

**SKRIPSI**

**GAMBARAN PENGETAHUAN PERILAKU HIDUP BERSIH  
DAN SEHAT SISWA KELAS IV DI SEKOLAH DASAR  
NEGERI WONOMULYO 1 KEC PONCOKUSUMO**



**ANNISHA RAHMAWATI**

**NIM. P17421193043**

**PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN PROMOSI KESEHATAN  
JURUSAN PROMOSI KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN MALANG  
TAHUN 2023**

**SKRIPSI**

**GAMBARAN PENGETAHUAN PERILAKU HIDUP  
BERSIH DAN SEHAT SISWA KELAS IV DI SEKOLAH  
DASAR NEGERI WONOMULYO 1 KEC PONCOKUSUMO**

Diajukan sebagai salah satu syarat memperoleh gelar

Sarjana Terapan Promosi Kesehatan



**ANNISHA RAHMAWATI**

**NIM. P17421193043**

**PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN PROMOSI KESEHATAN  
JURUSAN PROMOSI KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN MALANG  
TAHUN 2023**

**PERSETUJUAN PEMBIMBING**

**SKRIPSI**

**“GAMBARAN PENGETAHUAN PERILAKU HIDUP BERSIH DAN SEHAT  
SISWA KELAS IV DI SEKOLAH DASAR NEGERI WONOMULYO 1  
KEC PONCOKUSUMO”**

Disusun oleh :  
ANNISHA RAHMAWATI  
P17421193043

telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal :

Malang, 7 Juni 2023

Menyetujui,  
Pembimbing Utama



Budi Suharno, S.Kp.M.Kes  
NIP. 195993041984011001

Pembimbing Pendamping



Handy Lala, SKM., M.Kes  
NIP. 197909112006041008

Malang, 7 Juni 2023  
Ketua Jurusan Promosi Kesehatan



Dr. Siti Asiyah, S.Kep.Ns,M.Kes  
NIP. 197107081997032002

## HALAMAN PENGESAHAN

### SKRIPSI

“ GAMBARAN PENGETAHUAN PERILAKU HIDUP BERSIH DAN SEHAT  
TERHADAP SISWA KELAS IV DISEKOLAH DASAR NEGERI  
WONOMULYO 1 KEC PONCOKUSUMO”

Disusun Oleh:  
ANNISHA RAHMAWATI  
NIM : P17421193043

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji Skripsi  
Pada Hari Senin, 12 Juni 2023

#### SUSUNAN DEWAN PENGUJI

Ketua,  
Jupriyono, S.Kp., M.Kes.  
NIP. 196404071988031004

(.....)

Anggota,  
Budi Suharno, S.Kp.M.Kes  
NIP. 195903041984011001

(.....)

Anggota,  
Handy Lala, SKM., M.Kes  
NIP. 197909112006041008

(.....)

Malang, 12 Juni 2023  
Ketua Jurusan Promosi Kesehatan




Dr. Siti Asiyah, S.Kep.Ns, M.Kes  
NIP. 197107081997032002

## HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS

Skripsi ini adalah hasil kerja saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar

Nama : Annisha Rahmawati

NIM : P17421193043

Tanda Tangan : 

Tanggal : 12 Juni 2023

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI  
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

---

Sebagai sivitas akademik Poltekkes Kemenkes Malang, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Annisha Rahmawati  
NIM : P17421193043  
Program Studi : Sarjana Terapan Promosi Kesehatan  
Jurusan : Promosi Kesehatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes *Malang Hak Bebas Royalti Non Eksklusif (Non- exclusive Royalty-Free Right)* atas Skripsi saya yang berjudul:

**"Gambaran Pengetahuan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS) Terhadap Siswa Kelas IV Di Sekolah Dasar Negeri Wonomulyo 1 Kec Poncokusumo"**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non Eksklusif ini Poltekkes Kemenkes Malang berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Di buat di : Malang  
Pada Tanggal : 12 Juni 2023

Yang menyatakan

  
(Annisha Rahmawati)

## KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya saya dapat menyelesaikan Proposal Skripsi ini. Penulis Skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Terapan Promosi Kesehatan.

Skripsi terwujud atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu dan pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada :

1. Dr. Moh Wildan, A.Per.Pen.,M.Pd. Direktur Politeknik Kesehatan Malang, yang telah memberikan kesempatan menyusun skripsi ini.
2. Dr. Siti Asiyah, S.Kp., Ns, M.Kes Ketua Jurusan Promosi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang telah memberikan kesempatan menyusun skripsi ini.
3. Dr. Farida Halis, M.Pd Ketua Program Studi DIV Promosi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang yang telah memberikan kesempatan menyusun skripsi ini.
4. Budi Suharno, S.Kp., M.Kes selaku pembimbing utama skripsi yang telah banyak meluangkan waktu dan memberikan bimbingan hingga terselesaikannya skripsi ini.
5. Handy Lala, SKM, MPH selaku pembimbing pendamping skripsi yang telah banyak meluangkan waktu dan memberikan bimbingan hingga terselesaikannya skripsi ini.
6. Kepala Sekolah Wonomulyo 1 yang telah mengizinkan tempat lahan sebagai wilayah pengambilan data penelitian.
7. Orang tua dan keluarga saya tercinta yang telah memberikan bantuan dukungan material dan moral.
8. Rekan-rekan Mahasiswa/i, serta teman-teman yang telah banyak memberikan masukan serta dorongan kepada saya hingga selesainya proposal penelitian ini
9. Alfin Fasliah Qori' yang selalu menemani dan selalu menjadi support system penulis pada hari yang tidak mudah selama proses pengerjaan skripsi. Terima kasih telah mendengarkan keluh kesah, memberikan dukungan, semangat, tenaga, dan senantiasa sabar menghadapi saya, terimakasih telah menjadi bagian perjalanan hingga penyusunan skripsi ini selesai.
10. Semua pihak yang telah membantu dalam menyelesaikan tugas akhir ini, yang tidak dapat disebutkan satu persatu.

Akhir kata, saya berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Skripsi ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu

Malang, 12 Juni 2023

Annisha Rahmawati

## DAFTAR ISI

|   |             |
|---|-------------|
| <b>COVER LUAR</b> .....                                       | <b>i</b>    |
| <b>COVER LUAR</b> .....                                       | <b>ii</b>   |
| <b>PERSETUJUAN PEMBIMBING</b> .....                           | <b>iii</b>  |
| <b>HALAMAN PENGESAHAN</b> .....                               | <b>iv</b>   |
| <b>HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS</b> .....                  | <b>v</b>    |
| <b>HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI</b> ..... | <b>vi</b>   |
| <b>KATA PENGANTAR</b> .....                                   | <b>vii</b>  |
| <b>DAFTAR ISI</b> .....                                       | <b>ix</b>   |
| <b>DAFTAR TABEL</b> .....                                     | <b>xi</b>   |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....                                  | <b>xiii</b> |
| <b>DAFTAR SINGKATAN</b> .....                                 | <b>xiv</b>  |
| <b>ABSTRAK</b> .....  | <b>xv</b>   |
| <b>ABSTRACT</b> .....   | <b>xvi</b>  |
| <b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....                                | <b>1</b>    |
| A. Latar Belakang.....  | 1           |
| B. Rumusan Masalah.....                                       | 5           |
| C. Tujuan Penelitian.....                                     | 5           |
| D. Ruang Lingkup.....   | 5           |
| E. Manfaat Penelitian.....                                    | 5           |
| F. Keaslian Peneliti.....                                     | 7           |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....                          | <b>10</b>   |
| A. Konsep Dasar Perilaku Hidup Bersih dan Sehat.....          | 10          |
| 1. Pengertian Perilaku Hidup Bersih dan Sehat.....            | 10          |
| 2. Indikator PHBS Tatanan Sekolah.....                        | 11          |
| 3. Penerapan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat.....             | 15          |
| 4. Karakteristik Siswa Sekolah Dasar.....                     | 16          |
| B. Konsep Pengetahuan.....                                    | 17          |
| 1. Pengertian Pengetahuan.....                                | 17          |
| 2. Faktor-Faktor yang mempengaruhi pengetahuan.....           | 19          |
| 3. Pengukuran Pengetahuan.....                                | 20          |

|   |           |
|---|-----------|
| C. Konsep Dasar Perkembangan Anak Sekolah Dasar .....   | 21        |
| 1. Pengertian Anak Sekolah Dasar .....  | 21        |
| 2. Karakteristik Anak Sekolah Dasar .....   | 21        |
| D. Kerangka Konsep .....  | 23        |
| <b>BAB III METODE PENELITIAN.....</b>   | <b>25</b> |
| A. Jenis dan Desain Penelitian .....  | 25        |
| B. Kerangka Operasional .....   | 25        |
| C. Populasi dan Sampel .....  | 25        |
| D. Lokasi Penelitian dan Waktu Penelitian.....  | 26        |
| E. Variable Penelitian .....  | 27        |
| F. Definisi Operasional Variabel Penelitian .....   | 27        |
| G. Jenis dan Pengumpulan Data.....  | 28        |
| H. Alat Ukur/Instrumen dan Bahan Penelitian.....  | 29        |
| I. Uji Validitas dan Reliabilitas.....  | 30        |
| J. Prosedur Penelitian.....   | 32        |
| K. Manajemen Data .....   | 34        |
| L. Etika Penelitian .....   | 38        |
| <b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>   | <b>40</b> |
| A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian .....  | 40        |
| 1. Data Umum.....   | 40        |
| 2. Data Khusus .....  | 42        |
| B. Pembahasan.....  | 42        |
| 1. Mengetahui karakteristik responden siswa terkait pengetahuan hidup<br>bersih dan sehat ..... | 41        |
| 2. Mengetahui gambaran siswa tentang pengetahuan perilaku hidup bersih<br>dan sehat .....       | 42        |
| <b>BAB V PENUTUP .....</b>  | <b>50</b> |
| A. KESIMPULAN .....   | 50        |
| B. SARAN .....  | 50        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>   | <b>52</b> |
| <b>LAMPIRAN.....</b>  | <b>55</b> |

## **DAFTAR TABEL**

|  |    |
|--|----|
| Tabel 1. Keaslian Penelitian.....      | 6  |
| Tabel 2. Definisi Operasional .....    | 27 |
| Tabel 3. Uji Validitas .....           | 30 |
| Tabel 4. Uji Reliabilitas .....        | 31 |
| Tabel 5. Karakteristik responden ..... | 38 |
| Tabel 6. Hasil Pengetahuan siswa.....  | 39 |

## DAFTAR GAMBAR

|  |    |
|--|----|
| Gambar 1. Bagan Kerangka Konsep Gambaran Pengetahuan Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat Terhadap Siswa Kelas IV Di Sekolah Dasar Negeri Wonomulyo 1 Kec Poncokusumo .....     | 24 |
| Gambar 2. Bagan Kerangka Operasional Gambaran Pengetahuan Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat Terhadap Siswa Kelas IV Di Sekolah Dasar Negeri Wonomulyo 1 Kec Poncokusumo..... | 27 |

## **DAFTAR LAMPIRAN**

|   |    |
|---|----|
| Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian .....                   | 55 |
| Lampiran 2. Surat Balasan Ijin Penelitian .....           | 56 |
| Lampiran 3. Surat Etik .....                              | 57 |
| Lampiran 4. Uji Validitas Media .....                     | 58 |
| Lampiran 5. Rincian Anggaran.....                         | 60 |
| Lampiran 6. Penjelasan Sebelum Persetujuan (PSP) .....    | 61 |
| Lampiran 7. Informent Consent.....                        | 64 |
| Lampiran 8. Kuosioner Identitas.....                      | 65 |
| Lampiran 9. Kuosioner Pengetahuan PHBS .....              | 66 |
| lampiran 10. Kisi-Kisi Kuosioner .....                    | 73 |
| lampiran 11. SAP .....                                    | 74 |
| Lampiran 12. SOP .....                                    | 79 |
| lampiran 13. Media .....                                  | 80 |
| lampiran 14. Tabel Master Sheet Uji Validitas .....       | 81 |
| Lampiran 15. Tabel Master Sheet Pengetahuan.....          | 82 |
| Lampiran 16. Tabel Pengetahuan Distribusi Frekuensi ..... | 83 |

## **DAFTAR SINGKATAN**

|             |                                    |
|-------------|------------------------------------|
| <b>WHO</b>  | <i>(World Health Organization)</i> |
| <b>PHBS</b> | (Perilaku Hidup Bersih dan Sehat)  |
| <b>TK</b>   | (Taman Kanak-Kanak)                |
| <b>SD</b>   | (Sekolah Dasar)                    |
| <b>SMP</b>  | (Sekolah Menengah Pertama)         |
| <b>SMA</b>  | (Sekolah Menengah Atas)            |

## ABSTRAK

**Rahmawati, Annisha 2023. Gambaran Pengetahuan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat Terhadap Siswa Kelas IV Di Sekolah Dasar Negeri Wonomulyo 1 Kec Poncokusumo . Poltekkes Kemenkes Malang Prodi Sarjana Terapan Promosi Kesehatan. Pembimbing I : Budi Suharno, S.Kp, M.Kes Pembimbing II : Handy Lala, SKM., M.Kes**

Pada anak usia Sekolah Dasar merupakan kelompok usia yang rawan dan rentan terhadap masalah kesehatan, masalah yang lebih menonjol adalah perilaku hidup bersih dan sehat. PHBS (Perilaku Hidup Bersih dan Sehat) merupakan upaya memberikan pengalaman belajar menciptakan suatu kondisi bagi perorangan, keluarga, kelompok dan masyarakat. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui gambaran pengetahuan tentang perilaku hidup bersih dan sehat terhadap siswa sekolah dasar. Metode penelitian ini adalah metode kuantitatif dengan desain deskriptif yaitu mendeskripsikan gambaran pengetahuan pengetahuan anak-anak Sekolah Dasar tersebut untuk berperilaku hidup bersih dan sehat. Penentuan sampel menggunakan *purposive sampling* dengan jumlah responden 30 siswa kelas 4 SD . Hasil penelitian, hasil pengetahuan hampir seluruh responden memiliki pengetahuan baik 90% dan sebagian kecil memiliki pengetahuan cukup 10%. Kesimpulan hampir seluruh responden tidak pernah mendapatkan informasi terkait pengetahuan PHBS, namun masih terdapat beberapa responden yang mendapatkan informasi terkait PHBS dengan sumber informasinya melalui guru dan internet. Pengetahuan siswa SD Wonomulyo 1 tentang Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS) setelah di edukasi dengan menggunakan media cetak berupa leaflet yaitu masuk kategori baik, berdasarkan dari hasil uji statistic menunjukkan adanya gambaran pengetahuan terhadap anak sekolah dasar tentang perilaku hidup bersih dan sehat.

**Kata Kunci : Anak sekolah, Pengetahuan, Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS)**

## ABSTRACT

**Rahmawati, Annisha. 2023. Description Knowledge of Clean and Healthy Behavior for Grade IV Students at Wonomulyo 1 Public Elementary School, Poncokusumo District. Poltekkes Kemenkes Malang Applied Undergraduate Program in Health Promotion. Advisor I : Budi Suharno,S.Kp,M.Kes Supervisor II : Handy Lala, SKM., M.Kes**

Elementary school-age children are an age group that is vulnerable and susceptible to health problems, the more prominent problem is clean and healthy living behavior. PHBS (Clean and Healthy Living Behavior) is an effort to provide learning experiences to create conditions for individuals, families, groups and communities. The purpose of this study was to describe knowledge about clean and healthy living behavior for elementary school students. This research method is a quantitative method with a descriptive design that describes the description of the elementary school children's knowledge of how to live a clean and healthy life. Determination of the sample using purposive sampling with the number of respondents 30 grade 4 elementary school students. The results of the study showed that almost all respondents had good knowledge of 90% and a small proportion had sufficient knowledge of 10%. The conclusion is that almost all respondents never received information related to PHBS knowledge, but there were still some respondents who received information regarding PHBS with sources of information through teachers and the internet. Knowledge of SD Wonomulyo 1 students about Clean and Healthy Behavior (PHBS) after being educated using media print in the form of a leaflet that is in the good category, based on the results of statistical tests showing an overview of the knowledge of elementary school children about clean and healthy living behaviors.

**Keywords: School Children, Knowledge, Clean and Healthy Living Behavior (PHBS)**

## **BAB I**

### **PENDAHULUAN**

#### **A. Latar Belakang**

Masa sekolah adalah masa dimana anak sudah mulai belajar secara fisik maupun emosional untuk membangun fisik yang sehat juga membangun keterampilan fisik. Jenjang masa sekolah dimulai dari jenjang Taman Kanak-kanak (TK), Sekolah Dasar (SD), Sekolah Menengah Pertama (SMP), dan Sekolah Menengah Atas (SMA) atau Sekolah Menengah Kejuruan (SMK). Perkembangan anak di usia sekolah dasar sangat berpengaruh terhadap perkembangan selanjutnya dikarenakan terjadi kelainan sedikit pada dirinya akan mengurangi perkembangan dikemudian hari.

Berdasarkan pendidikan usia anak sekolah dasar tugasnya adalah belajar serta mengembangkan kebiasaan positif seperti merawat tubuh yaitu menjaga kesehatan dan juga kebersihan diri sehingga akan menghasilkan suatu jasmani yang sehat dan juga meraih suatu prestasi. Anak sudah bisa menyesuaikan diri dengan lingkungannya dan anak juga sudah bisa mengidentifikasi bahwa kesehatan dan kebersihan itu penting bagi dirinya sendiri, perilaku hidup bersih dan sehat sangat penting untuk diperhatikan di dalam hidup kita terutama pada anak usia sekolah dasar.

