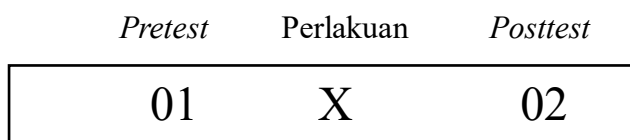


## BAB III

### METODE PENELITIAN

#### A. Rancangan Penelitian

Rancangan penelitian yang digunakan adalah metode eksperimen dengan desain penelitian pre eksperimen *One Group Pretest Posttest*. Rancangan ini hanya menggunakan satu kelompok dengan membandingkan hasil yang diperoleh sebelum dan setelah diberikan suatu eksperimen (program) (Soekidjo, 2010:57).(A et al., 2023) Bentuk rancangan ini adalah sebagai berikut



**Gambar 1**  
***One Group Pre test-Post test***

#### B. Subjek Penelitian

##### 1. Populasi

Populasi adalah seluruh karakteristik/sifat yang dimiliki oleh subyek atau obyek itu (Sugiyono, 2019:126). Populasi pada penelitian ini adalah siswa di SMKN 1 Banjit. Dalam penelitian ini populasi diambil dari siswa akuntansi SMKN 1 Banjit sebanyak 86 siswa.

##### 2. Sampel

Objek yang diteliti serta mewakili seluruh populasi disebut dengan sampel penelitian. Pengambilan sampel penelitian menggunakan cara atau Teknik tertentu, sehingga sampel dapat mewakili populasinya (Soekidjo, 2010:115).

Teknik pengambilan sampel pada penelitian ini menggunakan total sampling di mana seluruh anggota populasi dijadikan sampel. Penelitian dilakukan pada populasi di bawah 100 (Sugiyono, 2019:134)

Kriteria sampel ditentukan oleh kriteria inklusi dan kriteria eksklusi. Yaitu diantaranya:

- a. Kriteria inklusi merupakan kriteria atau ciri – ciri yang perlu dipenuhi oleh setiap anggota populasi yang dapat diambil sebagai sampel. (Soekidjo, 2010:130).

Kriteria inklusi pada penelitian ini adalah

- 1) Siswa SMKN 1 Banjit jurusan akuntansi yang memiliki media sosial Instagram
- 2) Bersedia menjadi responden

- b. Kriteria eksklusi merupakan ciri – ciri anggota populasi yang tidak dapat diambil sebagai sampel (Soekidjo, 2010:130)

Kriteria eksklusi pada penelitian ini adalah

- 1) Siswa SMKN 1 Banjit jurusan akuntansi yang tidak memiliki sosial media Instagram.
- 2) Tidak bersedia menjadi responden

### **C. Lokasi dan waktu**

#### **1. Lokasi**

Penelitian dilakukan di ruang kelas jurusan Akuntansi SMKN 1 Banjit yang berlokasi di Jl. Wisnu Kertha No.77, Bali Sadar Utara, Kec. Banjit, Kab. Way Kanan, Lampung 34766.

#### **2. Waktu**

Waktu penelitian dilakukan pada 03 Juni 2024

### **D. Pengumpulan Data**

Data primer adalah data berupa teks wawancara yang diperoleh melalui wawancara dengan informan yang sedang dijadikan sampel dalam penelitiannya. Data dapat direkam atau dicatat oleh peneliti (Sarwono, 2006:209). Dengan cara melakukan pengisian kuesioner pada siswa akuntansi SMKN 1 Banjit.

Data sekunder merupakan berupa data-data yang sudah tersedia dan dapat diperoleh oleh peneliti dengan cara membaca, melihat atau mendengarkan dan biasanya dari data primer yang telah diolah oleh peneliti sebelumnya (Sarwono, 2006:209)

- a. Daftar nama siswa jurusan akuntansi SMKN 1 Banjit
- b. Jumlah siswa jurusan akuntansi SMKN 1 Banjit

1. Persiapan alat dan bahan

Alat yang digunakan dalam penelitian ini yaitu :

- a. Alat tulis
- b. Lembar kuesioner pengetahuan Kesehatan gigi dan mulut
- c. Media Instagram
- d. Handphone
- e. Laptop

2. Alat ukur penelitian

Alat ukur penelitian biasanya dinamakan instrumen penelitian yang merupakan alat yang digunakan untuk mengukur fenomena alam maupun sosial yang diamati (Sugiyono, 2019:156). Alat pengumpul data yang digunakan pada penelitian ini berupa 2 kuesioner yang terdiri dari :

a. Kuesioner identitas klien

Kuesioner identitas klien menanyakan tentang data demografi dan karakteristik responden. Berisi nama, usia, dan jenis kelamin

b. Kuesioner Tingkat pengetahuan Kesehatan gigi dan mulut

Alat pengumpul data untuk mengukur Tingkat pengetahuan Kesehatan gigi dengan menggunakan alat ukur (instrumen) kuesioner diadopsi dari (Assegaf, 2014) yang terdiri dari 15 butir soal dengan kriteria baik, cukup dan kurang. Jika jawaban benar diberi skor : 1, jika jawaban salah diberi skor : 0 dengan kategori baik : menjawab pertanyaan benar : 12-15 soal, cukup : menjawab pertanyaan benar 9-11 soal dan kurang : menjawab pertanyaan benar 1-8 soal. Dengan rumus pengukuran sebagai berikut menurut Arikunto (2001) yang di kemukakan oleh Assegaf (2014) dalam skripsinya yang berjudul “Hubungan Pengetahuan dan perilaku Kesehatan Gigi dan Mulut Pada anak usia 10-11 tahun terhadap nilai indeks PUFA/pufa di SDN Tanjungsekar 03 malang”.

$$N = \frac{Sp}{Sm} \times 100\%$$

Keterangan :

N = Nilai yang didapat

Sp = Jumlah skor yang didapat

Sm = Jumlah skor maksimal

c. Karakteristik kuesioner.

Menurut Sugiyono, 2019 (200-203) Ada beberapa karakteristik kuesioner:

- 1) Isi dan tujuan pertanyaan
- 2) Bahasa yang digunakan
- 3) Tipe dan bentuk pertanyaan
- 4) Pertanyaan tidak mendua
- 5) Tidak menanyakan yang sudah lupa
- 6) Pertanyaan tidak menggiring
- 7) Panjang pertanyaan
- 8) Urutan pertanyaan
- 9) Prinsip pengukuran
- 10) Penampilan fisik angket

Penelitian Menggunakan Kuesioner tertutup dan *favorable*. Menurut (Widodo et al., 2023) Kuesioner tertutup adalah bentuk instrumen yang respondennya memilih jawaban yang tersedia pada lembar kuesioner. Menggunakan kuesioner *favorable* karena pertanyaan bersifat positif, mendukung atau memihak objek penelitian.

3. Persiapan penelitian

- a. Peneliti meminta surat kepada kepala jurusan untuk izin melakukan penelitian pada siswa jurusan akuntansi SMKN 1 Banjit
- b. Peneliti datang ke SMKN 1 Banjit
- c. Peneliti menyiapkan lembar persetujuan mengikuti penelitian dan kuesioner untuk melengkapi data penelitian.
- d. Peneliti menyiapkan alat dan bahan yang akan digunakan untuk penelitian.

4. Cara penelitian

- a. Pada hari penelitian, peneliti menjelaskan maksud dan tujuan peneliti datang ke SMKN 1 Banjit.
- b. Seluruh peserta penelitian diminta mengisi absensi.

- c. Peneliti meminta peserta untuk mengisi lembar persetujuan mengikuti penelitian.
- d. Peneliti memberikan kuesioner *pretest* kepada responden.
- e. Responden mem*follow* instagram yang sudah disiapkan peneliti, yang sudah terdapat foto dan video materi kesehatan gigi dan mulut.
- f. Responden membaca materi selama 30 menit, setelah itu dilakukan *posttest*, untuk mengetahui pengetahuan setelah diberikan penyuluhan menggunakan media instagram.
- g. Selanjutnya hasil tersebut dilakukan pengolahan data.

## E. Uji Validitas dan Reliabilitas

### 1. Uji Validitas

Menurut (Sugiyono, 2019:175) menyatakan uji validitas adalah persamaan data yang dilaporkan oleh peneliti dengan data yang diperoleh langsung yang terjadi pada subyek penelitian. Uji validitas yang telah dilakukan dalam penelitian ini ditampilkan pada tabel berikut :

**Tabel 2**  
**Hasil Uji Validitas**

Indikator	r hitung	r tabel	Keterangan
P1	0,3520	0,2681	Valid
P2	0,3177	0,2681	Valid
P3	0,3197	0,2681	Valid
P4	0,5598	0,2681	Valid
P5	0,5226	0,2681	Valid
P6	0,6671	0,2681	Valid
P7	0,3518	0,2681	Valid
P8	0,3348	0,2681	Valid
P9	0,4467	0,2681	Valid
P10	0,3119	0,2681	Valid
P11	0,6313	0,2681	Valid
P12	0,4824	0,2681	Valid
P13	0,6725	0,2681	Valid
P14	0,6112	0,2681	Valid
P15	0,4606	0,2681	Valid

Sumber : Data Primer diolah, 2024

Dari hasil pengujian validitas pada tabel di atas, kuesioner berisi 15 butir soal yang telah diisi oleh 54 responden pada penelitian ini. Salah satu cara agar bisa mengetahui kuesioner mana yang valid dan tidak valid, harus

mencari tahu r tabelnya terlebih dahulu. Rumus dari r tabel adalah  $df = N - 2$  jadi  $54 - 2 = 52$ , sehingga r tabel = 0,2681. Uji validitas pada setiap pertanyaan apabila r hitung  $>$  r tabel pada taraf signifikan ( $\alpha = 0,05$ ) maka instrumen itu dianggap tidak valid dan jika r hitung  $<$  r tabel maka instrumen dianggap tidak valid.

## 2. Uji Reliabilitas

Penelitian ini harus dilakukan uji reliabilitas untuk mengukur konsistensi atau tidak kuesioner dalam penelitian yang digunakan untuk mengukur pengaruh tidaknya variabel X dengan variabel Y (Sugiyono, 2019:176)

Uji reliabilitas dilakukan setelah uji validitas dan diuji menjadi pernyataan dan pertanyaan yang sudah valid. (Yusri, 2020) suatu item dikatakan reliabel apabila nilai Cronbach Alpha  $>$  0,6.

**Tabel 3**  
**Hasil Pengujian Reliabilitas Terhadap Variabel**  
**Penyuluhan Media Instagram**

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.754	15

Sumber : (data primer diolah 2024)

Hasil dari uji reliabilitas pada variabel Penyuluhan Media Instagram (X) dapat dilihat bahwa *cronbach's alpha* pada variabel ini lebih tinggi dari pada nilai dasar yaitu  $0,754 > 0,60$  hasil tersebut membuktikan bahwa semua pertanyaan dalam kuesioner dinyatakan reliabel

## F. Pengolahan dan Analisis Data

### 1. Pengolahan Data

#### a. Editing

Hasil wawancara atau kuesioner yang diperoleh atau dikumpulkan melalui kuesioner harus di edit terlebih dahulu. Apabila

ternyata data atau informasi tersebut masih belum lengkap dan tidak memungkinkan untuk dilakukan wawancara ulang, maka formulir tersebut akan di hapus atau dikeluarkan (*drop out*) (Notoatmodjo, 2010:174)

b. *Coding*

Lembar kode atau kartu kode merupakan alat untuk mencatat data secara manual dalam bentuk kolom. Lembar kode atau kartu yang berisi nomor jawaban dan nomor soal (Notoatmodjo, 2010:174). Mengubah data berbentuk kalimat atau huruf menjadi data angka atau bilangan. Pengkodean data yang digunakan dalam penelitian ini adalah :

**Tabel 4**  
**Kode Jawaban Kuesioner Tingkat Pengetahuan**

Pengetahuan	Kode
Baik : bila subyek menjawab benar 76% - 100% seluruh pertanyaan.	3
Cukup : bila subyek menjawab benar 56% - 75% seluruh pertanyaan	2
Kurang : bila subyek menjawab benar <56% seluruh pertanyaan.	1

Sumber : (Arikunto, 2006)

c. Memasukkan data ( *Data Entry* )

*Data entry* adalah mengisi kolom atau kotak lembar kode atau kartu kode sesuai dengan jawaban masing–masing pertanyaan (Soekidjo, 2010:176).

d. Pembersihan data ( *Cleaning* )

Apabila semua data dari tiap responden selesai dimasukkan, perlu dicek Kembali untuk melihat kemungkinan adanya kesalahan kode, ketidaklengkapan data dll. Kemudian dilakukan pembetulan atau koreksi proses ini disebut pembersihan data atau *cleaning* (Soekidjo, 2010:177).

## 2. Analisis Data

a. Analisis univariate

Tujuan analisis univariate adalah untuk menjelaskan atau menggambarkan karakteristik masing–masing variabel penelitian. Bentuk analisis univariate bergantung pada tipe datanya. Rata – rata atau mean,

median dan deviasi standar digunakan dalam data numerik. Secara umum analisis ini hanya memberikan distribusi frekuensi dan presentase untuk setiap variabel (Soekidjo, 2010:182). Dalam analisis univariate ini yang dihasilkan yaitu presentase siswa yang mempunyai pengetahuan (kurang, cukup, baik) dari hasil pengisian lembar kuesioner sebelum dan sesudah penyuluhan media Instagram.

b. Analisis bivariate

Setelah dilakukan analisis univariate, hasilnya akan diketahui karakteristik atau sebaran masing-masing variabel, dan analisis bivariate dapat dilanjutkan. Analisis bivariate dilakukan terhadap dua variable yang diduga berhubungan atau berkorelasi (Soekidjo, 2010:183). Analisis penelitian ini menggunakan uji bivariat dengan menggunakan non parametrik dua kelompok berpasangan yaitu uji wilcoxon Signed-Rank Test yaitu digunakan untuk membandingkan 2 sampel yang berasal dari grup yang sama untuk mengetahui perubahan antara 2 kondisi (Karmini, 2010:49). Dinyatakan pre dan post memiliki perbedaan secara signifikan jika nilai  $sig.<0,05$  sebaliknya pre dan post dinyatakan tidak memiliki perbedaan signifikan jika nilai  $sig.>0,05$ . Uji ini dilakukan menggunakan SPSS. Langkah uji wilcoxon :

- 1) Persiapkan aplikasi SPSS dan Dataset
- 2) Tampilkan Dataset
- 3) Pemilihan Uji Parametris
- 4) Asumsi sebelum Wilcoxon Signed Rank Test
- 5) Langkah-langkah Uji Wilcoxon Signed Rank Test :
  - a) Pilih menu 'Analyze', lalu 'Nonparametric Test' dan pilih '2 Related Sampels'
  - b) Masukkan data pretest ke kotak variabel 1 dan posttest ke kotak variabel 2
  - c) centang pilihan 'Wilcoxon' tekan OK
- 6) Analisis hasil dan output
- 7) Interpretasi output
- 8) Perhitungan nilai ranks



### 9) Hasil uji Wilcoxon Signed Rank Test

## **BAB IV**

### **HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN**

#### **A. Gambaran Umum SMKN 1 Banjit**

SMKN 1 Banjit terletak di Jl. Wisnu Kertha, No. 77, Bali Sadar Utara, Kec. Banjit, Kab. Way Kanan, Lampung 34766. SMKN 1 Banjit didirikan pada 05 Juli 2004 dan mulai beroperasi pada 10 Januari 2005. SMKN 1 Banjit memiliki 6 jurusan yaitu jurusan Akuntansi (AKL), Agribisnis Tanaman Pangan dan Hortikultura (ATPH), Teknik Jaringan Komputer dan Telekomunikasi (TKJT), Teknik Kendaraan Ringan (TKR), Teknik Sepeda Motor (TSM), dan Teknik dan Bisnis Sepeda Motor (TBSM). Prasarana yang dimiliki SMKN 1 Banjit yaitu 30 ruang kelas, 4 WC, 2 Ruang Pertemuan, 1 *Technopark*, 1 Mushola, 1 lab Akuntansi, 1 lab *axio*, 1 lab Teknik Jaringan Komputer dan Telekomunikasi (TKJT), 2 ruang praktik siswa jurusan Agribisnis Tanaman Pangan dan Hortikultura (ATPH), 2 ruang praktik siswa jurusan Teknik Bisnis Sepeda Motor (TBSM), 1 ruang praktik siswa jurusan Teknik Kendaraan Ringan (TKR), 1 ruang BK/BP, 1 pura dan 1 kantin. Terdapat 11 ekstrakurikuler, yaitu atletik, paskibra, Rohis, Rohin, osis, Pramuka putra, pramuka putri, Seni, UKS Putri, Futsal dan Konten kreator. SMKN 1 Banjit memiliki 65 orang tenaga pendidik, pada tahun ajaran 2023/2024 total siswa/i SMKN 1 Banjit adalah 632 orang. Jarak antara SMKN 1 Banjit ke Puskesmas Banjit 7,5km dan waktu tempuh ke puskesmas banjit 30 menit.

#### **B. Hasil dan Analisa Penelitian**

Penelitian ini dilakukan di SMKN 1 Banjit dengan jumlah responden 86 siswa/i. Penelitian ini dilakukan pada tanggal 03 Juni 2024 dengan cara pengisian kuesioner pretest dan posttest. Setelah dilakukan pengumpulan data penelitian dan dilakukan analisa, maka hasilnya dapat disajikan sebagai berikut:

## 1. Analisa Univariat

**Tabel 5**  
**Kriteria Pengetahuan Kesehatan Gigi dan Mulut Sebelum dilakukan**  
**Penyuluhan Menggunakan Media Instagram**  
**Pada Siswa Jurusan Akuntansi SMKN 1 Banjit**

No.	Kriteria	Responden	Persentase
1.	Baik (76-100%)	11	12,79%
2.	Cukup (56-75%)	28	32,55%
3.	Kurang (<56%)	47	54,65%
<b>Jumlah</b>		<b>86</b>	<b>100%</b>

Sumber : Data Primer diolah, 2024

Pada Tabel di atas menunjukkan bahwa sebelum dilakukan penyuluhan menggunakan media Instagram dari 86 responden terdapat 11 responden (12,79%) yang memiliki pengetahuan kesehatan gigi dan mulut berkriteria baik, 28 responden (32,55%) yang memiliki pengetahuan kesehatan gigi dan mulut berkriteria cukup, 47 responden (54,65%) yang memiliki pengetahuan kesehatan gigi dan mulut berkriteria kurang. Pada data di atas pengetahuan kesehatan gigi dan mulut pada siswa Jurusan Akuntansi SMKN 1 Banjit sebelum diberikan penyuluhan menggunakan media Instagram paling banyak berkriteria kurang yaitu (54,65%).

