



## Lampiran 2 Keterangan Layak Etik



### POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746  
surat elektronik : komisietik@poltekkes-malang.ac.id



#### KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL "ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/F.XXI.31/0164/2024

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

**Peneliti utama** : Muhammad Dicky Arismaya Kusuma  
*Principal In Investigator*

**Nama Institusi** : POLTEKKES KEMENKES MALANG  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"Pemberdayaan Dokter Kecil Terhadap Pengetahuan Tentang Kebersihan Gigi Dan Mulut Pada Siswa Di SDN Dinoyo 2 Kota Malang"**

*"Empowerment of Little Doctors on Knowledge about Dental and Oral Hygiene among Students at SDN Dinoyo 2, Malang City"*

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

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

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 13 Maret 2024 sampai dengan tanggal 13 Maret 2025.

*This declaration of ethics applies during the period March 13, 2024 until March 13, 2025.*



March 13, 2024  
Professor and Chairperson,



Dr. Susi Milwati, S.Kp., M.Pd.

## Lampiran 3 Selesai Penelitian



PEMERINTAH KOTA MALANG  
DINAS PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN  
**SDN DINOYO 2 NO. 255**  
Kecamatan Lowokwaru  
Jl. MT Haryono IX/ 326 Telepon : (0341) 581196 Malang  
Fax. (0341) 581196 email : tu.sdndinoyo2@gmail.com

### **KETERANGAN TELAH MELAKSANAKAN PENELITIAN**

**Nomor : 421.2/027/35.73.401.01.169/II/2024**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Jumain, S. Pd, M. Pd  
NIP : 19700403 199308 1 002  
Pangkat/Gol : Pembina Utama Muda, IV/c  
Jabatan : Kepala SDN Dinoyo 2 Kec. Lowokwaru Kota Malang  
Jl. MT. Haryono IX/326 Malang

Menerangkan bahwa :

Nama : Muhammad Dicky Animaya K  
NIM : P17421201013  
Prodi : Promosi Kesehatan  
Universitas : Politeknik Kementerian Kesehatan Malang

Telah melaksanakan penelitian pada 23 Januari – 23 Februari 2024 dengan judul "Pemberdayaan dokter kecil terhadap pengetahuan tentang kebersihan gigi dan mulut pada siswa di SDN Dinoyo 2 Kota Malang".

Demikian surat keterangan ini dibuat, untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Malang, 23 Februari 2024  
Kepala SDN Dinoyo 2 Malang

**JUMAIN, S. Pd, M. Pd**  
**NIP-19700403 199308 1 002**

## Lampiran 4 Hasil Validasi Ahli Media

**LEMBAR UJI VALIDITAS KELAYAKAN MEDIA**

Judul Penelitian : Pemberdayaan Dokter Kecil Terhadap Pengetahuan Tentang Kebersihan Gigi dan Mulut Pada Siswa di SDN Dinoyo 2 Kota Malang

Peneliti : Muhammad Dicky Arismaya Kusuma

Ahli Materi : Dr. Farida Halis DK., S.Kp., M.Pd

Tujuan : Agar produk media video animasi memiliki kelayakan sebagai media edukasi kesehatan dalam program promosi kesehatan. Peneliti berharap untuk diberikan penilaian, kritik, dan saran yang ditinjau dari isi pesan/materi edukasi kesehatan demi peningkatan kualitas media dengan memberikan tanda *checklist* (√) pada kolom yang telah disediakan di lembar validasi. Demikian atas bantuan dan partisipasinya, saya ucapkan terima kasih.

