

LAMPIRAN

A decorative border resembling a scroll, with a vertical strip on the left and a horizontal strip at the top, both featuring rounded ends and a slight shadow effect.

LAMPIRAN 1

JADWAL PENELITIAN

JADWAL PENELITIAN

[illegible]



LAMPIRAN 2

LEMBAR KONSULTASI

LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Sifa Amalia Wiganda
 NIM : P20625023071
 Nama Pembimbing 1 : Hilmiy Ila Robbihi, S.ST., M.K.M
 Judul Karya Tulis Ilmiah : Pengaruh Penyuluhan Dengan Video Animasi Terhadap Pengetahuan *Gingivitis* Pada Siswa Kelas XI SMA Plus Al-Wahid Kabupaten Tasikmalaya

No	Tanggal	Kegiatan	Saran Pembimbing	Paraf
1	17 November 2025	Pengajuan Judul	Judul disetujui dan pengarahan pembuatan Bab 1-3 yang sesuai dengan pedoman KTI	
2	20 November 2025	Pengajuan judul kedua	Judul disetujui dan pengarahan pembuatan Bab 1-3 yang sesuai dengan pedoman KTI	
3	15 Desember 2025	Konsultasi Bab 1	Pada Bab 1 harus sesuai dengan kata kunci yang ada pada judul KTI	
4	24 Desember 2025	Konsultasi Bab 1	BAB 1 disetujui lanjutkan pembuatan BAB 2	
5	6 Januari 2026	Konsultasi BAB 2-3	- Pada Bab 2 tambahkan gambar-gambar dan perbaiki kerangka teori - Pada Bab 3 perbaiki kerangka konsep, ubah teknik sampling dan perbaiki alur penelitian	
6	20 Februari 2026	Konsultasi Bab 2-3	BAB 2-3 disetujui dan dilengkapi serta dirapikan lanjut dengan pembuatan PPT	
7	27 Februari 2026	Konsultasi PPT	PPT disetujui dan persiapkan untuk Seminar Proposal, kuasai proposal	
8	21 Mei 2026	Konsultasi BAB 4 dan BAB 5	Lanjutkan mencari jurnal yang mendukung hasil penelitian	
9	5 Juni 2026	Konsultasi KTI dari Abstrak hingga BAB 5	Perbaiki abstrak, tidak melebihi 250 kata. Perhatikan semua kalimat harus sesuai dengan SPOK	
10	8 Juni 2026	Konsultasi KTI keseluruhan	Keseluruhan KTI disetujui dan lanjutkan untuk membuat PPT Seminar Hasil	
11	9 Juni 2026	Konsultasi PPT	Buat PPT lebih menarik	
12	10 Juni 2026	Konsultasi PPT Seminar Hasil	PPT disetujui dan persiapkan untuk Seminar Hasil	

Tasikmalaya, Juni 2026
 Mengetahui,
 Ketua Program Studi Kesehatan Gigi
 Program Diploma Tiga


Rena Setiana Primawati, S.ST., M.K.M
 NIP: 19801011201012001

LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Sifa Amalia Wiganda
 NIM : P20625023071
 Nama Pembimbing 2 : Winda Fratiwi, S.ST., M.M.Kes
 Judul Karya Tulis Ilmiah : Pengaruh Penyuluhan Dengan Video Animasi Terhadap Pengetahuan *Gingivitis* Pada Siswa Kelas XI SMA Plus Al-Wahid Kabupaten Tasikmalaya

No	Tanggal	Kegiatan	Saran Pembimbing	Paraf
1	17 November 2025	Pengarahan	Selesaikan Bab 1-3	Winda
2	15 Desember 2025	Konsultasi penulisan Bab 1-3	Perbaiki kata yang kurang tepat	Winda
3	24 Desember 2025	Konsultasi penulisan Bab 1-3	Kata hubung tidak boleh diawal kalimat	Winda
4	26 Januari 2026	Konsultasi penulisan Bab 1-3	Perbaiki Alur penelitian	Winda
5	25 Februari 2026	Konsultasi penulisan Bab 1-3	Perbaiki Daftar pustaka	Winda
6	26 Februari 2026	Konsultasi penulisan Bab 1-3	Acc Bab 1-3 lanjut membuat PPT	Winda
7	27 Februari 2026	Konsultasi PPT	Acc PPT, persiapan seminar proposal dan kuasai materi	Winda
8	21 Mei 2026	Konsultasi BAB 4-5	Perbaiki kata yang kurang tepat dan lengkapi bab 4-5	Winda
9	5 Juni 2026	Konsultasi KTI dari abstrak sampai BAB 5	Perbaiki kata yang kurang tepat dan buat abstrak lebih singkat	Winda
10	8 Juni 2025	Konsultasi KTI keseluruhan	Keseluruhan KTI disetujui dan lanjutkan untuk membuat PPT yang menarik	Winda
11	9 Juni 2026	Konsultasi PPT	Perbaiki kata yang kurang tepat pada PPT	Winda
12	10 Juni 2026	Konsultasi PPT Seminar Hasil	PPT disetujui dan persiapkan untuk Seminar Hasil,kuasai KTI yang telah ditulis	Winda

