   | P5 | P6   | P7   | P8   | P9   | P10 | P11  | P12 | P13  | P14 | P15  | P16 | P17  | P18  |
| 1  | R1             | 4            | 4    | 4  | 4    | 4  | 4    | 4    | 4    | 4    | 4   | 4    | 4   | 3    | 3   | 2    | 4   | 2    | 4    |
| 2  | R2             | 3            | 4    | 3  | 4    | 3  | 3    | 4    | 4    | 4    | 4   | 4    | 3   | 4    | 4   | 2    | 3   | 3    | 4    |
| 3  | R3             | 4            | 4    | 4  | 3    | 4  | 4    | 4    | 4    | 4    | 4   | 4    | 3   | 4    | 4   | 4    | 3   | 3    | 4    |
| 4  | R4             | 3            | 4    | 4  | 4    | 3  | 3    | 3    | 4    | 3    | 3   | 3    | 3   | 4    | 4   | 4    | 2   | 3    | 3    |
| 5  | R5             | 4            | 3    | 3  | 3    | 3  | 4    | 3    | 3    | 3    | 3   | 3    | 3   | 3    | 3   | 2    | 2   | 3    | 3    |
| 6  | R6             | 4            | 4    | 3  | 3    | 3  | 3    | 3    | 3    | 3    | 4   | 3    | 4   | 4    | 4   | 4    | 3   | 3    | 3    |
| 7  | R7             | 3            | 4    | 3  | 3    | 3  | 4    | 3    | 3    | 4    | 3   | 3    | 4   | 4    | 4   | 4    | 3   | 4    | 4    |
| 8  | R8             | 3            | 4    | 3  | 3    | 4  | 3    | 3    | 3    | 3    | 4   | 4    | 4   | 4    | 3   | 3    | 3   | 3    | 4    |
| 9  | R9             | 4            | 4    | 3  | 4    | 4  | 3    | 4    | 3    | 3    | 3   | 3    | 3   | 4    | 3   | 4    | 3   | 3    | 4    |
| 10 | R10            | 3            | 4    | 4  | 4    | 3  | 4    | 4    | 4    | 4    | 4   | 4    | 4   | 3    | 4   | 4    | 4   | 4    | 4    |
|    | Jumlah         | 35           | 39   | 34 | 35   | 34 | 35   | 35   | 35   | 35   | 36  | 35   | 35  | 37   | 36  | 33   | 30  | 31   | 37   |
|    | Nilai Maksimal | 40           | 40   | 40 | 40   | 40 | 40   | 40   | 40   | 40   | 40  | 40   | 40  | 40   | 40  | 40   | 40  | 40   | 40   |
|    | %              | 87,5         | 97,5 | 85 | 87,5 | 85 | 87,5 | 87,5 | 87,5 | 87,5 | 90  | 87,5 | 88  | 92,5 | 90  | 82,5 | 75  | 77,5 | 92,5 |
|    | Rata-rata%     | 87,08        |      |    |      |    |      |      |      |      |     |      |     |      |     |      |     |      |      |
|    | Kategori       | Sangat Layak |      |    |      |    |      |      |      |      |     |      |     |      |     |      |     |      |      |

## Lampiran 10 Hasil Respon Siswa Skala Luas

| No | Isi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Hasil                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | <p>Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui...</p> <p>Hasil Penelitian: 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100.</p> | <p>Hasil Penelitian: 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100.</p> |
| 2  | <p>Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui...</p> <p>Hasil Penelitian: 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100.</p> | <p>Hasil Penelitian: 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100.</p> |
| 3  | <p>Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui...</p> <p>Hasil Penelitian: 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100.</p> | <p>Hasil Penelitian: 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100.</p> |