Menurut (Notoadmojo, 2012.) PHBS (Pola Hidup Bersih Sehat) merupakan upaya untuk memberikan pengalaman belajar atau menciptakan suatu kondisi bagi perorangan, keluarga, kelompok dan masyarakat, dengan membuka jalur komunikasi, memberikan informasi dan melakukan edukasi untuk meningkatkan pengetahuan, sikap dan perilaku melalui pendekatan pimpinan (advocacy), bina suasana (social support), dan pemberdayaan masyarakat (empowerment). Menurut

(Depkes RI, 2010), perilaku Hidup Bersih dan Sehat di Sekolah adalah sekumpulan perilaku yang dipraktikan oleh peserta didik, guru dan masyarakat di lingkungan Sekolah atas dasar kesadaran sebagai hasil pembelajaran, sehingga secara mandiri mampu mencegah penyakit, meningkatkan kesehatan, serta berperan aktif dalam mewujudkan lingkungan sehat. Berdasarkan pendidikan usia anak sekolah dasar tugasnya adalah belajar serta mengembangkan kebiasaan positif seperti merawat tubuh yaitu menjaga kesehatan dan juga kebersihan diri sehingga akan menghasilkan suatu jasmani yang sehat dan juga meraih suatu prestasi. Anak sudah bisa menyesuaikan diri dengan lingkungannya dan anak juga sudah bisa mengidentifikasi bahwa kesehatan dan kebersihan itu penting bagi dirinya sendiri.

Pada anak usia Sekolah Dasar (6-12 tahun) merupakan kelompok usia yang rawan dan rentan terhadap masalah kesehatan, anak pada golongan ini masih dalam taraf pertumbuhan dan perkembangan, sehingga masih mudah untuk dibimbing dan dibina untuk menanamkan kebiasaan hidup bersih dan sehat sehingga diharapkan mereka dapat menerapkan perilaku ini kekehidupan sehari-hari. Masalah kesehatan yang dihadapi oleh anak usia sekolah pada dasarnya cukup kompleks dan bervariasi. permasalahan yang lebih menonjol adalah perilaku hidup bersih dan sehat. Penerapan PHBS di lingkungan sekolah merupakan salah satu upaya strategis untuk menggerakkan dan memberdayakan para guru dan siswa untuk hidup bersih dan sehat.

Usia anak pada Sekolah Dasar merupakan fase transisi menuju masa remaja serta fase pencarian jati diri, Dalam penyesuaian diri terhadap lingkungan sosialnya, anak mulai mengenal berbagai norma pergaulan yang berbeda dengan norma yang

ada pada keluarga. Atau dapat dikatakan adanya mobilitas social, yaitu seorang individu memasuki lingkungan social yang berbeda dengan lingkungan sebelumnya. Pola pergaulan anak memang diwujudkan dalam bentuk kelompok, barangkali berupa kelompok besar atau kelompok kecil.

Berdasarkan presentase penduduk yang mempunyai keluhan kesehatan dalam satu bulan terakhir pada tahun 2018 terdapat 30,96% dan tahun 2019 terdapat 32,36% dan mengalami penurunan pada tahun 2020 terdapat 30,96% yang menyebabkan menurunnya kegiatan sehari-hari. Pada anak usia Sekolah Dasar, masalah kesehatan yang dihadapi terkait dengan perilaku hidup bersih dan sehat (PHBS) yang belum diterapkan dengan baik, sehingga menimbulkan permasalahan kesehatan, seperti masalah cacangan, diare dan saluran pernafasan akut (ISPA).

Menurut data dari Departemen Kesehatan menyebutkan bahwa diantara 1000 penduduk terdapat 300 orang terjangkit penyakit diare sepanjang tahun dan berdasarkan Badan Kesehatan Dunia (WHO) setiap tahunnya ada 100.000 anak di Indonesia meninggal akibat diare, angka kejadian cacangan mencapai 40-60%, anemia pada anak sekolah 23,2% dan masalah karies 74,4%. Kondisi tersebut harus segera diantisipasi dengan melakukan pola hidup sehat melalui PHBS.

Penyebab rendahnya pelaksanaan PHBS dipengaruhi oleh beberapa factor antara lain factor perilaku dan non perilaku fisik, social ekonomi dan sebagainya oleh sebab itu peningkatan masalah kesehatan tersebut harus ditunjukkan kepada dua factor tersebut. Banyak hal lain yang menjadi penyebab menurunnya pelaksanaan PHBS di sekolah seperti factor teknis, factor geografi, social ekonomi, serta kurangnya upaya promotif tentang kesehatan khususnya mengenai PHBS dari

puskesmas.

Indikator PHBS dalam program pemerintah meliputi mencuci tangan dengan air bersih mengalir dan sabun, mengkonsumsi jajanan sehat di warung /kantin sehat sekolah, menggunakan jamban yang bersih dan sehat, olahraga yang teratur dan terukur, memberantas jentik nyamuk, tidak merokok, menimbang berat badan dan mengukur tinggi badan setiap bulan, dan membuang sampah pada tempatnya. Beberapa factor kebiasaan anak yang dapat mempengaruhi perilaku kesehatan khususnya disekolah yaitu pola sarapan anak, kebiasaan mencuci tangan, kebersihan kulit, kebersihan kuku, kebersihan rambut, mandi, dan juga kebiasaan anak-anak untuk jajan di sembarang tempat dengan jajan rata-rata tidak sehat untuk di konsumsi oleh anak-anak.

Sekolah Dasar Negeri Wonomulyo 1 merupakan sekolah yang berada di sekitaran pasar. Pada SD tersebut sudah di terapkan system PHBS dengan membangun fasilitas tempat cuci tangan, membangun fasilitas kamar mandi yang lebih layak untuk digunakan, akan tetapi peserta didik masih sangat jarang untuk melakukan PHBS. Menurut salah satu guru di SD tersebut, sebagian siswa dan siswi masih sering jajan sembarangan, membuang sampah sembarangan, perilaku cuci tangan masih kurang diterapkan. Berdasarkan apa yang terjadi pada SD Wonomulyo 1, perilaku hidup bersih dan sehat sangat minim dan anak-anak pada sekolah dasar tersebut kurang menerapkan perilaku hidup bersih dan sehat. Sesuai dengan penelitian, sehingga peneliti tertarik untuk mengambil judul gambaran pengetahuan perilaku hidup bersih dan sehat terhadap siswa kelas IV di Sekolah Dasar Negeri Wonomulyo 1 Kec Poncokusumo.

## **B. Rumusan Masalah**

Berdasarkan latar belakang diatas maka rumusan masalah pada penelitian adalah mengetahui “bagaimana gambaran pengetahuan tentang Perilaku hidup bersih dan sehat di SD Wonomulyo 1?

## **C. Tujuan Penelitian**

### 1. Tujuan Umum

Untuk mengetahui gambaran pengetahuan tentang Perilaku hidup bersih dan sehat di SD Negeri Wonomulyo 1

### 2. Tujuan Khusus

- a. Mengidentifikasi karakteristik responden siswa terkait pengetahuan Hidup Bersih dan Sehat
- b. Mengetahui gambaran pengetahuan siswa tentang pengetahuan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat

## **D. Ruang Lingkup**

Ruang lingkup promosi kesehatan dalam penelitian ini membahas mengenai peningkatan pengetahuan PHBS di tatanan sekolah dasar di SD Wonomulyo 1 yaitu dengan melakukan pemberdayaan anak sebagai upaya pengetahuan PHBS.

## **E. Manfaat Penelitian**

### 1. Manfaat Teoritis

Hasil Penelitian ini diharapkan mampu memberikan informasi megerai bagaimana gambaran pengetahuan Perilaku hidup bersih dan sehat di SD Negeri Wonomulyo 1

## 2. Manfaat Praktis

### a. Bagi Institusi Pendidikan

Memberikan gambaran tentang pendidikan kesehatan mengenai perilaku hidup bersih dan sehat (PHBS)

### b. Bagi Guru

Memberi masukan pada guru dalam pembelajaran tentang perilaku hidup bersih dan sehat kepada para siswa

### c. Bagi Siswa

Memberikan informasi tentang perilaku hidup bersih dan sehat terhadap siswa sekolah dasar

### d. Bagi Peneliti

Peneliti dapat memperoleh pengalaman dalam proses penelitian

## F. Keaslian Peneliti

Sebagai perbandingan dapat dikemukakan beberapa hasil penelitian oleh beberapa peneliti terdahulu sebagai berikut:

Tabel 1. Keaslian Peneliti

| Judul   | Nama   | Tahun | Sasaran   | Pembahasan  |
|---|--|-------|---|---|
| GAMBARAN PERILAKU HIDUP BERSIH DAN SEHAT (PHBS) SISWA SEKOLAH DI SD ADVENT 01 TIKALA MANADO | Rohvita Enjelina Sumiran, Franckie R. R. Maramis, Frans. J. O. Pelealu | 2017  | Murid kelas I-VI Sekolah Dasar Negeri Advent 01 Tikala Manado | Desain penelitian ini menggunakan pra- eksperimen dengan pola rancangan one group pretest and post test design. Populasi dalam penelitian adalah murid kelas I-VI SD Negeri Advent 01 Tikala Manado. Besar sampel yang digunakan dalam penelitian ini adalah 90 responden. Teknik sampel dalam penelitian ini adalah probability sampling dengan cara simple random sampling. Pengumpulan data menggunakan kuesioner yang diberikan kepada responden sebelum maupun sesudah intervensi. |
| Gambaran Pengetahuan, Sikap dan Keterampilan  | Lita Heni Kusumawardani, Arindi Ayuanita Saputri                       | 2020  | Seluruh siswa SD berusia 6-12 tahun di                        | Penelitian ini menggunakan metode kuantitatif dengan desain   |

|  |   |             |   |  |
|--|---|-------------|---|--|
| <p>Perilaku Hidup Bersih Sehat (PHBS) Pada Anak Usia Sekolah</p>                                 |   |             | <p>desa purwokerto selatan</p>  | <p>deskriptif dan pendekatan crosssectional. Jumlah sampel anak usia sekolah berjumlah 76 responden. Teknik sampling menggunakan multistage random sampling untuk menentukan wilayah penelitian sedangkan target sampel penelitian menggunakan simple random sampling. Instrumen menggunakan instrument PHB yang telah dimofifikasi. Analisa data menggunakan analisis deskriptif.</p> |
| <p>GAMBARAN PERILAKU HIDUP BERSIH DAN SEHAT (PHBS) PADA SISWA SEKOLAH DASAR NEGERI 30 MANADO</p> | <p>Cyndhanita O. Janis, Prof. dr. Jootje M.L Umboh, MS, dr Nancy S.H Malonda, MPH</p> | <p>2014</p> | <p>Seluruh siswa-siswi sekolah Dasar Negeri 30 Manado Kecamatan Paal II</p> | <p>Penelitian ini adalah suatu penelitian yang bersifat deskritif. Penelitian ini dilaksanakan di Sekolah Dasar Negeri 30 Manado Kecamatan Paal II Kelurahan Perkamil Kota Manado pada bulan juli 2014. Populasi dalam penelitian ini adalah</p>   |

|   |  |      |  |   |
|---|--|------|--|---|
|   |  |      |  | seluruh siswa kelas IV-VI Sekolah Dasar Negeri 30 Manado yang berjumlah 150 orang   |
| Pengetahuan, Sikap dan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat pada Siswa Sekolah Dasar | keu Nurhidayah , Lisfa Asifah , Udin Rosidin | 2021 | siswa kelas V dan VI yang berjumlah 87 | Penelitian ini menggunakan deskriptif kuantitatif dengan pendekatan cross sectional. Responden penelitian ini siswa kelas V dan VI sekolah dasar. Teknik pengambilan sampel menggunakan total sampling yaitu 87 responden |

## **BAB II** **TINJAUAN PUSTAKA**

### **A. Konsep Dasar Perilaku Hidup Bersih dan Sehat**

#### **1. Pengertian Perilaku Hidup Bersih dan Sehat**

Sehat merupakan sebuah karunia yang diberikan tuhan yang sepatasnya disyukuri, dan sehat juga merupakan hak asasi manusia yang harus dimiliki setiap orang. Harus dijaganya kesehatan untuk meningkatkan kesejahteraan hidup saat ini. Sehat memang bukan segalanya, akan tetapi tanpa sehat diri kita tidak berarti. Kesehatan harus tetap dijaga dan diperlihara serta ditingkatkan oleh setiap manusia.

Pola hidup sehat yaitu suatu konsep untuk menjaga kesehatan baik dari penjagaan pola makan yang dikonsumsi dan juga olahraga serta istirahat yang cukup. Perilaku hidup bersih dan sehat yang diartikan sekumpulan perilaku yang dilakukan oleh peserta didik, guru, masyarakat atas dasar kesadaran sehingga secara mandiri dapat mencegah penyakit dan juga bisa mengubah dan mewujudkan kehidupan yang lebih baik lagi. Menurut Aswadi et al (2017: 187) berpendapat bahwa “ Perilaku Hidup Bersih dan Sehat adalah sekumpulan perilaku yang dipraktikkan atas dasar kesadaran sebagai hasil pembelajaran yang menjadikan seseorang atau keluarga yang dapat menolong diri sendiri dibidang kesehatan dan berperan aktif dalam mewujudkan derajat kesehatan setinggi-tingginya”. Munculnya berbagai penyakit yang sering menyerang anak usia sekolah (usia 6-10) ternyata umumnya berkaitan dengan PHBS. Oleh karena itu, penanaman kebutuhan mutlak dan dapat diketahui melalui pendekatan usaha kesehatan. Perilaku hidup bersih dan sehat disekolah adalah upaya untuk

memberdaya siswa, guru, dan masyarakat lingkungan sekolah agar tahu dan mampu mempraktikkan PHBS, dan berperan aktif dalam mewujudkan sekolah sehat.

Anak usia sekolah merupakan kelompok usia yang kritis, karena pada usia tersebut seorang anak rentan terhadap masalah kesehatan. Selain rentan terhadap masalah kesehatan, anak usia sekolah juga berada pada kondisi yang sangat peka terhadap stimulus, sehingga mudah dibimbing, diarahkan, dan ditanamkan kebiasaan-kebiasaan yang baik, termasuk kebiasaan berperilaku hidup bersih dan sehat. Pada umumnya, anak-anak seusia ini juga memiliki sifat selalu ingin menyampaikan apa yang diterimakan diketahuinya dari orang lain. Berdasarkan beberapa pendapat ahli tentang Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS), maka dapat disimpulkan bahwa Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS) merupakan sekumpulan perilaku yang dipraktikkan atas dasar kesadaran sebagai hasil pembelajaran yang menjadikan seseorang atau keluarga yang dapat menolong dirinya sendiri di bidang kesehatan dan berperan aktif dalam mewujudkan kesehatan pada masyarakat. Tujuan dari adanya PHBS di sekolah yaitu untuk menciptakan lingkungan yang bersih dan sehat, meningkatkan proses belajar mengajar dan para siswa, guru hingga masyarakat lingkungan sekolah menjadi sehat.

## **2. Indikator PHBS Tatanan Sekolah**

Ada beberapa indikator yang berada di tatanan sekolah yaitu sebagai berikut:

- a. Mencuci tangan dengan air yang mengalir dan memakai sabun

Tempatnya permanen, berbentuk kran air yang mengalir. Bukan yang

diam seperti menyediakan satu timba air. Yang terakhir ini bukan membersihkan penyakit, tapi malah mengumpulkan penyakit

Untuk menunjangnya, sekolah harus menyediakan sabun dan handuk sebagaimana pelengkap cuci tangan. Ingatkan siswa untuk mencuci tangan tiap menjelang dan sesudah istirahat, selesai melakukan pekerjaan, dan menyentuh makanan.

b. Mengonsumsi jajanan sehat di kantin sekolah

Indikator ini juga bisa kita maknai seluruh warga sekolah hanya jajan di warung atau kantin yang disediakan sekolah. Siswa tidak dipaksa membeli jajan atau makanan di kantin, tapi menyadari sendiri jajan disini sudah bersih dan memenuhi standar layak. Yang perlu diperhatikan adalah makanan yang banyak mengandung bahan berbahaya. Seperti pewarna, pengawet, pengental, dan sejenisnya. Untuk penyedap, kita bisa mencicipi makanan itu. Kalau di tenggorokan terasa “nyegrak” dan ada rasa kurang nyaman saat menelannya, bisa jadi mengandung monosodium glutamat (penyedap rasa) berlebihan. Itu sangat berbahaya pada perkembangan otak siswa anda.

c. Menggunakan jamban yang bersih dan sehat

Banyaknya jamban yang ada di sekolah mengikuti aturan berikut:

Jamban siswa putri = jumlah siswa putri : 20

Jamban siswa putra = jumlah siswa putra : 25

Sangat dilarang menggunakan satu ruang untuk dipakai bersama siswa laki-laki dan perempuan, meskipun masih di usia yang sangat dini. Mungkin ada yang seperti ini, terutama sekolah-sekolah kecil.