Tasikmalaya, Juni 2026
 Mengetahui,
 Ketua Program Studi Kesehatan Gigi
 Program Diploma Tiga


Rena Setiana Prinawati, S.ST., M.K.M
 NIP: 19801011201012001



KAJI ETIK



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jalan Babakan Siliwangi No.35, Kahuripan, Tawang
Tasikmalaya, Jawa Barat 46115
(0265) 340186
<https://poltekkestasikmalaya.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.DP.04.03/F.XVIII.1.3.1/771/2026

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

Peneliti utama : Sifa Amalia Wiganda
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Pengaruh Penyuluhan Dengan Video Animasi Terhadap Pengetahuan Gingivitis Pada Siswa Kelas XI SMA Plus Al-Wahid Kabupaten Tasikmalaya"

"The Effect Of Counseling With Animated Videos On Knowledge Of Gingivitis In Class XI Students Of SMA Plus Al-Wahid Tasikmalaya"

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 09 Juni 2026 sampai dengan tanggal 09 Juni 2027.

This declaration of ethics applies during the period June 09, 2026 until June 09, 2027.



June 09, 2026
Chairperson,

Dr. Imat Rochimat SKM., MM



LAMPIRAN 4

LEMBAR SURAT IZIN PENELITIAN

SURAT IZIN PENELITIAN



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jalan Babakan Siliwangi No.35, Kahuripan, Tawang
Tasikmalaya, Jawa Barat 46115
(0265) 340186
<https://poltekkestasikmalaya.ac.id>

Tasikmalaya, 08 April 2026

Nomor : PP.06.02/F.XXVI.15/06/2026

Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth:

Kepala Sekolah SMA Plus Al-Wahid

Kabupaten Tasikmalaya

di-

Tempat

Disampaikan dengan hormat, bahwa untuk memenuhi kebutuhan mahasiswa Program Studi Diploma Tiga Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Tahun Akademik 2025/2026, dalam hal ini memohon ijin untuk melaksanakan penelitian pada anak kelas XI di SMA Plus Al-wahid Kabupaten Tasikmalaya di tempat yang Bapak/Ibu pimpin, kegiatan ini dilakukan untuk keperluan penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

Adapun nama mahasiswa tersebut sebagai berikut :

Nama : Sifa Amalia Wiganda

NIM : P20625023071

Semester : VI

Judul : Pengaruh Penyuluhan dengan Video Animasi terhadap Pengetahuan Gingivitis pada Siswa Kelas XI SMA Plus Al-wahid Kabupaten Tasikmalaya.

Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terimakasih.

Ketua Jurusan Kesehatan Gigi



Drg. Culia Rahayu, MDSc
NIP.196707112002122001



LAMPIRAN 5

LEMBAR SURAT BALASAN IZIN PENELITIAN

SURAT BALASAN IZIN PENELITIAN



**YAYASAN AL-WAHID WANASIGRA
SEKOLAH MENENGAH ATAS PLUS
(SMA PLUS AL-WAHID)**

SK KANWIL DEPDIKBUD 2602/102.1/KEP/OT/2000 TGL. 7 DESEMBER 2000
DS. TENJOWARINGIN KEC. SALAWU KAB. TASIKMALAYA KODE POS 46471

No. : 11/328/SB/SMA.AW/IV/2026

Lam. : -

Hal : Balasan Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth:

Sifa Amalia Wiganda

Kemenkes Poltekkes Tasikmalaya

di

tempat

Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh,

Menindaklanjuti surat permohonan izin penelitian yang Saudara ajukan kepada SMA Plus Al-Wahid untuk keperluan penyusunan Karya Tulis Ilmiah dengan judul : "Pengaruh Penyuluhan Menggunakan Video Animasi Edukasi terhadap Pengetahuan Gingivitis pada Siswa Kelas XI SMA Plus Al-Wahid Kabupaten Tasikmalaya".

Pada prinsipnya kami memberikan izin dan persetujuan kepada Saudara untuk melaksanakan kegiatan penelitian di SMA Plus Al-Wahid dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Penelitian dilaksanakan sesuai jadwal yang telah disepakati bersama pihak sekolah.
2. Menjaga etika, tata tertib, dan nama baik sekolah.
3. Tidak mengganggu proses kegiatan belajar mengajar.
4. Melaporkan hasil penelitian kepada pihak sekolah (jika diperlukan).

Demikian surat balasan ini kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya, kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh.

Salawu, 10 April 2026
Kepala Sekolah



Dodi Kurniawan



LAMPIRAN 6

SATUAN PELAJARAN



SATUAN PELAJARAN

GINGIVITIS

SASARAN SEKOLAH MENENGAH ATAS

Oleh:

SIFA AMALIA WIGANDA

NIM. P20625023071

**KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KESEHATAN GIGI
TASIKMALAYA
2026**

SATUAN PELAJARAN

Bidang Studi	: Promosi Kesehatan Gigi dan Mulut
Sub Bidang Studi	: Preventive Dentistry
Pokok Bahasan	: <i>Gingivitis</i>
Sub Pokok Bahasan	: 1. Pengertian <i>gingivitis</i> 2. Penyebab <i>gingivitis</i> 3. Tanda-tanda <i>gingivitis</i> 4. Macam-macam <i>gingivitis</i> 5. Cara mencegah <i>gingivitis</i> 6. Pengobatan <i>gingivitis</i>
Sasaran	: Siswa SMA Kelas XI
Tempat	: Ruang Kelas
Waktu	: 20 menit

I. Tujuan Instrksional Umum (TIU)

Setelah mendapatkan penyuluhan tentang *Gingivitis* selama 20 menit, diharapkan siswa SMA kelas XI dapat memahami tentang *Gingivitis*.