Keterangan :

3: Layak

2: Cukup Layak

1: Kurang Layak

**A. Penilaian Media**

NO.	Aspek yang Dinilai	Skor		
		3	2	1
<b>1.</b>	<b>Kualitas Isi Pesan/Materi</b>			
	1) Sesuai tujuan pembelajaran	√		
	2) Lengkap dengan ide	√		
	3) Kebenaran materi	√		
	4) Mudah untuk dipahami	√		
	5) Sistematis, sesuai alur logika, dan jelas	√		
	6) Menyentuh perasaan (emosi)	√		
	7) Sesuai perkembangan jiwa sasaran	√		
	8) Menimbulkan daya tarik sasaran	√		

NO.	Aspek yang Dinilai	Skor		
		3	2	1
	9) Mendorong sasaran untuk menerapkan perilaku dalam kehidupan sehari-hari	✓		
<b>2. Kualitas Pembelajaran</b>				
	1) Merangsang timbulnya partisipasi untuk mempelajari media	✓		
	2) Merangsang tumbuhnya kerjasama dalam belajar	✓		
	3) Menimbulkan saling ketergantungan positif dalam belajar	✓		
	4) Merasa lebih bergairah dan bersemangat untuk belajar	✓		
	5) Lebih fleksibel dalam mencapai tujuan belajar	✓		
	6) Media edukasi interaktif	✓		
	7) Menjadi sumber belajar yang memadai	✓		
	8) Pembelajaran berpusat pada sasaran edukasi	✓		
	9) Evaluasi belajar mengacu pada tujuan pembelajaran	✓		
	10) Memberi umpan balik terhadap hasil evaluasi	✓		

**B. Kelayakan aspek kualitas materi dan pembelajaran**

NO.	Jenis Kekurangan	Saran Perbaikan
1.	Cover video	Logo - Poltekma & Probu - Nama - Judul
2.	Difteri 741	Kuman - Mekanisme yg diteliti - Cara Menangkap Gigitan - Mencegah - Pencegahan & penanggulangan
3.	Penutup	

NO.	Jenis Kekurangan	Saran Perbaikan

**C. Kesimpulan**

Rekomendasi :

\*Lingkari nomor yang sesuai penilaian

1. Layak digunakan
2. Layak digunakan dengan perbaikan
3. Tidak layak digunakan

Malang, Januari 2024

Ahli Media,

Dr. Farida Halis DK., S.Kp., M.Pd  
NIP. 196402221988032003

## Lampiran 5 *Informant Consent*

### Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*):

Saya Muhammad Dicky Arismaya Kusuma adalah peneliti dari **Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang/Jurusan Promosi Kesehatan**, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **"Pemberdayaan Dokter Kecil Terhadap Pengetahuan Tentang Kebersihan Gigi dan Mulut Pada Siswa di SDN Dinoyo 2 Kota Malang"** dengan beberapa penjelasan sebagai berikut:

1. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui pengaruh pemberdayaan dokter kecil terhadap pengetahuan tentang kebersihan gigi dan mulut pada siswa di SDN Dinoyo 2 Kota Malang, dengan metode/prosedur bersifat kuantitatif, desain penelitian ini *pretest-posttest control group design*
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena karena memenuhi kebutuhan sasaran dalam permasalahan penelitian yaitu siswa kelas 4 sekolah dasar, hadir dan berpartisipasi saat penelitian. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 2 bulan di bulan Januari-Februari 2024 dengan sampel yang diambil menggunakan teknik *total sampling*.
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa bingkisan atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui laporan tertulis.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel menggunakan kuisisioner
8. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data

berlangsung, kecuali (1) data yang didapat telah sesuai dengan peneliti, (2) data telah terpenuhi, (3) data tidak memiliki korelasi dalam penelitian.

9. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan *total sampling* dan dengan menggunakan *desain quasy eksperimen* dengan *model desain control group pre-post test*.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan *random sampling*, cara ini mungkin menyebabkan pengorbanan waktu akibat keikutsertaan dalam penelitian.
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah mengetahui cara memelihara kebersihan gigi dan mulut.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi anak usia sekolah di Kota.
13. Setelah penelitian ini selesai, anda dapat meneruskan berkonsultasi dan mendapatkan pelayanan kesehatan dari fasilitas kesehatan.
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner.
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti (tim peneliti) dalam bentuk laporan selama penelitian berlangsung dan seterusnya.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjamin.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi dan hanya pengisian kuisisioner.

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

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

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

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

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : \_\_\_\_\_

Tanda tangan : \_\_\_\_\_

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

Dengan hormat

Saksi

Peneliti

Muhammad Dicky A.K

P17421201013

INFORMED CONSENT

(PERNYATAAN PERSETUJUAN MENGIKUTI PENELITIAN)

Dengan ini saya menyatakan secara sukarela untuk menjadi Saksi responden dalam penelitian ini.