Penggunaan satu ruang jamban bersama-sama sangat berpotensi meningkatkan penularan penyakit. Sehingga tidak cukup terpisah, jamban sekolah juga cukup ventilasi, pencahayaan, tersedia tempat sampah dan alat-alat pembersih.

d. Olahraga yang teratur dan terukur

Idealnya anak berolahraga tidak hanya seminggu sekali waktu ada pelajaran tersebut, namun setiap hari. Cara mudahnya adalah melakukan senam pagi bersama seluruh warga sekolah. Tentunya sekolah perlu membuat jadwal yang teratur dan terukur. Terukur dalam arti sesuai dengan kadar usia siswa. Juga di dalam mata pelajaran olahraga (PJOK) dimasukkan materi mengenai PHBS di sekolah.

e. Memberantas jentik nyamuk

Mengamati adanya bibit-bibit penyakit yang berasal dari jentik nyamuk di tempat-tempat tergenangnya air. Kalau tidak adapun kita bisa mencegah penyebarannya, yaitu menguras bak mandi tiap kurang dari 7 hari. Artinya tiap minggu bak wajib dibersihkan. Lebih dari itu, perkembangannya akan lebih cepat lagi. Selain itu, upayakan melaksanakan 3M seperti yang biasa kita dengar. Yaitu menguras dan menyikat tempat penampungan air, menutup dengan rapat tempat penampungan air, serta mengubur barang bekas yang bisa menampung air hujan.

f. Tidak merokok di sekolah

Kabarnya ada 4000 lebih zat kimia yang ada pada sebatang rokok. Parahnya zat-zat tersebut bukan hanya berbahaya bagi perokok, namun lebih berbahaya bagi orang di sekitarnya. Artinya ada anak-anak yang berpotensi menderita bahaya asap rokok yang ada di sekolah.

Meski sudah ada himbauan serius menerapkan lingkungan sekolah tanpa asap rokok, nyatanya belum berjalan efektif. Sebabnya warga sekolah banyak juga yang merokok, baik guru, kepala sekolah, atau penjaga. Perlu sikap lebih bijak kalau belum bisa meninggalkannya. Pantangan terbesar adalah merokok yang sampai diketahui siswa. Itu harus dihindari di era siswa saat ini. Mereka akan mudah menemukan alasan untuk mengikuti kebiasaan buruk itu.

g. **Menimbang berat badan secara rutin**

Indikator sekolah sehat berikutnya yaitu adanya catatan periodik berat dan tinggi siswa. Kita tahu begitu cepatnya pertumbuhan dan perkembangan siswa, sehingga perlu pencatatan perubahan tubuhnya secara rutin. Dengan memegang catatan berat dan tinggi badan siswa maka guru mudah memprediksi kondisi kesehatan dan gizinya. Nah sekolah bisa menjadwalkan penimbangan berat badan dan pengukuran tinggi secara rutin tiap bulan, atau 2 bulan sekali, maksimal 6 bulan sekali. Serta menyiapkan sarana yang memudahkan proses penimbangan dan pengukuran itu

h. Membuang sampah pada tempatnya

Tiap ruang yang ada di sekolah perlu ada minimal satu tempat sampah. Sampah tidak boleh mengendap lebih satu hari. Artinya tiap hari sampah itu harus dibuang ke tempat pembuangan akhir. TPA (tempat pembuangan akhir) diatur jaraknya jangan sampai terlalu dekat dengan kelas siswa belajar. Guru juga bisa belajar mengolah sampah itu menjadi barang yang berguna (daur ulang). Banyak produk berguna sekarang yang merupakan produk olahan sampah. Hal ini tentu akan lebih berkesan kalau mengajak siswa terlibat dalam proses daur ulang itu.

### **3. Penerapan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat**

Perilaku hidup bersih dan sehat (PHBS) merupakan salah satu upaya preventif (pencegahan terhadap suatu penyakit atau masalah kesehatan) dan promotif (peningkatan derajat kesehatan) pada seseorang, sehingga dapat dikatakan sebagai pilar Indonesia. Oleh sebab itu perilaku kesehatan ini pada garis besar dikelompokkan menjadi dua, yakni:

Perilaku orang yang sehat agar tetap sehat dan meningkat. Oleh karena itu perilaku ini disebut perilaku sehat (healty behavior), yang mencakup perilaku perilaku (overt and covert behavior) dan mencegah atau menghindar dari penyakit dan penyebab penyakit atau masalah atau penyebab masalah kesehatan (perilaku preventif), dan perilaku dalam mengupayakan peningkatan kesehatan (perilaku promotif).

Perilaku orang yang sakit atau telah terkena masalah kesehatan merupakan perilaku untuk memperoleh penyembuhan atau pemecahan masalah

kesehatannya. Oleh karena itu perilaku ini disebut perilaku pencarian pelayanan kesehatan (health seeking behavior). Berdasarkan beberapa pendapat ahli mengenai indikator phbs di sekolah maka dapat disimpulkan bahwa indikator PHBS di sekolah yaitu seperti mencuci tangan menggunakan sabun, mengonsumsi makanan sehat, berolahraga secara teratur, menggunakan toilet bersih dan sehat, membuang sampah di tempat sampah, tidak merokok di lingkungan sekolah, memberantas jentik nyamuk, dan lain-lainnya.

#### **4. Karakteristik Siswa Sekolah Dasar**

Sekolah dasar merupakan awal dari pendidikan, pada masa ini adalah perpindahan anak dari lingkungan keluarga ke lingkungan sekolah, yaitu lingkungan yang besar pengaruhnya terhadap perkembangan jasmani dan rohani. Sekolah dasar dibagi menjadi dua tingkatan yaitu tingkat kelas rendah dan tingkat kelas tinggi. Adapun tingkat kelas rendah dimulai dari kelas satu, kelas dua, dan kelas tiga, sedangkan tingkat kelas tinggi dimulai dari kelas empat, kelas lima, dan kelas enam. Di Indonesia anak sekolah dasar dimulai dari usia 6 atau 7 tahun hingga usia 12 tahun. Anak sekolah dasar relatif sama, namun bisa dilihat dari perkembangan fisik ataupun jasmani anak berbeda beda. Hal ini antara lain disebabkan perbedaan gizi, lingkungan, perlakuan orang tua terhadap anak, kebiasaan hidup, dan lain-lain. Menurut Permendikbud (2014: 137) mengemukakan bahwa “Lingkup perkembangan sesuai tingkat usia anak meliputi:

- a. Aspek Nilai Agama dan Moral
- b. Aspek Nilai Fisik-Motorik

- c. Aspek Nilai Kognitif
- d. Aspek Nilai Bahasa
- e. Aspek Nilai Seni

## **B. Konsep Pengetahuan**

### **1. Pengertian Pengetahuan**

Pengetahuan merupakan hasil dari tahu, dan ini terjadi setelah orang melakukan pengindraan terhadap suatu obyek tertentu. Pengindraan terjadi melalui pancaindra manusia, yakni indra penglihatan, pendengaran, penciuman, rasa, dan raba. Sebagian besar pengetahuan manusia diperoleh melalui mata dan telinga (Listiani, 2015). Pengetahuan atau kognitif merupakan domain yang sangat penting dalam membentuk tindakan seseorang (overt behaviour). Tingkat pengetahuan di dalam domain kognitif mempunyai enam tingkatan (Listiani, 2015), yaitu:

#### **a. Tahu (know)**

Tahu diartikan sebagai mengingat suatu materi yang telah dipelajari sebelumnya. Termasuk ke dalam pengetahuan tingkat ini adalah mengingat kembali (recall) sesuatu yang spesifik dan seluruh bahan yang dipelajari atau rangsangan yang telah diterima. Oleh sebab itu, tahu merupakan tingkatan pengetahuan yang paling rendah.

#### **b. Memahami (comprehension)**

Memahami diartikan sebagai suatu kemampuan untuk menjelaskan secara benar tentang obyek yang diketahui, dan dapat menginterpretasikan materi tersebut secara benar. Orang yang telah paham terhadap obyek atau materi dapat menjelaskan, menyebutkan contoh, menyimpulkan, meramalkan, dan sebagainya

terhadap obyek yang dipelajari.

c. Aplikasi (application)

Aplikasi diartikan sebagai kemampuan untuk menggunakan materi yang telah dipelajari pada situasi atau kondisi real (sebenarnya). Aplikasi di sini dapat diartikan sebagai aplikasi atau penggunaan hukum-hukum, metode, prinsip, dan sebagainya dalam konteks atau yang lain.

d. Analisis (analysis)

Analisis adalah suatu kemampuan untuk menjabarkan materi atau suatu obyek ke dalam komponen-komponen, tetapi masih di dalam suatu struktur organisasi, dan masih ada kaitannya satu sama lain.

e. Sintesis (synthesis)

Sintesis menunjuk kepada suatu kemampuan untuk meletakkan atau menghubungkan bagian-bagian di dalam suatu bentuk keseluruhan yang baru. Dengan kata lain sintesis adalah suatu bentuk kemampuan menyusun formulasi baru dari formulasi-formulasi yang baru

f. Evaluasi (evaluation)

Evaluasi berkaitan dengan kemampuan untuk melakukan justifikasi atau penilaian terhadap suatu materi atau objek. Penilaian-penilaian ini didasarkan pada suatu kriteria yang ditentukan sendiri, atau menggunakan kriteria-kriteria yang telah ada. Pengukuran pengetahuan dapat dilakukan dengan menggunakan wawancara atau angket yang menanyakan tentang isi materi yang ingin diukur dari subyek penelitian atau responden. Kedalaman pengetahuan yang ingin kita ketahui atau kita ukur dapat disesuaikan dengan tingkat-tingkatan di atas.

## **2. Faktor-Faktor yang mempengaruhi pengetahuan**

Riyanto dan Budiman (2013) mengemukakan bahwa faktor-faktor yang mempengaruhi pengetahuan adalah sebagai berikut:

### **a. Pendidikan**

Pendidikan adalah suatu usaha untuk mengembangkan kepribadian dan kemampuan di dalam dan di luar sekolah (baik formal maupun nonformal), berlangsung seumur hidup. Pendidikan adalah sebuah proses perubahan sikap dan tata laku seseorang atau kelompok dan juga usaha mendewasakan manusia melalui upaya pengajaran dan pelatihan. Pendidikan memengaruhi proses belajar, makin tinggi pendidikan seseorang, makin mudah untuk menerima informasi.

### **b. Informasi atau media massa.**

Informasi adalah sesuatu yang dapat diketahui, namun ada pula yang menekankan informasi sebagai transfer pengetahuan. Informasi adalah suatu teknik untuk mengumpulkan, menyiapkan, menyimpan, memanipulasi, mengumumkan, menganalisis, dan menyebarkan informasi dengan tujuan tertentu (Undang-Undang Teknologi Informasi)

### **c. Sosial, Budaya dan Ekonomi**

Kebiasaan dan tradisi yang dilakukan orang-orang tanpa melalui penalaran apakah yang dilakukan baik atau buruk. Dengan demikian, seseorang akan bertambah pengetahuannya walaupun tidak melakukan. Status ekonomi seseorang juga akan menentukan tersedianya suatu fasilitas yang diperlukan untuk kegiatan tertentu sehingga status sosial ekonomi ini akan memengaruhi

pengetahuan seseorang.

d. Lingkungan

Lingkungan adalah segala sesuatu yang ada disekitar individu, baik lingkungan fisik, biologis, maupun sosial. Lingkungan berpengaruh terhadap proses masuknya pengetahuan ke dalam individu yang berada dalam lingkungan tersebut. Hal ini terjadi karena adanya interaksi timbal balik ataupun tidak, yang akan direspon sebagai pengetahuan oleh setiap individu.

e. Pengalaman

Pengalaman sebagai sumber pengetahuan adalah suatu cara untuk memperoleh kebenaran pengetahuan dengan cara mengulang Kembali pengetahuan yang diperoleh dalam memecahkan masalah yang dihadapi masa lalu. Pengalaman belajar dalam bekerja yang dikembangkan memberikan Pengetahuan dan keterampilan profesional, serta pengalaman belajar selamabekerja akan dapat mengembangkan kemampuan mengambil keputusan yang merupakan manifestasi dari keterpaduan menalar secara ilmiah dan etik yang bertolak dari masalah nyata dalam bidang kerjanya.

f. Usia

Usia memengaruhi daya tangkap dan pola pikir seseorang. Semakin bertambah usia akan semakin berkembang pula daya tangkap dan pola pikirnya sehingga pengetahuan yang diperolehnya semakin membaik.

### 3. Pengukuran Pengetahuan

Pengukuran Pengetahuan Riyanto dan Budiman (2013) pengukuran dapat dilakukan dengan wawancara atau angket yang menanyakan tentang isi materi

yang diukur dari subjek penelitian atau responden. Dalam mengukur pengetahuan harus diperhatikan rumusan kalimat pertanyaan menurut tahapan pengetahuan. Membuat kategori tingkat pengetahuan seseorang menjadi tiga tingkatan yang didasarkan pada nilai persentase yaitu sebagai berikut:

- a. Tingkat pengetahuan kategori baik jika nilainya 80-100%
- b. Tingkat pengetahuan kategori cukup jika nilainya 60-79%
- c. Tingkat pengetahuan kategori kurang jika nilainya < 60%

### **C. Konsep Dasar Perkembangan Anak Sekolah Dasar**

#### **1. Pengertian Anak Sekolah Dasar**

Anak sekolah dasar adalah mereka yang berusia antara 6–12 tahun atau biasa disebut dengan periode intelektual. Pengetahuan anak akan bertambah pesat seiring dengan bertambahnya usia, keterampilan yang dikuasainya pun semakin beragam. Minat anak pada periode ini terutama terfokus pada segala sesuatu yang bersifat dinamis bergerak. Implikasinya adalah anak cenderung untuk melakukan beragam aktivitas yang akan berguna pada proses perkembangannya kelak.

#### **2. Karakteristik Anak Sekolah Dasar**

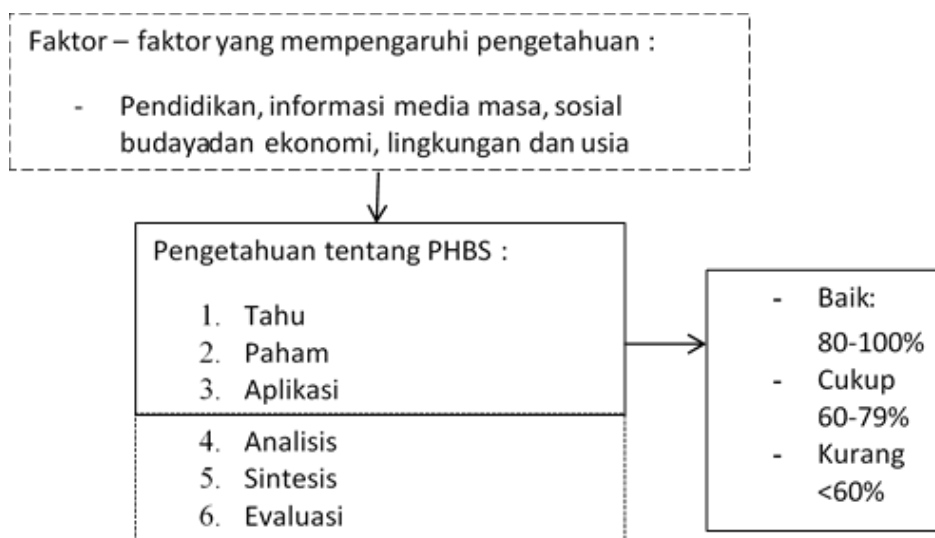
Menurut Supriasa (2013), karakteristik anak usia sekolah umur 6-12 tahun terbagi menjadi empat bagian terdiri dari :

- a. Fisik/Jasmani
  - 1) Pertumbuhan lambat dan teratur
  - 2) Anak wanita biasanya lebih tinggi dan lebih berat dibanding laki-laki dengan usia yang sama.

- 3) Anggota-anggota badan memanjang sampai akhir masa ini.
  - 4) Peningkatan koordinasi besar dan otot-otot halus.
  - 5) Pertumbuhan tulang, tulang sangat sensitif terhadap kecelakaan.
  - 6) Pertumbuhan gigi tetap, gigi susu tanggal, nafsu makan besar, senang makan dan aktif.
  - 7) Fungsi penglihatan normal, timbul haid pada akhir masa ini.
- b. Emosi
- 1) Suka berteman, ingin sukses, ingin tahu, bertanggung jawab terhadap tingkah laku dan diri sendiri, mudah cemas jika ada kemalangan di dalam keluarga.
  - 2) Tidak terlalu ingin tahu terhadap lawan jenis.
- c. Sosial
- 1) Senang berada di dalam kelompok, berminat di dalam permainan yang bersaing, mulai menunjukkan sikap kepemimpinan, mulai menunjukkan penampilan diri, jujur, sering punya kelompok teman-teman tertentu.
  - 2) Sangat erat dengan teman-teman sejenis, laki-laki dan wanita bermain sendiri-sendiri.
- d. Intelektual
- 1) Suka berbicara dan mengeluarkan pendapat minat besar dalam belajar dan keterampilan, ingin coba-coba, selalu ingin tahu sesuatu.
  - 2) Perhatian terhadap sesuatu sangat singkat

#### D. Kerangka Konsep

Kerangka konsep adalah kerangka hubungan antara konsep-konsep yang akan diukur maupun diamati dalam suatu penelitian. Sebuah kerangka konsep haruslah dapat memperlihatkan hubungan antara variable-variabel yang akan diteliti (Notoatmodjo, 2018). Kerangka konsep pada penelitian ini yaitu :



Gambar 2.1 : Bagan Kerangka Konsep

Keterangan :

————— : Variabel yang diteliti

----- : Variabel yang tidak diteliti

Pada usia Sekolah Dasar (SD) anak perlu mendapat pengawasan kesehatan, karena pada tahap ini merupakan proses tumbuh kembang yang teratur. Anak pada usia ini 5-6 hari dalam seminggu akan pulang dan pergi ke sekolah dengan melewati berbagai macam kondisi lalu lintas dan lingkungan yang mengalami polusi, sumber penyakit, bergaul dengan teman yang semuanya rawan tertular berbagai penyakit. Pada usia ini anak-anak masih tidak memperdulikan perilaku mereka yang

berdampak pada kebersihan dan kesehatan pada diri mereka sendiri.