II. Tujuan Instruksional Khusus (TIK)

TIK I : Setelah diberikan penyuluhan tentang pengertian *gingivitis* selama 2 menit, diharapkan siswa SMA kelas XI dapat menjelaskan pengertian *gingivitis*.

TIK II : Setelah diberikan penyuluhan tentang Penyebab *gingivitis* selama 2 menit, diharapkan siswa SMA kelas XI mampu menjelaskan penyebab terjadinya *gingivitis*.

TIK III : Setelah diberikan penyuluhan tentang tanda-tanda *gingivitis* selama 2 menit, diharapkan siswa SMA kelas XI mampu menyebutkan tanda-tanda terjadinya *gingivitis*.

TIK IV : Setelah diberikan penyuluhan tentang macam-macam *gingivitis* selama 2 menit, diharapkan siswa SMA kelas XI mampu menyebutkan macam-macam *gingivitis*.

- TIK V : Setelah diberikan penyuluhan tentang cara mencegah *gingivitis* selama 2 menit, diharapkan siswa SMA kelas XI mampu menjelaskan cara mencegah *gingivitis*.
- TIK VI : Setelah diberikan penyuluhan tentang pengobatan *gingivitis* selama 2 menit, diharapkan siswa SMA kelas XI mampu menyebutkan pengobatan untuk *gingivitis*.

III. Materi

- TIK I : Pengertian *gingivitis*

Gingivitis adalah suatu peradangan pada gusi yang diakibatkan oleh infeksi bakteri dari penumpukan plak pada gigi, ditandai dengan gusi berwarna merah dan terasa sakit. *Gingivitis* atau radang gusi merupakan tahap paling awal dari penyakit *periodontal* (penyakit pada jaringan penyangga gigi). Kondisi *gingivitis* sering terjadi pada berbagai tahap setelah munculnya gigi. Penyakit *gingivitis* jarang menimbulkan rasa sakit sehingga tidak disadari oleh penderitanya. Apabila tidak segera ditangani, *gingivitis* dapat menimbulkan akibat lebih lanjut seperti terbentuknya abses, pembengkakan pada gusi, rasa sakit berdenyut dan juga bau mulut yang tidak sedap (Artagani, 2022).

- TIK II : Penyebab *gingivitis*

Penyebab utama terjadinya *gingivitis* adalah penumpukan plak pada gigi. Selain plak terjadinya *gingivitis* juga dipengaruhi oleh penumpukan karang gigi, debris atau sisa makanan yang melekat pada permukaan gigi, gigi berjejal, pembuatan gigi palsu yang tidak tepat dan juga *stain* akibat kebiasaan merokok. Faktor lain yang dapat mempengaruhi terjadinya *gingivitis* adalah faktor sistemik seperti pengaruh dari hormonal pada saat masa pubertas, kehamilan, monopouse, pengaruh dari penggunaan obat

seperti obat-obatan yang menyebabkan hiperplasia gingiva non inflamatoris dan kontrasepsi hormonal, atau penyakit tertentu seperti leukimia dan diabetes serta defisiensi vitamin c juga memiliki dampak yang signifikan terhadap terjadinya *gingivitis* (Haryani, 2022).

TIK III : Tanda-tanda *gingivitis*

Tanda- tanda *gingivitis* menurut Manson dan Eley (1993 *Cit.* Haryani, 2022) yaitu sebagai berikut:

1. Perubahan Warna *Gingiva*

Perubahan warna *gingiva* merupakan tanda klinis peradangan pada *gingiva* atau *gingivitis*. Beberapa faktor, seperti ketebalan epitel, keratinisasi, pigmen di dalam epitel, termasuk jumlah dan ukuran pembuluh darah, mempengaruhi warna *gingiva*. Ketika vaskularisasi meningkat atau tingkat keratinisasi epitel menurun, *gingiva* akan menjadi memerah.

Warna merah atau merah kebiruan akibat proliferasi dan keratinisasi disebabkan adanya peradangan kronis pada *gingiva*. Warna kebiruan pada *gingiva* merupakan kontribusi dari pembuluh darah vena. Proses inflamasi pada *gingiva* dibantu dengan perubahan warna pada *gingiva*. Perubahan warna terjadi pada *papila interdental* dan *margin gingiva* yang menyebar pada *attached gingiva*.

2. Perubahan Konsistensi

Kondisi *gingivitis* kronis maupun akut dapat menyebabkan perubahan pada konsistensi *gingiva* normal yang terasa padat dan kenyal. Pada *gingivitis* kronis, proses penghacuran jaringan seperti edema dapat terjadi seiring dengan proses perbaikan jaringan seperti fibrosis. Proses yang lebih dominan sangat mempengaruhi konsistensi

gingiva. Jika edema lebih menonjol, jaringan akan terasa lebih lunak dan membengkak, sedangkan jika fibrosis yang mendominasi maka akan membuat *gingiva* terasa lebih keras karena jaringan ikat menebal.