**Lampiran 12 Hasil Nilai Pretest & Posttest**

| <b>Nama</b>               | <b>Pretest</b> | <b>Posttest</b> |
|---------------------------|----------------|-----------------|
| Anjela Rasti              | 25             | 50              |
| Ardian Nely               | 20             | 85              |
| Ceza                      | 50             | 95              |
| Clara Mexelina Angesela   | 20             | 85              |
| Defon Geraldo             | 45             | 90              |
| Dilla Brigita             | 60             | 100             |
| Ela                       | 45             | 90              |
| Elis Monanda              | 20             | 65              |
| Elisabet Susan            | 20             | 50              |
| Elsa Indriani             | 35             | 95              |
| Elsa Veronika             | 65             | 95              |
| Epifania Anjeli           | 30             | 85              |
| Fauline Camelia           | 10             | 85              |
| Flaviani Iskandar         | 70             | 90              |
| Fransiska Mitary Olivia   | 10             | 65              |
| Fransiska Romantika Windi | 85             | 90              |
| Frisca Anjela             | 90             | 90              |
| Ghracia Velove Charista   | 15             | 80              |
| Gisfa                     | 60             | 75              |
| Laura Sintia Bella        | 15             | 45              |
| Maria Keysia Rosari       | 70             | 95              |
| Maria Viona Nety          | 50             | 65              |
| Oktapiani Susi            | 0              | 40              |
| Trikussy                  | 45             | 95              |
| Wiliaayu                  | 20             | 35              |
| Yulia Riana               | 0              | 10              |

### Lampiran 13 Hasil Uji Validitas Soal tes

#### Pretest

| Butir Soal | rTabel | RHitung | Keterangan |
|------------|--------|---------|------------|
| 1          | 0,388  | 0,675   | Valid      |
| 2          | 0,388  | 0,447   | Valid      |
| 3          | 0,388  | 0,583   | Valid      |
| 4          | 0,388  | 0,534   | Valid      |
| 5          | 0,388  | 0,485   | Valid      |
| 6          | 0,388  | 0,508   | Valid      |
| 7          | 0,388  | 0,394   | Valid      |
| 8          | 0,388  | 0,457   | Valid      |
| 9          | 0,388  | 0,474   | Valid      |
| 10         | 0,388  | 0,681   | Valid      |
| 11         | 0,388  | 0,613   | Valid      |
| 12         | 0,388  | 0,599   | Valid      |
| 13         | 0,388  | 0,736   | Valid      |
| 14         | 0,388  | 0,490   | Valid      |
| 15         | 0,388  | 0,487   | Valid      |
| 16         | 0,388  | 0,552   | Valid      |
| 17         | 0,388  | 0,506   | Valid      |
| 18         | 0,388  | 0,490   | Valid      |
| 19         | 0,388  | 0,472   | Valid      |
| 20         | 0,388  | 0,521   | Valid      |

## Posttest

| Butir Soal | rTabel | RHitung | Keterangan |
|------------|--------|---------|------------|
| 1          | 0,388  | 0,470   | Valid      |
| 2          | 0,388  | 0,512   | Valid      |
| 3          | 0,388  | 0,486   | Valid      |
| 4          | 0,388  | 0,594   | Valid      |
| 5          | 0,388  | 0,647   | Valid      |
| 6          | 0,388  | 0,752   | Valid      |
| 7          | 0,388  | 0,524   | Valid      |
| 8          | 0,388  | 0,592   | Valid      |
| 9          | 0,388  | 0,558   | Valid      |
| 10         | 0,388  | 0,667   | Valid      |
| 11         | 0,388  | 0,531   | Valid      |
| 12         | 0,388  | 0,453   | Valid      |
| 13         | 0,388  | 0,522   | Valid      |
| 14         | 0,388  | 0,694   | Valid      |
| 15         | 0,388  | 0,522   | Valid      |
| 16         | 0,388  | 0,508   | Valid      |
| 17         | 0,388  | 0,577   | Valid      |
| 18         | 0,388  | 0,513   | Valid      |
| 19         | 0,388  | 0,424   | Valid      |
| 20         | 0,388  | 0,476   | Valid      |