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Iryajanti Baharini

Jabatan: Wakil RPLAC / Wakil UFG

Bersedia untuk dijadikan responden penelitian dari:

Nama : Muhammad Dicky Arismaya Kusuma

NIM : P17421201013

Prodi : Sarjana Terapan Promosi Kesehatan

Dengan judul "Pemberdayaan Dokter Kecil Terhadap Pengetahuan Tentang Kebersihan Gigi dan Mulut Pada Siswa di SDN Dinoyo 2 Kota Malang".

Malang, 25 Januari 2024

Saksi

Peneliti,

  
(Iryajanti Baharini)

  
Muhammad Dicky Arismaya K  
NIM. P17421201013

INFORMED CONSENT

(PERNYATAAN PERSETUJUAN MENGIKUTI PENELITIAN)

Dengan ini saya menyatakan secara sukarela untuk menjadi Saksi responden dalam penelitian ini.

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Savitri Nurmanan

Jabatan: Ketua UFG

Bersedia untuk dijadikan responden penelitian dari:

Nama : Muhammad Dicky Arismaya Kusuma

NIM : P17421201013

Prodi : Sarjana Terapan Promosi Kesehatan

Dengan judul "Pemberdayaan Dokter Kecil Terhadap Pengetahuan Tentang Kebersihan Gigi dan Mulut Pada Siswa di SDN Dinoyo 2 Kota Malang".

Malang, 25 Januari 2024

Saksi

Peneliti,

  
(Savitri Nurmanan)

  
Muhammad Dicky Arismaya K  
NIM. P17421201013

## **Lampiran 6 Satuan Acara Penyuluhan**

### **SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP) KEBERSIHAN GIGI DAN MULUT**

Pokok bahasan : Kebersihan Gigi dan Mulut  
Sasaran : Siswa-siswi kelas 4 SDN Dinoyo 2  
Tempat : SDN Dinoyo 2  
Hari/Tanggal : Jum'at/16 Januari 2024  
Waktu : 09.00 - selesai  
Penyuluh/Edukator : Dokter Kecil SDN Dinoyo 2 Kota Malang

#### **a. Tujuan Instruksional**

##### 1. Tujuan Umum

Menganalisis pemberdayaan dokter kecil terhadap pengetahuan tentang kebersihan gigi dan mulut pada siswa sekolah dasar

##### 2. Tujuan Khusus

1) Mengidentifikasi pengetahuan sebelum dan sesudah pada kelompok perlakuan

#### **b. Sasaran**

Siswa kelas 4 SDN Dinoyo 2 kota Malang

#### **c. Metode**

Penyuluhan dengan metode ceramah

#### **d. Media**

Media Elektronik (Audio, Audio Visual) dan PPT

### e. Kegiatan Penyuluhan

<b>Penyajian</b>	<b>Waktu</b>	<b>Kegiatan Penyuluhan</b>	<b>Kegiatan Peserta</b>	<b>Metode dan Media</b>	<b>Petugas</b>
Pembukaan	10 menit	a. Mengucapkan salam b. Memperkenalkan diri kepada peserta c. Menjelaskan maksud dan tujuan d. Menjelaskan alokasi waktu	Mendengarkan dan memperhatikan	Penyuluhan dengan metode ceramah	Dokter Kecil
Kegiatan Inti	40 menit	a. Menjelaskan materi kepada peserta b. Menjawab pertanyaan c. Memberikan materi tentang kebersihan gigi dan mulut dengan video	Mendengarkan dan bertanya	Ceramah	Dokter Kecil
Penutup	10 menit	a. Memberikan kesimpulan kegiatan b. Mengucapkan salam dan terimakasih	Mendengarkan dan memperhatikan	Ceramah	Dokter Kecil

## **f. Evaluasi**

### 1. Input

- a. Menyiapkan materi dan media penyuluhan
- b. Mengkonsultasikan materi kepada pembimbing
- c. Meminta izin kepada penanggung jawab untuk melakukan penyuluhan.