3. Perubahan Klinis dan Histopatologis

Gingivitis mengakibatkan perubahan histopatologis yang menyebabkan perdarahan pada *gingiva* akibat pelebaran kapiler, penipisan atau ulserasi epitel. Kondisi ini terjadi karena kapiler melebar dan menjadi lebih dekat ke permukaan dan epitelium menjadi kurang protektif, sehingga kapiler dapat pecah dan mengakibatkan perdarahan *gingiva*.

4. Perubahan Tekstur Jaringan *Gingiva*

Permukaan *gingiva* normal memiliki tekstur yang mirip dengan kulit jeruk, yang biasa disebut sebagai *stippling*. *Stippling* terdapat di area sub papila dan terbatas pada *attached gingiva*, tetapi dapat menyebar sampai ke papila interdental. Ketika peradangan kronis terjadi, permukaan *gingiva* menjadi halus, mengkilap, dan kaku. Kondisi ini disebabkan oleh atrofi epitel, yang berbeda tergantung pada perubahan fibrotik atau eksudatif. Jika pertumbuhan *gingiva* berlebih karena penggunaan obat dan hiperkeratosis yang kasar, permukaannya akan berbentuk nodular.

5. Perubahan Posisi *Gingiva*

Salah satu tanda *gingivitis* adalah lesi pada *gingiva*. Lesi traumatik, seperti lesi kimia, fisik, dan termal, adalah yang paling umum terjadi pada mulut. Lesi yang terjadi akibat kimia termasuk karena aspirin, hidrogen peroksida, perak nitrat, fenol dan bahan endodontik. Tindik pada lidah, tergigit, dan teknik menggosok gigi yang salah merupakan contoh lesi fisik yang dapat menyebabkan resesi pada

gingiva. Makanan dan minuman panas dapat menyebabkan lesi termal. *Gingivitis* akut biasanya menunjukkan epitelium yang nekrotik, erosi atau ulserasi, dan eritema. Sedangkan *gingivitis* kronis biasanya menghasilkan resesi *gingiva*.

6. Perubahan Kontur *Gingiva*

Peradangan *gingiva* atau *gingivitis* biasanya menyebabkan perubahan pada kontur *gingiva*, tetapi perubahan ini juga dapat terjadi pada kondisi lainnya. Peradangan *gingiva* menyebabkan resesi ke apikal yang membuat celah lebih lebar dan bisa mencapai permukaan akar. Istilah *McCall festoon* mengacu kondisi penebalan pada *gingiva* yang terlihat pada gigi kaninus. Ketika resesi mencapai *mucogingival junction*.

TIK IV : Macam-macam *gingivitis*

Macam-macam *gingivitis* menurut Artagani (2022), yaitu:

1. *Gingivitis Marginalis*

Gingivitis marginalis merupakan tahap awal dari penyakit periodontal yang ditandai dengan kondisi peradangan pada marginal *gingiva* atau tepi gusi.

2. *Puberty Gingivitis*

Puberty gingivitis terjadi pada masa pubertas yang dikaitkan dengan faktor lokal. Semakin buruk status kebersihan gigi dan mulut seseorang maka kondisi *puberty gingivitis* akan semakin parah. Pada saat masa pubertas perubahan hormonal dapat memicu pelebaran pembuluh darah kecil pada gusi yang dapat dilihat dengan adanya kemerahan dan pembengkakan pada gusi. Hal ini dapat terjadi pada masa pubertas remaja laki-laki maupun perempuan.

3. *Pregnancy Gingivitis*

Sesuai dengan namanya, *gingivitis* jenis ini terjadi pada wanita hamil akibat perubahan hormon terutama hormon seks. Kebersihan gigi dan mulut yang buruk dapat mengakibatkan *gingivitis* semakin buruk.

4. *Scorbutic Gingivitis*

Kekurangan vitamin C merupakan penyebab utama terjadinya *gingivitis* jenis ini yang biasanya ditandai dengan peradangan yang membentang dari papila *interdental* ke *attached gingiva*, hiperplasia, ulserasi dan warna merah terang atau merah cerah.

5. ANUG (*Acute Necrotizing Ulcerative Gingivitis*)

ANUG (*Acute Necrotizing Ulcerative Gingivitis*) merupakan jenis *gingivitis* akut yang terjadi secara tiba-tiba dan cepat meluas. Kondisi ini biasa terjadi pada saat masa pergantian gigi pada anak dimana anak memiliki *oral hygiene* yang buruk. Tanda klinisnya yaitu *gingiva* yang sangat mudah berdarah, sakit secara tiba-tiba di bagian mulut terutama area gusi, ulserasi pada interdental papil yang ditutupi oleh pseudo membran berwarna keabuan, nekrosis, hipersalivasi, dan halitosis.