# Lampiran 14 Daftar Hadir Siswa

## DAFTAR HADIR PRETES

| No | Nama                      | Kelas | Jurusan    | Paraf                                                                                 |
|----|---------------------------|-------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Anjela Rasti              | X     | Busana     |    |
| 2  | Ceza                      | X     | Busana     |    |
| 3  | Elis Monanda              | X     | Perhotelan |    |
| 4  | Maria Viona Nety          | X     | Kuliner    |    |
| 5  | Oktapiani Susi            | X     | Kuliner    |    |
| 6  | Ardian Nely               | X     | Busana     |    |
| 7  | Flaviani Iskandar         | X     | Kuliner    |    |
| 8  | Gisfa                     | X     | Kuliner    |    |
| 9  | Ela                       | X     | Kuliner    |    |
| 10 | Fransiska Romantika Windi | X     | Busana     |    |
| 11 | Dilla Brigita             | X     | Busana     |    |
| 12 | Laura Sintia Bella        | X     | Perhotelan |    |
| 13 | Elisabet Susan            | X     | Busana     |   |
| 14 | Ghracia Velove Charista   | X     | Busana     |  |
| 15 | Yulia Riana               | X     | Busana     |  |
| 16 | Clara Mexelina Angesela   | X     | Busana     |  |
| 17 | Elsa Veronika             | X     | Kuliner    |  |
| 18 | Elsa Indriani             | X     |            |  |
| 19 | Trikussy                  | X     | Busana     |  |
| 20 | Fransiska Mitary Olivia   | X     | Kuliner    |  |
| 21 | Fauline Camelia           | X     | Perhotelan |  |
| 22 | Maria Keysia Rosari       | X     | Busana     |  |
| 23 | Epifania Anjeli           | X     | Busana     |  |
| 24 | Frisca Anjela             | X     | Busana     |  |
| 25 | Defon Geraldo             | X     | Kuliner    |  |
| 26 | Wiliaayu                  | X     | Perhotelan |  |

Guru Mata Pelajaran

  
Afriyanus, A.Md

## DAFTAR HADIR POST-TEST

| No | Nama                      | Kelas | Jurusan    | Paraf              |
|----|---------------------------|-------|------------|--------------------|
| 1  | Anjela Rasti              | X     | Busana     | <i>[Signature]</i> |
| 2  | Ceza                      | X     | Busana     | <i>[Signature]</i> |
| 3  | Elis Monanda              | X     | Perhotelan | <i>[Signature]</i> |
| 4  | Maria Viona Nety          | X     | Kuliner    | <i>[Signature]</i> |
| 5  | Oktapiani Susi            | X     | Kuliner    | <i>[Signature]</i> |
| 6  | Ardian Nely               | X     | Busana     | <i>[Signature]</i> |
| 7  | Flaviani Iskandar         | X     | Kuliner    | <i>[Signature]</i> |
| 8  | Gisfa                     | X     | Kuliner    | <i>[Signature]</i> |
| 9  | Ela                       | X     | Kuliner    | <i>[Signature]</i> |
| 10 | Fransiska Romantika Windi | X     | Busana     | <i>[Signature]</i> |
| 11 | Dilla Brigita             | X     | Busana     | <i>[Signature]</i> |
| 12 | Laura Sintia Bella        | X     | Perhotelan | <i>[Signature]</i> |
| 13 | Elisabet Susan            | X     | Busana     | <i>[Signature]</i> |
| 14 | Ghracia Velove Charista   | X     | Busana     | <i>[Signature]</i> |
| 15 | Yulia Riana               | X     | Busana     | <i>[Signature]</i> |
| 16 | Clara Mexelina Angesela   | X     | Busana     | <i>[Signature]</i> |
| 17 | Elsa Veronika             | X     | Kuliner    | <i>[Signature]</i> |
| 18 | Elsa Indriani             | X     |            | <i>[Signature]</i> |
| 19 | Trikussy                  | X     | Busana     | <i>[Signature]</i> |
| 20 | Fransiska Mitary Olivia   | X     | Kuliner    | <i>[Signature]</i> |
| 21 | Fauline Camelia           | X     | Perhotelan | <i>[Signature]</i> |
| 22 | Maria Keysia Rosari       | X     | Busana     | <i>[Signature]</i> |
| 23 | Epifania Anjeli           | X     | Busana     | <i>[Signature]</i> |
| 24 | Frisca Anjela             | X     | Busana     | <i>[Signature]</i> |
| 25 | Defon Geraldo             | X     | Kuliner    | <i>[Signature]</i> |
| 26 | Wiliaayu                  | X     | Perhotelan | <i>[Signature]</i> |