Promosi kesehatan merupakan salah satu cara efektif dalam meningkatkan PHBS pada anak-anak. Peningkatan tersebut bisa dilihat diantaranya dari perubahan pengetahuan dan perilaku anak-anak. Promosi kesehatan dapat dilakukan dengan menggunakan berbagai metode dan media yang disesuaikan dengan sasaran. Hal yang diperlukan untuk mendukung proses ini adalah stimulus yang dapat menumbuhkan sikap bagi anak SD untuk mengetahui tentang PHBS dengan tindakan-tindakan yang dapat mendorong mereka berperilaku sehat dalam kehidupan sehari-hari. Dari pengetahuan mengenai PHBS tersebut nantinya peneliti bisa menilai apakah pengetahuan dan tindakan pada responden menunjukkan meningkat, tetap, atau menurun.

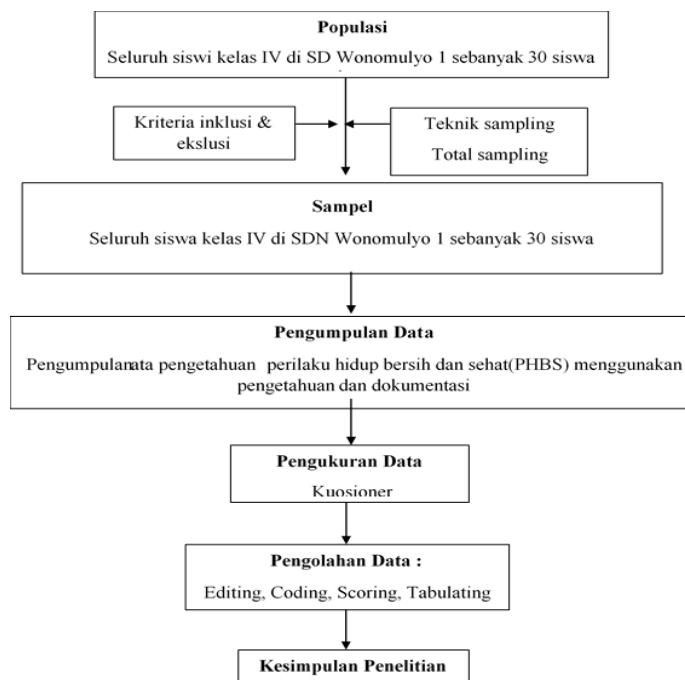
## **BAB III METODE PENELITIAN**

### **A. Jenis dan Desain Penelitian**

Penelitian ini menggunakan desain deskriptif yaitu mendeskripsikan gambaran pengetahuan anak-anak Sekolah Dasar tersebut untuk berperilaku hidup bersih dan sehat.

### **B. Kerangka Operasional**

Kerangka Operasional yang digunakan sebagai berikut :



Gambar 3.2. Kerangka Operasional Penelitian Gambaran Pengetahuan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat Terhadap Siswa Kelas IV Di Sekolah Dasar Negeri Wonomulyo 1 Kec Poncokusumo

### **C. Populasi dan Sampel**

#### **1. Populasi**

Populasi pada penelitian ini adalah seluruh siswi kelas IV yang berjumlah 30 orang di SD Negeri Wonomulyo 1, Kecamatan Poncokusumo, Kabupaten Malang

## **2. Sampel**

Sampel pada penelitian ini adalah siswa Kelas IV SDN Wonomulyo 1 sejumlah 30 responden.

## **3. Sampling**

Teknik sampling pada penelitian ini adalah purposive sampling yaitu peneliti memilih responden berdasarkan pada pertimbangan subyektifnya, bahwa responden tersebut dapat memberikan informasi yang memadai untuk menjawab pertanyaan penelitian. Ada kriteria yang harus dipenuhi yaitu :

### **a. Kriteria Inklusi**

- 1) Semua siswa siswi kelas IV yang terdaftar di sekolah SDN Wonomulyo 1
- 2) Bersedia menjadi responden dalam penelitian ini
- 3) Bersedia mengisi kuosioner
- 4) Tidak tuna netra dan tuna rungu
- 5) Sehat jasmani dan rohani

### **b. Kriteria Ekslusi**

- 1) Siswa/siswi yang sedang sakit atau berhalangan hadir
- 2) Tidak bersedia menjadi responden

## **D. Lokasi Penelitian dan Waktu Penelitian**

### **1. Lokasi Penelitian**

Penelitian ini dilakukan di SDN Wonomulyo 1, Kecamatan Poncokusumo, Kabupaten Malang.

### **2. Waktu Penelitian**

Penelitian dilakukan pada bulan Mei – Agustus 2023

### E. Variable Penelitian

Variabel dalam penelitian ini adalah variabel bebas yaitu Pemberian promosi kesehatan tentang perilaku hidup bersih dan sehat. Variabel terikat yaitu Perilaku tentang Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS) pada siswa dan siswi kelas IV dan SD Negeri Wonomulyo 1, Kecamatan Poncokusumo, Kabupaten Malang. Pada perilaku mempunyai 3 komponen diantaranya (pengetahuan, sikap, dan praktik). Variabel pengganggu yaitu pendidikan, informasi, dan lingkungan.

#### 1. Variabel Dependen

Dalam penelitian ini variable dependennya adalah tingkat pengetahuan anak sekolah dasar di SD Wonomulyo 1 mengenai PHBS.

### F. Definisi Operasional Variabel Penelitian

Definisi operasional dalam variabel penelitian adalah suatu atribut atau sifat atau nilai dari objek atau kegiatan yang mempunyai variasi tertentu yang telah ditetapkan oleh peneliti untuk dipelajari dan kemudian ditarik kesimpulannya.

Tabel 2. Definisi Operasional

| NO | Varibel                                   | Definisi Operasional   | Parameter                 | Alat ukur | SkalaUkur | Katagori                                      |
|----|---|--|---------------------------|-----------|-----------|---|
| 1. | Variable<br>Dependent<br>:<br>Pengetahuan | Kemampuan<br>siswi dalam<br>menjawab<br>pertanyaan<br>terkait 8<br>indikator | Tahu<br>Paham<br>Aplikasi | Kuosioner | Ordinal   | Kuran<br>g =<br><60%<br>Cukup<br>= 60-<br>79% |

|  |  |                 |  |  |  |              |
|--|--|-----------------|--|--|--|--------------|
|  |  | PHBS di Sekolah |  |  |  | Baik=80-100% |
|--|--|-----------------|--|--|--|--------------|

## G. Jenis dan Pengumpulan Data

### 1. Jenis Data

#### a. Data Primer

Jenis data yang dikumpulkan dalam penelitian ini adalah menggunakan data primer dan data sekunder. Dalam penelitian ini data yang dikumpulkan sendiri oleh peneliti langsung dari sumber pertama atau tempat objek penelitian dilakukan dengan melakukan observasi terhadap sasaran penelitian untuk mendapatkan data. Pada penelitian ini data yang dikumpulkan adalah identitas responden berupa nama siswa, jenis kelamin, tanggal lahir, usia, kelas dan pertanyaan terkait informasi kesehatan kemudia kuesioner terkait PHBS di sekolah dasar.

#### b. Data Sekunder

Sedangkan untuk data sekunder merupakan data yang diperoleh atau dikumpulkan peneliti dari berbagai sumber yang sudah ada atau peneliti sebagai tangan kedua. Dalam penelitian ini data sekunder diperoleh dari arsip dokumen dari Dinkes Kota Malang, selain itu data sekunder diperoleh dari jurnal dan buku penunjang lainnya.

c. Pengumpulan Data

Langkah-langkah dalam pengumpulan data tergantung pada penelitian. Teknik pengumpulan data dalam penelitian ini yaitu pengukuran pengetahuan, dan dokumentasi.

d. Pengukuran Pengetahuan

Menggunakan kuesioner pengetahuan dan kuesioner perilaku. Kemudian hasil kuesioner dihitung dengan cara:

Pengetahuan (Benar :1, Salah : 0)

1. Baik (80-100)

2. Cukup (60-79)

3. Kurang (<59)

e. Dokumentasi

Dalam penelitian ini berencana mengambil data berupa dokumentasi, meliputi fasilitas yang berada di SD Wonomulyo 1, kegiatan edukasi, dsb.

## **H. Alat Ukur/Instrumen dan Bahan Penelitian**

Alat pengumpulan data yang digunakan dalam penelitian ini adalah dengan kuosioner yaitu sejumlah pertanyaan yang tertulis yang digunakan untuk memperoleh informasi.

a. Lembar kuosioner

Lembar kuosioner digunakan untuk mengukur pengetahuan PHBS siswa Sekolah Dasar. Bentuk kuesioner yang digunakan dalam penelitian ini yaitu kuesioner tertutup dengan jumlah soal pengetahuan 30 dengan item jawaban A, B, C dan D. Jika jawaban benar diberi skor 1 dan untuk jawaban salah diberi skor 0.

Waktu yang digunakan untuk mengisi kuosioner kurang lebih 20 menit,dengan 30 pertanyaan.

#### b. Media Leaflet

Bahan penelitian yaitu berupa leaflet, yang akan dibuat menggunakan canva yang berisikan pengetahuan terkait Indikator PHBS di Sekolah

### I. Uji Validitas dan Reliabilitas

#### 1. Uji Validitas

Suatu kuesioner dikatakan valid jika pertanyaan pada kuesioner mampu untuk mengungkapkan suatu yang diukur oleh kuesioner tersebut. Pengujian yang pertama dilakukan adalah pengujian validitas kuesioner. Uji validitas digunakan untuk mengukur sah atau valid tidaknya suatu kuesioner. Untuk uji validitas menggunakan nilai korelasi pearson. Analisis korelasi pearson dengan cara mengkorelasikan masing-masing skor item dengan skor total 34 (penjumlahan seluruh skor item), dengan rumus:

Keterangan:

$$r = \frac{n \sum_{i=1}^n X_i Y_i - \sum_{i=1}^n X_i \sum_{i=1}^n Y_i}{\sqrt{\sum_{i=1}^n X_i^2 - \left(\sum_{i=1}^n X_i\right)^2} \sqrt{\sum_{i=1}^n Y_i^2 - \left(\sum_{i=1}^n Y_i\right)^2}}$$

r: koefisien korelasi item-total (bivariate pearson)i: skor item

x: skor total

n: banyaknya subyek

Uji validitas isi pada penelitian ini menggunakan *Pearson moment* dan uji reliabelitas dengan *Cronbach Alpha* menggunakan *software IBM SPSS statistics version 26*. Uji validitas merupakan pengujian untuk mengetahui valid tidaknya setiap item pernyataan yang digunakan dalam kuesioner. Item dinyatakan valid jika

nilai  $r$  hitung item lebih dari nilai  $r$  tabel. Pengujian dilakukan menggunakan uji *Pearson Correlation* dengan hasil sebagai berikut :

Tabel 3. Hasil Uji Validitas

| No  | r hit | r tabel | Ket.  | No  | r hit | r tabel | Ket.  |
|-----|-------|---------|-------|-----|-------|---------|-------|
| P1  | 0,793 | 0,361   | Valid | P16 | 0,598 | 0,361   | Valid |
| P2  | 0,551 | 0,361   | Valid | P17 | 0,570 | 0,361   | Valid |
| P3  | 0,523 | 0,361   | Valid | P18 | 0,793 | 0,361   | Valid |
| P4  | 0,635 | 0,361   | Valid | P19 | 0,554 | 0,361   | Valid |
| P5  | 0,780 | 0,361   | Valid | P20 | 0,574 | 0,361   | Valid |
| P6  | 0,680 | 0,361   | Valid | P21 | 0,739 | 0,361   | Valid |
| P7  | 0,766 | 0,361   | Valid | P22 | 0,652 | 0,361   | Valid |
| P8  | 0,789 | 0,361   | Valid | P23 | 0,632 | 0,361   | Valid |
| P9  | 0,589 | 0,361   | Valid | P24 | 0,693 | 0,361   | Valid |
| P10 | 0,796 | 0,361   | Valid | P25 | 0,413 | 0,361   | Valid |
| P11 | 0,612 | 0,361   | Valid | P26 | 0,465 | 0,361   | Valid |
| P12 | 0,852 | 0,361   | Valid | P27 | 0,704 | 0,361   | Valid |
| P13 | 0,763 | 0,361   | Valid | P28 | 0,475 | 0,361   | Valid |
| P14 | 0,718 | 0,361   | Valid | P29 | 0,811 | 0,361   | Valid |
| P15 | 0,690 | 0,361   | Valid | P30 | 0,1   | 0,361   | Valid |

Sumber: Data Penelitian Diolah (2023)

Telah di uji kepada 30 responden di SD Mergosono 3 dengan karakteristik menyerupai responden. Pengujian dilakukan pada 28 Februari 2023 dalam

pengujian ini item pertanyaan mendapatkan hasil valid dengan ketentuan nilai  $r$  hitung lebih dari  $r$  tabel ( $r_{hit} > r_{tabel}$ ) diketahui  $n = 30$ , maka  $r_{tabel} = 0,361$ .

## 2. Uji Reabilitas

Reliabilitas adalah indeks yang menunjukkan sejauh mana suatu alat ukur dapat dipercaya atau diandalkan (konsisten). Untuk melihat ada tidaknya suatu alat ukur digunakan pendekatan secara statistika, yaitu melalui koefisien reliabilitas dan apabila koefisien reliabilitasnya lebih besar dari 0,06 maka secara keseluruhan pernyataan tersebut dinyatakan andal atau reliable.

Uji reliabilitas merupakan pengujian untuk mengetahui keseluruhan item pernyataan yang digunakan dalam kuesioner reliabel atau tidak. Pengujian dilakukan menggunakan uji *Cronbach Alpha* dengan hasil sebagai berikut.

Tabel 4. Hasil Uji Reliabilitas

| Variabel    | Cronbach Alpha | Batas Nilai | Ket.     |
|-------------|----------------|-------------|----------|
| Pengetahuan | 0.755          | 31          | Reliabel |

Sumber: Data Penelitian Diolah (2023)

Hasil uji reliabilitas dengan Cronbach Alpha terhadap angket pengetahuan PHBS diperoleh hasil bahwa seluruh item tersebut adalah reliabel dengan ketentuan nilai *Cronbach Alpha* lebih 0,755 sehingga seluruh item tersebut dapat digunakan di penelitian.

## J. Prosedur Penelitian

### 1. Tahap Persiapan

- a. Peneliti membuat surat izin studi pendahuluan dan penelitian, kemudian surat izin pendahuluan dan penelitian ditanda tangani oleh Ketua Program Studi

D4 Promosi Kesehatan yang ditunjukkan untuk Kepala Sekolah SDN Wonomulyo1

- b. Peneliti meminta izin dan menjelaskan prosedur penelitian kepada Kepala Sekolah SDN Wonomulyo 1 dan Wali kelas IV untuk melakukan penelitian
- c. Peneliti menyiapkan lembar persetujuan dan kuosioner untuk mendapatkan informasi dan data responden

Tahap Pelaksanaan

- d. Peneliti meminta izin kepada Ketua Prodi Sarjana Terapan Promosi Kesehatan
- e. Peneliti meminta izin kepada Ketua Jurusan Kesehatan Terapan untuk melakukan penelitian
- f. Peneliti meminta izin kepada Kepala Sekolah SD Wonomulyo 1 untuk melakukan penelitian
- g. Peneliti menjelaskan tujuan dan manfaat dilakukanya penelitian ini kepada calon responden
- h. Peneliti meminta kepada calon responden untuk mengisi informed concent.
- i. Peneliti menjelaskan kepada responden cara pengisian kuosioner
- j. Peneliti membagikan lembar kuosioner penelitian kepada responden
- k. Peneliti mengumpulkan kembali lembar kuosioner yang telah diisi oleh responden
- l. Peneliti memberikan edukasi tentang PHBS di sekolah
- m. Peneliti membagikan lembar kuosioner
- n. Pengambilan kuesioner yang sudah diisi oleh responden
- o. Peneliti mengucapkan terima kasih atas waktu yang telah diluangkan serta

kerjasama dalam berpartisipasi yang telah dilakukan dalam penelitian.

p. Peneliti melakukan pengolahan data

## **2. Tahap Pengumpulan Data**

q. Memeriksa kembali terkait identitas responden

r. Memeriksa kembali terkait kelengkapan data

s. Setelah semua data terkumpul, selanjutnya peneliti melakukan analisis data

## **K. Manajemen Data**

### **1. Pengolahan Data**

Pada penelitian ini teknik pengolahan data dilakukan dengan tahapan sebagai berikut:

#### *a. Editing*

Melakukan pengecekan kelengkapan data, kesinambungan data dan keseragaman data sehingga apabila terdapat kekurangan/ ketidak sesuaian dapat dilengkapi dengan sefera agar dapat menjaga validitas data

#### *b. Coding*

Melakukan pemberian kode atau angka tertentu terhadap keterangan yang ada dalam kuosioner dari masing-masing variable penelitian untuk memudahkan mengolah data.