TIK V : Pencegahan *gingivitis*

Cara mencegah *gingivitis* menurut Zulfa dan Mustakimah (2011 *Cit.* Haryani, 2022), yaitu:

1. Menjaga kebersihan gigi dan mulut
2. Mengatur pola makan
3. Periksa kesehatan gigi dan mulut rutin setiap 6 bulan

TIK VI : Perawatan dan pengobatan *gingivitis*

Menurut Safitri (2025) tindakan perawatan untuk *gingivitis* dapat dilakukan dengan cara:

1. Scaling (pembersihan karang gigi)

2. Pemberian obat antiseptic untuk membunuh bakteri

IV. Metode

1. Tanya Jawab

V. Kegiatan Pembelajaran

No	Kegiatan		Metode	Alat peraga	Waktu
	Penyuluh	Sasaran			
1.	Pembukaan - Mengucapkan salam - Memperkenalkan diri - Menyampaikan maksud dan tujuan - Apersepsi: “ Adik-adik apakah tahu apa saja kebiasaan buruk yang berdampak pada gigi?”	Menjawab salam Memperhatikan Memperhatikan Menjawab Pertanyaan	Tanya Jawab		2 Menit
2.	Penyampaian materi: TIK I : Pengertian <i>gingivitis</i> TIK II : Penyebab <i>gingivitis</i> TIK III : Tanda-tanda <i>gingivitis</i> TIK IV : Macam-macam <i>gingivitis</i> TIK V : Pencegahan <i>gingivitis</i> TIK VI : Pengobatan <i>gingivitis</i>	Menyimak Menyimak Menyimak Menyimak Menyimak Menyimak	Menyimak video Menyimak video Menyimak video Menyimak video Menyimak video Menyimak video	Video animasi Video animasi Video animasi Video animasi Video animasi Video animasi	10 menit
3.	Memberi kesempatan kepada sasaran untuk bertanya	Bertanya	Tanya Jawab		3 Menit

4.	Melakukan evaluasi berupa pertanyaan untuk mengetahui Tingkat pemahaman sasaran tentang materi yang disampaikan	Menjawab pertanyaan	Tanya Jawab		3 Menit
5.	- Menyimpulkan materi - Menyampaikan harapan - Mengucapkan terima kasih - Mengucapkan salam penutup	Memperhatikan Memperhatikan Memperhatikan Menjawab salam	Ceramah Ceramah Ceramah Tanya Jawab		2 Menit
Total					20 Menit

VI. Alat Peraga/Media

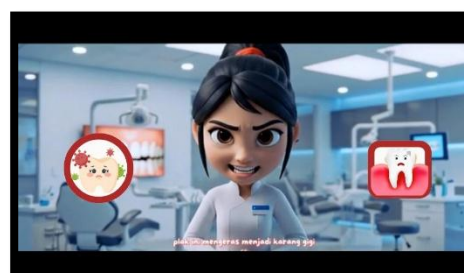
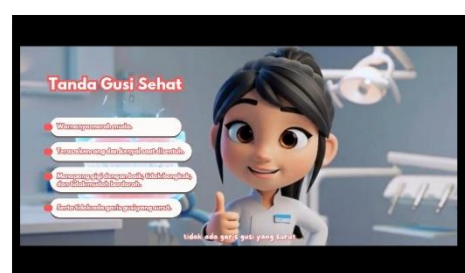
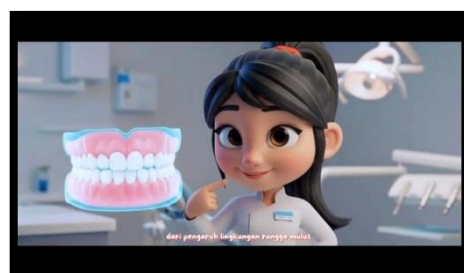
Video Animasi

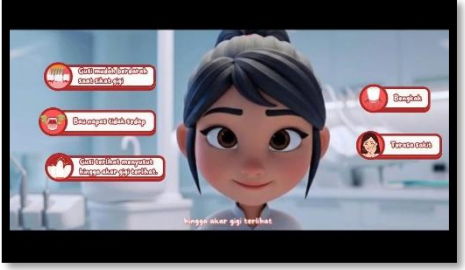
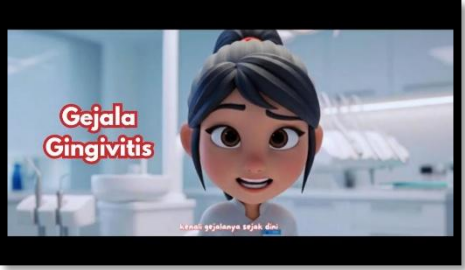
VII. Daftar Pustaka

- Artagani, A. M. (2022). *Gambaran Pengetahuan Tentang Gingivitis Pada Remaja Pubertas Usia 10-15 Tahun Di Desa Balecatur, Gamping, Sleman, Yogyakarta. Diploma thesis*, Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
- Haryani, D. W. (2022). *Gingivitis*. Jakarta: Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Jakarta 1
- Safitri, Reza. (2025). *Pengaruh Edukasi Tiktok terhadap Pengetahuan dan Prilaku Pencegahan Gingivitis Remaja. Skripsi thesis*, Poltekkes Kemenkes Yogyakarta