### 2. Proses

- a. Selama kegiatan berlangsung responden aktif dan antusias mendengarkan penyuluhan
- b. Tidak ada responden yang meninggalkan tempat penyuluhan
- c. Penyuluh menguasai materi.

### 3. Hasil

Bertambahnya pengetahuan dan informasi responden mengenai kebersihan gigi dan mulut terutama :

- a. Pengertian kesehatan gigi dan mulut
- b. Menjelaskan macam-macam bentuk gigi dan fungsinya
- c. Menjelaskan karies gigi
- d. Cara menyikat gigi dengan benar
- e. Waktu yang tepat menggosok gigi
- f. Pencegahan penyakit gigi dan mulut

### 4. Output

Setelah dilakukan penyuluhan bertambahnya pengetahuan responden melalui materi yang telah disampaikan oleh penyuluh.

## Lampiran 7 Kisi-Kisi Kuesioner

### Kisi-kisi Instrumen Penelitian Untuk Mengukur Pengetahuan Mengenai Kebersihan Gigi dan Mulut

No	Materi	Bentuk Soal	Jumlah Soal
1	Pengetahuan fungsi gigi dan penggunaannya secara benar	Pilihan ganda (4 option, a,b,c,d)	2
2	Pengetahuan tentang pengaruh makanan terhadap kesehatan gigi	Pilihan ganda (4 option, a,b,c,d)	2
3	Pengetahuan tentang pentingnya kebersihan dan pemeriksaan gigi	Pilihan ganda (4 option, a,b,c,d)	16

## Lampiran 8 Lembar Instrumen kuesioner Pengetahuan

Nama :

Kelas :

Umur :

Jenis Kelamin :

### Petunjuk Pengisian:

Berilah tanda (x) pada salah satu jawaban yang benar menurut anda pada soal dibawah ini.

### A. Pengetahuan Siswa Tentang Penyebab Karies Gigi

1. Mengapa kita harus menyikat gigi setiap hari ...
  - a. Agar gigi tampak kuning
  - b. Agar gigi tampak putih
  - c. Agar gigi menjadi sehat dan kuat**
  - d. Agar enak di pandang
2. Apa yang dimaksud dengan fungsi gigi ...
  - a. Alat untuk mengunyah atau menghancurkan makanan**
  - b. Alat untuk perasa
  - c. Alat untuk melihat suatu
  - d. Alat untuk menelan makanan
3. Bila terjadi lubang pada gigi sebaiknya segera...
  - a. Dibiarkan saja
  - b. Kumur-kumur
  - c. Makan permen
  - d. Ditambal**
4. Apa saja tanda-tanda dari gigi berlubang...
  - a. Terasa ngilu bila makan-makanan yang dingin**
  - b. Nafas terasa wangi
  - c. Gusi sehat
  - d. Sariawan

5. Pemeriksaan gigi penting dilakukan setiap berapa bulan sekali ...
  - a. 10 bulan sekali
  - b. 1 tahun sekali
  - c. Jika sakit saja
  - d. 6 bulan sekali**
6. Bagaimana cara untuk mencegah timbulnya penyakit gigi dan mulut ...
  - a. Sikat gigi jika ingat
  - b. Sikat gigi 2 kali seminggu
  - c. Sikat gigi minimal 2 kali sehari yaitu sesudah sarapan dan sebelum tidur malam**
  - d. Makan-makanan yang bergula dan lengket
7. Makanan apa yang dapat menyebabkan gigi berlubang ....
  - a. Buah-buahan
  - b. Makanan yang manis dan lengket**
  - c. Sayur
  - d. Susu
8. Berapa langkah menggosok gigi yang benar...
  - a. 5 langkah
  - b. 6 langkah**
  - c. 8 langkah
  - d. 4 langkah
9. Apa saja alat dan bahan untuk menyikat gigi ...
  - a. Pasta gigi, sikat gigi, gelas kumur, cermin**
  - b. Gelas kumur dan sikat gigi
  - c. Sikat gigi dan cermin
  - d. Pasta gigi saja
10. Berapa jumlah gigi kekal
  - a. Ada 22 batang
  - b. Ada 32 batang**
  - c. Ada 30 batang
  - d. Ada 25 batang