**Tabel 6**  
**Kriteria Pengetahuan Kesehatan Gigi dan Mulut Setelah**  
**dilakukan Penyuluhan Menggunakan Media Instagram**  
**Pada Siswa Jurusan Akuntansi SMKN 1 Banjit**

No.	Kriteria	Responden	Persentase
1.	Baik (76-100%)	79	91,86%
2.	Cukup (56-75%)	7	8,13%
3.	Kurang (<56%)	0	0%
<b>Jumlah</b>		<b>86</b>	<b>100%</b>

Sumber : Data Primer diolah, 2024

Pada tabel di atas menunjukkan bahwa setelah dilakukan penyuluhan menggunakan media Instagram dari 86 responden terdapat 79 responden (91,86%) yang memiliki pengetahuan kesehatan gigi dan mulut berkriteria baik, 7 responden (8,13%) yang memiliki pengetahuan kesehatan gigi dan mulut berkriteria cukup. Pada data di atas kriteria pengetahuan Kesehatan

gigi dan mulut pada siswa Jurusan Akuntansi SMKN 1 Banjit setelah diberikan penyuluhan menggunakan Instagram paling banyak berkriteria baik yaitu (91,86%).

## 2. Analisa Bivariat

**Tabel 7**  
**Hasil Uji Wilcoxon Sebelum dan Setelah Dilakukan Penyuluhan Kesehatan Gigi dan Mulut Menggunakan Media Instagram Pada Siswa Jurusan Akuntansi SMKN 1 Banjit**

Variabel	N	Mean Rank	Sum Rank	Z	p-Value
<i>Pretest - Posttest</i>	86	43,50	3741,00	-8.068	0,000

Sumber : Data Primer diolah, 2024

Berdasarkan data di atas diperoleh nilai p-value 0,00, nilai p-value tersebut lebih kecil dari 0,05, yang artinya terdapat perbedaan nilai rata-rata peringkat antara sebelum dan sesudah diberikan penyuluhan menggunakan media Instagram pada Siswa Jurusan Akuntansi SMKN 1 Banjit. Sehingga dapat disimpulkan bahwa  $H_a$  diterima dan  $H_0$  ditolak.

## C. Pembahasan

Berdasarkan penelitian Pengaruh Penyuluhan Media Instagram Pada Siswa Jurusan Akuntansi SMKN 1 Banjit yang dilakukan pada tanggal 03 Juni 2024 dengan jumlah responden 86 siswa/i, didapatkan hasil sebagai berikut :

Berdasarkan tabel 4.1 menunjukkan bahwa pengetahuan kesehatan gigi dan mulut sebelum penyuluhan menggunakan Instagram berkriteria kurang. Menurut Nanda (2005) menjelaskan bahwa Faktor-faktor yang terkait dengan kurang pengetahuan (*deficient knowledge*) terdiri dari : kurang terpapar informasi/penyuluhan, kurang daya ingat/hapalan, salah menafsirkan informasi, keterbatasan kognitif, kurang minat untuk belajar, dan tidak familiar terhadap sumber informasi. Faktor kurangnya pengetahuan pada siswa Jurusan Akuntansi SMKN 1 Banjit, karena tidak pernah mendapatkan penyuluhan Kesehatan gigi dan mulut dari Lembaga Kesehatan karena SMKN 1 Banjit tidak memiliki program UKGS. Menurut data hasil laporan kegiatan PKPR UPT Puskesmas Banjit, Kabupaten Way Kanan pada tahun 2024, SMKN 1

Banjit tidak dilakukan penjarangan, pemeriksaan berkala karies gigi dan penyuluhan kesehatan gigi dan mulut, SMKN 1 Banjit hanya dijadikan sasaran penjarangan Anemia. Menurut Pedoman Usaha Kesehatan Gigi Sekolah di SMP dan SMA atau yang sederajat (2012:18-19) Usaha Kesehatan Gigi Sekolah SMP, SMA atau sederajat adalah upaya kesehatan masyarakat yang ditujukan untuk memelihara, meningkatkan kesehatan gigi dan mulut seluruh peserta didik SMP dan SMA atau yang sederajat (Madrasah Tsanawiyah, Madrasah Aliyah, SMK) di sekolah binaan yang ditunjang dengan upaya kesehatan perorangan berupa upaya kuratif bagi individu yang memerlukan perawatan kesehatan gigi dan mulut. Untuk meningkatkan pengetahuan Kesehatan gigi dan mulut pada siswa/i dilakukan penyuluhan untuk merubah perilaku dari aspek pengetahuan, sikap dan Tindakan menjadi baik dan didukung dengan bantuan media yang dapat memperlancar interaksi antara penyuluh dan sasaran agar kegiatan pembelajaran lebih efektif dan efisien. Hal ini sejalan dengan teori Menurut Kholid (2012) media atau alat peraga dalam penyuluhan Kesehatan adalah sebagai alat untuk promosi Kesehatan yang dapat dilihat, didengar, diraba dan dirasa guna mempermudah penyampaian informasi Kesehatan, ada 3 media yang dapat digunakan penyuluhan yaitu media cetak, media audio visual dan media internet, metode promosi menggunakan jejaring sosial sangat efektif dan terjangkau serta dapat digunakan sebagai alat promosi yang cepat dengan kemajuan teknologi. Pada penelitian ini menggunakan media Instagram karena semua siswa menggunakan aplikasi ini, mudah digunakan, dapat diakses secara luas, mempermudah komunikasi untuk berinteraksi serta menyampaikan materi. Menurut jurnal Kartini, dkk (2022) Pemanfaatan Instagram sebagai media sosial pemasaran dalam menyampaikan informasi kepada publik, dapat memberikan hasil berupa pengetahuan yang berguna bagi publik yang membaca dan melihatnya. Hal ini sejalan dengan penelitian (Nasution et al, 2023) jenis media sosial yang paling banyak digunakan untuk mendapatkan promosi kesehatan gigi dan mulut adalah Instagram dan tingkat pengetahuan karies gigi menjadi baik. Untuk mendukung penyuluhan menggunakan Instagram diharapkan SMKN 1 Banjit dapat menambah jumlah wi-fi sekolah

dan dapat diakses oleh semua siswa/i agar bisa mendapatkan pengetahuan kesehatan gigi dan mulut dari media sosial khususnya media Instagram dan SMKN 1 bekerja sama dengan UPT Puskesmas Banjit untuk membentuk UKGS agar penjangkaran dan penyuluhan kesehatan gigi dan mulut dapat berjalan dengan baik.

Berdasarkan tabel 4.2 menunjukkan bahwa pengetahuan kesehatan gigi dan mulut setelah diberikan penyuluhan menggunakan media instagram berkriteria baik. Penelitian membuktikan bahwa penyuluhan menggunakan media instagram dapat meningkatkan pengetahuan kesehatan gigi dan mulut pada siswa Jurusan Akuntansi SMKN 1 Banjit karena media instagram memungkinkan penggunaan gambar dan video untuk menjelaskan konsep-konsep yang kompleks dengan cara yang menarik dan mudah di pahami karena dapat diposting secara terpisah sesuai dengan materi yang disampaikan. Instagram mudah diakses oleh banyak orang melalui *handphone*, sehingga siswa dapat belajar dan melihat materi kapan saja dan dimana saja selama masih ada koneksi internet yang mendukung, dengan memanfaatkan fitur-fitur ini secara efektif sehingga dapat menjadi alat yang berguna dalam mendukung proses pembelajaran. Berdasarkan tabel 4.3 menunjukkan hasil uji Wilcoxon, dengan pengetahuan berkriteria baik. Penelitian ini membuktikan bahwa ada peran penyuluhan menggunakan media Instagram pada peningkatan pengetahuan Kesehatan gigi dan mulut pada siswa Jurusan Akuntansi SMKN 1 Banjit. Hal ini sejalan dengan teori Hastono (2007:96), bila nilai  $p > \alpha$ , maka keputusannya adalah  $H_0$  ditolak dan Bila nilai  $p > \alpha$ , maka keputusannya adalah  $H_0$  gagal ditolak, maka ada pengaruh antara sebelum dan sesudah diberikan penyuluhan menggunakan media Instagram untuk meningkatkan pengetahuan Kesehatan gigi dan mulut dari hasil berkriteria kurang menjadi berkriteria baik. Hal ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan Barriyah, Maelani (2022) yaitu adanya peningkatan pengetahuan kesehatan gigi dan mulut menjadi berkriteria baik setelah diberikan penyuluhan menggunakan media Instagram dan sejalan dengan penelitian yang dilakukan Marsolefely, Decky, dkk (2020) yaitu ada pengaruh penggunaan media sosial Instagram sebagai media edukasi terhadap pengetahuan dan sikap anemia pada remaja

putri di SMA Negeri 4 Kota Bengkulu. Diharapkan setiap awal bulan permohonan pemeriksaan gigi dari UPT Puskesmas Banjit dan setiap hari Jumat diadakan penyuluhan dari guru olahraga menggunakan media instagram, jadi SMKN 1 Banjit membuat akun resmi instagram yang berisi materi seputar kesehatan gigi dan mulut

#### **D. Kelemahan Penelitian**

Kurang fokus saat menyimak materi yang ditampilkan pada aplikasi instagram, kurang kondusif pada saat pengisian kuesioner, terlebih pada siswa laki-laki dan materi penyuluhan yang di posting di instagram belum melalui konsultasi ahli media dan ahli teknologi.

## **BAB V**

### **PENUTUP**

#### **A. Kesimpulan**

Berdasarkan hasil penelitian pada tanggal 03 Juni 2024 tentang Pengaruh Penyuluhan Media Instagram Pada Siswa Jurusan Akuntansi SMKN 1 Banjit, dapat disimpulkan

1. Pengetahuan Kesehatan gigi dan mulut siswa Jurusan Akuntansi SMKN 1 Banjit sebelum diberikan penyuluhan melalui media instagram berkriteria kurang (56,23%)
2. Pengetahuan Kesehatan gigi dan mulut siswa Jurusan Akuntansi SMKN 1 Banjit setelah diberikan penyuluhan melalui media instagram berkriteria baik (94,22%)
3. Pengetahuan Kesehatan gigi dan mulut pada siswa Jurusan Akuntansi SMKN 1 Banjit sebelum diberikan penyuluhan adalah berkriteria kurang dan setelah penyuluhan menjadi berkriteria baik. diperoleh nilai p-value  $0,00 < 0,05$  yang artinya adanya pengaruh media Instagram terhadap pengetahuan Kesehatan gigi dan mulut.

#### **B. Saran**

1. Diharapkan kepada siswa/i SMKN 1 Banjit untuk mendapatkan penyuluhan rutin dari Puskesmas dan guru olahraga tentang kesehatan gigi dan mulut
2. Perlu dilakukan kerja sama antara SMKN 1 Banjit dengan Lembaga Kesehatan untuk membentuk UKGS agar mendapatkan penyuluhan Kesehatan gigi dan mulut secara rutin.
3. Disarankan ada penelitian lanjutan dengan menggunakan media internet lain untuk mengetahui apakah penyuluhan menggunakan media internet lain dapat mempengaruhi pengetahuan Kesehatan gigi dan mulut.



## DAFTAR PUSTAKA

- Ambarsari, Z. (2020). Penggunaan Instagram Sebagai Media Pembelajaran Bahasa dan Sastra Indonesia Pada Era 4.0. *Prosiding Seminar Nasional PBSI-III Tahun 2020*, 81–86.
- Angraeni, Utari. (2021). *Efektivitas Penyuluhan Video Animasi dan Video Penyuluhan Melalui Instagram Terhadap Pengetahuan Kebersihan Gigi dan Mulut Pada Siswa/i Kelas XI IPA SMAN 1 dan SMAN 2 Gadingrejo Lampung*. Diakses dari [https://repository.poltekkessmg.ac.id/index.php?p=show\\_detail&id=25363&keywords=](https://repository.poltekkessmg.ac.id/index.php?p=show_detail&id=25363&keywords=)
- Anwar, Ayub Irmadani. (2022). *Buku ajar ilmu kesehatan gigi masyarakat teori dan praktik penyuluhan*.
- Assegaf, Y. (2014). *Hubungan pengetahuan dan perilaku kesehatan gigi mulut pada anak usia 10-11 tahun terhadap nilai indeks PUFA/Pufa di sdn tunjungsekar 03 malang*.
- Astuti, N. P. W., Nugraha, P. Y., & Aryana, I. G. A. W. (2021). The Effect Of Chocolate Biscuit and Jelly Candy Consumption On Salivary PH In Elementary Students. *Interdental Jurnal Kedokteran Gigi (IJKG)*, 17(2), 139–147. <https://doi.org/10.46862/interdental.v17i2.1386>
- Bambang. (2012). *Instagram handbook*. (2022). *Pengaruh Penyuluhan Menggunakan Media Instagram Terhadap Pengetahuan Kesehatan Gigi dan Mulut Pada Murid Kelas VII SMP Negeri 16 Tasikmalaya*. Diakses dari <https://repo.poltekkestasikmalaya.ac.id/2800/>
- Bariyyah, Maelani et al. (2022). *Pengaruh Penyuluhan Menggunakan Media Instagram Terhadap Pengetahuan Kesehatan Gigi dan Mulut Pada Murid Kelas VII SMP Negeri 16 Tasikmalaya*. Diakses dari <https://repo.poltekkestasikmalaya.ac.id/2800/>
- Idhamani, A. P. (2020). *Dampak Teknologi Informasi terhadap Minat Baca Siswa*. 11(1), 35–41. <https://doi.org/10.20885/unilib.Vol11.iss1.art4>

- Kartini, Ningrum, I. M., Sari, J. E., & Khoirunnisa. (2020). Penelitian tentang Facebook. *Jurnal EEdukasi Nonformal*, 3(2), 146–153.
- Kholid, A. (2012). *Promosi kesehatan dengan pendekatan teori perilaku, media, dan aplikasinya*.
- Krisdawati, Ika Afifa. 2018, Pengaruh Penyuluhan Terhadap Peningkatan Pengetahuan Keluarga Dalam Perawatan Anak Retardasi Mental. Vol. 7, No.1, May 2018, pp 47-52. <https://www.academia.edu/85833050/>
- Marsolefely, Decky, dkk. (2020). *Pengaruh Penggunaan Media Sosial Instagram Sebagai Media Edukasi Terhadap Pengetahuan dan Sikap Tentang Anemia Pada Remaja Putri di SMA Negeri 4 Kota Bengkulu*. Diakses dari <https://repository.poltekkesbengkulu.ac.id/413/>
- Mumpuni, Y. dan E. P. (2013). *45 Masalah & solusi penyakit gigi & mulut* (T. A. Prabawati).
- Nasution et al. (2023). *Gambaran Penggunaan Media Sosial Dalam Promosi Kesehatan Gigi dan Mulut Terhadap Pengetahuan Karies Gigi Pada Mahasiswa Universitas Mulawarman*. Diakses dari <https://e-journals.unmul.ac.id/index.php/MOLAR/article/view/9103>
- Notoatmodjo, S. (2003). *promosi kesehatan dan perilaku kesehatan*.
- Okvireslian, S. (2021). Pemanfaatan Aplikasi Whatsapp Sebagai Media Pembelajaran Dalam Jaringan Kepada Peserta Didik Paket B Uptd Spnf Skb Kota Cimahi. *Comm-Edu (Community Education Journal)*, 4(3), <https://doi.org/10.22460/comm-edu.v4i3.7220>
- Rahmadhan, A. G. (2010). *serba serbi kesehatan gigi & mulut*.
- Riyanto, Agus. (2022). *Aplikasi metodologi penelitian kesehatan*.
- Sarwono, J. (2006). *Metode Penelitian Kuantitatif&Kualitatif (Pertama)*.
- Soekidjo, N. (2010). *Metodologi penelitian kesehatan*.
- Soekidjo, N. (2014). *promosi kesehatan dan perilaku kesehatan*.
- Sofia, N., Budiono, I., & Raffy, E. (2020). *Determinan Perilaku Pemeliharaan Kesehatan Gigi dan Mulut*.
- Sugiyono, P. D. (2019). *metode penelitian kuantitatif kualitatif dan R&D* (M. Sutopo)

- Tauchid, Siti Nurbayani M.KM, Pudentiana Rr R.E, AMKG, S.Pd., M.KM, Sri Lestari Subandini. (2017). *Buku ajar pendidikan kesehatan gigi* Juwono.
- Wawan, dan dewi. (2011). *Teori & pengukuran pengetahuan, sikap, dan perilaku manusia*.
- Widodo, S., Ladyani, F., Asrianto, L. O., Rusdi, Khairunnisa, Lestari, S. M. P., Wijayanti, D. R., Devriany, A., Hidayat, A., Dalfian, Nurcahyati, S., Sjahriani, T., Armi, Widya, N., & Rogayah. (2023). *Buku Ajar Metode Penelitian* (Januari 20).
- Widyaputri, N., Suwu, E. A. A., & Tumiwa, J. (2022). Analisis Pemanfaatan Aplikasi Instagram Dalam Pemasaran Bisnis Online Shop Di Kota Manado. *Journal Ilmiah Society*, 2(2), 1–0.
- Sardjono, Bambang, Sudono, dkk. 2012. *Pedoman Usaha Kesehatan Gigi Sekolah di SMP dan SMA atau yang Sedarajat*. Jakarta : Kementrian Kesehatan RI
- Senjaya, Asep Arifin, Kadek Adi. 2019, Hubungan Pengetahuan Dengan Kebersihan Gigi dan Mulut Siswa Kelas VII di SMPN 3 Selembadeg Timur Tabanan Tahun 2018. Vol 6, No 2 (2019). <https://ejournal.poltekkes-denpasar.ac.id/index.php/JKG/article/view/976>.

# LAMPIRAN

## KUESIONER

### PENGETAHUAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT

Hari/Tanggal :

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

**Petunjuk : Berilah tanda silang (X) pada jawaban sesuai dengan pilihan yang anda pilih pada pertanyaan di bawah ini!**

1. Bagaimana arah menyikat gigi yang baik?
  - A. Menyikat dari gusi ke mahkota gigi
  - B. Menyikat dari mahkota gigi ke gusi
  - C. Menyikat dari kiri ke kanan
2. Bagaimana gerakan dan tekanan menyikat gigi yang baik?
  - A. Menyikat gigi dengan tekanan lembut dan gerakan perlahan
  - B. Menyikat gigi dengan tekanan keras dan gerakan perlahan
  - C. Menyikat gigi dengan tekanan lembut dengan gerakan yang cepat
3. Kapan waktu yang tepat untuk menyikat gigi?
  - A. Sebelum sarapan dan setelah datang sekolah
  - B. Bersamaan dengan waktu mandi
  - C. Setelah sarapan dan sebelum tidur
4. Dalam sehari berapa kali menyikat gigi yang benar?
  - A. 1 kali sehari
  - B. 2 kali sehari
  - C. 3 kali sehari

5. Berapa lama menyikat gigi yang benar?
- A. 10-15 menit
  - B. 6-7 menit
  - C. 2-3 menit
6. Pasta gigi yang baik adalah pasta gigi yang mengandung apa?
- A. Mint
  - B. Fluoride
  - C. Sodium bikarbonat
7. Apakah kegunaan utama dari menyikat gigi?
- A. Menyegarkan mulut
  - B. Memutihkan gigi
  - C. Membersihkan gigi dari sisa makanan
8. Apa yang harus dilakukan jika gigi sudah berlubang?
- A. Dibiarkan
  - B. Diperiksakan ke dokter gigi
  - C. Minum obat
9. Kapan waktu kontrol ke dokter gigi?
- A. 1 tahun sekali
  - B. 1 bulan sekali
  - C. 6 bulan sekali
10. Bagaimana bulu sikat yang baik?
- A. Bulu sikat keras
  - B. Bulu sikat sedang
  - C. Bulu sikat yang lembut

11. Jika menggunakan pasta gigi sebaiknya banyak mengandung?
- A. Vitamin
  - B. Flour**
  - C. Pemutih
12. Selain dengan sikat gigi, alat lain yang bisa digunakan untuk membersihkan sela-sela gigi adalah?
- A. Peniti
  - B. Dental Floss**
  - C. Tusuk gigi
13. Kapan waktu mengganti sikat gigi?
- A. 1 Bulan sekali
  - B. 3 Bulan sekali**
  - C. 6 Bulan sekali
14. Seberapa banyak pasta gigi yang digunakan untuk menyikat gigi
- A. Sepanjang bulu sikat
  - B. Setengah Panjang bulu sikat
  - C. Kacang polong**
15. Berapa jumlah gigi pada orang dewasa?
- A. 28
  - B. 25
  - C. 32**

**FORMULIR *INFORMED CONSENT***  
**(KESEDIAAN MENGIKUTI PENELITIAN)**

Dengan ini saya,

Nama : .....