MEDIA VIDEO ANIMASI







LAMPIRAN 8

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN
(*INFORMED CONSENT*)

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

NAMA :

UMUR :

ALAMAT :

JENIS KELAMIN :

Menyatakan dengan sebenarnya telah memberikan persetujuan untuk menjadi responden penelitian oleh Sifa Amalia Wiganda sebagai mahasiswa Program Studi D-III Kesehatan Gigi Jurusan Kesehatan Gigi Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya yang berjudul **Pengaruh penyuluhan Dengan Video Animasi Terhadap Pengetahuan Gingivitis Pada Siswa Kelas XI SMA Plus Al-Wahid Kabupaten Tasikmalaya**. Demikian persetujuan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Penulis

Tasikmalaya, 2026

Yang membuat pernyataan

Sifa Amalia Wiganda

(.....)



LAMPIRAN 9

LEMBAR KUESIONER

KUESIONER GINGIVITIS

Nama : _____

Jenis Kelamin : _____

Usia : _____

Berilah tanda (X) pada huruf a, b, atau c untuk jawaban yang menurut kamu benar!

1. Apa yang dimaksud dengan gingivitis?

- a. Peradangan pada gusi
- b. Peradangan pada gigi
- c. Kerusakan email gigi

2. Apa nama lain dari gingivitis yang terjadi pada masa pubertas?

- a. Gingivitis marginalis
- b. Gingivitis puberty
- c. Gingivitis pregnancy

3. Kapan gingivitis puberty terjadi?

- a. Pada masa anak-anak
- b. Pada masa remaja
- c. Pada masa dewasa

4. Apa saja gejala yang menunjukkan seseorang mengalami gingivitis?

- a. Gusi berwarna merah muda dan kencang
- b. Gusi tidak berdarah saat menyikat gigi
- c. Gusi mudah berdarah saat menyikat gigi

5. Bagaimana ciri-ciri gusi yang mengalami gingivitis?

- a. Gusi berwarna merah kehitaman, bengkak, dan sakit
- b. Gusi berwarna merah muda dan kencang
- c. Gusi tidak mengalami perubahan warna

6. Apa yang dimaksud dengan gusi yang turun atau menyusut sehingga akar gigi terlihat?

- a. Gejala gingivitis
- b. Penyebab gingivitis
- c. Faktor risiko gingivitis

7. Mana sajakah yang termasuk gejala gingivitis?

Perhatikan pernyataan berikut!

- 1. Gusi mudah berdarah
- 2. Gusi berwarna merah kehitaman
- 3. Gigi berlubang
- 4. Bau mulut tidak sedap

- a. (1), (2), (3)
- b. (1), (2), (4)
- c. (2), (3), (4)

8. Apa penyebab utama terjadinya gingivitis?

- a. Kekurangan vitamin
- b. Penumpukan plak pada gigi dan gusi
- c. Konsumsi makanan pedas

9. Apa yang dapat terjadi jika gingivitis tidak segera dirawat?

- a. Karang gigi
- b. Gigi berlubang
- c. Periodontitis

10. Kapan perubahan hormonal yang dapat memicu gingivitis biasanya terjadi?

- a. Pada lansia
- b. Pada anak balita
- c. Pada remaja pubertas

11. Apa saja yang termasuk faktor risiko gingivitis?

- a. Perubahan hormonal
- b. Kelebihan vitamin C
- c. Sering berkumur

12. Mengapa plak yang tidak dibersihkan dapat berubah menjadi karang gigi?

- a. Karena gusi menyerap plak
- b. Karena mengandung kalsium dari air liur
- c. Karena bakteri dalam plak berkembang dan mengeras

13. Bagaimana perubahan hormon pada masa pubertas dan kehamilan memengaruhi kesehatan gusi?

- a. Membuat gusi lebih kuat
- b. Membuat gusi lebih sensitif terhadap bakteri
- c. Tidak ada pengaruhnya

14. Bagaimana cara yang tepat untuk mencegah gingivitis?

- a. Mengurangi konsumsi buah dan sayur
- b. Menggosok gigi 2 kali sehari
- c. Memperbanyak konsumsi makanan manis

15. Apa jenis vitamin yang dapat membantu mencegah gingivitis?

- a. Vitamin C
- b. Vitamin B12
- c. Vitamin E

16. Seberapa sering seseorang harus memeriksakan gigi ke dokter gigi?

- a. 12 bulan sekali
- b. 6 bulan sekali
- c. 3 bulan sekali

17. Mengapa penting melakukan pemeriksaan gigi secara berkala?

- a. Agar gigi terlihat lebih putih
- b. Untuk mencegah dan mendeteksi penyakit gigi dan gusi sejak dini
- c. Agar napas selalu segar

18. Bagaimana ciri-ciri sikat gigi yang baik untuk mencegah gingivitis?

- a. Berbulu halus dan kepala sikat kecil
- b. Berbulu lembut dan kepala sikat besar
- c. Berbulu jarang dan kepala sikat sedang