Apa saja yang dikoding?

#### *a. Responden*

-Responden 1=R1

-Responden 2=R2

-Responden 3=R3

b. Jenis kelamin

- Laki-laki = J1
- Perempuan = J2

c. Umur

- 9 tahun = U1
- 10 tahun = U2

d. Pengetahuan tentang PHBS di sekolah

- Baik = P1
- Cukup = P2
- Kurang = P3

c. *Entry*

Memasukkan data yang telah decoding dalam program aplikasi pengelolaan berbasis computer

d. *Skoring*

Pengukuran pengetahuan PHBS dilakukan dengan menggunakan kuosioner. Kuosioner terdiri dari 30 soal dengan pilihan jawaban benar salah. Skor pada kuosioner tingkat pengetahuan yang diukur dengan jawaban benar dengan skor 1, dan salah dengan skor 0, sehingga skor tertinggi yang akan diperoleh yaitu 30 dan skor terendahnya yaitu 0. Untuk pengkategorian pengetahuan dibagi menjadi 3 kategori yaitu pengetahuan baik, cukup, dan kurang. Pengkategorian tersebut mengacu pada rumus interval Sturges yaitu:

Skor perolehan

$$N = \frac{\text{Skor perolehan}}{30} \times 100\%$$

Sehingga skor tertinggi dari kategori pengetahuan adalah sebagai berikut :

Pengetahuan Baik : 80-100%

Pengetahuan Cukup : 60-79%

Pengetahuan Kurang : <60%

*e. Cleaning*

Merupakan kegiatan pengecekan kembali data yang sudah di entry untuk melihat kemungkinan-kemungkinan adanya kesalahan kode, ketidaklengkapan, dan sebagainya, kemudian dilakukan pembetulan atau koreksi

*f. Tabulating*

Merupakan kegiatan pengorganisasian data agar dapat dengan mudah dijumlah, disusun, dan ditata untuk disajikan dalam bentuk tabel distribusi frekuensi dan dihitung dengan presentase, serta dianalisis dengan bantuan aplikasi SPSS.

**Analisis Data**

Metode analisis data yang dilakukan dengan tujuan agar data hasil penelitian yang masih berupa data kasar lebih mudah dibaca. Metode analisis data yang digunakan pada penelitian ini adalah :

*c. Analisis Univariat*

Pada penelitian ini analisis univariate mendeskripsikan tingkatan pengetahuan dan tindakan dari hasil kuosioner yang telah diberikan kepada responden. Mengenai

karakteristik dalam penelitian ini meliputi jenis kelamin, umur, jenis informasi yang diperoleh. Setelah data dikumpulkan kemudian dianalisis menggunakan rumus sebagai berikut :

$$P = \frac{f}{n} \times 100\%$$

Keterangan :

P = Presentasi

F = Frekuensi responden

N = Jumlah responden

#### d. Analisis Bevariat

Analisis bivariat dilakukan untuk melihat apakah ada pengaruh yang bermakna bagi sasaran yang telah diberi perlakuan dalam pengetahuan dan perilaku mengenai jajanan sehat antara sebelum dan sesudah intervensi promosi kesehatan. Analisis dilakukan guna melihat pengaruh hasil pengukuran awal (pengetahuan sebelum intervensi) dengan pengukuran akhir (pengetahuan sesudah intervensi).

Pada penelitian ini uji bivariat

Dilakukan menggunakan aplikasi computer SPSS yang bertujuan untuk mengetahui perbedaan tingkat pengetahuan dan perilaku sebelum dan sesudah diberikan perlakuan. Menguji menerima atau menolak hipotesis penelitian ini maka dapat dilihat dari hasil penelitian yang menunjukkan bahwa:

- a. H<sub>0</sub> diterima, yaitu nilai  $p \leq 0,05$ , yaitu tidak ada pengaruh edukasi terhadap pengetahuan siswa tentang PHBS.

b.  $H_0$  ditolak, yaitu nilai  $p > 0,05$ , yaitu ada pengaruh edukasi terhadap pengetahuan dan perilaku siswa tentang PHBS.

e. Penyajian Data

Penyajian data dalam penelitian ini dilakukan dalam bentuk tabel. Penyajian dalam bentuk tabel merupakan penyajian data dalam bentuk angka yang disusun secara teratur dalam bentuk kolom dan baris. Penyajian dalam bentuk tabel banyak digunakan pada penulisan laporan hasil penelitian dengan maksud agar mudah memperoleh gambaran rinci tentang hasil penelitian yang telah dilakukan.

Di dalam penelitian ini menggunakan tabel induk, tabel ini berfungsi sebagai referensi. Oleh karena itu, tabel induk sering disebut tabel referensi yang dapat diambil sebagian dan disisipkan dalam laporan penulisan laporan. Pada tabel induk terdapat semua variabel yang dikumpulkan.

## L. Etika Penelitian

Penelitian yang menggunakan manusia sebagai objek penelitian tidak boleh bertentangan dengan etika agar hak responden dapat terlindungi (Febriani, 2015). Untuk memperoleh kelayakan etik peneliti mengajukan proposal penelitian dengan etika sebagai berikut :

1. Lembar persetujuan (*Informed Consent*)

Lembar persetujuan diberikan kepada responden sebelum penelitian dilaksanakan. Responden terlebih dahulu dijelaskan tentang maksud dan tujuan dari peneliti serta dampak yang akan terjadi selama proses pengumpulan data. Jika responden bersedia diteliti, maka responden harus menandatangani lembar persetujuan tersebut. Apabila responden tidak bersedia dan menolak maka peneliti

harus tetap menghormati hak-hak responden

## 2. Tanpa Nama (*Anonimity*)

Penelitian yang dilakukan membutuhkan data responden, akan tetapi dalam menjaga kerahasiaan identitas responden peneliti tidak mencantumkan nama responden. Peneliti hanya akan memberikan kode terkait identitas responden.

## 3. Kerahasiaan (*Confidentiality*)

Kerahasiaan responden dan kerahasiaan semua informasi terkait penelitian adalah sepenuhnya harus dijamin oleh peneliti. Peneliti bertanggung jawab atas semua informasi dan data responden yang telah diperoleh untuk keperluan penelitian.

## 4. *Ethical Clearence*

Semua penelitian/riset menggunakan makhluk hidup, baik hewan maupun manusia, pengambilan specimen ataupun tidak, membutuhkan *ethical clereance*, yaitu izin etika penelitian dimana rencana kegiatan/perlakuan penelitian dikaji dan dapat memenuhi kaidah etik. Peraturan mengharuskan semua penelitian dengan subjek manusia disetujui oleh komisi etik, sehingga dapat memperoleh *ethical clearance*. Dalam mengkaji sebuah penelitian, komisi etik menentukan :

- 1) risiko untuk subjek penelitian diminimalkan,
- 2) pertimbangan manfaat-risiko terkait perlakuan yang diterima subjek penelitian,
- 3) seleksi peserta yang adil,
- 4) adanya persetujuan penelitian dalam bentuk informed consent dari subjek penelitian,
- 5) peneliti menjamin kerahasiaan data subjek penelitian

**BAB IV**  
**HASIL DAN PEMBAHASAN**

**A. Gambaran Umum Lokasi Penelitian**

SD Negeri Wonomulyo 1 merupakan Sekolah Dasar yang berdiri sejak tahun , Kecamatan Poncokusumo, Kota Malang, Jawa Timur. SD Negeri Wonomulyo 1 beralamat di JL. Raya Wonomulyo, Kec. Poncokusumo, Kota Malang, Jawa Timur, dengan kode pos 65157.

Fasilitas pendukung sarana pembelajaran di SD Negeri Wonomulyo 1 antara lain 20 ruang kelas belajar, ruang perpustakaan, ruang guru, aula, kantin sekolah, lapangan olahraga, ruang UKS. Berdasarkan studi pendahuluan didapatkan informasi bahwa pihak UKS dan sekolah sudah pernah mendapatkan informasi terkait Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS) tetapi masih belum menerapkannya.

**1. Data Umum**

**Tabel 6. Data Umum Karakteristik Jenis Kelamin dan Umur Siswa Kelas, Data Umum Informasi Yang Di Dapatkan Siswa Tentang PHBS Tahun 2023**

| <b>No.</b> | <b>Karakteristik Responden</b> | <b>Frekuensi</b> | <b>Presentase</b> |
|------------|--------------------------------|------------------|-------------------|
| 1.         | Jenis Kelamin                  |                  |                   |
|            | Laki – Laki                    | 13               | 43,3%             |
|            | Perempuan                      | 17               | 56,7%             |
| 2.         | Usia                           |                  |                   |
|            | 9 tahun                        | 12               | 40%               |
|            | 10 tahun                       | 18               | 60%               |

|    |                      |    |      |
|----|----------------------|----|------|
| 3. | Informasi            |    |      |
|    | Pernah               | 3  | 10%  |
|    | Tidak Pernah         | 27 | 90%  |
| 4. | Sumber Informasi     |    |      |
|    | Guru                 | 2  | 6,6% |
|    | Petugas Kesehatan    | 0  | 0    |
|    | Internet             | 1  | 3,4% |
|    | Baca buku, koran dll | 0  | 0    |

Berdasarkan tabel diatas dapat diketahui bahwa jenis kelamin responden sebagian besar siswa kelas IV berjenis kelamin perempuan 17 (56,7%) dan sebagian kecil responden laki-laki 13 (43,3%). Siswa kelas IV berumur 10 Tahun 18 (60%), sebagian kecil responden umur 9 Tahun 12 (40%). Sedangkan berdasarkan informasi kesehatan terdapat 27 responden (hampir seluruh dari responden) tidak pernah mendapatkan informasi kesehatan tentang phbs dan 3 responden (sangat sedikit dari responden) pernah mendapatkan informasi phbs. 2 responden (sangat sedikit dari responden) mendapatkan informasi kesehatan dari guru (6,6%) dan 1 responden (sangat sedikit dari responden) mendapatkan informasi kesehatan dari internet 3,4%.

## 2. Data Khusus

### A. Pengetahuan siswa kelas IV SD Negeri Wonomulyo 1 tentang PHBS 2023

**Tabel 7. Tabel Distribusi Frekuensi Pengetahuan PHBS Di SD Wonomulyo 1 Kelas IV Tahun 2023**

| No           | Pengetahuan | Jumlah    | Persen     |
|--------------|-------------|-----------|------------|
| 1            | Baik        | 27        | 90.0       |
| 2            | Cukup       | 3         | 10.0       |
| 3            | Kurang      | 0         | 0.0        |
| <b>Total</b> |             | <b>30</b> | <b>100</b> |
| Mean         |             | 24.87     |            |
| Median       |             | 25.00     |            |
| Std Deviasi  |             | 1.408     |            |

Sumber: Data Penelitian Diolah (2023)

Hasil deskripsi pengetahuan PHBS sesudah diberikan edukasi pada 30 orang diperoleh hampir seluruh responden memiliki pengetahuan baik (90%), sebagian kecil responden memiliki pengetahuan cukup (10%), tak satupun responden memiliki pengetahuan kurang (0%). Nilai mean sebesar 24,87 yang artinya nilai pengetahuan responden setelah diberikanya pengetahuan menjadi baik.

## B. Pembahasan

### 1. Mengidentifikasi karakteristik responden terkait pengetahuan hidup bersih dan sehat

Hasil penelitian yang telah dilakukan pada bulan Mei 2023 di Sekolah Dasar

Wonomulyo 1 Kec Poncokusumo diperoleh sampel sebanyak 30 responden, dimana responden merupakan siswa kelas IV. Dari hasil yang di dapatkan jenis kelamin responden laki-laki yaitu 13 responden (43,3%) dibandingkan jumlah responden perempuan lebih banyak yaitu 17 (56,7) Berdasarkan umur responden yang diteliti, sebagian besar berumur 9-10 tahun sebanyak 30 siswa (100%). Sedangkan berdasarkan informasi kesehatan terdapat 27 responden (hampir seluruh dari responden) tidak pernah mendapatkan informasi kesehatan tentang phbs dan 3 responden (sangat sedikit dari responden) pernah mendapatkan informasi phbs. 2 responden (sangat sedikit dari responden) mendapatkan informasi kesehatan dari guru (6,6%) dan 1 responden (sangat sedikit dari responden) mendapatkan informasi kesehatan dari internet 3,4%.

Umur anak sekolah merupakan masa rawan terserang gangguan berbagai penyakit psikologis yang berkaitan dengan memberikan tanggapan atau respon sebagai objek yang ada di sekitarnya. Umur yang semakin dewasa akan lebih mudah memberikan tanggapan yang diperoleh baik melalui pendidikan maupun pengalaman-pengalaman lain (Sumanta, 2012). Permasalahan perilaku kesehatan pada anak usia Sekolah Dasar biasanya berkaitan dengan kebersihan perorangan dan lingkungan dan munculnya berbagai penyakit yang sering menyerang anak usia sekolah (usia 6-10 tahun), ternyata umumnya berkaitan dengan PHBS (Depkes RI, 2010). Anak sekolah merupakan modal utama pembangunan di masa depan yang perlu di jaga, di tingkatkan dan di lindungi kesehatannya. Jumlah anak yakni 30% dari total penduduk Indonesia atau sekitar 73 juta orang dan usia sekolah merupakan masa keemasan untuk menanamkan

nilai-nilai PHBS sehingga berpotensi sebagai agen perubahan dan mempromosikan PHBS, baik di lingkungan sekolah, keluarga, dan masyarakat (Depkes, 2011)

Mayoritas pengetahuan anak usia sekolah termasuk dalam kategori rendah. Pengetahuan yang rendah disebabkan oleh faktor internal dan eksternal. Berdasarkan hasil karakteristik responden, kurangnya informasi, tingkat pendapatan, tingkat pendidikan, dan tingkat pengetahuan orang tua yang rendah juga menjadi faktor penyebab rendahnya pengetahuan perilaku hidup bersih dan sehat pada anak usia sekolah. Pengetahuan merupakan komponen yang sangat penting untuk terbentuknya perilaku seseorang. Perilaku sehat yang didasari oleh pengetahuan akan lebih menetap daripada perilaku yang tidak didasari oleh pengetahuan. Pengetahuan yang baik dapat meningkatkan kesehatan anak usia sekolah karena pengetahuan menjadi awal pembentukan sikap dan keterampilan. Oleh karena itu, perlu dilakukan upaya pendidikan kesehatan untuk meningkatkan pengetahuan perilaku sehat sebagai upaya promotif dan preventif pada anak usia sekolah. Sebagian besar sikap anak usia sekolah termasuk kategori rendah. Pengetahuan yang rendah juga mempengaruhi sikap yang rendah terkait perilaku hidup bersih dan sehat pada anak usia sekolah. Pendidikan kesehatan merupakan upaya yang perlu dilakukan sebagai bentuk preventif dan promotif peningkatan sikap perilaku hidup bersih dan sehat pada anak usia sekolah.

Pendidikan kesehatan berpengaruh terhadap sikap anak usia sekolah terkait PHBS. Pendidikan kesehatan merupakan salah satu upaya untuk meningkatkan kemampuan seseorang dan membuat keputusan yang tepat

sehubungan dengan pemeliharaan kesehatan berdasarkan pengalaman yang diperoleh. Berdasarkan teori Health Promotion Model (HPM), proses luaran perilaku sehat sebelumnya dipengaruhi oleh proses biopsikososial dan pengalaman individu. Proses biopsikososial pada individu anak usia sekolah dipengaruhi oleh faktor biologi, lingkungan, dan perilaku. Kondisi fisik anak usia sekolah mempengaruhi pergerakan fisik yang dilakukan setiap hari. Perkembangan fisik dapat dilihat dari kemampuan motorik kasar maupun halus yang semakin berkembang pada anak normal. Anak usia sekolah menjadi aktif bermain, meniru hal-hal yang dilakukan oleh teman sebaya, dan bereksperimen dengan sesuatu yang baru. Anak usia sekolah lebih banyak beraktivitas dan bermain di luar rumah sehingga faktor risiko terkena agen penyebab infeksi lebih tinggi salah satunya diare. Faktor lingkungan juga menjadi faktor risiko penyebab diare. Lingkungan dapat berhubungan dengan aspek fisik dan sosial. Lingkungan fisik berupa ketersediaan fasilitas jamban, air bersih, dan sarana cuci tangan mempengaruhi risiko terjadinya diare. Lingkungan yang berhubungan dengan aspek sosial juga berhubungan dengan risiko terjadinya diare antara lain pendidikan dan ekonomi.