Guru Mata Pelajaran



Afriyandus, A.Md

## Lampiran 15 Surat Pernyataan Selesai Penelitian



**SEKOLAH MENENGAH KEJURUAN ( SMK )**  
**KARTINI SINTANG**  
 Jalan Jenderal Sudirman No. 55 Sintang 78614  
 E-mail: smkkartini1957@gmail.com  
 KALIMANTAN BARAT

**SURAT KETERANGAN**  
 Nomor: 032/SMKS KARTINI SINTANG/2025

Lampiran : -

Hal : Balasan Permohonan Mengadakan Penelitian

Kepada

Yth. Ketua STKIP Persada Khatulistiwa Sintang

Di

Tempat

Berdasarkan surat saudara nomor 9/L-06/E/I/20225, tertanggal 27 Mei 2025 mengenai hal permohonan mengadakan penelitian, kami tidak keberatan untuk memberikan izin penelitian dari bulan **Juni** sampai dengan selesai, Kepada :

|               |                                                                                                                                                          |
|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nama          | : Paulina Jayanti                                                                                                                                        |
| NIM           | : 210409129                                                                                                                                              |
| Jenis kelamin | : Perempuan                                                                                                                                              |
| Program Studi | : Pendidikan Komputer                                                                                                                                    |
| Semester      | : VIII (Delapan)                                                                                                                                         |
| Jenjang       | : Stara satu (S-1)                                                                                                                                       |
| Nama Kampus   | : STKIP PERSADA KHATULISWA SINTANG                                                                                                                       |
| Alamat        | : Jl. Pertamina Jl. Sengkuang No.KM. 4, Kapuas Kanan Hulu, Kec. Sintang, Kabupaten Sintang, Kalimantan Barat 78613                                       |
| Judul Skripsi | : Pengembangan Media Pembelajaran Interaktif pada Mata Pelajaran Informatika Untuk Meningkatkan Hasil Belajar Siswa Kelas X Umum di SMKS Kartini Sintang |

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian saudara kami ucapkan terimakasih



## Lampiran 16 Dokumentasi Penelitian

Dokumentasi validasi ahli materi dan uji coba media bersama guru mapel



Dokumentasi pada saat pretest



Dokumentasi pada saat penggunaan media



Dokumentasi pada saat posttest



**Lampiran 17 Riwayat Hidup****RIWAYAT HIDUP**

Paulina Jayanti lahir pada tanggal 6 juli 2004 di Desa Jaya Mentari, Dusun Sungai Buaya, Kecamatan Tempunak, Kabupaten Sintang. Penulis merupakan anak kedua dari pasangan Bapak Ali Candra dan Ibu Truviana La. Peneliti menempuh pendidikan pada bangku Sekolah Dasar di SDN 17 Tembak dan lulus pada tahun 2015. Selama menempuh pendidikan di tingkat dasar, penulis aktif dalam belajar dan berhasil meraih prestasi akademik. Pendidikan selanjutnya ditempuh di SMPN 6 Tempunak, lulus pada tahun 2018 dan melanjutkan ke SMK Keling Kumang jurusan Rekayasa Perangkat Lunak (RPL), lulus pada tahun 2021. Di jenjang SMK Penulis kembali menunjukkan konsistensi dalam prestasi akademik. Pada tahun 2021 penulis melanjutkan pendidikan tinggi di STKIP Persada Khatulistiwa Sintang, Program Studi Pendidikan Komputer. Selama masa perkuliahan, penulis aktif dalam organisasi kemahasiswaan dan berbagai kegiatan kampus lainnya. Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar sarjana pendidikam (S.Pd) pada program studi pendidikan komputer, STKIP Persada Khatulistiwa Sintang.