19. Apa yang dimaksud dengan tindakan pembersihan plak dan karang gigi serta pemberian antiseptik atau antibiotik?

- a. Penyebab gingivitis
- b. Pengobatan gingivitis
- c. Gejala gingivitis

20. Apa yang harus dilakukan seseorang jika mengalami gejala gingivitis?

- a. Menggunakan obat kumur tanpa berkonsultasi
- b. Menunggu hingga gejala hilang sendiri
- c. Segera berkonsultasi ke dokter gigi

Kunci Jawaban:

- 1. A
- 2. B
- 3. B
- 4. C
- 5. A
- 6. A
- 7. B
- 8. B
- 9. C
- 10. C
- 11. A
- 12. C
- 13. B
- 14. B
- 15. A
- 16. B
- 17. B
- 18. A
- 19. B
- 20. C



LAMPIRAN 10

REKAPITULASI HASIL PENELITIAN

REKAPITULASI HASIL PENELITIAN

Rekapitulasi hasil kuesioner pengetahuan *gingivitis* (pretest)

No	Nama	Usia	Jenis Kelamin	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	Skor	Nilai	Kriteria
1	R1	17	L	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	11	55	Kurang
2	R2	17	P	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	13	65	Cukup
3	R3	17	L	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	14	70	Cukup
4	R4	17	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	15	75	Cukup
5	R5	17	P	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	15	75	Cukup
6	R6	17	L	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	10	50	Kurang
7	R7	18	P	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	15	75	Cukup
8	R8	17	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	16	80	Baik
9	R9	17	P	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	16	80	Baik
10	R10	18	P	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	11	55	Kurang
11	R11	16	L	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	10	50	Kurang
12	R12	17	L	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	12	60	Cukup
13	R13	17	L	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	13	65	Cukup
14	R14	17	L	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	14	70	Cukup
15	R15	17	L	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	15	75	Cukup
16	R16	17	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	15	75	Cukup
17	R17	17	L	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	16	80	Baik
18	R18	17	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	16	80	Baik
19	R19	17	L	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	14	70	Cukup
20	R20	17	L	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	10	50	Kurang
21	R21	17	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	14	70	Cukup
22	R22	17	L	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	12	60	Cukup
23	R23	17	L	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	13	65	Cukup
24	R24	17	P	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	13	65	Cukup
25	R25	17	L	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	13	65	Cukup
26	R26	17	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	13	65	Cukup
27	R27	17	P	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	16	80	Cukup
28	R28	17	P	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	15	75	Cukup
29	R29	16	P	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	14	70	Cukup
30	R30	17	p	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	15	75	Cukup
31	R31	17	L	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	16	80	Baik

32	R32	17	L	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	16	80	Baik
33	R33	17	P	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	10	50	Kurang
34	R34	16	P	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	14	70	Cukup
35	R35	16	P	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	10	50	Kurang
36	R36	17	P	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	12	60	Cukup
37	R37	17	P	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	15	75	Cukup
38	R38	16	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	15	75	Cukup
39	R39	17	P	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	14	70	Cukup
40	R40	17	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	15	75	Cukup
41	R41	16	P	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	10	50	Kurang
42	R42	17	P	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	10	50	Kurang
43	R43	17	P	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	10	50	Kurang
44	R44	18	P	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	10	50	Kurang
45	R45	16	P	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	12	60	Cukup
46	R46	17	P	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	14	70	Cukup
47	R47	17	P	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	14	70	Cukup
48	R48	17	P	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	10	50	Kurang
49	R49	16	P	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	10	50	Kurang
50	R50	17	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	17	85	Baik
51	R51	16	P	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	15	75	Cukup
52	R52	17	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	15	75	Cukup
53	R53	17	L	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	14	70	Cukup
54	R54	17	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	13	65	Cukup
55	R55	17	L	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	12	60	Cukup
56	R56	16	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	16	80	Baik
57	R57	17	L	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	14	70	Cukup
58	R58	16	L	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	13	65	Cukup
59	R59	16	L	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	10	50	Kurang
60	R60	16	L	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	10	50	Kurang
61	R61	16	L	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	11	55	Kurang
62	R62	19	L	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	10	50	Kurang
63	R63	17	L	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	10	50	Kurang
64	R64	17	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	16	80	Baik
65	R65	17	P	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	14	70	Cukup
66	R66	16	P	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	10	50	Kurang
67	R67	17	P	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	12	60	Cukup
68	R68	16	P	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	11	55	Kurang
69	R69	19	L	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	10	50	Kurang
70	R70	17	P	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	13	65	Cukup
71	R71	17	P	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	12	60	Cukup

72	R72	17	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	16	80	Baik
Jumlah				72	72	70	62	55	44	37	41	31	54	32	42	40	49	13	29	67	34	24	69	937	4.700	
Rata-rata																							13,01	65,27	Cukup	

REKAPITULASI HASIL PENELITIAN
Rekapitulasi hasil kuesioner pengetahuan *gingivitis* (posttest)