11. Menyikat gigi geraham pada permukaan gigi dilakukan dengan arah...
  - a. Naik turun
  - b. Maju-mundur**
  - c. Membulat-bulat
  - d. Kekanan-kekiri
12. Tujuan menyikat gigi adalah ...
  - a. Supaya gigi berlubang
  - b. Supaya gigi menjadi kuning
  - c. Membersihkan sisa-sisa makanan**
  - d. Membuat sakit gigi
13. Cara memelihara kesehatan gigi dan mulut yaitu dengan ...
  - a. Menyikat gigi dengan baik dan benar**
  - b. Sering makan-makanan yang manis
  - c. Memeriksa gigi bila sakit saja
  - d. Menyikat gigi bila ingat saja
14. Gerakan yang benar untuk menyikat gigi bagian depan...
  - a. Naik turun**
  - b. Memutar
  - c. Maju mundur
  - d. Setiap mandi sore hari
15. Bagaimana cara merawat sikat gigi yang benar setelah digunakan untuk menyikat gigi...
  - a. Sikat gigi disimpan berdekatan dengan sikat gigi orang lain
  - b. Bilas sikat gigi sampai benar-benar bersih, sikat gigi dikibas-kibaskan agar kering**
  - c. Simpan sikat gigi dengan tangkai sikat gigi menghadap keatas
  - d. Sikat gigi disimpan didekat WC
16. Sikat gigi sebaiknya diganti setiap...
  - a. 8 bulan sekali
  - b. 1 tahun sekali
  - c. 3 bulan sekali**

- d. Bila sudah rusak saja
17. Bulu sikat gigi yang baik adalah...
- a. Bulu halus dan rata**
  - b. Bulu kaku
  - c. Bulu mekar
  - d. Bulu keras
18. Untuk melihat apakah semua permukaan gigi sudah bersih atau belum dapat dilihat dengan...
- a. Cermin**
  - b. Gelas
  - c. Sikat gigi
  - d. Air
19. Contoh makanan yang bermanfaat untuk kesehatan gigi dan mulut...
- a. Nanas, dodol, pepaya
  - b. Cokelat, semangka, sayur hijau
  - c. Pepaya, jeruk, cokelat
  - d. Pepaya, semangka, sayur hijau**
20. Apa akibat dari sisa makanan yang menempel pada gigi...
- a. Bau mulut
  - b. Berlubang**
  - c. Bercak
  - d. Patah

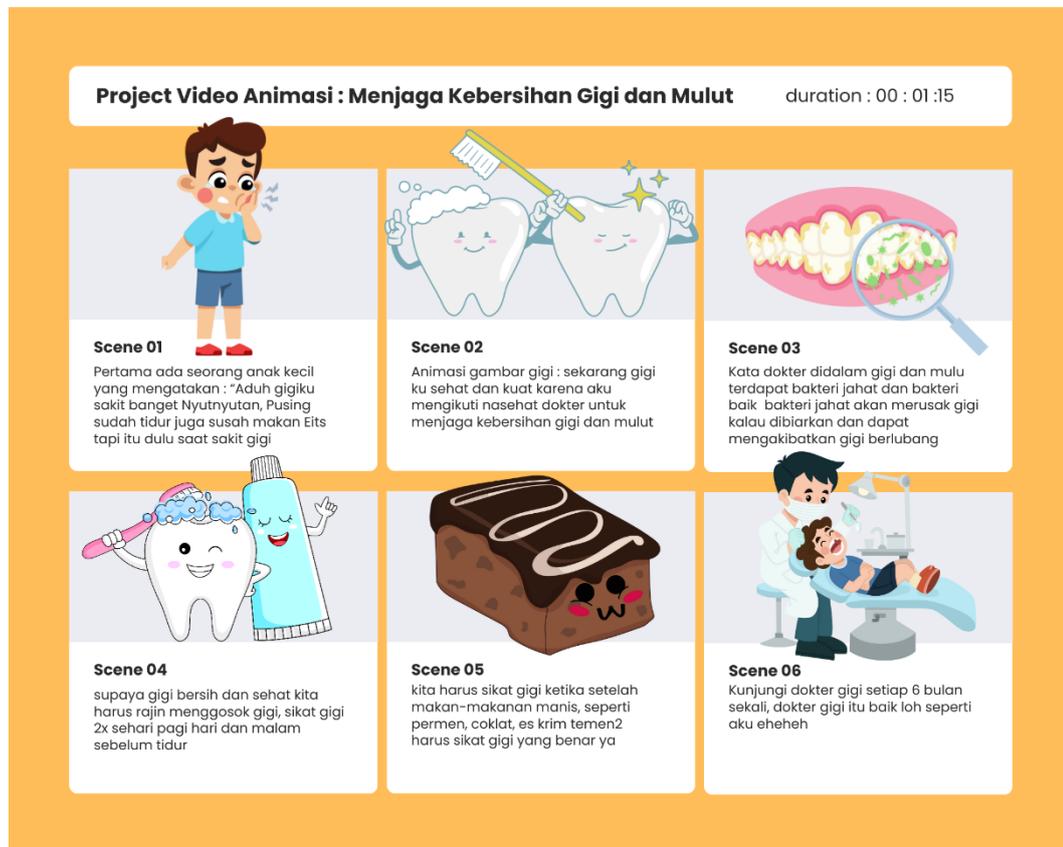
## Lampiran 9 Standar Operasional Prosuder (SOP)