Jenis Kelamin : .....

Umur : .....

Alamat : .....

Telepon/Hp : .....

Menyatakan bersedia mengikuti kegiatan penelitian yang berjudul :

**PENGARUH PENYULUHAN MEDIA INSTAGRAM TERHADAP  
PENGETAHUAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA  
SISWA JURUSAN AKUNTANSI  
SMKN 1 BANJIT**

Dengan ketentuan apabila ada hal-hal yang tidak berkenan pada saya,  
maka saya berhak mengajukan pengunduran diri dari kegiatan  
penelitian ini.

Banjit, 2024

Peneliti

Responden

Putu Yolanda Ayu Shakira

\_\_\_\_\_



## OUTPUT VALIDITAS DAN RELIABILITAS

CORRELATIONS

/VARIABLES=P01 P02 P03 P04 P05 P06 P07 P08 P09 P10 P11 P12  
P13 P14 P15 TO TAL

/PRINT=TWOTAIL NOSIG

/MISSING=PAIRWISE.

### Correlations

#### Notes

Output Created		09-APR-2024 19:07:45
Comments		
Input	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data File	54
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics for each pair of variables are based on all the cases with valid data for that pair.
Syntax	CORRELATIONS /VARIABLES=P01 P02 P03 P04 P05 P06 P07 P08 P09 P10 P11 P12 P13 P14 P15 TOTAL /PRINT=TWOTAI L NOSIG /MISSING=PAIRWISE.	
Resources	Processor Time	00:00:00,03
	Elapsed Time	00:00:00,01

**[DataSet0]**

### Correlations

		P01	P02	P03	P04	P05	P06
P01	Pearson Correlation	1	.190	.068	.202	.054	.202
	Sig. (2-tailed)		.170	.627	.143	.697	.143
	N	54	54	54	54	54	54
P02	Pearson Correlation	.190	1	.332*	-.015	.113	-.095
	Sig. (2-tailed)	.170		.014	.916	.417	.496
	N	54	54	54	54	54	54
P03	Pearson Correlation	.068	.332*	1	.180	-.039	.069
	Sig. (2-tailed)	.627	.014		.193	.780	.618
	N	54	54	54	54	54	54
P04	Pearson Correlation	.202	-.015	.180	1	.341*	.407**
	Sig. (2-tailed)	.143	.916	.193		.012	.002
	N	54	54	54	54	54	54
P05	Pearson Correlation	.054	.113	-.039	.341*	1	.341*
	Sig. (2-tailed)	.697	.417	.780	.012		.012
	N	54	54	54	54	54	54
P06	Pearson Correlation	.202	-.095	.069	.407**	.341*	1
	Sig. (2-tailed)	.143	.496	.618	.002	.012	
	N	54	54	54	54	54	54
P07	Pearson Correlation	.150	.078	-.076	.007	.069	.204
	Sig. (2-tailed)	.278	.574	.586	.958	.618	.140
	N	54	54	54	54	54	54
P08	Pearson Correlation	.105	.203	-.053	.143	.194	.143
	Sig. (2-tailed)	.448	.142	.703	.304	.159	.304
	N	54	54	54	54	54	54
P09	Pearson Correlation	.054	-.056	.195	.262	.167	.262
	Sig. (2-tailed)	.697	.685	.158	.056	.228	.056
	N	54	54	54	54	54	54
P10	Pearson Correlation	-.004	.391**	-.006	.015	.147	.015
	Sig. (2-tailed)	.977	.003	.967	.912	.287	.912
	N	54	54	54	54	54	54
P11	Pearson Correlation	.202	.145	.069	.332*	.262	.481**
	Sig. (2-tailed)	.143	.296	.618	.014	.056	.000
	N	54	54	54	54	54	54
P12	Pearson Correlation	.163	.205	.234	.116	.158	.340*
	Sig. (2-tailed)	.239	.137	.088	.403	.253	.012
	N	54	54	54	54	54	54

		P07	P08	P09	P10	P11	P12
P01	Pearson Correlation	.150	.105	.054	-.004	.202	.163
	Sig. (2-tailed)	.278	.448	.697	.977	.143	.239
	N	54	54	54	54	54	54
P02	Pearson Correlation	.078	.203	-.056	.391**	.145	.205
	Sig. (2-tailed)	.574	.142	.685	.003	.296	.137
	N	54	54	54	54	54	54
P03	Pearson Correlation	-.076	-.053	.195	-.006	.069	.234
	Sig. (2-tailed)	.586	.703	.158	.967	.618	.088
	N	54	54	54	54	54	54
P04	Pearson Correlation	.007	.143	.262	.015	.332*	.116
	Sig. (2-tailed)	.958	.304	.056	.912	.014	.403
	N	54	54	54	54	54	54
P05	Pearson Correlation	.069	.194	.167	.147	.262	.158
	Sig. (2-tailed)	.618	.159	.228	.287	.056	.253
	N	54	54	54	54	54	54
P06	Pearson Correlation	.204	.143	.262	.015	.481**	.340*
	Sig. (2-tailed)	.140	.304	.056	.912	.000	.012
	N	54	54	54	54	54	54
P07	Pearson Correlation	1	.700**	.277*	.194	.204	.175
	Sig. (2-tailed)		.000	.042	.159	.140	.205
	N	54	54	54	54	54	54
P08	Pearson Correlation	.700**	1	.194	.329*	.143	.123
	Sig. (2-tailed)	.000		.159	.015	.304	.376
	N	54	54	54	54	54	54
P09	Pearson Correlation	.277*	.194	1	.037	.183	.000
	Sig. (2-tailed)	.042	.159		.791	.184	1.000
	N	54	54	54	54	54	54
P10	Pearson Correlation	.194	.329*	.037	1	.120	.058
	Sig. (2-tailed)	.159	.015	.791		.388	.675
	N	54	54	54	54	54	54
P11	Pearson Correlation	.204	.143	.183	.120	1	.191
	Sig. (2-tailed)	.140	.304	.184	.388		.167
	N	54	54	54	54	54	54
P12	Pearson Correlation	.175	.123	.000	.058	.191	1
	Sig. (2-tailed)	.205	.376	1.000	.675	.167	
	N	54	54	54	54	54	54

		P13	P14	P15	TOTAL
P01	Pearson Correlation	-.040	.126	-.038	.388**
	Sig. (2-tailed)	.773	.362	.785	.004
	N	54	54	54	54
P02	Pearson Correlation	.100	-.058	-.064	.308*
	Sig. (2-tailed)	.472	.676	.644	.023
	N	54	54	54	54
P03	Pearson Correlation	.221	.068	.007	.271*
	Sig. (2-tailed)	.108	.627	.961	.047
	N	54	54	54	54
P04	Pearson Correlation	.380**	.279*	.064	.564**
	Sig. (2-tailed)	.005	.041	.644	.000
	N	54	54	54	54
P05	Pearson Correlation	.212	.380**	.175	.527**
	Sig. (2-tailed)	.124	.005	.205	.000
	N	54	54	54	54
P06	Pearson Correlation	.380**	.432**	.313*	.669**
	Sig. (2-tailed)	.005	.001	.021	.000
	N	54	54	54	54
P07	Pearson Correlation	.169	.150	.097	.345*
	Sig. (2-tailed)	.222	.278	.484	.011
	N	54	54	54	54
P08	Pearson Correlation	.118	.105	-.085	.349**
	Sig. (2-tailed)	.394	.448	.540	.010
	N	54	54	54	54
P09	Pearson Correlation	.291*	.217	.175	.416**
	Sig. (2-tailed)	.033	.115	.205	.002
	N	54	54	54	54
P10	Pearson Correlation	.148	.104	.091	.291*
	Sig. (2-tailed)	.284	.454	.515	.033
	N	54	54	54	54
P11	Pearson Correlation	.455**	.279*	.230	.587**
	Sig. (2-tailed)	.001	.041	.095	.000
	N	54	54	54	54
P12	Pearson Correlation	.209	.163	.222	.501**
	Sig. (2-tailed)	.129	.239	.107	.000
	N	54	54	54	54

		P01	P02	P03	P04	P05	P06
P13	Pearson Correlation	-.040	.100	.221	.380**	.212	.380**
	Sig. (2-tailed)	.773	.472	.108	.005	.124	.005
	N	54	54	54	54	54	54
P14	Pearson Correlation	.126	-.058	.068	.279*	.380**	.432**
	Sig. (2-tailed)	.362	.676	.627	.041	.005	.001
	N	54	54	54	54	54	54
P15	Pearson Correlation	-.038	-.064	.007	.064	.175	.313*
	Sig. (2-tailed)	.785	.644	.961	.644	.205	.021
	N	54	54	54	54	54	54
TOTAL	Pearson Correlation	.388**	.308*	.271*	.564**	.527**	.669**
	Sig. (2-tailed)	.004	.023	.047	.000	.000	.000
	N	54	54	54	54	54	54

### Correlations

		P07	P08	P09	P10	P11	P12
P13	Pearson Correlation	.169	.118	.291*	.148	.455**	.209
	Sig. (2-tailed)	.222	.394	.033	.284	.001	.129
	N	54	54	54	54	54	54
P14	Pearson Correlation	.150	.105	.217	.104	.279*	.163
	Sig. (2-tailed)	.278	.448	.115	.454	.041	.239
	N	54	54	54	54	54	54
P15	Pearson Correlation	.097	-.085	.175	.091	.230	.222
	Sig. (2-tailed)	.484	.540	.205	.515	.095	.107
	N	54	54	54	54	54	54
TOTAL	Pearson Correlation	.345*	.349**	.416**	.291*	.587**	.501**
	Sig. (2-tailed)	.011	.010	.002	.033	.000	.000
	N	54	54	54	54	54	54

		P13	P14	P15	TOTAL
P13	Pearson Correlation	1	.503**	.451**	.634**
	Sig. (2-tailed)		.000	.001	.000
	N	54	54	54	54
P14	Pearson Correlation	.503**	1	.390**	.604**
	Sig. (2-tailed)	.000		.004	.000
	N	54	54	54	54
P15	Pearson Correlation	.451**	.390**	1	.460**
	Sig. (2-tailed)	.001	.004		.000
	N	54	54	54	54
TOTAL	Pearson Correlation	.634**	.604**	.460**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	
	N	54	54	54	54

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

\* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

RELIABILITY

```
/VARIABLES=P01 P02 P03 P04 P05 P06 P07 P08 P09 P10 P11 P12
P13 P14 P15
```

```
/SCALE('ALL VARIABLES') ALL
```

```
/MODEL=ALPHA
```

```
/SUMMARY=TOTAL.
```

## Reliability

## Notes

Output Created		09-APR-2024 19:10:51
Comments		
Input	Active Dataset	DataSet0
	Filter	<none>
	Weight	<none>
	Split File	<none>
	N of Rows in Working Data	54
	File	
Matrix Input		
Missing Value Handling	Definition of Missing	User-defined missing values are treated as missing.
	Cases Used	Statistics are based on all cases with valid data for all variables in the procedure.
Syntax		RELIABILITY  /VARIABLES=P01 P02 P03 P04 P05 P06 P07 P08 P09 P10 P11 P12 P13 P14 P15  /SCALE('ALL
Resources	Processor Time	00:00:00,00
	Elapsed Time	00:00:00,00

## Scale: ALL VARIABLES

### Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	54	100.0
	Excluded <sup>a</sup>	0	.0
	Total	54	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

## Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.754	15

## Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P01	9.2037	8.995	.206	.756
P02	8.8889	9.119	.175	.759
P03	8.7037	9.269	.218	.752
P04	9.0556	8.318	.434	.733
P05	8.9074	8.501	.399	.736
P06	9.0556	7.978	.562	.718
P07	8.6111	9.450	.297	.749
P08	8.5926	9.567	.296	.751
P09	8.9074	8.727	.313	.745
P10	8.7222	9.261	.204	.753
P11	9.0556	8.091	.519	.723
P12	9.1296	8.568	.346	.742
P13	9.1481	7.978	.570	.717
P14	9.2037	8.203	.499	.726
P15	8.8519	8.732	.336	.743



**LEMBAR PERSETUJUAN JUDUL**  
**KARYA TULIS ILMIAH**

NAMA : PUTU YOLANDA AYU SHAKIRA

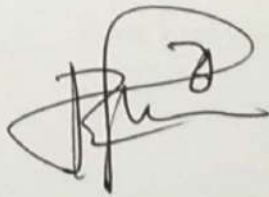
NIM : 2112402013

JUDUL :

PENGARUH PENYULUHAN MEDIA INSTAGRAM TERHADAP PENGETAHUAN  
KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA SISWA JURUSAN AKUNTANSI SMKN 1  
BANJIT

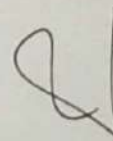
Bandar Lampung, 09 Januari 2024

**Menyetujui,  
Pembimbing I**



**drg. Erni Gultom, MHSM**  
**NIP. 196403111990112001**

**Mengetahui,  
Pembimbing II**



**Desi Andrivani, S.SiT., M.Kes**  
**NIP. 197512221994032001**

## LEMBAR PERSETUJUAN SEMINAR PROPOSAL

---

---

Judul : PENGARUH PENYULUHAN MEDIA INSTAGRAM  
TERHADAP PENGETAHUAN KESEHATAN GIGI DAN  
MULUT PADA SISWA JURUSAN AKUNTANSI SMKN 1  
BANJIT

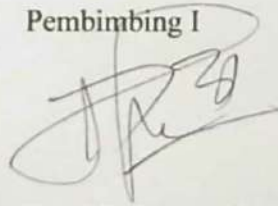
Nama : PUTU YOLANDA AYU SHAKIRA

Nim : 2112402013

B.Lampung, 02 Mei 2024

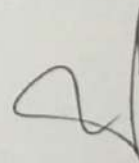
Menyetujui,

Pembimbing I



( drg. Erni Gultom, MHSM )

Pembimbing II



( Desi Andriyani, S. Si.T.M.Kes )

## LEMBAR PERSETUJUAN SEMINAR HASIL

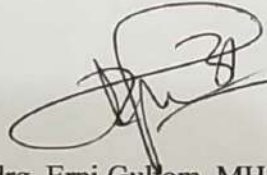
---

Judul : PENGARUH PENYULUHAN MEDIA INSTAGRAM TERHADAP  
PENGETAHUAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA SISWA  
JURUSAN AKUNTANSI SMKN 1 BANJIT  
Nama : PUTU YOLANDA AYU SHAKIRA  
Nim : 2112402013

Bandar Lampung, 25 Juni 2024

Menyetujui,

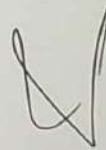
Pembimbing I



drg. Erni Gultom, MHSM

NIP. 196403111990112001

Pembimbing II



Desi Andriani, S. SiT, M.Kes

NIP. 197512221994032001

Nomor : PP.03.04/F.XLIII/2907/2024  
Lampiran : 1 eks  
Hal : Izin Penelitian

29 April 2024

Yth, Kepala Dinas Penanaman Modal Dan PTSP Kabupaten Way Kanan  
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat III Program Studi Kesehatan Gigi Program Diploma Tiga Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2023/2024, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Berikut terlampir mahasiswa yang melakukan penelitian.

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian  
Kesehatan TanjungKarang,



**Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes**

Tembusan:

- 1.Ka.Jurusan Kesehatan Gigi
- 2.Ka.Dinas Pendidikan Dan Kebudayaan Kabupaten Way Kanan
- 3.Ka.Desa Bali Sadar Utara,Banjit

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







**SURAT KETERANGAN PENELITIAN**  
**Nomor : 070/00015/3/IV.17-WK.48/I.2024**

- Dasar** :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
  2. Peraturan Bupati Way Kanan Nomor 5 Tahun 2022 tentang Pendelegasian Kewenangan Penyelenggaraan Perizinan Dan Non Perizinan kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan terpadu Satu Pintu Kabupaten Way Kanan.
  3. Surat Dekan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tanjungkarang Nomor : PP.03.04/F.XLIII/2907/2024 Tanggal 29 April 2024

**DENGAN INI MENERANGKAN BAHWA :**

Nama / NPM : **PUTU YOLANDA AYU SHAKIRA / 2112402013**  
Alamat : **DUSUN II RT.001 RW.002 Kel/Kamp. Bali Sadhar Utara, Kec. Banjit Kab. Way Kanan, Prov. Lampung**  
Lokasi Penelitian : **SMKN 1 BANJIT KAMP. BALI SADAR UTARA KEC. BANJIT KAB. WAY KANAN**  
Jangka Waktu : **3 Juni 2024 s.d 4 Juni 2024**  
Peserta : **86**  
Penanggung Jawab : **KEPALA JURUSAN KESEHATAN**  
Tujuan : **Laporan Tugas Akhir**  
Judul Penelitian : **PENGARUH PENYULUHAN MEDIA INSTAGRAM TERHADAP PENGETAHUAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT PADA SISWA JURUSAN AKUTANSI SMKN 1 BANJIT**

- CATATAN** :
1. Surat Keterangan Penelitian ini diterbitkan untuk kepentingan penelitian yang bersangkutan.
  2. Tidak dibenarkan melakukan Penelitian/Survei yang tidak sesuai/tidak ada kaitannya dengan judul kegiatan Penelitian/Survei tersebut diatas.
  3. Melaporkan hasil Penelitian/Survei kepada Bupati Way Kanan Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan terpadu Satu Pintu
  4. Surat Keterangan Penelitian ini dicabut kembali apabila Pemegangnya tidak mentaati ketentuan tersebut diatas
  5. Surat Keterangan Penelitian ini berlaku sejak tanggal diterbitkan
  6. Bila batas waktu yang telah ditentukan penelitian belum selesai dilakukan maka yang bersangkutan wajib mengajukan perpanjangan.



DIKELUARKAN DI : **BLAMBANGAN UMPU**  
PADA TANGGAL : **30 MEI 2024**

**An. BUPATI WAY KANAN**  
**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN**  
**PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**



**KIKI CHRISTIANTO Z. S.E.,M.M.**  
Pembina Tingkat I  
NIP. 19840810 201001 1 015

Nomor : PP.03.04/F.XLIII/2908/2024  
Lampiran : 1 eks  
Hal : Izin Penelitian

29 April 2024

Yth, Kepala Dinas Pendidikan Dan Kebudayaan Kabupaten Way Kanan  
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat III Program Studi Kesehatan Gigi Program Diploma Tiga Jurusan Kesehatan Gigi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2023/2024, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Berikut terlampir mahasiswa yang melakukan penelitian.