Pendidikan orang tua berhubungan dengan pengetahuan orang tua terkait masalah kesehatan yang terjadi anak usia sekolah salah satunya diare. Tingkat pendapatan yang kurang akan mengurangi prioritas pemenuhan kebutuhan keluarga dan ketersediaan fasilitas kebersihan keluarga seperti fasilitas cuci tangan, jamban sehat, dan sumber air sehat. Faktor perilaku menjadi faktor yang dominan yang mempengaruhi derajat kesehatan pada anak usia sekolah. Perilaku

yang dapat mempengaruhi kesehatan antara lain gaya hidup dan kebersihan diri. Anak usia sekolah mulai cenderung bermain dan beraktivitas di luar rumah dengan teman sebaya. Hasil penelitian Awyono (2016) menunjukkan bahwa kejadian diare cenderung terjadi pada perilaku mencuci tangan yang buruk. Perilaku konsumsi makanan jajanan di sekolah juga menjadi faktor risiko terjadinya diare pada anak usia sekolah. Pengonsumsi jajanan yang terkontaminasi E.coli di sekolah berhubungan erat dengan kejadian diare pada anak sekolah Sukatani Depok. Oleh karena itu, perlu dilakukan pendidikan kesehatan yang berkelanjutan sehingga mampu meningkatkan perilaku sehat anak usia sekolah.

Hal ini sejalan dengan Penelitian terkait pendidikan kesehatan oleh Sri Lestari diperoleh hasil terjadinya perubahan terhadap pengetahuan. Peneliti lain yang dilakukan oleh Aini menjelaskan bahwa anak yang mendapatkan penyuluhan kesehatan memiliki pengetahuan baik sebesar 93,3%, sikap sebesar 60% dan bermakna secara statistic. Pada tinjauan teori tersirat bahwasanya pendidikan kesehatan yang diberikan secara berkala kepada anak dapat mempengaruhi pengetahuan oranglain (Notoadmodjo, 2012).

Peneliti terkait Menurut Sari S (2006) ada keeratatan hubungan antara pengetahuan dalam upaya untuk memperbaiki perilaku. Dengan demikian meningkatkan pengetahuan akan memberi hasil yang cukup berarti memperbaiki perilaku. Hal ini sesuai dengan pernyataan Sari S(2006) yang mengatakan bahwa pengetahuan kognitif merupakan domain yang sangat penting bagi terbentuknya perilaku, dan perilaku yang didasari pengetahuan akan bertahan lebih lama

daripada perilaku yang tidak didasari pengetahuan.

Pelatihan yang diajarkan adalah sesuai dengan 8 indikator PHBS sekolah yaitu 1) tidak merokok di sekolah, 2) memberantas jentik nyamuk, 3) menggunakan jamban yang bersih dan sehat, 4) mencuci tangan dengan air yang mengalir memakai sabun, 5) membuang sampah pada tempatnya, 6) mengonsumsi jajanan sehat di kantin sekolah, 7) menimbang badan dan mengukur tinggi badan setiap bulan, 8) olah raga teratur.

Pengetahuan merupakan hasil tahu dan ini terjadi setelah orang melakukan penginderaan terhadap suatu obyek tertentu. Faktor pengetahuan menjadi domain yang sangat penting dalam membentuk tindakan seseorang. Apabila penerimaan perilaku baru atau adopsi perilaku melalui proses seperti ini didasari oleh pengetahuan, kesadaran, dan sikap yang positif, maka perilaku tersebut akan bersifat langgeng atau long lasting (Notoatmodjo, 2003). Begitu juga jika seorang siswa sekolah dasar yang sudah dilandasi dengan pengetahuan yang baik tentang perilaku kesehatan juga akan baik pula tingkat kesehatannya. Faktor eksternal yang memberikan stimulus perilaku diantaranya adalah lingkungan. Faktor lingkungan ini sering menjadi faktor yang dominan yang mewarnai perilaku seseorang (Notoatmodjo, 2007).

Pengetahuan responden dari kurang menjadi baik setelah diberikan perlakuan dikarenakan adanya tambahan informasi yang diperoleh dari promosi kesehatan. Promosi kesehatan juga dapat diartikan sebagai pemberian informasi. Promosi kesehatan dapat dilakukan dengan memberikan pendidikan kesehatan. Hal ini didukung oleh teori Notoadmojo yang menyatakan bahwa pengetahuan

dapat dipengaruhi oleh beberapa factor yaitu pendidikan, informasi, budaya, ekonomi, lingkungan, pengalaman, dan usia (Notoadmojo, 2012).

Kebijakan Nasional Promosi Kesehatan telah menetapkan tiga strategi dasar promosi kesehatan dan PHBS yaitu pemberdayaan (empowerment), bina suasana (social support), dan pendekatan pimpinan (Advocacy) yang diperkuat oleh kemitraan serta metode dan sarana komunikasi yang tepat. Ketiga strategi ini harus dilaksanakan secara lengkap dan berkesinambungan dalam menangani setiap perilaku baru masyarakat yang diperlukan oleh program kesehatan (Mubarak, WahitIqbal, 2012).

Pada penelitian ini, dilakukan pendidikan kesehatan dengan memberikan edukasi terkait PHBS di sekolah. Salah satu indicator PHBS di sekolah adalah cara cuci tangan menggunakan sabun dan air mengalir (CTPS) yang merupakan kebiasaan yang harus dilakukan dan diajarkan kepada anak-anak sehingga anak memperoleh ketrampilan yang khusus yang dapat dijadikan bekal untuk meningkatkan data kesehatan seras membiasakan diri berperilaku hidup bersih dan sehat.

## **2. Pengetahuan siswa tentang perilaku hidup bersih dan sehat setelah diberikan edukasi**

Pengukuran pengetahuan dilakukan dengan menggunakan kuisioner tentang Perilaku Hidup Bersih dan Sehat yang diberikan kepada responden yaitu siswa siswi kelas IV di SD Wonomulyo 1 hasil kuisioner tersebut diketahui pengetahuan responden termasuk pada kategori baik. Pengetahuan responden setelah diberikan berupa edukasi dengan menggunakan media leaflet yaitu

termasuk pada katrgori baik yang berarti konsep Perilaku Hidup Bersih dan Sehat mulai diketahui dan sudah terbentuk. Sejalan dengan sebuah teori yang menyatakan bahwa pendidikan dan informasi dapat mempengaruhi pengetahuan.

Pengetahuan faktor mempermudah (presdisposising factor) bagi anak-anak untuk terlaksananya Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS) Sekolah. Faktor ini menjadi pemicu atau anteseden terhadap perilaku yan menjadi dasar atau motivasi bagi tindakannya akibat tradisi atau kebiasaan, kepercayaan, tingkat pendidikan dan tingkat sosial ekonomi (Notoatmodjo, 2010)

Anak usia sekolah dasar pada umumnya berada pada tahap operasional konkret. Pada tahap ini, anak dapat melakukan penalaran secara logis untuk hal-hal yang bersifat konkret. Selama masa sekolah dasar terjadi perkembangan kognitif yang pesat pada anak. Anak mulai belajar membentuk sebuah konsep, melihat hubungan, dan memecahkan masalah pada situasi yang melibatkan objek konkret situasi yang tidak asing lagi bagi dirinya.

Penggunaan media leaflet dapat membantu dalam memberikan pemahaman kepada responden karena terdapat gambar yang menarik perhatian. Penggunaan media leaflet saat ceramah dapat membantu dalam memahami materi PHBS yang disampaikan tentang Perilaku Hidup Bersih dan Sehat disertai dengan bukti konkrit, rasional, hubungan terhadap kesehatan dan masalah yang muncul apabila PHBS tidak dilakukan.

## **BAB V PENUTUP**

### **A. KESIMPULAN**

Berdasarkan pembahasan yang dilakukan peneliti, maka dapat ditarik kesimpulan sebagai berikut :

1. Hampir seluruh responden tidak pernah mendapatkan informasi terkait pengetahuan PHBS, namun masih terdapat beberapa responden yang mendapatkan informasi terkait PHBS dengan sumber informasinya melalui guru dan internet.
2. Pengetahuan siswa SD Wonomulyo 1 tentang Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS) setelah di edukasi dengan menggunakan media cetak berupa leaflet yaitu masuk kategori baik

### **B. SARAN**

1. Bagi Institusi Pendidikan

Diharapkan setelah melakukan penelitian ini di SD Negeri Wonomulyo 1 dapat meningkatkan pengetahuan PHBS dalam hal peningkatan pola hidup sehat siswa. Hal tersebut dapat dilakukan dengan diadakannya penyuluhan ataupun penyisipan materi pada saat pembelajaran berkaitan dengan pola hidup sehat, khususnya mengenai menjaga kebersihan menerapkan pola hidup sehat. Sehubungan dengan penelitian tersebut, penulis mengharapkan kepada Pimpinan sekolah agar memperhatikan upaya penyediaan sarana untuk menunjang penerapan PHBS di sekolah.

2. Bagi Responden

Diharapkan dapat menambah wawasan serta pengetahuan mengenai

pendidikan kesehatan terhadap gambaran pengetahuan perilaku hidup bersih dan sehat pada anak usia sekolah dasar dan media leaflet dapat disebarakan kepada rekan sehingga informasi tentang Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS) dapat dipelajari

### 3. Bagi Peneliti selanjutnya

Diharapkan hasil penelitian ini dapat dijadikan dasar untuk melaksanakan penelitian lebih lanjut untuk membantu tenaga promosi kesehatan dalam pengetahuan perilaku hidup bersih dan sehat di sekolah dasar maupun di tempat lainnya.

## DAFTAR PUSTAKA

- Aswadi, A., Syahrir, S., Delastara, V., & Surahmawati, S. (2017). *Perilaku hidup bersih dan sehat (PHBS) pada siswa-siswi SDK Rita pada Kecamatan Kota Komba Kabupaten Manggarai Timur Propinsi Nusa Tenggara Timur*. *Al-sihah: The Public Health Science Journal*.
- Abidah, Y. (2018). *Pelaksanaan Program Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS)(Studi Kasus di SDLB-B YPTB Malang)*. *SKRIPSI Jurusan Pendidikan Luar Biasa-Fakultas Ilmu Pendidikan UM*
- Dewi, A. P. (2010). *Kesehatan sekolah (UKS) dengan perilaku hidup bersih dan sehat (PHBS) siswa di SD Negeri 001 Sail Pekanbaru*
- Farzan, A. *Strategi Pemberdayaan Guru dalam Peningkatan Pengetahuan, Sikap dan Tindakan terhadap Perilaku Hidup Bersih dan Sehat pada Murid Sdn 06 Poasia Kota Kendari Tahun 2016* (Doctoral dissertation, Haluoleo University).
- Janis, C. O., Umboh, J. M., & Malonda, N. S. (2017). *Gambaran Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS) pada Siswa Sekolah Dasar Negeri 30 Manado*. *Manado: Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sam Ratulangi*.
- Islamiyati, N. K., & Isnaeni, Y. (2014). *Pengaruh Pemberdayaan Peer Group terhadap Perilaku Hidup Bersih dan Sehat pada Anak Sekolah Dasar Negeri 1 Kasihan Ngentakrejo Lendah Kulon Progo* (Doctoral dissertation, STIKES'Aisyiyah Yogyakarta).
- Inayah, R., Arfajah, A., & Aini, L. (2018). *Pengaruh pendidikan kesehatan terhadap peningkatan pengetahuan tentang perilaku hidup bersih sehat (phbs) pada siswa sekolah dasar negeri 1 serut kecamatan panti kabupaten jember*. *The Indonesian Journal of Health Science*, 137-140.
- Julismin, J., & Hidayat, N. (2013). *Gambaran Pelayanan dan Perilaku Kesehatan di Indonesia*.
- Kusumawardani, L. H., & Saputri, A. A. (2020). *Gambaran pengetahuan, sikap dan keterampilan perilaku hidup bersih sehat (phbs) pada anak usia sekolah*. *Jurnal Ilmiah Ilmu Keperawatan Indonesia*, 10(02), 82-89.
- Mashfufa, E. W., Aini, N., Setyowati, L., & DM, O. F. (2020). *Pendampingan Guru Dan Murid Giat Program UKS SDN Gampingan 2*. *Jurnal Pengabdian Masyarakat Kesehatan*, 6(1), 27-32.
- Masyarakat, K. (n.d.). *Nunun Nurhajati, Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS) Masyarakat Desa Samir Dalam Meningkatkan Kesehatan Masyarakat 1*. 1–18.
- Mail, N. A., Berek, P. A., & Besin, V. (2020). *Gambaran Tingkat Pengetahuan Remaja Tentang Perilaku hidup bersih dan sehat Di Smpn Haliwen*. *Jurnal Sahabat Keperawatan*, 2(02), 1-6.

- Maimun, D. N., Dupai, L., Dupai, L., & Erawan, P. E. (2017). *Pengaruh Kesmas Cilik dalam Meningkatkan Pengetahuan, Sikap dan Tindakan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat Murid Kelas V Sekolah Dasar Negeri 12 Poasia Kota Kendari Tahun 2016 (Doctoral dissertation, Haluoleo University)*.
- Mubarak, Wahit Iqbal. *Ilmu Kesehatan Masyarakat: Konsep dan Aplikasi dalam Kebidanan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Notoatmodjo, Soekodjo. 2003. *Pendidikan dan Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Rhineka Cipta.
- Notoatmodjo, Soekodjo. 2007. *Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku*. Jakarta: Rhineka Cipta.
- Nurhajati, N. (2015). *Perilaku hidup bersih dan sehat (PHBS) masyarakat Desa Samir dalam meningkatkan kesehatan masyarakat*. *Publiciana*, 8(1), 107-126.
- Nurafifah, D. (2015). *Pemberdayaan Siswa Sebagai Dokter Kecil Terhadap Pengetahuan Dan Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat Anak Usia Sekolah Kabupaten Bojonegoro*. *Motorik*, 10(21), 152956.
- Nurhidayah, I., Asifah, L., & Rosidin, U. (2021). *Pengetahuan, Sikap dan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat pada Siswa Sekolah Dasar*. *The Indonesian Journal of Health Science*, 13(1), 61-71.
- Notoatmodjo, S. (2012). *Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta Pusat Promosi Kesehatan Kementerian Kesehatan Republik
- Notoatmodjo, S. (2012). *Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta Pusat Promosi Kesehatan Kementerian Kesehatan Republik
- Proverawati A dan Rahmawati E, 2012. *Perilaku hidup bersih dan sehat (PHBS)*. Yogyakarta : NuhaMedika
- Indonesia. <http://promkes.depkes.go.id/pusat-promosi-kesehatan/>
- Ridha, N. (2017). *Proses penelitian, masalah, variabel dan paradigma penelitian*. *Hikmah*, 14(1), 62-70.
- Sumiran, R. E., Maramis, F. R., & Pelealu, F. J. (2017). *Gambaran Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat (Phbs) Siswa Sekolah Di Sd Advent 01 Tikala Manado*. *KESMAS: Jurnal Kesehatan Masyarakat Universitas Sam Ratulangi*, 6(3).
- Sumiran, R. E., Maramis, F. R., & Pelealu, F. J. (2017). *Gambaran Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat (Phbs) Siswa Sekolah Di Sd Advent 01 Tikala*
- Suryani, L. (2017). *Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Perilaku Hidup Bersih dan Sehat*

*(PHBS) Siswa/i Sekolah Dasar Negeri 37 Kecamatan Tampan Kota Pekanbaru. J Keperawatan Abdurrab, 1(2), 17-28.*

Sugiyono. 2011. *Metode Penelitian Pendidikan (Pendekatan Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D).*

Suryanegara, W., & Juanita, H. *GAMBARAN PENGETAHUAN, SIKAP, DAN PRAKTIK TENTANG PERILAKU HIDUP BERSIH DAN SEHAT (PHBS) PADA SISWA DI SEKOLAH DASAR NEGERI 08 PAGI DUREN SAWIT TAHUN 2017.*

Yusup, F. (2018). *Uji validitas dan reliabilitas instrumen penelitian kuantitatif. Tarbiyah: Jurnal Ilmiah Kependidikan, 7(1).*

## LAMPIRAN

### Lampiran 1. Surat Izin Penelitian



Nomor : PP.08.02/7.1/2966/2023 12 April 2023  
Lampiran : -  
Hal : Surat Ijin Penelitian

Kepada  
**Kepala Sekolah SD Negeri Wonomulyo 1**

Di

Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester VII Prodi D4 Promosi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2022/2023, maka bersama ini kami harapkan Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan ijin kepada mahasiswa atas nama

Nama : Annisha Rahmawati  
NIM : P17421193043  
Judul Penelitian : PERAN PEER GROUP DALAM PENINGKATAN PENGETAHUAN TENTANG PERILAKU HIDUP BERSIH DAN SEHAT TERHADAP SISWA SEKOLAH DASAR NEGERI WONOMULYO 1  
Periode Penelitian : Mei 2023 - Agustus 2023  
Metode Penelitian : Kuantitatif

Untuk melakukan survey pendahuluan dan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Demikian surat ini kami buat. Atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ketua Program Studi  
S.T.Promosi Kesehatan,  
  
**Dr. Fatma Halis DK, S.Kp, M.Pd**  
NIP. 196402221988032003

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388  
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 466613  
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847  
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Bilatar Telp. (0342) 901043  
- Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095  
- Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293  
- Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorego, Telp. (0352) 461792



*Lampiran 2. Surat Balasan Izin Penelitian*

 **PEMERINTAH KABUPATEN MALANG**  
KORDINATOR WILAYAH DINAS PENDIDIKAN KECAMATAN PONCOKUSUMO  
**SD NEGERI 1 WONOMULYO No. 450**  
NPSN : 20552721  
Jl. Raya Wonomulyo No. 46 Rt. 7 Rw. 6 Desa Wonomulyo Kecamatan Poncokusumo Kabupaten Malang (65157)  
e-mail : wonomulyosatu@yahoo.co.id

---

**SURAT KETERANGAN**  
Nomor: 800/034/35.07.101.428.01/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Darman Utomo, S.Pd  
NIP : 196512091992011001  
Pangkat/Gol : pembina / (IV-a)  
Jabatan : Kepala Sekolah SD Negeri 1 Wonomulyo

Dengan ini menerangkan kepada

Nama : Annisha Rahmawati  
NIM : P17421193043  
Instansi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang


Judul Penelitian : PERAN PEER GROUP DALAM PENINGKATAN PENGETAHUAN TENTANG PERILAKU HIDUP BERSIH DAN SEHAT TERHADAP SISWA SEKOLAH DASAR NEGERI 1 WONOMULYO

Telah selesai melakukan penelitian yang dilaksanakan di SD Negeri 1 Wonomulyo Kecamatan Poncokusumo Kabupaten Malang.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk digunakan seperlunya.