### STANDART OPERASIONAL PROSEDUR PEMBERDAYAAN OLEH KADER DOKTER KECIL TENTANG KEBERSIHAN GIGI DAN MULUT KEPADA ANAK USIA SEKOLAH

<b>Judul</b>	SOP Pelatihan Kader Dokter Kecil Tentang Kebersihan Gigi Dan Mulut Untuk Anak Usia Sekolah
<b>Tujuan</b>	A. Pemberdayaan oleh kader dokter kecil mengenai kebersihan gigi dan mulut kepada anak usia sekolah B. Meningkatkan pengetahuan seluruh siswa mengenai kebersihan gigi dan mulut
<b>Referensi</b>	Modul pelatihan bagi pelatih dokter kecil
<b>Persiapan</b>	1. Media 2. Ruangan 3. Siswa dokter kecil 4. Alat dan bahan
<b>Prosedur</b>	A. Sebelum pelaksanaan pemberdayaan 1. Menyiapkan dokter kecil yang akan memberikan pemberdayaan kepada anak usia sekolah 2. Menyiapkan materi- materi yang akan digunakan dalam pemberdayaan B. Pelaksanaan pemberdayaan 1. Peneliti meminta izin untuk memulai kegiatan 2. Peneliti dan guru pembimbing UKS mengumpulkan dokter kecil beserta seluruh anak usia sekolah SDN Dinoyo 2 kelas 4 di satu ruangan 3. Kegiatan dimulai dengan kondusif 4. Peneliti membuka kegiatan pemberdayaan

	<ol style="list-style-type: none"><li>5. Peneliti memberikan lembar pretest dan lembar persetujuan kepada seluruh anak usia sekolah</li><li>6. Peneliti mengumpulkan seluruh hasil lembar pretest dan lembar persetujuan</li><li>7. Kader dokter kecil memberikan materi mengenai kebersihan gigi dan mulut berdasarkan media yang telah dibuat oleh peneliti</li></ol> <p>C. Setelah pelaksanaan pemberdayaan</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Peneliti memberikan sedikit informasi mengenai kebersihan gigi dan mulut kepada seluruh anak usia sekolah</li><li>2. Peneliti memberikan lembar posttest kepada seluruh anak usia sekolah</li><li>3. Peneliti mengumpulkan seluruh lembar posttest kepada seluruh anak usia sekolah</li><li>4. Peneliti mendokumentasikan kegiatan penelitian mengenai kegiatan yang telah dilakukan</li></ol>
--	--

## Lampiran 10 Story Board



Scene 1: pertama adalah scene yang menceritakan seorang anak kecil yang lagi menahan nyerinya sakit gigi sambil memegang pipinya sendiri karna jarang sikat gigi dan tidak pernah periksa gigi