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian  
Kesehatan TanjungKarang,



**Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes**

Tembusan:

- 1.Ka.Jurusan Kesehatan Gigi
- 2.Ka.Bid.Diklat
- 3.Ka.Sekolah .....

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







PEMERINTAH PROVINSI LAMPUNG  
DINAS PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
SEKOLAH MENENGAH KEJURUAN (SMK) NEGERI 1 BANJIT

Jl. Wisnu Kertha No. 77 Bali Sadhar Utara Kec. Banjit Kab. Way Kanan

Web: [www.smkn1banjit.sch.id](http://www.smkn1banjit.sch.id), E-Mail: [smkn1\\_banjit@gmail.com](mailto:smkn1_banjit@gmail.com)

NPSN : 10806764

NSS : 40112080101



Nomor : 422/226/III.01/104/03.10/2024  
Lampiran : -  
Perihal : Surat balasan izin penelitian

Kepada Yth,  
Direktur Politeknik Kesehatan  
Kementrian Kesehatan Tanjung Karang.

Di\_  
Bandar Lampung

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala SMKN 1 BANJIT, menerangkan bahwa :

Nama : Putu Yolanda Ayu Shakira  
N P M : 2112402013  
Mahasiswa : Prodi Kesehatan Gigi

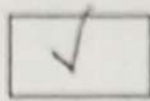
Menyatakan nama tersebut diatas diberikan izin Penelitian di SMKN 1 Banjit, dalam rangka menyelesaikan penyusunan tugas akhir bagi mahasiswa tingkat III Tahun Akademik 2023/2024.

Demikian surat balasan penelitian ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

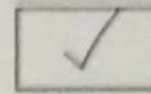
Banjit, 11 Juni 2024  
Kepala SMK Negeri 1 Banjit  
  
SUPRIATNA KURNIAWAN, S.Pd  
19810414 2009021 008



### ABSEN SAMPEL PENELITIAN




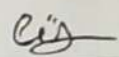
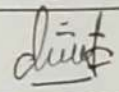
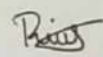
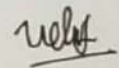
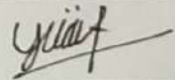

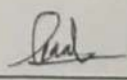
Pretest


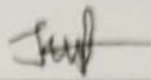
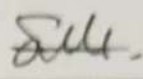


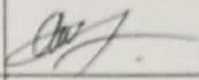

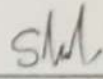
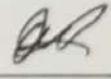
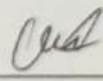
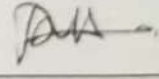

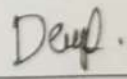
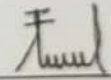
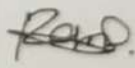
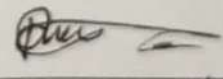
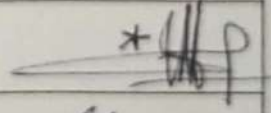
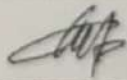
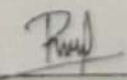


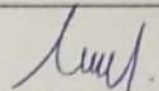
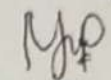
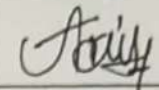
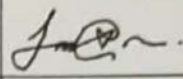

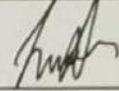
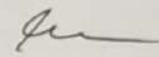
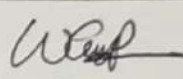
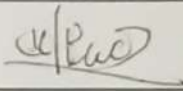
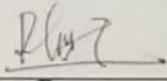



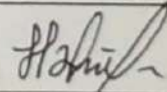
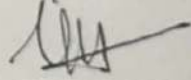
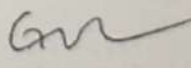

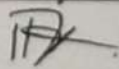

Posttest

NO.	NAMA	INSTAGRAM	TTD
1.	Salsa Adita Sari	Salsa adita sari	
2.	Zania Rohmayana	ZaniaRohmayana	
3.	Della Suchi Pratama	della_uchiiii	
4.	Sutini affilia sari	sutiiii sarii	
5.	TIA-AMELIA	TIA-AMELIA	
6.	SITI RUKMANAH	SITIRUKMANA	
7.	Siti Fafima	# Ftimaaa	
8.	Oktavia maha Rani	RaniDktovlga	
9.	Novorda	Firdawuuu	
10.	dni pramudita	dhiiiiii	
11.	IM SRIKARYATI	inschya	
12.	dea met lisan	deametsaa	
13.	Lidya setyaningsih	ldystyngsh	
14.	Oktyan Ramadhani	@Ramadhani-rtf	
15.	RIKO SAPUTRA	RIKO Secrown	



16.	SINTIA, ARIANTI	SINTIA, ARIANTI	
17.	NIWAH DHEA ANGGRAENI	niwahdhea_	
18.	SHEIKHA AZIRA	SheikHA AZIRA-193	
19.	Nesya Elistina	lchaa 9529	
20.	Tia Yunita Hasanah	Tia Yunita 18	
21.	RESKA ASMILCA	Riska Asmika	
22.	Sholeha azura	Sholehaazura 03	
23.	NIKOMANG NIKEN. AYU mandarani	KMNKNAYMHRNI	
24.	Eli ERMAWATI	Elyyermwati_22	
25.	MITA HARIANI	mita - hariyani	
26.	Rina Astutik	-rinaa.as	
27.	WUWUW SOLEHA	WUWUW	
28.	Luh Fitri Angreani P.	Luh - Fitri - Ag. P	
29.	Yuni Sulisnawati	Yuni Sulis	
30.	Henni LINDIA	hennilindia_	
31.	Novitaandiri	novitaandiri_	
32.	Rio ALFISYAH	Rio ALFISYAH	
33.	Reza WANGSA	reza wa 58	
34.	ROBI REFAIDO	ROBI - Refaido	

35.	NI LUH AYO LINBGA SWARI	hasjlswari	
36.	NI PUTU LISTIA DEWI	putulistiaaa	
37.	NI LUH ITA SURYANI	niluhita_	
38.	NI KETUT ASTI WIDYA SARI	-ty.widyaa	
39.	Iza Pramudita Ulfa	prmbulfaa	
40.	Ayu Satrika	ayu satrika64	
41.	SARIAH	sariah2601	
42.	SINDI	SudgnPISRI	
43.	DEAVIA RAMADANI	youreffavivi_	
44.	OSwaton hasana	hasana-anages	
45.	Rosmalan Dewi	SASSdewi	
46.	HoneyFa canneza Syafitri	honeyFa-15	
47.	Destymullya	me-Desty	
48.	Friska	FRISKAMIFTAHUL Sannah	
49.	Ratna ANTONI	ratnaantoni 2736	
50.	Priska Octaria	r2911-20	
51.	Mariyah	ma-riya-04	
52.	Pertiwi Yaningsih	Panggilaku-twi	
53.	Ririn dewi astuti	ririndewiastuti_	

54.	Winda Lastari	winda-istarii	
55.	Mela Aura	auliaameyy	
56.	Arieta Tara Asin	aretar.ksia	
57.	Leni Junisah	leniuvzy	
58.	Rahayu	ra.hayu3850	
59.	Susanti	Santiwarzhatul baiqis	
60.	anita riskia	anitariskia_	
61.	Wulan Gita Puspita	Pitaaulann	
62.	Puspita Dini Arianti	puspita dini	
63.	Rina Rahma Tamara	_Rnarmaso.	
64.	Novi Lovian Hata	lovianhata	
65.	Candra Ardiansah	Candra-----	
66.	Samsir arwan	gak ad id	
67.	Sagita Raehanum	Sagita Ryhanum	
68.	Mi Wati Ayu Mulyanti	Miluhayunouiyanti	
69.	Made greshela	Mdgrsal	
70.	Nadia Artika	Nadyaaatyka	
71.	DHARMI IZZATUNNISA	DHRm. nisa	
72.	Hilda Sofiana	-hltaree	



73.	MILA NURHAKIKI	milla_nurhakiki	Milla
74.	DINA JULIANTI	dinajulianti267	Dina
75.	ZULIADI	ZULY-adig3	Zuladi
76.	ANTAR AJI	ajjiii_21	Antar
77.	Rafii Albadinara	rapp_arya	Rafii
78.	RIYAN	riyankstaa	Riyankstaa
79.	REYHAN FRANANDES	reyhan-FRANANDES	Reyhan
80.	DELLY <del>PUTRI</del> EKA PUTRI	delyPutri	Delly
81.	Cahaya Pita Sari	cahyafitasari	Cahaya
82.	DEWI ARINI	inidewi14	Dewi
83.	Agung Ayu Wifani	Agungranii4	Agung
84.	Sindiana Pratiwi	Cindii_ana_7	Cindii
85.	M. Farid Alghuffon	anzemamipakidd	M. Farid
86.	ALFREDI YUS SANTOSO	alfrediyuss	Alfredi

**Data Hasil Kuesioner Sebelum Penyuluhan Media Instagram Siswa Jurusan  
akuntansi SMKN 1 Banjit**

<b>No.</b>	<b>Nama</b>	<b>Umur</b>	<b>Nilai</b>	<b>%</b>	<b>Kriteria</b>	<b>Kode</b>
1.	SAS	16	6	40	Kurang	1
2.	ZR	17	8	53,33	Kurang	1
3.	DSP	16	8	53,33	Kurang	1
4.	SAS	17	8	53,33	Kurang	1
5.	TA	17	5	33,33	Kurang	1
6.	SR	18	10	66,66	Cukup	2
7.	SF	17	12	80	Baik	3
8.	OMR	16	13	86,66	Baik	3
9.	N	16	12	80	Baik	3
10.	DP	16	7	46,66	Kurang	1
11.	IISC	16	8	53,33	Kurang	1
12.	DML	16	8	53,33	Kurang	1
13.	LS	16	8	53,33	Kurang	1
14.	OR	17	8	53,33	Kurang	1
15.	RS	17	8	53,33	Kurang	1
16.	SA	15	7	46,66	Kurang	1
17.	NDA	16	9	60	Cukup	2
18.	SA	15	9	60	Cukup	2
19.	NE	15	12	80	Baik	3
20.	TYH	15	11	73,33	Cukup	2
21.	RA	16	3	20	Kurang	1
22.	SA	15	8	53,33	Kurang	1
23.	NKNAM	16	10	66,66	Cukup	2
24.	EE	16	10	66,66	Cukup	2
25.	MH	17	10	66,66	Cukup	2
26.	RA	17	8	53,33	Kurang	1
27.	WS	16	8	53,33	Kurang	1
28.	LFAP	17	8	53,33	Kurang	1
29.	YS	17	8	53,33	Kurang	1
30.	HL	16	8	53,33	Kurang	1
31.	N	17	9	60	Cukup	2
32.	RA	16	5	33,33	Kurang	1
33.	RK	16	4	26,66	Kurang	1
34.	RR	16	5	33,33	Kurang	1
35.	NLALS	16	14	93,33	Baik	3
36.	NPLD	16	12	80	Baik	3

37.	NLIS	16	12	80	Baik	3
38.	NKAWS	16	12	80	Baik	3
39.	IPU	15	11	73,33	Cukup	2
40.	AS	16	10	66,66	Cukup	2
41.	S	17	8	53,33	Kurang	1
42.	SN	17	12	80	Baik	3
43.	ORD	16	8	53,33	Kurang	1
44.	UH	18	11	73,33	Cukup	2
45.	RD	17	6	40	Kurang	1
46.	HCS	16	10	66,66	Cukup	2
47.	DM	16	6	40	Kurang	1
48.	FMJ	17	9	60	Cukup	2
49.	RA	16	7	46,66	Kurang	1
50.	RO	16	11	73,33	Cukup	2
51.	M	17	8	53,33	Kurang	1
52.	PY	17	12	80	Baik	3
53.	RDA	17	12	80	Baik	3
54.	WL	16	7	46,66	Kurang	1
55.	MA	17	8	53,33	Kurang	1
56.	ATA	17	11	73,33	Cukup	2
57.	LJ	17	11	73,33	Cukup	2
58.	R	17	9	60	Cukup	2
59.	S	17	8	53,33	Kurang	1
60.	AR	17	5	33,33	Kurang	1
61.	WGP	15	8	53,33	Kurang	1
62.	PDA	16	9	60	Cukup	2
63.	RRT	16	8	53,33	Kurang	1
64.	NLH	15	9	60	Cukup	2
65.	CA	16	8	53,33	Kurang	1
66.	SA	16	6	40	Kurang	1
67.	SR	16	5	33,33	Kurang	1
68.	NLAN	17	8	53,33	Kurang	1
69.	MG	16	4	26,66	Kurang	1
70.	NA	16	10	66,66	Cukup	2
71.	DI	17	3	20	Kurang	1
72.	HS	15	5	33,33	Kurang	1
73.	MN	16	4	26,66	Kurang	1
74.	DJ	16	9	60	Cukup	2
75.	Z	16	7	46,66	Kurang	1
76.	AA	17	7	46,66	Kurang	1
77.	RA	16	5	33,33	Kurang	1

78.	R	17	7	46,66	Kurang	1
79.	RE	17	10	66,66	Cukup	2
80.	DEP	17	11	73,33	Cukup	2
81.	CPS	16	10	66,66	Cukup	2
82.	DA	17	9	60	Cukup	2
83.	AAW	15	10	66,66	Cukup	2
84.	SP	16	10	66,66	Cukup	2
85.	MFA	17	10	66,66	Cukup	2
86.	AYS	17	3	20	Kurang	1

**Data Hasil Kuesioner Setelah Penyuluhan Media Instagram Siswa Jurusan  
Akuntansi SMKN 1 Banjit**

<b>No.</b>	<b>Nama</b>	<b>Umur</b>	<b>Nilai</b>	<b>%</b>	<b>Kriteria</b>	<b>Kode</b>
1.	SAS	16	15	100	Baik	3
2.	ZR	17	15	100	Baik	3
3.	DSP	16	15	100	Baik	3
4.	SAS	17	15	100	Baik	3
5.	TA	17	9	60	Cukup	2
6.	SR	18	11	73,33	Cukup	2
7.	SF	17	14	93,33	Baik	3
8.	OMR	16	14	93,33	Baik	3
9.	N	16	14	93,33	Baik	3
10.	DP	16	12	80	Baik	3
11.	ISC	16	15	100	Baik	3
12.	DML	16	15	100	Baik	3
13.	LS	16	15	100	Baik	3
14.	OR	17	11	73,33	Cukup	2
15.	RS	17	12	80	Baik	3
16.	SA	15	13	86,66	Baik	3
17.	NDA	16	14	93,33	Baik	3
18.	SA	15	14	93,33	Baik	3
19.	NE	15	15	100	Baik	3
20.	TYH	15	15	100	Baik	3
21.	RA	16	13	86,66	Baik	3
22.	SA	15	15	100	Baik	3
23.	NKNAM	16	14	93,33	Baik	3
24.	EE	16	15	100	Baik	3
25.	MH	17	15	100	Baik	3
26.	RA	17	14	93,33	Baik	3
27.	WS	16	15	100	Baik	3
28.	LFAP	17	15	100	Baik	3
29.	YS	17	15	100	Baik	3
30.	HL	16	15	100	Baik	3
31.	N	17	15	100	Baik	3
32.	RA	16	15	100	Baik	3
33.	RK	16	15	100	Baik	3
34.	RR	16	15	100	Baik	3
35.	NLALS	16	15	100	Baik	3
36.	NPLD	16	15	100	Baik	3



37.	NLIS	16	15	100	Baik	3
38.	NKAWS	16	13	86,66	Baik	3
39.	IPU	15	15	100	Baik	3
40.	AS	16	14	93,33	Baik	3
41.	S	17	15	100	Baik	3
42.	SN	17	15	100	Baik	3
43.	ORD	16	15	100	Baik	3
44.	UH	18	14	93,33	Baik	3
45.	RD	17	13	86,66	Baik	3
46.	HCS	16	14	93,33	Baik	3
47.	DM	16	10	66,66	Cukup	2
48.	FMJ	17	15	100	Baik	3
49.	RA	16	15	100	Baik	3
50.	RO	16	15	100	Baik	3
51.	M	17	13	86,66	Baik	3
52.	PY	17	15	100	Baik	3
53.	RDA	17	15	100	Baik	3
54.	WL	16	14	93,33	Baik	3
55.	MA	17	14	93,33	Baik	3
56.	ATA	17	15	100	Baik	3
57.	LJ	17	15	100	Baik	3
58.	R	17	15	100	Baik	3
59.	S	17	15	100	Baik	3
60.	AR	17	15	100	Baik	3
61.	WGP	15	13	86,66	Baik	3
62.	PDA	16	15	100	Baik	3
63.	RRT	16	14	93,33	Baik	3
64.	NLH	15	14	93,33	Baik	3
65.	CA	16	13	86,66	Baik	3
66.	SA	16	13	86,66	Baik	3
67.	SR	16	15	100	Baik	3
68.	NLAN	17	15	100	Baik	3
69.	MG	16	15	100	Baik	3
70.	NA	16	11	73,33	Cukup	2
71.	DI	17	15	100	Baik	3
72.	HS	15	15	100	Baik	3
73.	MN	16	15	100	Baik	3
74.	DJ	16	15	100	Baik	3
75.	Z	16	14	93,33	Baik	3
76.	AA	17	15	100	Baik	3
77.	RA	16	13	86,66	Baik	3

78.	R	17	15	100	Baik	3
79.	RE	17	15	100	Baik	3
80.	DEP	17	15	100	Baik	3
81.	CPS	16	15	100	Baik	3
82.	DA	17	15	100	Baik	3
83.	AAW	15	14	93,33	Baik	3
84.	SP	16	14	93,33	Baik	3
85.	MFA	17	11	73,33	Cukup	2
86.	AYS	17	9	60	Cukup	2

### TABULASI PRETEST

Nama	Umur	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	Total
SAS	16	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	6
ZR	17	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	8
DSP	16	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	8
SAS	17	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	8
TA	17	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	5
SR	18	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	10
SF	17	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	12
OMR	16	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13
N	16	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	12
DP	16	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	7
IISC	16	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	8
DML	16	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	8
LS	16	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	8
OR	17	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	8
RS	17	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8
SA	15	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	7
NDA	16	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	9
SA	15	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	9
NE	15	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	12
TYH	15	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	11
RA	16	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	3
SA	15	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	8
NKNAM	16	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	10

EE	16	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	10
MH	17	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	10
RA	17	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	8
WS	16	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	8
LFAP	17	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	8
YS	17	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	8
HL	16	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	8
N	17	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	9
RA	16	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	5
RK	16	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	4
RR	16	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	5
NLALS	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	14
NPLD	16	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	12
NLIS	16	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	12
NKAWS	16	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	12
IPU	15	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
AS	16	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	10
S	17	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	8
SN	17	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	12
ORD	16	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	8
UH	18	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	11
RD	17	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	6
HCS	16	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	10
DM	16	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	6
FMJ	17	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	9
RA	16	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	7