Poncokusumo, 6 Juni 2023  
Kepala SD Negeri 1 Wonomulyo

  
Darman Utomo, S.Pd.  
NIP. 196512091992011001



### Lampiran 3. Surat 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.835/VII/KEPK POLKESMA/2023

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

**Peneliti utama** : ANNISHA RAHMAWATI  
*Principal In Investigator*

**Nama Institusi** : POLITEKNIK KESEHATAN  
 KEMENKES MALANG  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"PERAN PEER GROUP DALAM PENINGKATAN PENGETAHUAN TENTANG PERILAKU HIDUP BERSIH  
 DAN SEHAT TERHADAP SISWA SEKOLAH DASAR NEGERI WONOMULYO 1"**

*"THE ROLE OF PEER GROUP IN INCREASING KNOWLEDGE ABOUT CLEAN AND HEALTHY BEHAVIOR OF  
 WONOMULYO STATE ELEMENTARY SCHOOL STUDENTS 1"*

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 23 April 2023 sampai dengan tanggal 23 April 2024.

*This declaration of ethics applies during the period April 23, 2023 until April 23, 2024.*



April 23, 2023  
 Professor and Chairperson.



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

### Lampiran 4. Uji Validitas Media

#### LEMBAR UJI VALIDITAS KELAYAKAN MEDIA AHLI MEDIA

Judul Penelitian : Peran Peer Group Dalam Peningkatan Pengetahuan Tentang Perilaku Hidup Bersih dan Sehat Terhadap Siswa Sekolah Dasar Negeri Wonomulyo I

Peneliti : Annisha Rahmawati

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

Tujuan : Supaya Produk Media Pendidikan Kesehatan berupa Leaflet terkait PHBS di Tatanan Sekolah Dasar memiliki kelayakan sebagai Media Pendidikan Kesehatan dalam program Promosi Kesehatan, saya sebagai peneliti sangat berharap untuk diberikan penilaian, kritik, dan saran ditinjau dari isi pesan/materi edukasi demi peningkatan kualitas media dengan memberikan tanda ceklist (✓) 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>Kualitas Rekayasa Grafika</b>                    |      |   |   |
| <b>1</b> | <b>Komunikatif</b>                                  | ✓    |   |   |
|          | a. Visualisasi mudah diterima sasaran edukasi       |      |   |   |
|          | b. Ikon, gambar, dan elemen visual diminati sasaran |      |   |   |
|          | c. Pesan visual mudah dipahami dan nyaman dilihat   |      |   |   |
|          | d. Pesan visual sederhana dan menarik               |      |   |   |

| No                 | Aspek yang dinilai   | Skor |   |   |
|--------------------|--|------|---|---|
|                    |  | 3    | 2 | 1 |
| 2                  | <b>Kreatif</b>   | ✓    |   |   |
|                    | a. Visualisasi disajikan secara unik dan menarik   |      |   |   |
|                    | b. Objek, warna, huruf, dan <i>layout</i> menarik dan mudah untuk menggambarkan pesan            |      |   |   |
|                    | c. Pesan disusun secara sistematis   |      |   |   |
| 3                  | <b>Sederhana</b>   | ✓    |   |   |
|                    | a. Kejelasan isi pesan mudah diingat   |      |   |   |
|                    | b. Isi pesan dapat di persepsi lebih komprehensif  |      |   |   |
| 4                  | <b>Kesatuan</b>  | ✓    |   |   |
|                    | a. Bahasa visual harmonis, utuh, dan senada  |      |   |   |
| 5                  | <b>Penggambaran Objek</b>  | ✓    |   |   |
|                    | a. Gambar dapat memperjelas pesan  |      |   |   |
| 6                  | <b>Kesesuaian Pemilihan Warna</b>  | ✓    |   |   |
|                    | a. Perpaduan warna harmonis  |      |   |   |
|                    | b. Menimbulkan kesan beda  |      |   |   |
| 7                  | <b>Tipografi (Font dan Susunan Huruf)</b>  | ✓    |   |   |
|                    | a. Ukuran huruf  |      |   |   |
|                    | b. Bentuk/Jenis huruf  |      |   |   |
|                    | c. Kualitas gambar   |      |   |   |
|                    | d. Ukuran gambar   |      |   |   |
|                    | e. Spasi/ ruang kosong   |      |   |   |
|                    | f. Sampul  |      |   |   |
| 8                  | <b>Tata Letak (Layout)</b>   | ✓    |   |   |
|                    | a. Penataan unsur grafis (teks&gambar) lebih komunikatif, efektif dan tidak mengganggu pemahaman |      |   |   |
| 9                  | <b>Navigasi (Ikon)</b>   | ✓    |   |   |
|                    | a. Ikon dirancang sederhana, berkarakter, dan menarik  |      |   |   |
| <b>Jumlah Skor</b> |  |      |   |   |

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

| No | Jenis Kekurangan | Saran Perbaikan               |
|----|------------------|-------------------------------|
|    |                  | ✓ Informasi materi diperjelas |

**C. Kesimpulan**

Rekomendasi : Lingkari nomor yang sesuai penilaian.

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

Malang, 2023

Ahli Media



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

*Lampiran 5. Rincian anggaran penelitian*

| No           | Kebutuhan | Volume | Jumlah RP          |
|--------------|-----------|--------|--------------------|
| 1            | Yakult    | 6 pack | Rp 66.000          |
| 2            | Nabati    | 1 dus  | Rp 95.000          |
| 3            | Bang-bang | 2 pack | Rp. 76.000         |
| 4.           | Good time | 3 pack | Rp. 66.000         |
| 5.           | Uang      | -      | Rp.150.000         |
| <b>Total</b> |           |        | <b>Rp. 453.000</b> |

## Lampiran 6. Penjelasan sebelum persetujuan (PSP)

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

Saya Annisha Rahmawati adalah peneliti dari **Jurusan Promosi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang**, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **"(Peran peer group dalam peningkatan pengetahuan tentang perilaku hidup bersih dan sehat terhadap siswa sekolah dasar negeri wonomulyo 1)"** dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui peran peer group dalam peningkatan pengetahuan tentang perilaku hidup bersih dan sehat terhadap siswa sekolah dasar negeri wonomulyo 1, dengan metode/prosedur penyuluhan
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena sesuai dengan karakter responden anak sekolah dasar. Keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Scandainya 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 1 minggu dengan sampel yang berjumlah 30 siswa
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa snack atau konsumsi atas kehilangan waktu/ketidaknyamanan lainnya dengan partisipasi terhadap penelitian ini
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui naskah publikasi yang akan dipublishkan
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data/sampel menggunakan kuosioner
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan kesalahan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan metode kuantitatif, cara ini mungkin menyebabkan anda sedikit meluangkan waktu anda dalam keikutsertaan dalam penelitian ini.
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah mendapat pengetahuan mengenai perilaku hidup bersih dan sehat
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat bagi sekolah dan siswa
13. Setelah penelitian ini selesai, anda dapat meneruskan perawatan/ pelayanan kesehatan lanjutan karena tidak termasuk dalam penelitian ini

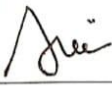
14. Setelah menerima **pengobatan atau tindakan kesehatan** sebagai hasil penelitian, Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner.
15. Selama menunggu mengesahkan secara legal, 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 tidak mencantumkan nama responden selama pengambilan data sampai publikasi
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjaga.
19. Penelitian merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Selama penelitian, memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi dan hanya pengisian kuisisioner.
22. Apabila terjadi risiko lain tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi terhadap subyek.
23. Jika terjadi kecacadan atau kematian akibat penelitian ini, 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. Hal tersebut di atas sesuai dengan 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 KEPK Poltekkes Kemenkes Malang
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan memberikan sanksi
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 selam penelitian berlangsung
29. Hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga akan disimpan kerahasiaannya oleh peneliti, tidak akan diungkapkan kecuali atas ijin anda.

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 dijellaskan 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 dijellaskan 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 dijellaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

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

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : Alyka thara .Y.V.

Tanda tangan : 

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

Saksi  
  
NUNNA SETIANI

Dengan hormat  
Peneliti

  
Andisha Rahmawati

*Lampiran 7. Informed Consent*

**FORMULIR PERSETUJUAN PENELITIAN**  
**(Informed Consent)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Alamat:

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah memahami penjelasan segala sesuatu mengenai penelitian yang berjudul **“Peran Peer Group Dalam Peningkatan Pengetahuan Tentang Perilaku Hidup Bersih Dan Sehat Terhadap Siswa Sekolah Dasar Negeri Wonomulyo 1”** Saya bersedia untuk ikut berpartisipasi dalam penelitian ini dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari siapapun dengan kondisi :

Data yang diperoleh dari penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya dan hanya dipergunakan untuk kepentingan ilmiah.

Apabila saya menginginkan, saya boleh memutuskan anak saya untuk tidak berpartisipasi lagi dalam penelitian ini tanpa harus menyampaikan alasan apapun.

Tanggal\_\_\_\_\_

Tanda tangan Subyek

Tanda tangan saksi

( )

( )

*Lampiran 8. Kuesioner Identitas Diri Responden*

**KUESIONER IDENTITAS DIRI RESPONDEN**

**(Pengaruh Edukasi Terhadap Pengetahuan Siswa tentang Perilaku Hidup  
Bersih dan Sehat di SD Wonomulyo 1)**

Petunjuk Pengisian Kuesioner :

- Adik – adik dimohon untuk mengisi identitas diri.
- Adik – adik dimohon untuk menjawab pertanyaan yang sudah disediakan dengan sejujur – jujur nya.
- Berilah tanda (X) pada salah satu jawaban dari pertanyaan yang menurut kamu benar.

Nama :

Jenis Kelamin : Laki – laki/Perempuan Tanggal Lahir :

Usia :

Kelas :

Apakah anda pernah mendapatkan informasi tentang jajanan sehat?

- b. Pernah
- c. Tidak pernah

Bila pernah, sumber informasi berasal dari :

- a. Guru
- b. Petugas kesehatan
- c. Internet
- d. Baca buku, koran dll

*Lampiran 9. Kuosioner Pengetahuan PHBS*

**LEMBAR KUOSIONER**

**TINGKAT PENGETAHUAN SISWI SD WONOMULYO 1 DALAM  
PERILAKU HIDUP BERSIH DAN SEHAT (PHBS)TAHUN 2023**

**Identitas Responden**

Nama Responden :

Jenis kelamin :

Umur :

Kelas :

**A. Pengetahuan Tentang PHBS**

Petunjuk Pengisian :

- 1) Bacalah setiap pertanyaan dengan seksama, pilih salah satu jawaban yang benar.
- 2) Berilah tanda (X) pada salah satu jawaban yang adik pilih benar, setiap pertanyaan hanya diisi satu jawaban

**1. Pengetahuan**

1. Menurut kalian apa yang di maksud dengan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS)?
  - a. Suatu kebiasaan yang dilakukan oleh setiap orang yang berada dilingkungan sekolah dengan kesadaran untuk mencegah penyakit**
  - b. Suatu pendekatan diri dengan lingkungan yang dilakukan oleh setiap orang yang berada dilingkungan sekolah
  - c. perilaku pendekatan diri dengan jalur – jalur komunikasi sebagai media berbagi informasi.
  - d. Perilaku Hidup Budaya dan Sehat dengan jalur – jalur komunikasi sebagai media berbagi informasi.
2. Apa yang di maksud dengan mencuci tangan ?
  - a. Mencuci tangan dengan sabun dan air mengalir**
  - b. Mencelupkan tangan ke baskom air
  - c. Mencuci tangan dengan sabun

- d. Mencuci tangan dengan air
3. Apa manfaat dari mencuci tangan ?
- a. Agar terhindar dari kuman penyakit**
  - b. Agar tangan wangi
  - c. Agar tidak dimarahin guru
  - d. Agar tangan basah
4. Ada berapa langkah dalam mencuci tangan menggunakan sabun?
- a. 11 kali
  - b. 4 kali
  - c. 6 kali**
  - d. 8 kali
5. Jajanan bergizi adalah ?
- a. Jajanan yang memiliki komposisi gizi yang baik dan berimbang**
  - b. Jajanan yang enak dan menyenangkan
  - c. Jajanan yang murah
  - d. Jajanan yang dipanaskan kembali
6. Bagaimana tanda-tanda jajanan yang sehat ?
- a. Makanan jajanan tanpa pengawet buatan**
  - b. Makanan jajanan manis yang meninggalkan rasa pahit
  - c. Makanan jajanan yang berwarna
  - d. Makanan jajanan yang berjamur
7. Apa saja contoh jajanan sehat ?
- a. Jajanan kemasan yang berwarna
  - b. Nasi bungkus,roti,minuman tanpa pengawet dan pewarna**
  - c. Minuman yang berwarna
  - d. Kemasan yang bagus
8. Bagaimana cara memilih jajanan yang baik ?
- a. Memilih makanan jajanan yang mengandung pemanis buatan
  - b. Memilih makanan jajanan yang berwarna mencolok
  - c. Memilih makanan jajanan yang mengandung pengawet buatan
  - d. Memilih makanan jajanan yang tidak mengandung pengawet buatan**

9. Apa yang dimaksud jamban sehat ?
  - a. **Jamban yang bersih**
  - b. Jamban yang kotor
  - c. Jamban yang efektif untuk pembuangan rantai makanan penyakit
  - d. Jamban yang baik
10. Bagaimana syarat jamban yang sehat ?
  - a. Tertutup oleh dinding dan atap sehingga bias melihat pemandangansekitar
  - b. Tidak bau saja
  - c. Tertutup oleh dinding dan tidak beratap
  - d. **Tertutup oleh dinding dan atap, dan tidak berbau**
11. Dimana seharusnya kita buang air besar ?
  - a. Di semak-semak
  - b. Di pinggir sungai
  - c. **Di WC**
  - d. Di sembarang tempat
12. Apa yang dilakukan setelah buang air besar di jamban ?
  - a. Menyiram seadanya
  - b. **Menyiram sampai bersih**
  - c. Dibiarkan saja
  - d. Menyiram sekali aja
13. Apa pengertian dari berolahraga ?
  - a. **Aktivitas fisik yang direncanakan, terstruktur, dan dikerjakan secara berulang-ulang guna untuk menjaga kesehatan**
  - b. Aktivitas fisik yang tidak direncanakan, terstruktur, dan dikerjakan secara berulang-ulang guna untuk mengencangkan kulit

- c. Aktivitas fisik yang direncanakan, terserah, dan dikerjakan secara berulang-ulang dan bertujuan untuk menghemat panuan
  - d. Aktivitas fisik yang tidak direncanakan, terstruktur, dan dikerjakan secara berulang-ulang guna untuk pembentukan otot
14. Apa manfaat dari berolahraga ?
- a. Bisa berkelahi dengan teman
  - b. Menjaga dan meningkatkan kualitas kesehatan**
  - c. Diperhatikan guru
  - d. Tubuh menjadi sakit
15. Apa akibat jika kita tidak berolahraga ?
- a. Badan selalu sehat
  - b. Makan banyak
  - c. Saling berkelahi
  - d. Kekebalan tubuh berkurang**
16. Kenapa kita perlu melakukan olahraga ?
- a. Bisa berkelahi dengan teman
  - b. Menjaga dan meningkatkan kualitas kesehatan**
  - c. Diperhatikan oleh guru
  - d. Menjadi anak yang kuat
17. PSN singkatan dari ?
- a. Pemberantasan Sarang Nyamuk**
  - b. Perbaikan Sarang Nyamuk
  - c. Perlindungan Sarang dan Nyamuk
  - d. Peraihan Sarang dan Nyamuk
18. Apakah 3M PLUS itu?
- a. Menguras & menutup tempat penampungan air, mengubur barang bekas, menghindari gigitan nyamuk**
  - b. Menguras & menutup tempat penampungan air, mengubur barang bekas, mencuci tangan

- c. Menguras & menutup tempat penampungan air, mengubur barang bekas, mandi
  - d. Menguras & menutup tempat penampungan air, mencuci tangan, mandi
19. Di mana ditemukan jentik nyamuk ?
- a. Barang bekas
  - b. Sampah
  - c. Genangan air**
  - d. Laci meja
20. Menurut adik-adik kegiatan apa yang termasuk dalam pemberantasan sarang nyamuk ?
- a. Kerja bakti membersihkan jalan
  - b. Membersihkan lingkungan
  - c. Menimbun sampah
  - d. Gerakam 3M (Menguras, Menutup, Mengubur)**
21. Apa kerugian dari merokok?
- a. Menyebabkan kanker paru-paru**
  - b. Menyehatkan tubuh
  - c. Tidak merugikan
  - d. Tubuh lemas
22. Apa yang adik-adik lakukan jika melihat ada warga sekolah yang merokok di lingkungan sekolah ?
- a. Meminta supaya mematikan rokok**
  - b. Membiarkan saja
  - c. Meminta agar membuang rokok
  - d. Mendukung supaya tetap melanjutkan merokok
23. Bahaya dari merokok ?
- a. Terserang penyakit paru-paru**
  - b. Terserang penyakit diare
  - c. Terserang penyakit cacangan
  - d. Terserang penyakit gatal-gatal
24. Orang yang tidak merokok tetapi dia sering berada di dekat orang yang sedang

merokok dan ikut menghirup asar rokok tersebut disebut ?