Scene 2: pada scene kedua yaitu menceritakan kilas balik kenapa anak kecil tersebut terkena sakit gigi dengan animasi menarik seperti animasi kuman2 dan bakteri pada gigi dan mulut

Scene 3: scene ketiga dokter menjelaskan apa itu bakteri dan kuman yang jahat pada gigi yang bisa merusak gigi dan dapat mengakibatkan gigi berlubang, dokter juga menjelaskan bagaimana cara merawat gigi dan bagaimana periksaannya

Scene 4: scene keempat adalah animasi cara menggosok gigi yang baik dan benar dengan menggunakan sikat gigi dan pasta gigi yang berfloridin dan kapan saja waktu untuk menggosok gigi

Scene 5: kelima menjelaskan jenis-jenis makanan yang bisa membuat gigi berlubang

Scene 6: penjelasan tentang pemeriksaan gigi yang baik dan penutup

**Lampiran 11 Media Video Animasi**



**Cara Menjaga Kebersihan  
Gigi dan Mulut**

Muhammad Dicky Arismaya Kusuma



## Lampiran 12 Dokumentasi Kegiatan





### Lampiran 13 Uji Validitas

<b>Soal</b>	<b>Rhitung /Pearson Correlation</b>	<b>Rtabel</b>	<b>Tingkat Signifikasi</b>	<b>Keputusan</b>
1	0,58	0,361	0,001	<b>Valid</b>
2	0,43	0,361	0,015	<b>Valid</b>
3	0,55	0,361	0,001	<b>Valid</b>
4	0,49	0,361	0,006	<b>Valid</b>
5	0,45	0,361	0,012	<b>Valid</b>
6	0,42	0,361	0,019	<b>Valid</b>
7	0,61	0,361	0,000	<b>Valid</b>
8	0,55	0,361	0,001	<b>Valid</b>
9	0,61	0,361	0,000	<b>Valid</b>
10	0,36	0,361	0,049	<b>Valid</b>
11	0,65	0,361	0,000	<b>Valid</b>
12	0,49	0,361	0,005	<b>Valid</b>
13	0,62	0,361	0,000	<b>Valid</b>
14	0,41	0,361	0,023	<b>Valid</b>
15	0,41	0,361	0,023	<b>Valid</b>
16	0,48	0,361	0,007	<b>Valid</b>
17	0,45	0,361	0,011	<b>Valid</b>
18	0,45	0,361	0,000	<b>Valid</b>
19	0,67	0,361	0,000	<b>Valid</b>
20	0,61	0,361	0,000	<b>Valid</b>

## Lampiran 14 Uji Reabilitas

### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.824	20

Menurut Hastono (2016) menjelaskan bahwa untuk menentukan reliabilitass dilakukan uji alfa cronbach, keputusan pengujiannya adalah sebagai berikut: 1. Jika Alfa Cronbach  $> 0,6$  maka artinya variable reliabel 2. Jika Alfa Cronbach  $< 0,6$  maka artinya variable tidak reliabel.

**Lampiran 15 Uji Normalitas**

**Tests of Normality**

		Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		
Kelas		Statistic	df	Sig.
Hasil Pengetahuan Kebersihan Gigi dan Mulut	Pre-Test Perlakuan (Dokter Kecil dan Media)	.195	40	.001
	Post-Test Perlakuan (Dokter Kecil dan Media)	.193	40	.001
	Pre-Test Kontrol (Media)	.186	40	.001
	Post-Test Kontrol (Media)	.176	40	.003

**Lampiran 16 Uji *Mann-Whitney Signed Rank Test***

**Ranks**

	Kelas	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Hasil Pengetahuan Kebersihan Gigi dan Mulut	Kelas Perlakuan (Dokter Kecil dan Media)	40	48.55	1942.00
	Kelas Kontrol (Media)	40	32.45	1298.00
	Total	80		