RO	16	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	11
M	17	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	8
PY	17	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
RDA	17	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
WL	16	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	7
MA	17	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	8
ATA	17	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	11
LJ	17	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	11
R	17	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	9
S	17	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	8
AR	17	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	5
WGP	15	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	8
PDA	16	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	9
RRT	16	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	8
NLH	15	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	9
CA	16	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	8
SA	16	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	6
SR	16	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	5
NLAN	17	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	8
MG	16	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	4
NA	16	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	10
DI	17	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	3
HS	15	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	5
MN	16	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	4
DJ	16	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	9
Z	16	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	7

AA	17	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	7
RA	16	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	5
R	17	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	7
RE	17	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	10
DEP	17	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	11
CPS	16	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	10
DA	17	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	9
AAW	15	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	10
SP	16	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	10
MFA	17	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	10
AYS	17	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	3









AA	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
RA	16	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13
R	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
RE	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
DEP	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
CPS	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
DA	17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
AAW	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	14
SP	16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	14
MFA	17	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
AYS	17	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	9

## OUTPUT KUESIONER

### PRETEST

```
FREQUENCIES VARIABLES=P1 P2 P3 P4 P5 P6 P7 P8 P9 P10 P11 P12 P13
P14 P15
  /HISTOGRAM
  /ORDER=ANALYSIS.
```

### Frequencies

[DataSet0]

		Statistics														
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15
N	Valid	86	86	86	86	86	86	86	86	86	86	86	86	86	86	86
	Missing	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

### Frequency Table

**P1**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	70	81.4	81.4	81.4
	Benar	16	18.6	18.6	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**P2**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	23	26.7	26.7	26.7
	Benar	63	73.3	73.3	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**P3**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	28	32.6	32.6	32.6
	Benar	58	67.4	67.4	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**P4**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	64	74.4	74.4	74.4
	Benar	22	25.6	25.6	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**P5**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	24	27.9	27.9	27.9
	Benar	62	72.1	72.1	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**P6**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	70	81.4	81.4	81.4
	Benar	16	18.6	18.6	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**P7**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	2	2.3	2.3	2.3
	Benar	84	97.7	97.7	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**P8**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	2	2.3	2.3	2.3
	Benar	84	97.7	97.7	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**P9**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	22	25.6	25.6	25.6
	Benar	64	74.4	74.4	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**P10**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	23	26.7	26.7	26.7
	Benar	63	73.3	73.3	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**P11**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	54	62.8	62.8	62.8
	Benar	32	37.2	37.2	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**P12**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	42	48.8	48.8	48.8
	Benar	44	51.2	51.2	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**P13**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	46	53.5	53.5	53.5
	Benar	40	46.5	46.5	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

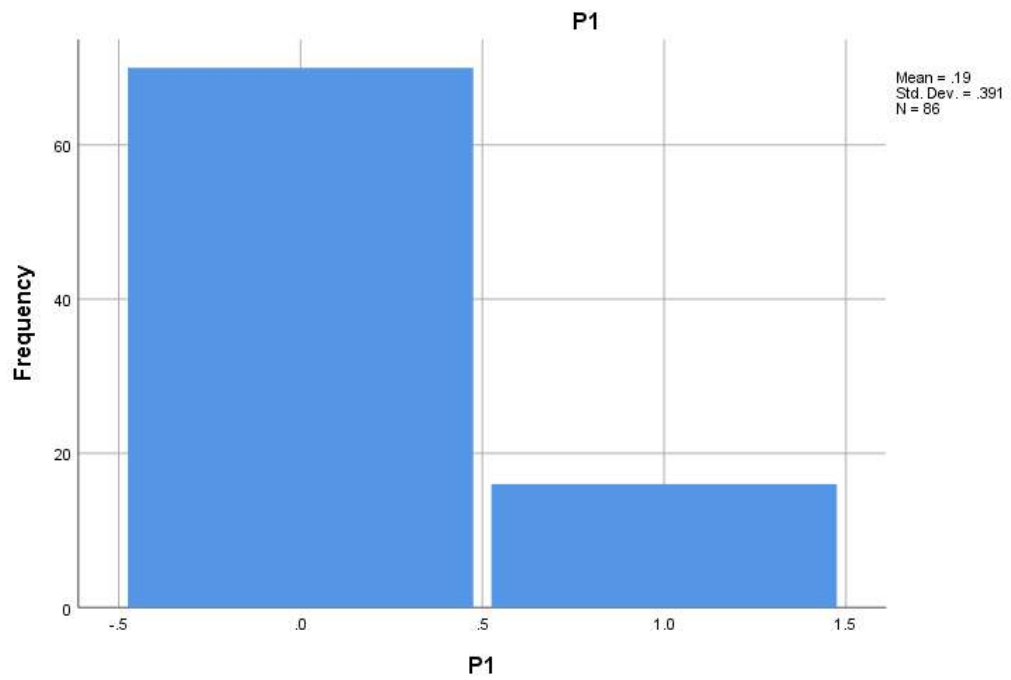
**P14**

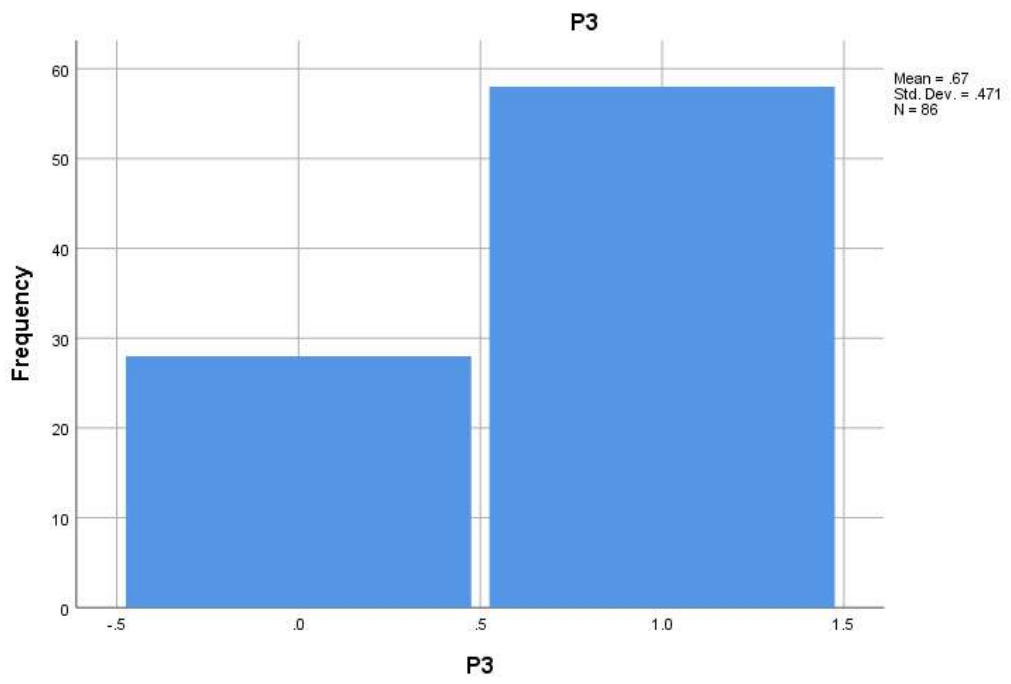
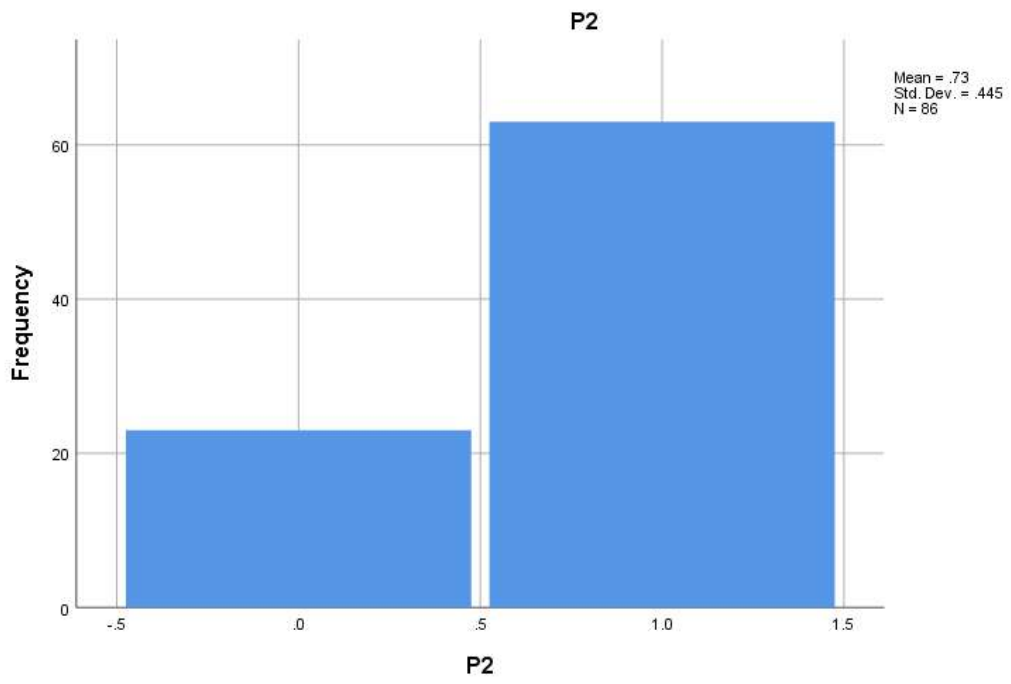
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	60	69.8	69.8	69.8
	Benar	26	30.2	30.2	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

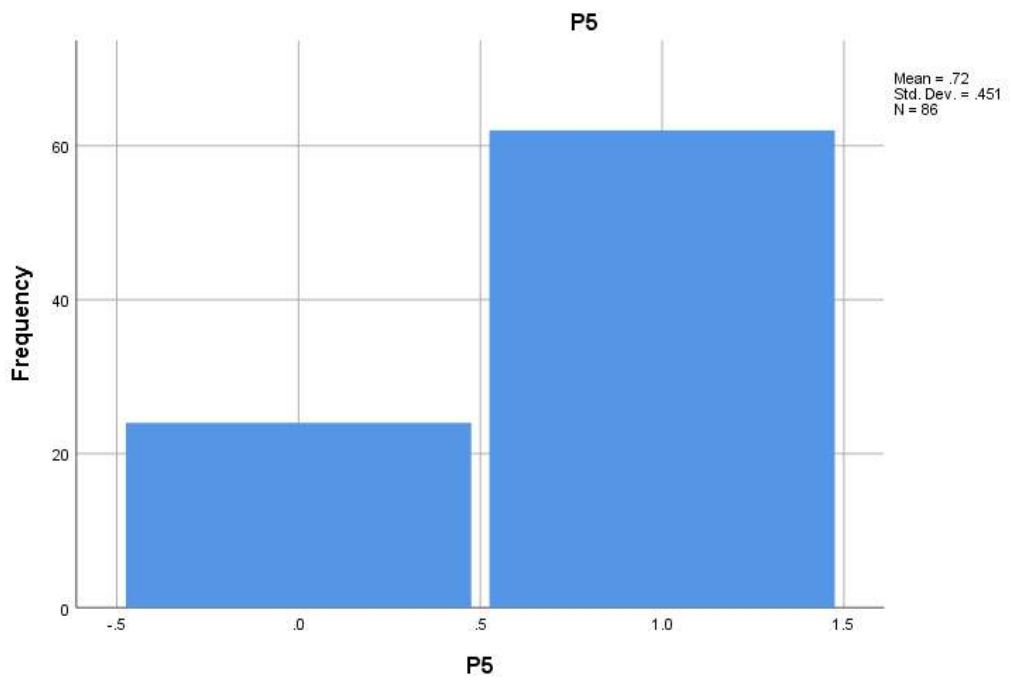
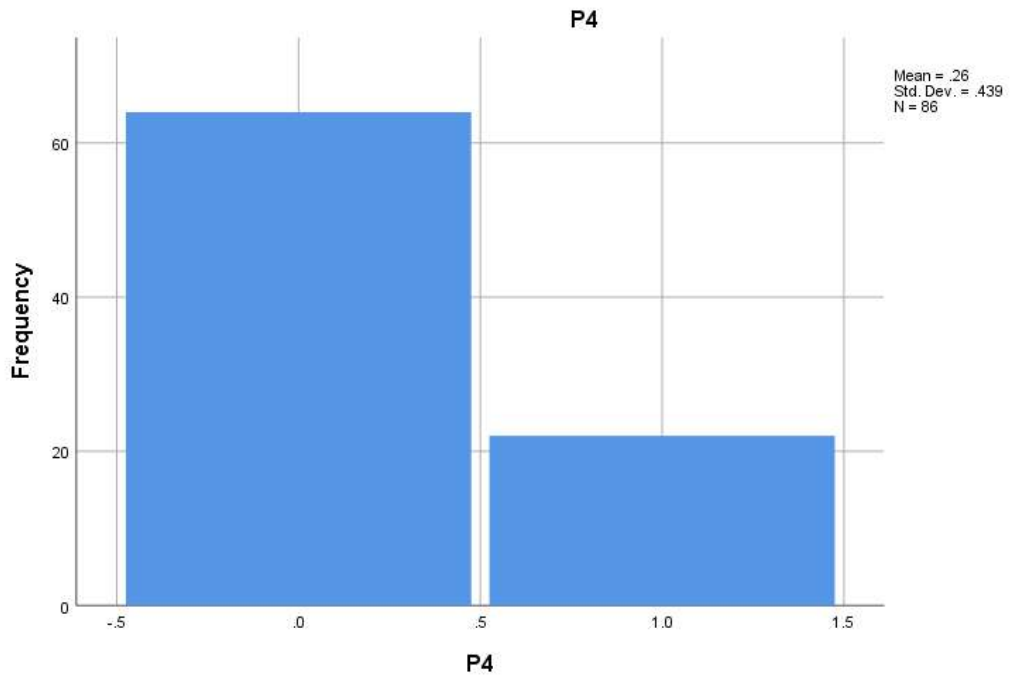
### P15

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	34	39.5	39.5	39.5
	Benar	52	60.5	60.5	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

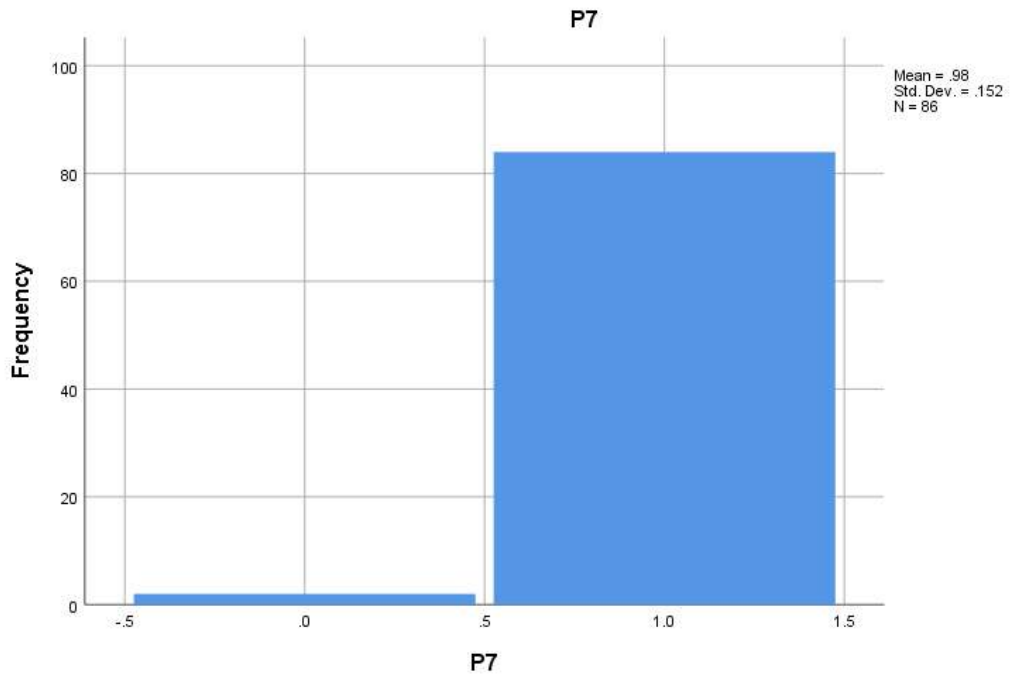
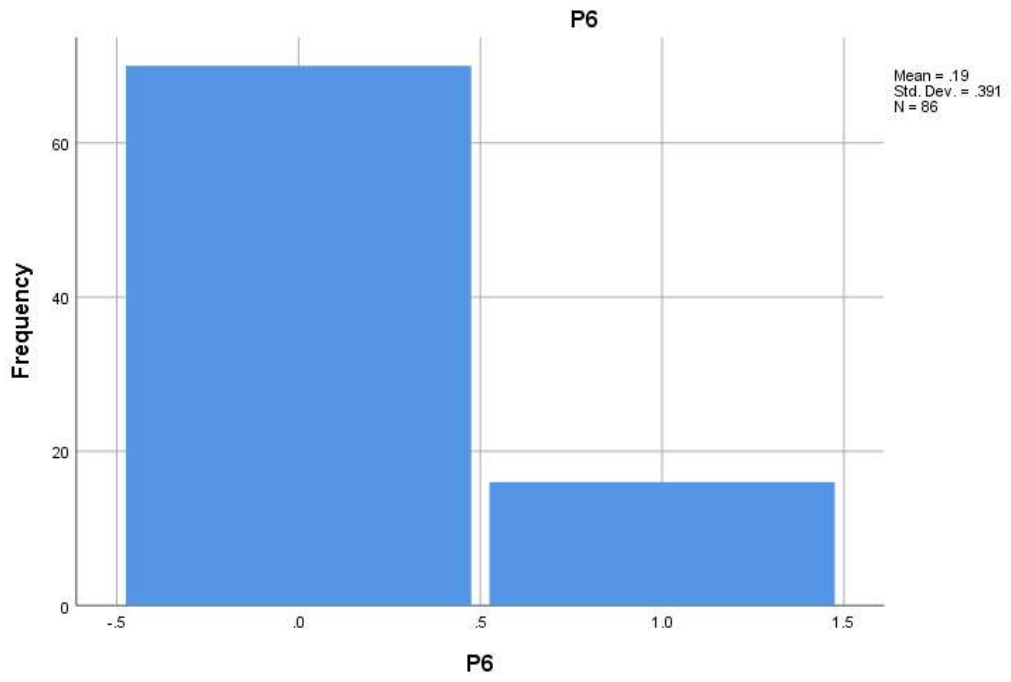
### Histogram