**a. Perokok pasif**

b. Perokok aktif

c. Perokok pasti

d. Perokok lemah

25. Apakah fungsi teratur untuk menimbang berat badan dan tinggi badan ?

a. Sebagai pekerjaan ibu guru saja dari pada menganggur

b. Sebagai program kerja UKS

c. Supaya timbangan berat badan dan alat ukur tinggi badan di sekolahterpakai saja

**d. Untuk mengetahui pertumbuhan dan perkembangan tubuhsiswa**

26. Berapa kali dilaksanakanya penimbang berat badan dan mengukur tinggibadan ?

a. Setiap hari

**b. Setiap 6 bulan sekali**

c. Setiap 1 tahun sekali

d. Setiap minggu

27. Pengertian sampah adalah ?

**a. Zat organic atau anorganik yang bersifat dapat terurai atautidak dapat terurai yang dibuang ke tempat sampah**

b. Zat organic atau anorganik yang bersifat dapat terurai atau tidak dapatterurai yang disimpan di dalam tas

c. Zat organic yang bersifat dapat terurai atau tidak dapat terurai yangdibuang ke tempat sampah

d. Zat anorganik yang bersifat dapat terurai atau tidak dapat terurai yangdibuang ke dalam tas

28. Apa manfaat dari membuang sampah pada tempatnya ?

a. Sekolah kurang penghijauan

b. Tidak dimarahi guru kelas

c. Lingkungan menjadi kotor

**d. Sekolah terlihat bersih dan rapi**

29. Dampak tidak membuang sampah pada tempatnya

a. Membuat pemandangan jadi bagus

**b. Menyebabkan banjir**

c. Menimbulkan bau wangi

d. Membuat lingkungan bersih

30. Bagaimana cara membuang sampah yang baik dan benar ?

a. Dibuang begitu saja disembarang tempat

**b. Dibuang di tempat sampah dan pisahkan sampah sesuai jenisnya**

c. Dibuang di dalam laci meja

d. Dibuang di selokan

**Panduan penilaian :**

Pengukuran dilakukan dengan menggunakan instrument kuisisioner. Kuisisioner terdiri dari 30 soal dengan pilihan jawaban benar salah. Skor untuk jawaban benar adalah 1, sedangkan jawaban yang salah 0, sehingga skor tertinggi yang akan diperoleh yaitu 30 dan skor terendahanya yaitu 0. Untuk pengkategorian pengetahuan dibagi menjadi 3 kategori yaitu pengetahuan baik, cukup dan kurang. Pengkategorian tersebut mengacu pada rumus interval Sturges yaitu :

$$N = \frac{\text{skor perolehan}}{15} \times 100\%$$

15

Sehingga skor perolehan dari kategori pengetahuan adalah sebagai berikut :

|                    |            |
|--------------------|------------|
| Pengetahuan baik   | :80 – 100% |
| Pengetahuan cukup  | :60 – 79%  |
| Pengetahuan kurang | :< 60%     |

## Lampiran 10. Kisi - Kisi Kuesioner

**KISI – KISI KUESIONER PENGETAHUAN**

| <b>No.</b>    | <b>Ranah Pengetahuan</b> | <b>Indikator</b>     | <b>No. Butir Soal</b>                           | <b>Jumlah Soal</b> | <b>Kunci Jawaban</b>   |
|---------------|--------------------------|----------------------|---|--------------------|--|
| 1.            | Tahu                     | Mengetahui PHBS      | 1, 2, 5, 9, 13, 17, 18, 19, 21, 25, 27          | 11                 | 1.a 2.a 5.a<br>9.a 13.a<br>17.a 18.a<br>19.c 21.a<br>25.d 27.a               |
| 2.            | Paham                    | Memahami PHBS        | 3, 6, 8, 10, 12, 14, 15, 16, 23, 24, 26, 28, 29 | 13                 | 3.a 6.a 8.d<br>10.d 12.b<br>14.b 15.d<br>16.b 23.a<br>24.a 26.b<br>28.d 29.b |
| 3.            | Aplikasi                 | Mengaplikasikan PHBS | 4, 7, 11, 20, 22, 30                            | 6                  | 4.c 7.b<br>11.c 20.d<br>22.a 30.b  |
| <b>Jumlah</b> |                          |                      |   | <b>30</b>          |  |

*Lampiran 11. Satuan Acara Penyuluhan*

**SATUAN ACARA PENYULUHAN  
PERILAKU HIDUP BERSIH DAN SEHAT (PHBS)  
PADA ANAK USIA SEKOLAH**

|              |  |
|--------------|--|
| Topik        | : PHBS (Perilaku Hidup Bersih dan Sehat)       |
| Sasaran      | : Siswa Kelas IV                               |
| Tempat       | : SDN Wonomulyo 1 Penyuluh : Annisha Rahmawati |
| Hari/Tanggal | : 02 Mei 2023                                  |
| Waktu        | : 1x30 Menit                                   |

**A. TUJUAN**

- Tujuan Umum  
Setelah mengikuti penyuluhan 1x30 menit anak-anak dapat mengetahui tentang perilaku hidup bersih dan sehat (PHBS)
- Tujuan Khusus  
Setelah dilakukan penyuluhan selama 30 menit di harapkan anak-anak mampu :
  1. Mendefinisikan pengertian perilaku hidup bersih dan sehat di sekolah
  2. Menjelaskan indikator apa saja yang termasuk dalam perilaku hidup bersih dan sehat di sekolah

**B. MATERI**

Materi penyuluhan yang akan di sampaikan meliputi :

1. Definisi PHBS di sekolah
2. Indikator PHBS di sekolah

**C. MEDIA**

1. Leaflet

**D. METODE PENYULUHAN**

- Ceramah
- Demonstrasi
- Tanya jawab

**E. SETTING TEMPAT**

Penyuluh bertempat di SD Wonomulyo 1

Dengan setting tempat : Penyuluh dan Pemateri di depan dan menghadap peserta

#### F. PENGORGANISASIAN

- Penyuluh : Annisha Rahmawati
- Observer : Annisha Rahmawati

#### G. KEGIATAN PENYULUHAN

| No | Waktu                  | Kegiatan Penyuluhan  | Respon Peserta   |
|----|------------------------|--|--|
| 1. | Pembukaan<br>(2 Menit) | 1. Memberi salam<br>2. Memperkenalkandiri<br>3. Mengenali pengetahuan tentang PHBS<br>4. Menjelaskan tujuan penyuluhan<br>5. Membuat kontrak waktu | 1. Menjawab salam<br>2. Mendengarkan dan Memperhatikan<br>3. Menjawab pertanyaan<br>4. Mendengarkan dan Memperhatikan<br>5. Menyetujui kontrak waktu |

|    |                              |  |   |
|----|------------------------------|--|---|
| 2. | Kegiatan inti<br>( 20 Menit) | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjelaskan pengertian PHBS, indicator PHBS</li> <li>2. Memberikan kesempatan untuk bertanya</li> <li>3. Menjawab pertanyaan peserta</li> </ol>  | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mendengarkan dan memperhatikan penjelasan penyuluh</li> <li>2. Aktif bertanya</li> <li>3. Mendengarkan</li> </ol>   |
| 3. | Penutup<br>( 2 Menit)        | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menyimpulkan materi yang disampaikan oleh penyuluh</li> <li>2. Mengevaluasi peserta atas penjelasan yang disampaikan dan penyuluh menanyakan kembali mengenai materi penyuluhan</li> <li>3. Salam penutup</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mendengarkan dan memperhatikan</li> <li>2. Menjawab pertanyaan yang diberikan</li> <li>3. Menjawab salam</li> </ol> |

## H. EVALUASI

- 1) Evaluasi Struktural
  - a) Persiapan Materi

- b) Persiapan alat yang akan di gunakan
- c) Persiapan SAP
- d) Kontrak Waktu
- e) Penyelenggaraan penyuluhan dilaksanakan di SDN Wonomulyo 1
  - 2) Evaluasi Proses
    - a) Selama penyuluhan peserta memperhatikan penjelasan yang disampaikan
    - b) Selama penyuluhan peserta aktif bertanya tentang penjelasan yang disampaikan
    - c) Selama penyuluhan aktif menjawab pertanyaan yang di ajukan
  - 3) Evaluasi Hasil
    - a) Peserta mampu memahami pengertian PHBS
    - b) Peserta mampu memahami indicator PHBS
    - c) Peserta mampu memahami dampak dari PHBS di sekolah yang tidak berjalan

## LAMPIRAN MATERI


### A. PENGERTIAN

Perilaku Hidup Bersih dan Sehat adalah sekumpulan perilaku yang dipraktikkan atas dasar kesadaran sebagai hasil pembelajaran yang menjadikan seseorang atau keluarga yang dapat menolong diri sendiri dibidang kesehatan dan berperan aktif dalam mewujudkan derajat kesehatan setinggi-tingginya

### B. INDIKATOR PHBS DI SEKOLAH

1. Mencuci tangan dengan air yang mengalir
2. Mengonsumsi jajanan sehat di kantin sekolah
3. Menggunakan jamban yang bersih dan sehat
4. Olahraga yang teratur
5. Memberantas jentik nyamuk
6. Tidak merokok di sekolah
7. Menimbang berat badan dan tinggi badan secara rutin
8. Membuang sampah pada tempatnya

## Lampiran 12. SOP

|   |  |                                 |
|---|--|---------------------------------|
|  | POLTEKKES KEMENKES<br>MALANG   | No. Dokumen :                   |
|   | <b>STANDAR OPERASIONAL<br/>PROSEDUR</b>  | No. Revisi :                    |
|   | <b>PERILAKU HIDUP BERSIH<br/>DAN SEHAT (PHBS) SEKOLAH</b>  | Tanggal Terbit :                |
|   |  | Halaman :                       |
| <b>Unit : SD Al-Irsyad Kota Batu</b>  |  | <b>Petugas /<br/>pelaksana:</b> |
| <b>Pengertian</b>   | Edukasi PHBS Sekolah merupakan pemberian materi edukasi mengenai PHBS Sekolah kepada anak sekolah dasar untuk meningkatkan pengetahuan dengan menggunakan media leaflet.   |                                 |
| <b>Tujuan</b>   | Sebagai acuan kegiatan edukasi PHBS di Sekolah   |                                 |
| <b>Kebijakan</b>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sebagai pedoman dalam melakukan edukasi PHBS di Sekolah</li> <li>- Pelaksanaan edukasi PHBS harus mengikuti ahasa-ahasa yang tertuang di SOP</li> </ul>                           |                                 |
| <b>Prosedur</b>   | <p>1. Persiapkan materi yang akan dibuat untuk melakukan edukasi</p> <p>Menjelaskan materi mengenai PHBS di Sekolah</p> <p>Lakukan tanya dan jawab dengan responden</p> <p>Memberikan kesimpulan dari kegiatan edukasi</p> |                                 |

### Lampiran 13. Media Penyuluhan

## Apa saja yang termasuk dalam PHBS di sekolah?

**1**

melakukan 6 langkah cuci tangan dengan air bersih yang mengalir dan memakai sabun










## APA ITU PHBS?

PHBS (Perilaku Hidup Bersih dan Sehat) di sekolah adalah suatu kebiasaan/ perilaku yang dilakukan oleh setiap orang yang berada dilingkungan sekolah dengan kesadarannya untuk mencegah penyakit, dan aktif dalam menjaga lingkungan sehat di sekolah.



## 8 Indikator PHBS

(Perilaku Hidup Bersih dan Sehat)

**Di Sekolah**

### 2 Jajan di kantin sekolah yang sehat

Pilih jajanan di tempat yang bersih, tertutup, waspada jajanan yang mencolok, dan hindari makanan yang dibungkus kertas/koran



**Membuang sampah pada tempatnya**

Sampah adalah sarang kuman dan bakteri penyebab penyakit. Membuang sampah pada tempatnya menghindari tubuh dari penyakit dan menjaga kebersihan sekolah.

### 4 Mengikuti kegiatan olahraga di sekolah

Berolahraga dapat membuat tubuh kita selalu bugar dan tidak mudah sakit, serta membuat kita semangat untuk belajar



### 7 Memberantas jentik nyamuk

Kita dapat memeriksa tempat penampungan air bersih yang ada di sekolah serta membersihkannya agar terbebas dari jentik nyamuk



### 5 Menimbang berat badan dan mengukur tinggi badan secara teratur

Menimbang berat badan dan mengukur tinggi badan secara teratur minimal 6 bulan sekali kepada siswa dapat mengetahui pertumbuhan dan perkembangan gizi siswa



### 8 Buang air kecil dan buang air besar di jamban sekolah

Dengan menggunakan jamban saat buang air kecil/besar akan menjaga lingkungan sekolah selalu bersih, sehat, dan tidak berbau, tidak mencemari sumber air yang ada di sekitarnya, serta tidak mengundang datangnya lalat/serangga yang dapat menjadi penularan penyakit seperti diare



### 6 Bebaskan dirimu dari asap rokok

Merokok dapat menyebabkan kanker, penyakit jantung dan pembuluh darah, batuk yang lama



Mari lakukan perilaku hidup bersih dan sehat di sekolahmu, karena:

" INDONESIA SEHAT IDAMANKU "



Lampiran 14. Tabel Master Sheet Uji Validitas

| S1 | S2 | S3 | S4 | S5 | S6 | S7 | S8 | S9 | S10 | S11 | S12 | S13 | S14 | S15 | S16 | S17 | S18 | S19 | S20 | S21 | S22 | S23 | S24 | S25 | S26 | SKOR |    |
|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|----|
| 1  | 0  | 0  | 1  | 1  | 0  | 1  | 0  | 0  | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 11   |    |
| 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 30   |    |
| 0  | 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 0  | 1  | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0    | 10 |
| 0  | 0  | 0  | 1  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 8    |    |
| 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 26   |    |
| 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 28   |    |
| 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1    | 27 |
| 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1    | 30 |
| 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0    | 0  |
| 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0    | 0  |
| 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1    | 30 |
| 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1    | 29 |
| 1  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0  | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0    | 9  |
| 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1    | 27 |
| 0  | 0  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1    | 22 |
| 1  | 1  | 0  | 0  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1    | 20 |
| 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 0  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1    | 23 |
| 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1    | 27 |

Lampiran 15. Tabel Master Seet Pengetahuan

**TABEL MASTER SHEET PENGETAHUAN**

| No  | P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | P7 | P8 | P9 | P10 | P11 | P12 | P13 | P14 | P15 | P16 | P17 | P18 | P19 | P20 | P21 | P22 | P23 | P24 | P25 | P26 | P27 | P28 | P29 | P30 | Total | Persen |
|-----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|--------|
| R1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 24  | 80.00 |        |
| R2  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 29  | 96.67 |        |
| R3  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 24  | 80.00 |        |
| R4  | 0  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 24  | 80.00 |        |
| R5  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 27  | 90.00 |        |
| R6  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 25  | 83.33 |        |
| R7  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 27  | 90.00 |        |
| R8  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 24  | 80.00 |        |
| R9  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 24  | 80.00 |        |
| R10 | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 24  | 80.00 |        |
| R11 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 25  | 83.33 |        |
| R12 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 25  | 83.33 |        |
| R13 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 25  | 83.33 |        |
| R14 | 0  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 25  | 83.33 |        |
| R15 | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 26  | 86.67 |        |
| R16 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 24  | 80.00 |        |
| R17 | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 26  | 86.67 |        |
| R18 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 26  | 86.67 |        |
| R19 | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 26  | 86.67 |        |
| R20 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 24  | 80.00 |        |
| R21 | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 26  | 86.67 |        |
| R22 | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 26  | 86.67 |        |
| R23 | 1  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 0   | 22  | 73.33 |        |
| R24 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 24  | 80.00 |        |
| R25 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 24  | 80.00 |        |
| R26 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 23  | 76.67 |        |
| R27 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 25  | 83.33 |        |
| R28 | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 1   | 0   | 0   | 1   | 1   | 1   | 24  | 80.00 |        |
| R29 | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 0   | 0   | 0   | 1   | 23  | 76.67 |        |
| R30 | 0  | 1  | 1  | 0  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 0   | 1   | 1   | 1   | 25  | 83.33 |        |

*Lampiran 16. Tabel Distribusi Frekuensi*

**a) Distribusi Frekuensi Pengetahuan Anak Sekolah Dasar tentang perilaku hidup bersih dan sehat (PHBS)**

**PENGETAHUAN**

|            | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative<br>Percent |
|------------|-----------|---------|---------------|-----------------------|
| Valid BAIK | 27        | 90.0    | 90.0          | 90.0                  |
| CUKUP      | 3         | 10.0    | 10.0          | 100.0                 |
| Total      | 30        | 100.0   | 100.0         |                       |