**Test Statistics<sup>a</sup>**

Hasil Pengetahuan Kebersihan Gigi dan Mulut

Mann-Whitney U	478.000
Wilcoxon W	1298.000
Z	-3.146
Asymp. Sig. (2-tailed)	.002

a. Grouping Variable: Kelas

**Lampiran 17 Master Sheet *Pretest* Kelompok Perlakuan**

No	Responden	Butir Soal																				Total Skor	Nilai	Kriteria
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			
1	R1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	13	65	CUKUP
2	R2	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	12	60	CUKUP
3	R3	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	10	50	KURANG
4	R4	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	9	45	KURANG
5	R5	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	12	60	CUKUP
6	R6	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	12	60	CUKUP
7	R7	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	13	65	CUKUP
8	R8	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	9	45	KURANG
9	R9	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	12	60	CUKUP
10	R10	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	14	70	CUKUP
11	R11	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	11	55	KURANG
12	R12	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	11	55	KURANG
13	R13	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	12	60	CUKUP
14	R14	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	12	60	CUKUP
15	R15	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	12	60	CUKUP
16	R16	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	10	50	KURANG
17	R17	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	11	55	KURANG
18	R18	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	10	50	KURANG
19	R19	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	45	KURANG
20	R20	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	12	60	CUKUP

21	R21	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	11	55	KURANG
22	R22	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	14	70	CUKUP
23	R23	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	11	55	KURANG	
24	R24	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	12	60	CUKUP
25	R25	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	12	60	CUKUP
26	R26	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	11	55	KURANG
27	R27	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	14	70	CUKUP
28	R28	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	12	60	CUKUP
29	R29	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	14	70	CUKUP
30	R30	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	12	60	CUKUP
31	R31	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	12	60	CUKUP
32	R32	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	13	65	CUKUP
33	R33	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	11	55	KURANG
34	R34	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	12	60	CUKUP
35	R35	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	11	55	KURANG
36	R36	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	13	65	CUKUP
37	R37	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	11	55	KURANG
38	R38	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	10	50	KURANG
39	R39	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	13	65	CUKUP
40	R40	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	8	40	KURANG

**Lampiran 18 Master Sheet *Posttest* Kelompok Perlakuan**



**Lampiran 19 Master Sheet *Prestest* Kelompok Kontrol**

No	Responden	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	Total Skor	Nilai	Kriteria
21	R21	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	9	45	KURANG
22	R22	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	9	45	KURANG
23	R23	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	8	40	KURANG
24	R24	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	9	45	KURANG
25	R25	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	14	70	CUKUP
26	R26	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	10	50	KURANG
27	R27	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	11	55	KURANG
28	R28	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	11	55	KURANG
29	R29	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	10	50	KURANG
30	R30	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	10	50	KURANG
31	R31	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	11	55	KURANG
32	R32	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	12	60	CUKUP
33	R33	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	12	60	CUKUP
34	R34	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	13	65	KURANG
35	R35	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	13	65	KURANG
36	R36	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	14	70	CUKUP
37	R37	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	8	40	KURANG
38	R38	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	9	45	KURANG
39	R39	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	9	45	KURANG
40	R40	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	12	60	CUKUP
18	R18	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	9	45	KURANG
19	R19	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	8	40	KURANG
20	R20	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	9	45	KURANG

**Lampiran 20 Master Sheet *Posttest* Kelompok Kontrol**

21	R21	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	13	65	CUKUP
22	R22	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	14	70	CUKUP
23	R23	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	Total Skor	Nilai	Kriteria
No	Responden	Butir Soal																						
24	R24	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	15	75	CUKUP
25	R25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	18	90	BAIK
26	R26	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	15	75	CUKUP
27	R27	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	18	90	BAIK
28	R28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	18	90	BAIK
29	R29	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	17	85	BAIK
30	R30	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	17	85	BAIK
31	R31	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	80	BAIK
32	R32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	19	95	BAIK
33	R33	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	18	90	BAIK
34	R34	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	14	70	CUKUP
35	R35	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95	BAIK
36	R36	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	18	90	BAIK
37	R37	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	16	80	BAIK
38	R38	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	19	95	BAIK
39	R39	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	14	70	CUKUP
40	R40	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	19	95	BAIK
41	R41	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	15	75	CUKUP
42	R42	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	18	90	BAIK
19	R19	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	15	75	CUKUP
20	R20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	18	90	BAIK