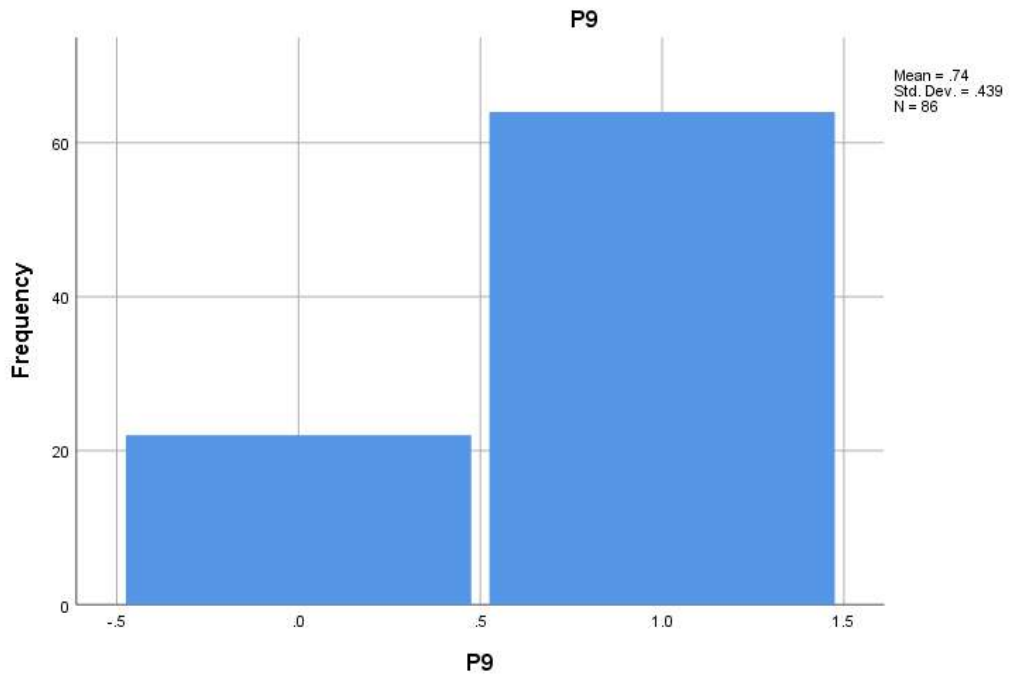
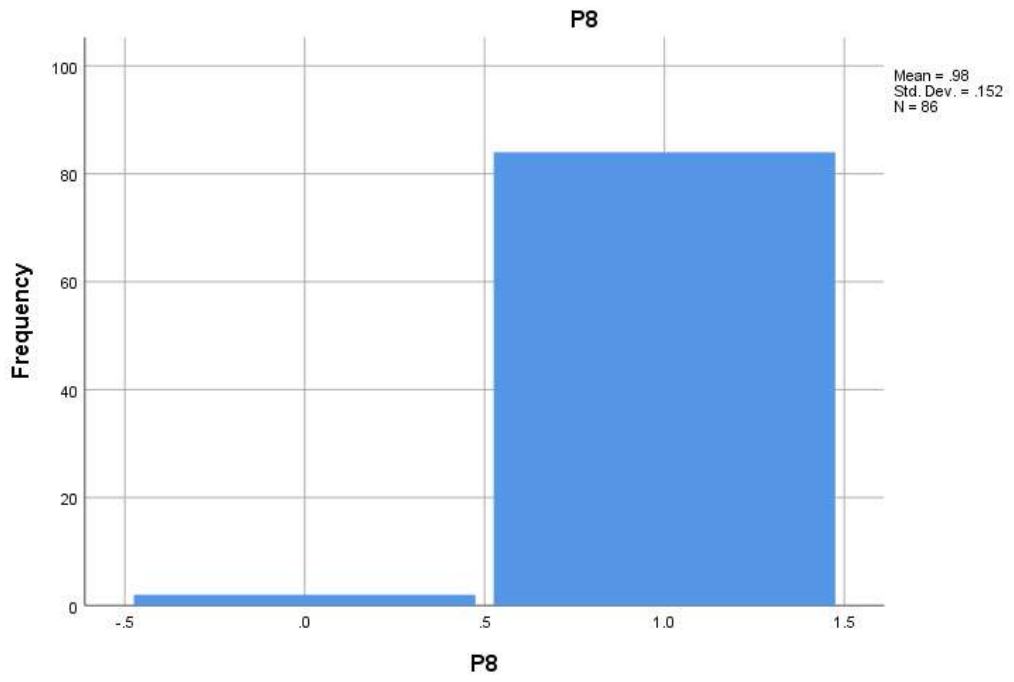


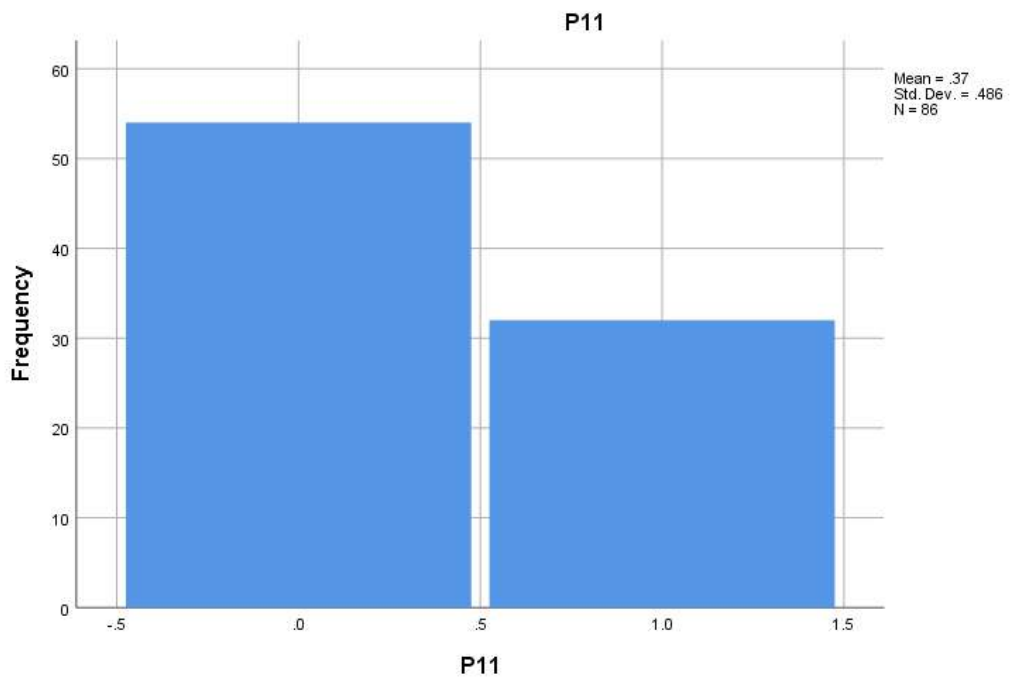
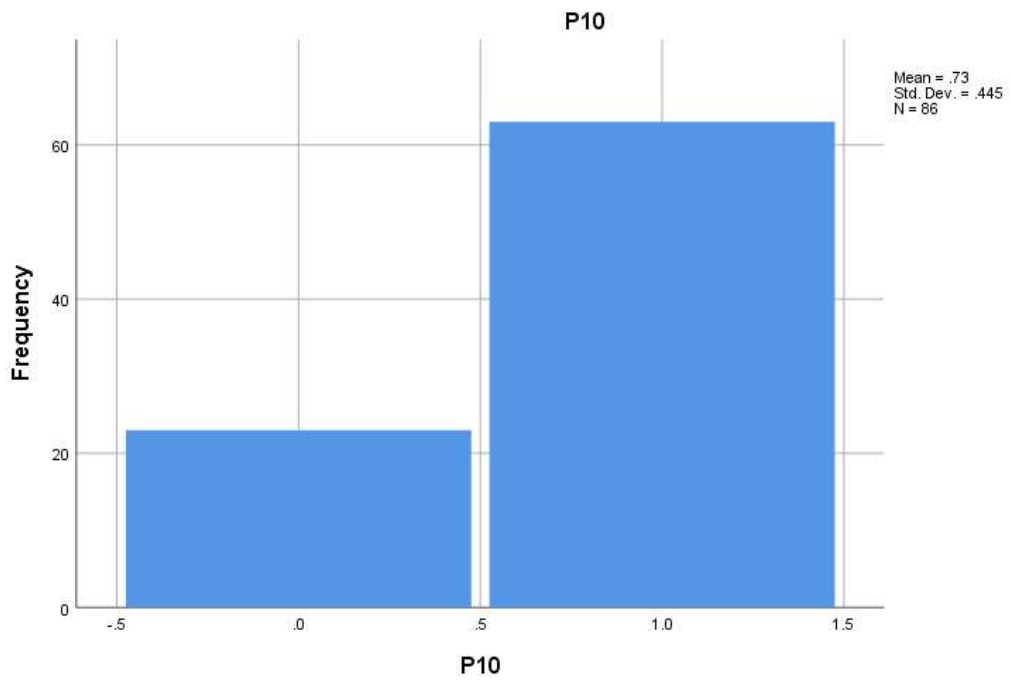


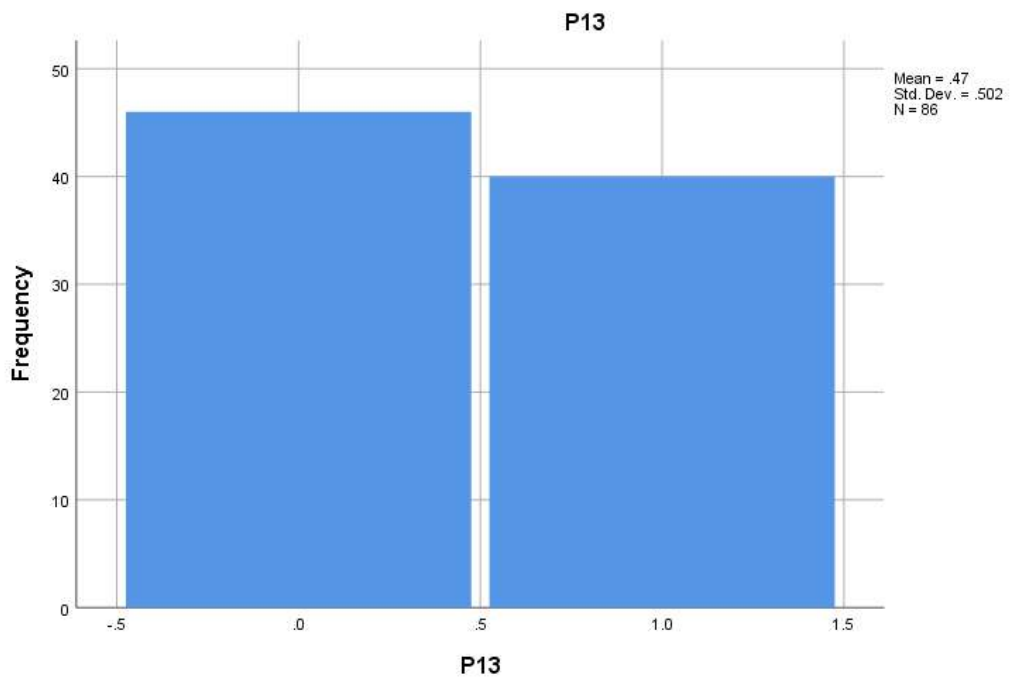
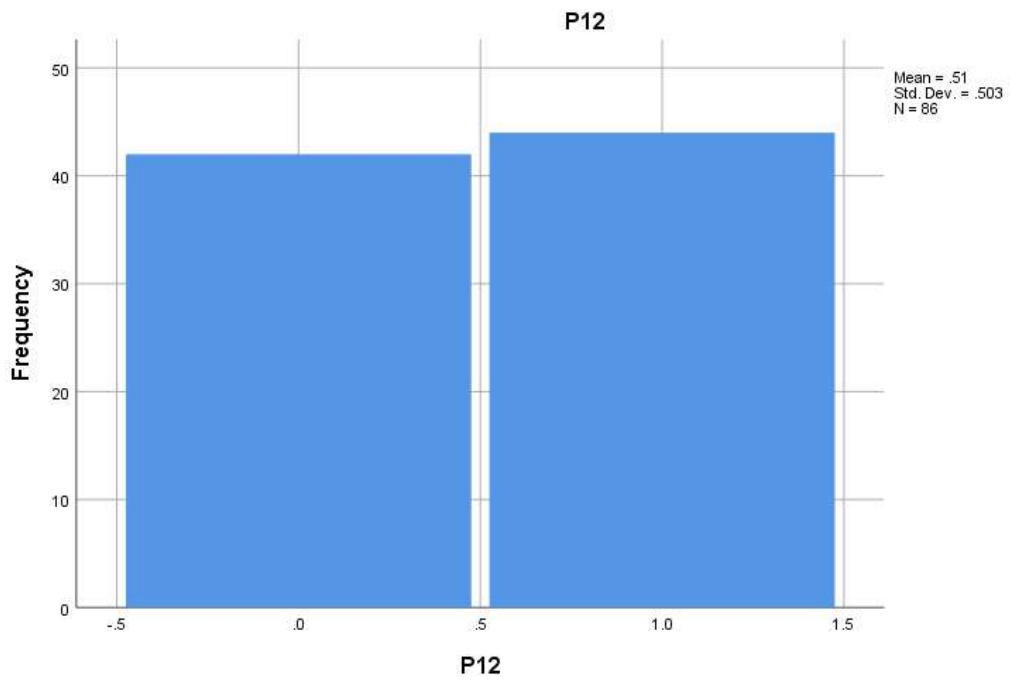


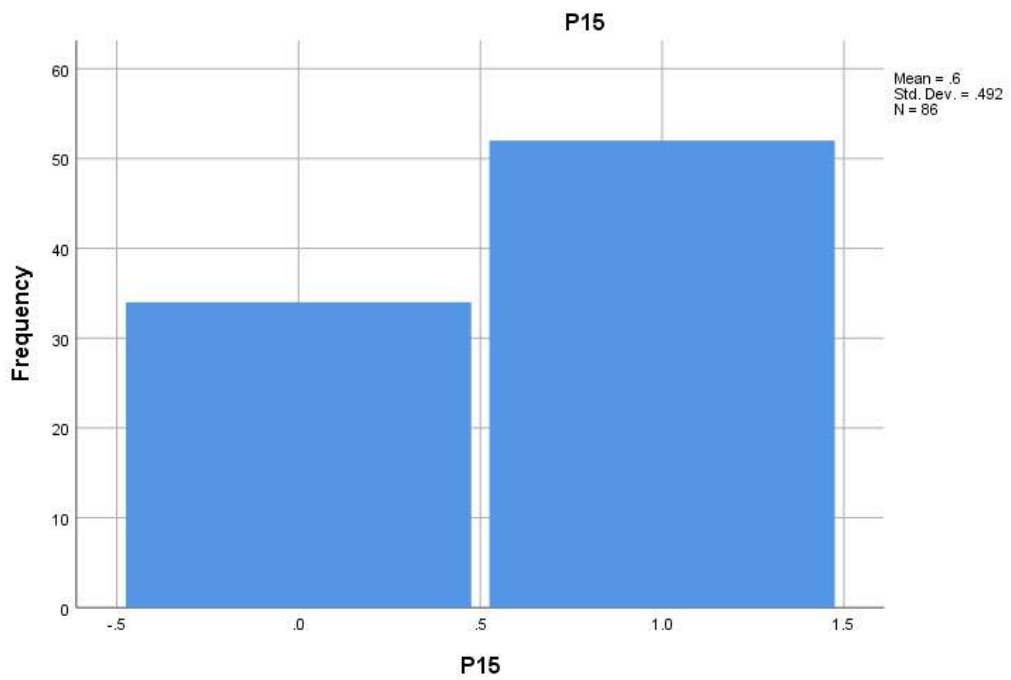
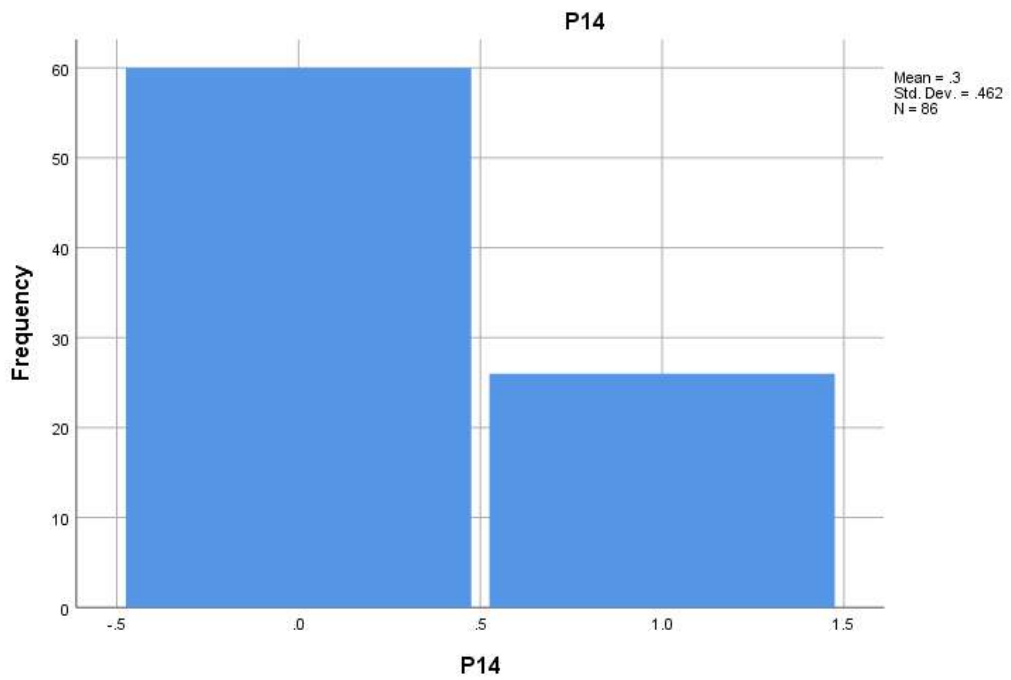












```
SAVE OUTFILE='C:\Users\ACER\Documents\KTI\otw semhas\Tabulasi
Pretest fix.sav'
/COMPRESSED.
```

## POSTTEST

```
FREQUENCIES VARIABLES=P1 P2 P3 P4 P5 P6 P7 P8 P9 P10 P11 P12 P13
P14 P15
  /HISTOGRAM
  /ORDER=ANALYSIS.
```

## Frequencies

[DataSet0]

		Statistics														
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15
N	Valid	86	86	86	86	86	86	86	86	86	86	86	86	86	86	86
	Missing	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

## Frequency Table

### P1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	10	11.6	11.6	11.6
	Benar	76	88.4	88.4	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

### P2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	4	4.7	4.7	4.7
	Benar	82	95.3	95.3	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

### P3

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	6	7.0	7.0	7.0
	Benar	80	93.0	93.0	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**P4**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	16	18.6	18.6	18.6
	Benar	70	81.4	81.4	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**P5**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	4	4.7	4.7	4.7
	Benar	82	95.3	95.3	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**P6**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	4	4.7	4.7	4.7
	Benar	82	95.3	95.3	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**P7**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	1	1.2	1.2	1.2
	Benar	85	98.8	98.8	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**P8**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Benar	86	100.0	100.0	100.0

**P9**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	1	1.2	1.2	1.2
	Benar	85	98.8	98.8	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**P10**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	1	1.2	1.2	1.2
	Benar	85	98.8	98.8	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**P11**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	6	7.0	7.0	7.0
	Benar	80	93.0	93.0	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**P12**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	10	11.6	11.6	11.6
	Benar	76	88.4	88.4	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**P13**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	4	4.7	4.7	4.7
	Benar	82	95.3	95.3	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

**P14**

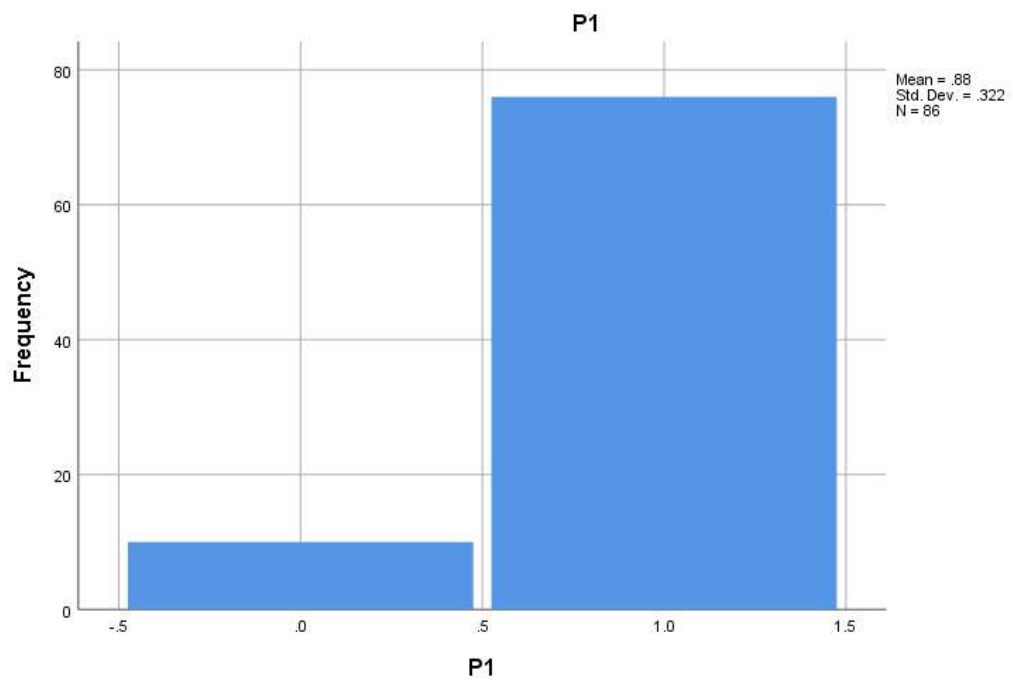
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	4	4.7	4.7	4.7
	Benar	82	95.3	95.3	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

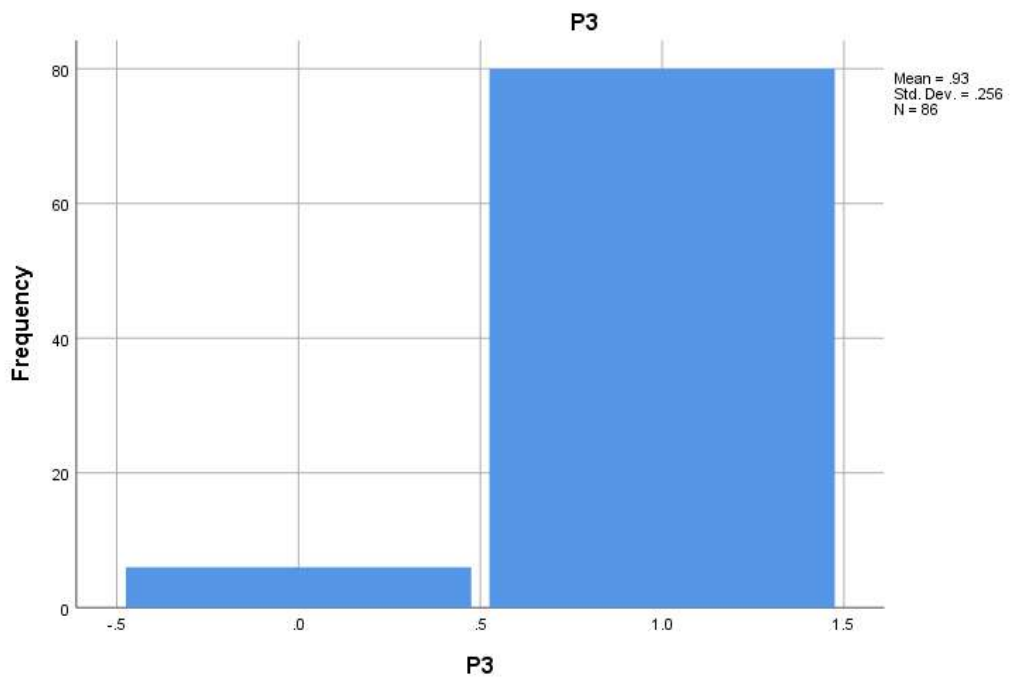
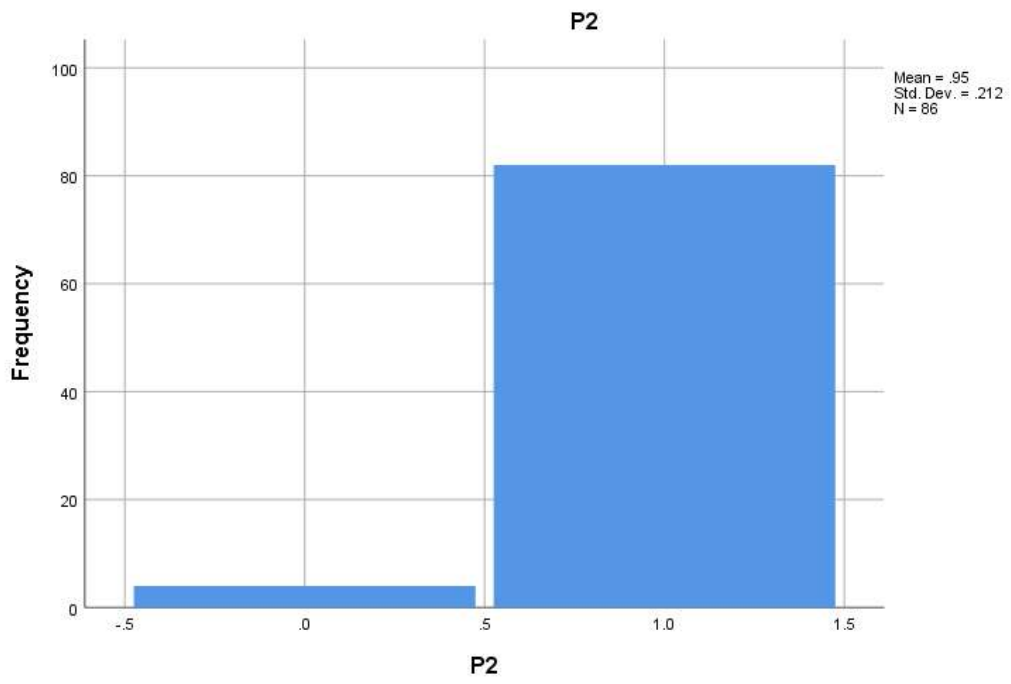


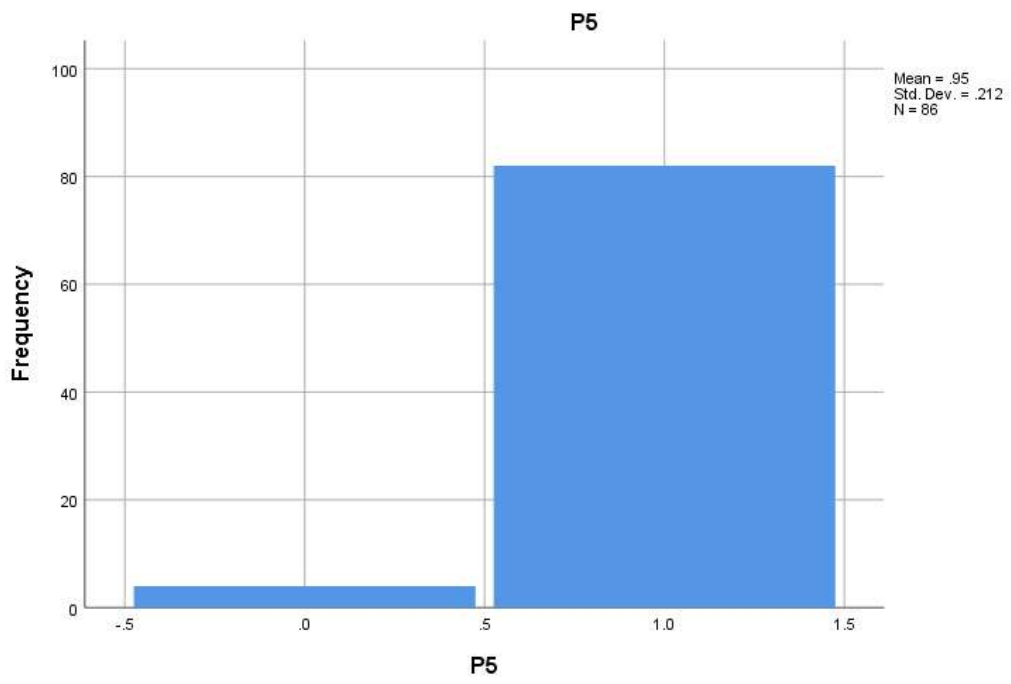
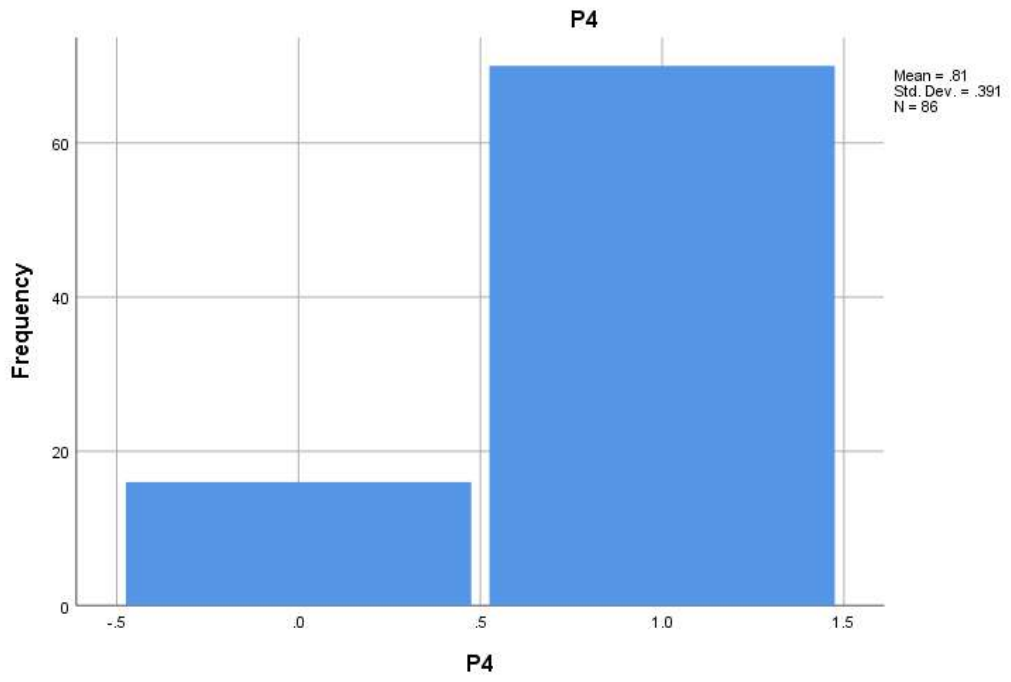
### P15

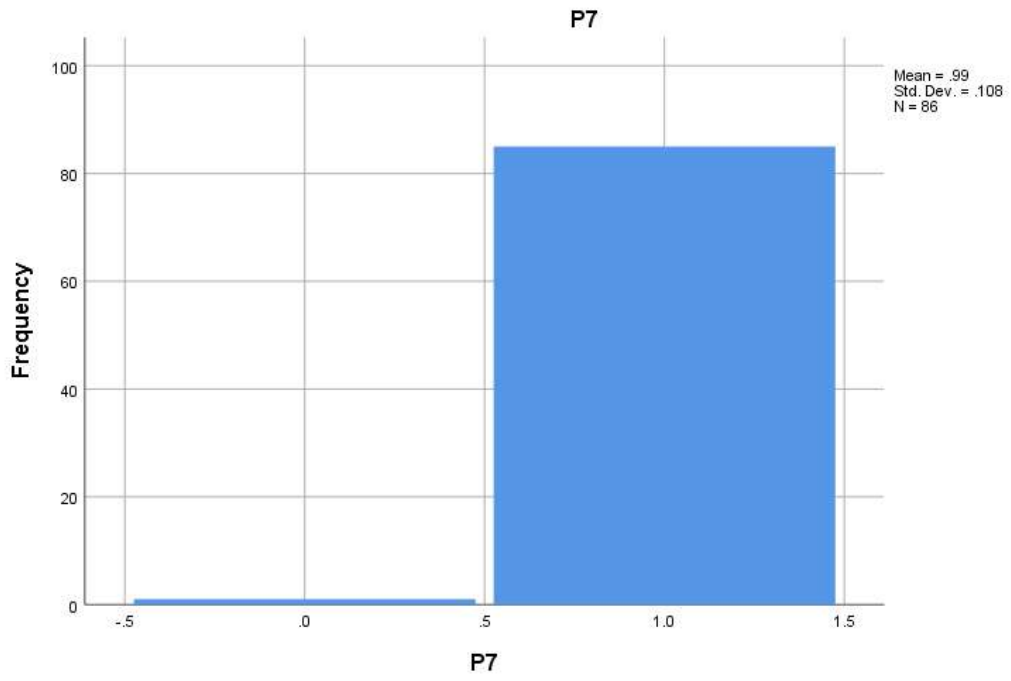
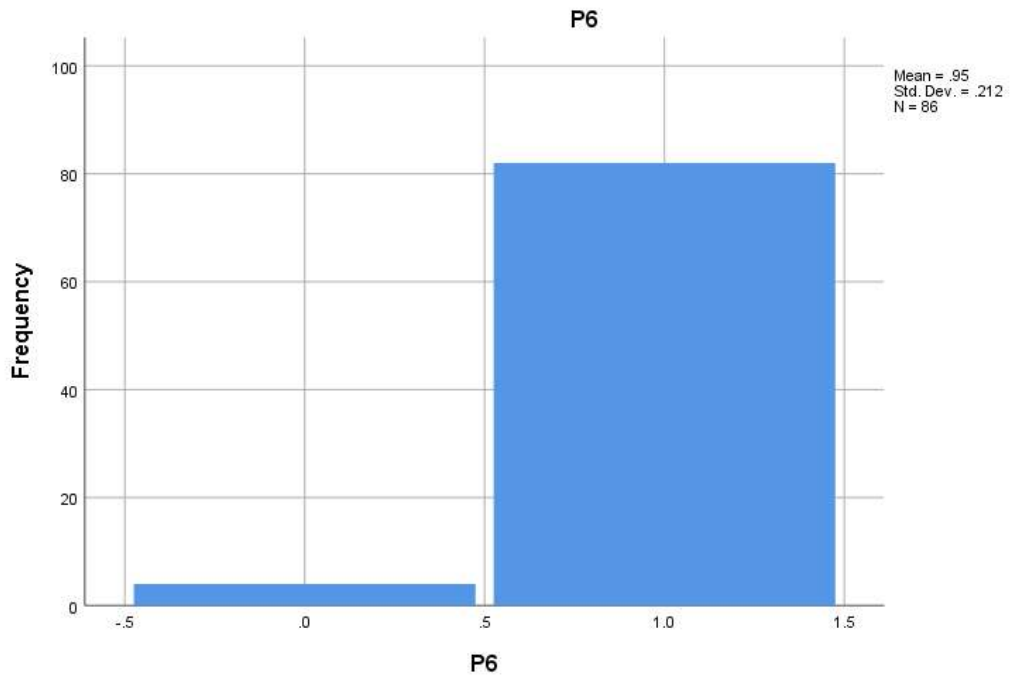
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Salah	3	3.5	3.5	3.5
	Benar	83	96.5	96.5	100.0
	Total	86	100.0	100.0	

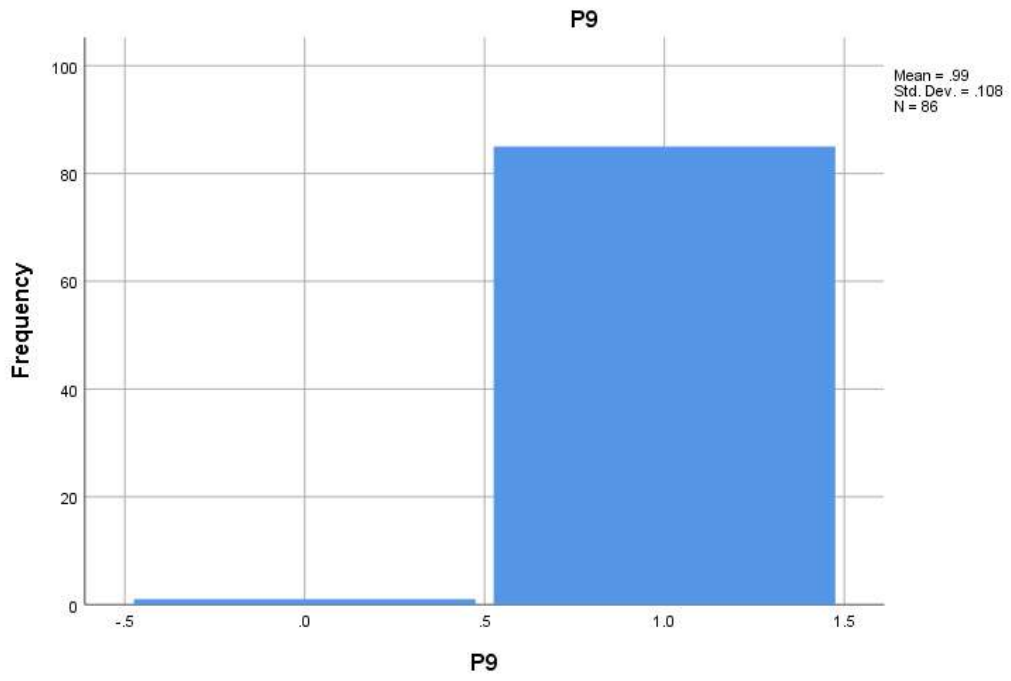
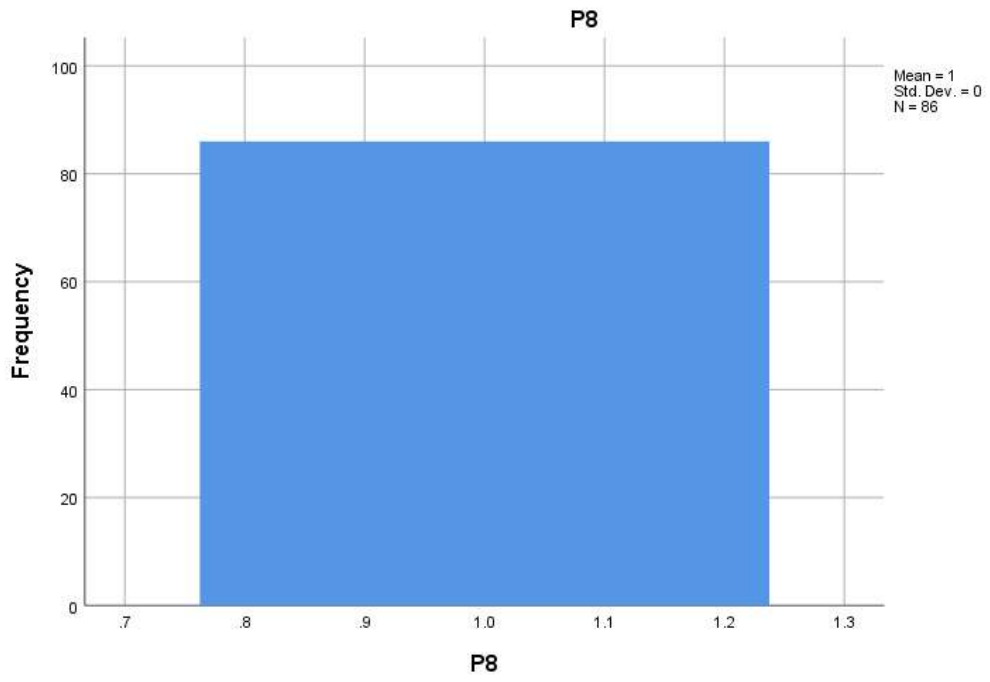
### Histogram

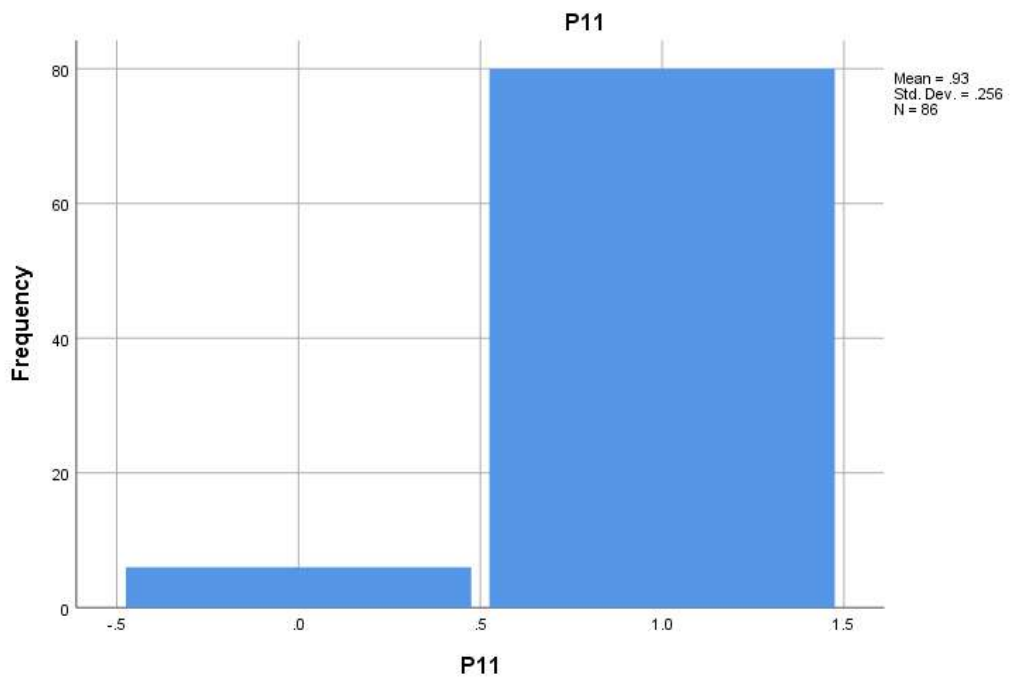
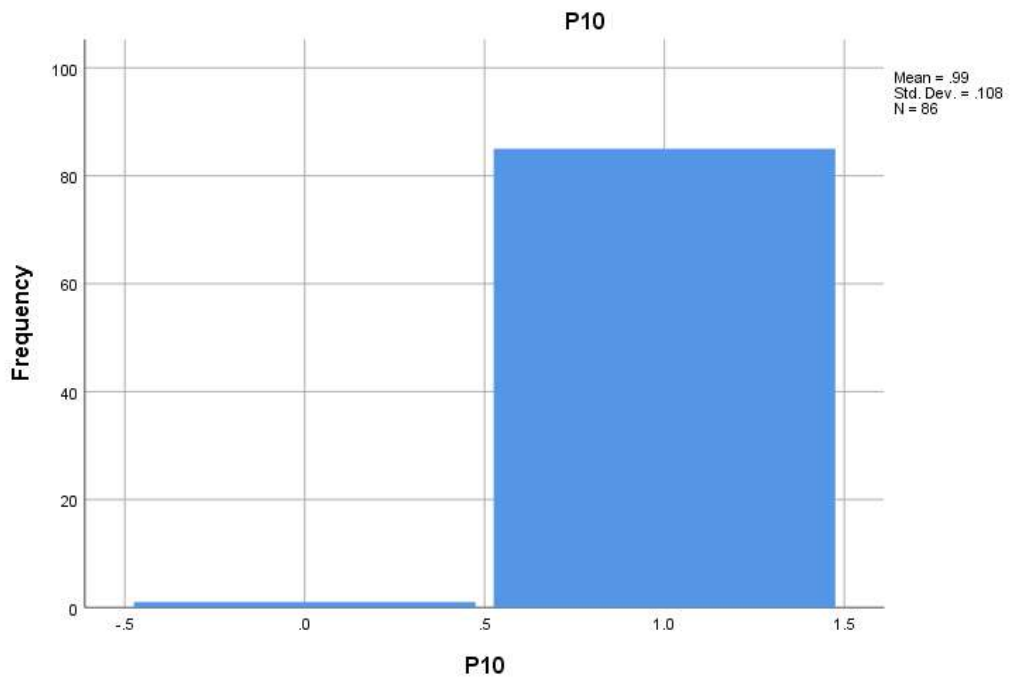


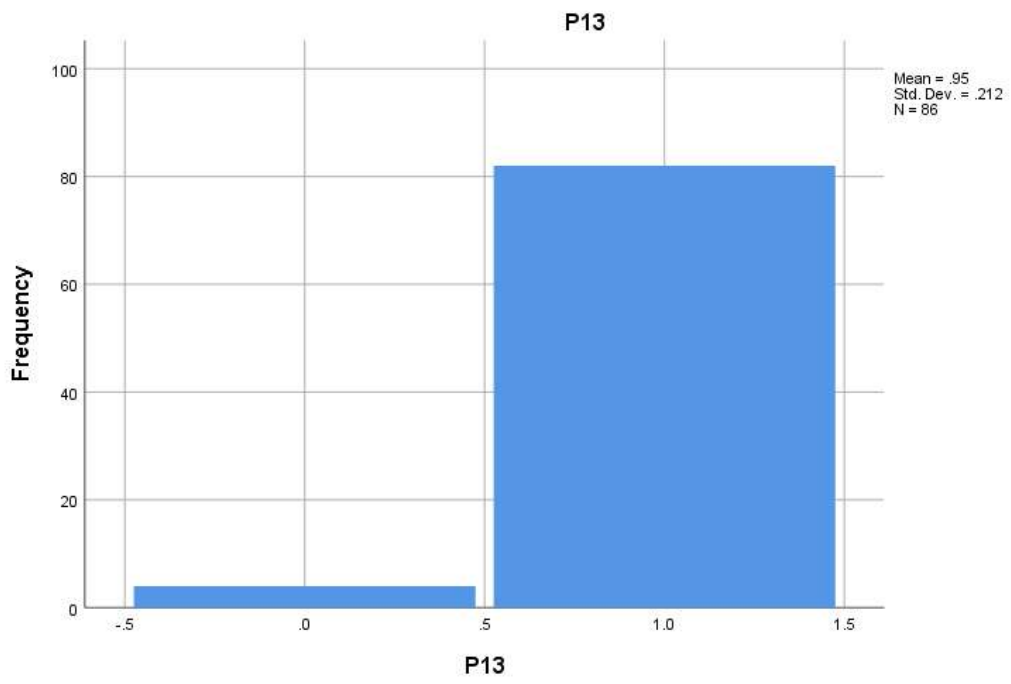
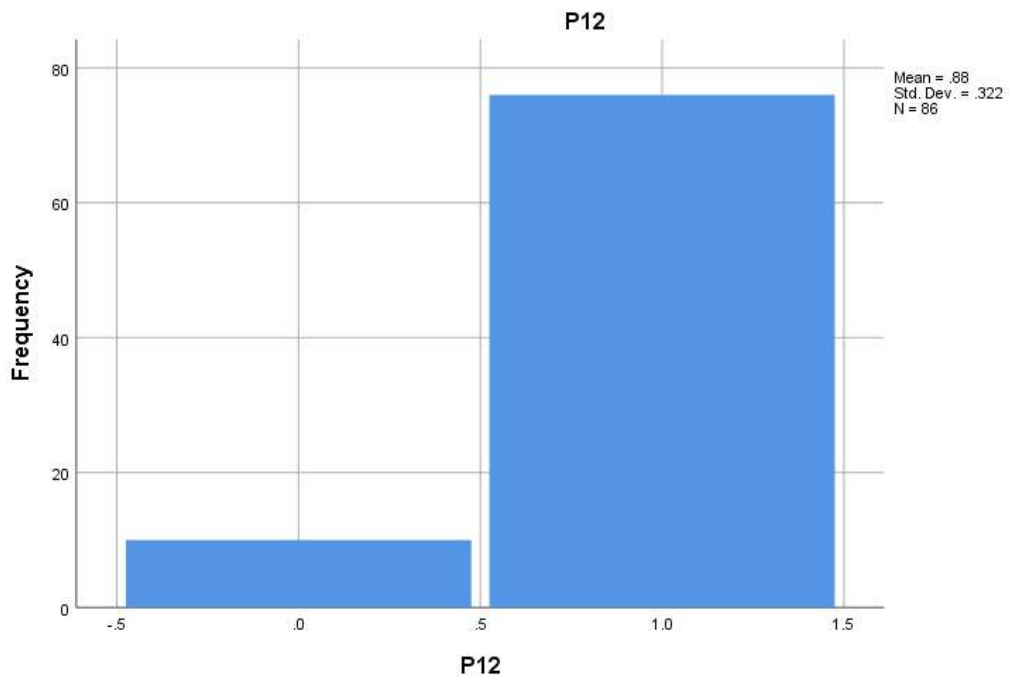


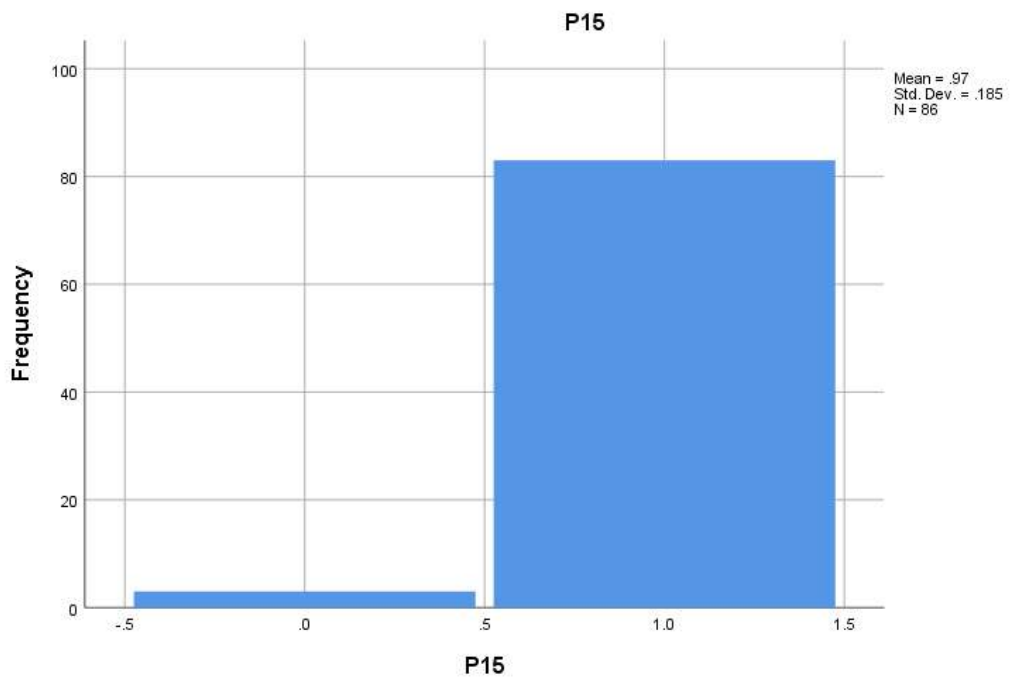
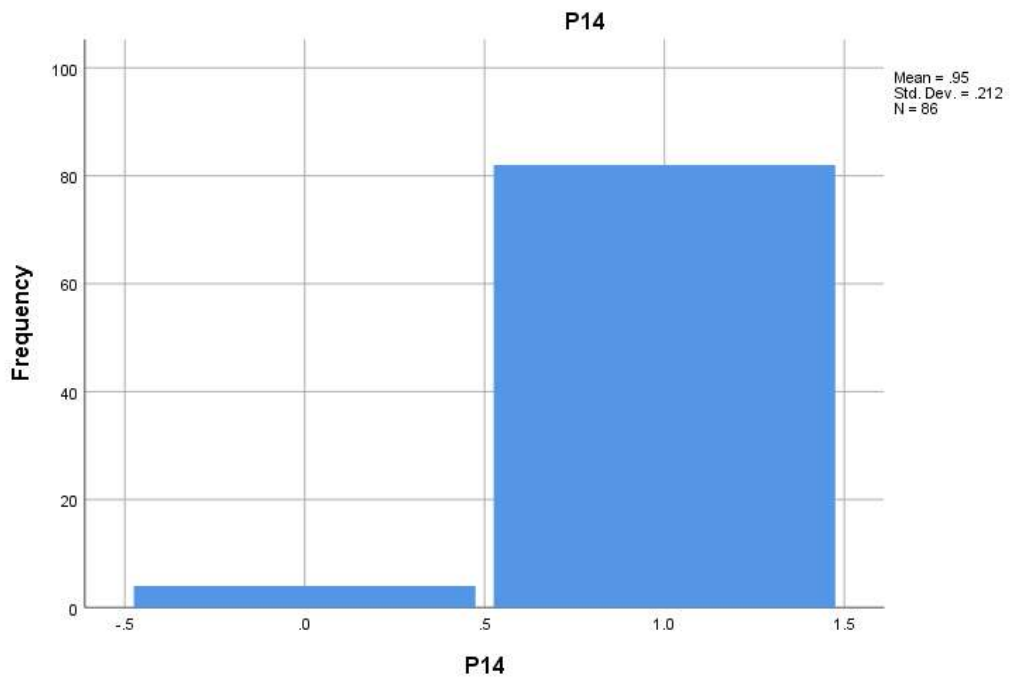












```
SAVE OUTFILE='C:\Users\ACER\Documents\KTI\otw semhas\Tabulasi
posttest fix.sav'
/COMPRESSED.
```



## OUTPUT WILCOXON

### Wilcoxon Signed Ranks Test

#### Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post Test - Pre Test	Negative Ranks	0 <sup>a</sup>	.00	.00
	Positive Ranks	86 <sup>b</sup>	43.50	3741.00
	Ties	0 <sup>c</sup>		
	Total	86		

a. Post Test < Pre Test

b. Post Test > Pre Test

c. Post Test = Pre Test

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

		Post Test - Pre Test
Z		-8.068 <sup>b</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)		.000

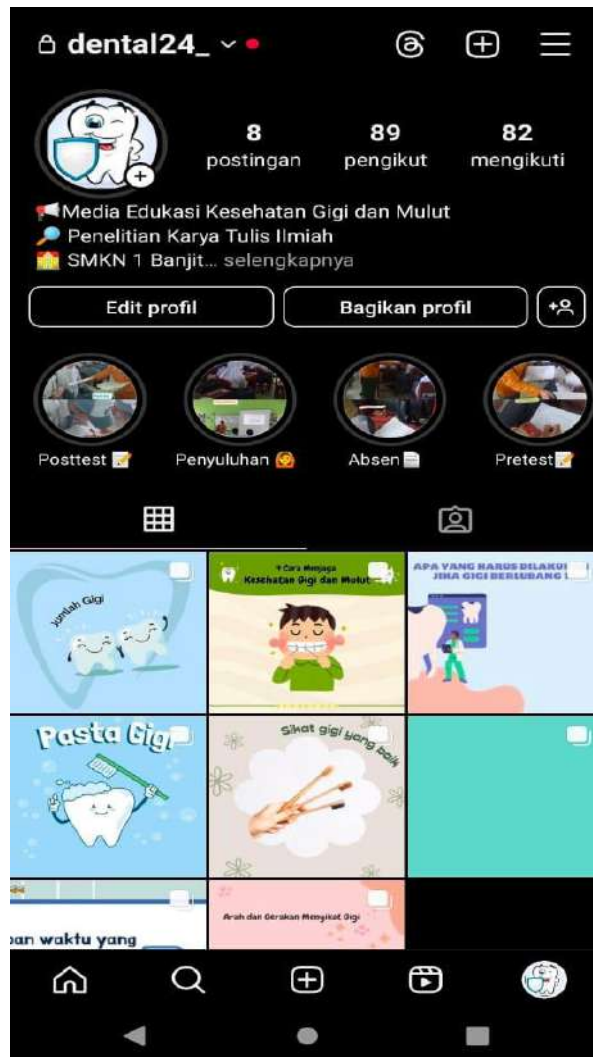
a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

#### Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Sum	Mean	Std. Deviation
Pre Test	86	20	94	4836	56.23	16.491
Post Test	86	60	100	8103	94.22	9.385
Valid N (listwise)	86					

## MEDIA PENYULUHAN



**Kapan waktu yang tepat untuk menyikat gigi?**



**MENYIKAT GIGI 2X SEHARI**

Pagi setelah sarapan

Malam sebelum tidur

Kegunaan dari menyikat gigi adalah membersihkan gigi dari sisa makanan

**Berapa Lama waktu menyikat gigi yang baik?**




Lama menyikat gigi yang baik yaitu 2-3 menit

**Sikat gigi yang baik**



**Untuk menyikat gigi gunakan bulu sikat yang lembut**



**Pasta Gigi**



**PASTA GIGI YANG BAIK MENGANDUNG FLUORIDE**



**FLUORIDE BERFUNGSI MEMBERIKAN MINERAL PADA GIGI SEHINGGA GIGI MENJADI KOKOH**

**BANYAK PASTA GIGI YANG DIGUNAKAN UNTUK MENYIKAT GIGI ADALAH SEBESAR KACANG POLONG**



**APA YANG HARUS DILAKUKAN  
JIKA GIGI BERLUBANG ?**



**DIPERIKSAKAN KE DOKTER GIGI**



**PENAMBALAN GIGI**



**4 Cara Menjaga  
Kesehatan Gigi dan Mulut**



**MENYIKAT GIGI**



**FLOSSING**



Dental floss atau benang gigi adalah alat untuk membersihkan sela-sela gigi dan area dibawah gusi dari sisa makanan



**Menjaga Pola Makan**



Mengonsumsi Buah dan Sayur



**Kunjungan ke dokter gigi**



Kontrol ke dokter gigi setiap 6 bulan sekali adalah salah satu cara untuk mencegah kerusakan gigi







## KEGIATAN PENELITIAN

Perkenalan dan menjelaskan maksud dan tujuan



Penyebaran *Informed Consent* (Surat persetujuan mengikuti penelitian)



Absen



*Pre Test*



*Post test*



Foto bersama siswa Jurusan Akuntansi, guru dan Kepala Sekolah SMKN 1 Banjit