No	Nama	Usia	Jenis Kelamin	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	Skor	Nilai	Kriteria
1	R1	17	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	16	80	Baik
2	R2	17	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	17	85	Baik
3	R3	17	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	17	85	Baik
4	R4	17	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	18	90	Baik
5	R5	17	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik
6	R6	17	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	19	95	Baik
7	R7	18	P	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	17	85	Baik
8	R8	17	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	19	95	Baik
9	R9	17	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik
10	R10	18	P	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	17	85	Baik
11	R11	16	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik
12	R12	17	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik
13	R13	17	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	18	90	Baik
14	R14	17	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	19	95	Baik
15	R15	17	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	19	95	Baik
16	R16	17	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik
17	R17	17	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik
18	R18	17	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	18	90	Baik
19	R19	17	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik
20	R20	17	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	17	85	Baik
21	R21	17	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik
22	R22	17	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	19	95	Baik
23	R23	17	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	19	95	Baik
24	R24	17	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	18	90	Baik
25	R25	17	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	19	95	Baik
26	R26	17	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik
27	R27	17	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	19	95	Baik
28	R28	17	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	19	95	Baik
29	R29	16	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	19	95	Baik
30	R30	17	p	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik
31	R31	17	L	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik

32	R32	17	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik	
33	R33	17	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik	
34	R34	16	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	18	90	Baik	
35	R35	16	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	19	95	Baik	
36	R36	17	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	19	95	Baik	
37	R37	17	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik	
38	R38	16	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	19	95	Baik	
39	R39	17	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	18	90	Baik	
40	R40	17	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik	
41	R41	16	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	19	95	Baik	
42	R42	17	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	18	90	Baik	
43	R43	17	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik	
44	R44	18	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	19	95	Baik	
45	R45	16	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	19	95	Baik	
46	R46	17	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	19	95	Baik	
47	R47	17	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik	
48	R48	17	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik	
49	R49	16	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik	
50	R50	17	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik	
51	R51	16	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	18	90	Baik	
52	R52	17	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	17	85	Baik
53	R53	17	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	19	95	Baik	
54	R54	17	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	19	95	Baik	
55	R55	17	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik	
56	R56	16	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	19	95	Baik	
57	R57	17	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	19	95	Baik	
58	R58	16	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	19	95	Baik	
59	R59	16	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik	
60	R60	16	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik	
61	R61	16	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	19	95	Baik	
62	R62	19	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	18	90	Baik	
63	R63	17	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik	
64	R64	17	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	19	95	Baik	
65	R65	17	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	18	90	Baik	
66	R66	16	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik	
67	R67	17	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	19	95	Baik	
68	R68	16	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik	
69	R69	19	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik	
70	R70	17	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	18	90	Baik	
71	R71	17	P	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	18	90	Baik	

72	R72	17	L	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100	Baik
Jumlah				72	72	72	71	72	72	72	70	71	71	70	69	67	70	52	53	72	53	55	72	1.357	6.785	
Rata-rata																							18,85	94,24	Baik	



LAMPIRAN 11

HASIL UJI STATISTIKA

HASIL UJI STATISTIKA MENGGUNAKAN SPSS

Uji Normalitas

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pretest	.154	72	<.001	.897	72	<.001
Posttest	.231	72	<.001	.832	72	<.001

a. Lilliefors Significance Correction

Uji Wilcoxon

Ranks				
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Posttest - Pretest	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	72 ^b	36.50	2628.00
	Ties	0 ^c		
	Total	72		

a. Posttest < Pretest
b. Posttest > Pretest
c. Posttest = Pretest

Test Statistics ^a	
	Posttest - Pretest
Z	-7.391 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	<.001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test
b. Based on negative ranks.



LAMPIRAN 12

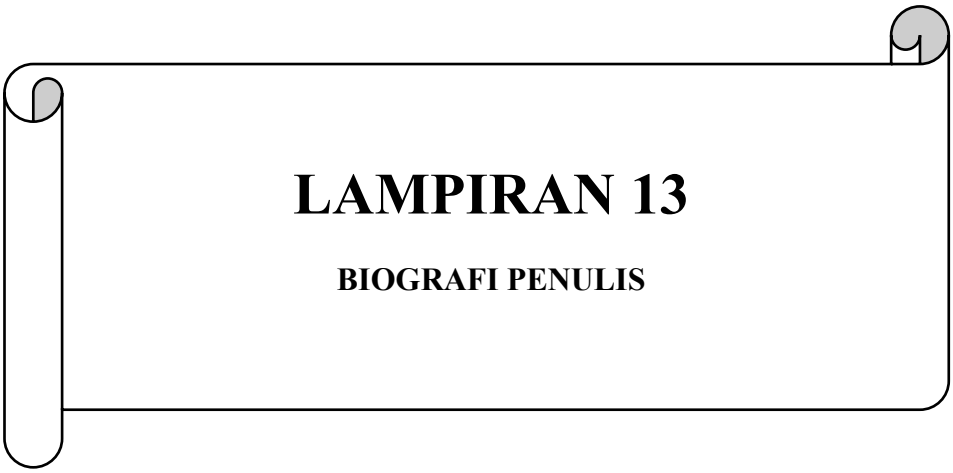
LEMBAR DOKUMENTASI PENELITIAN

DOKUMENTASI PENELITIAN

GAMBAR	KETERANGAN
	Lokasi Penelitian
	Pengisian kuesioner (<i>pretest</i>) pada pertemuan pertama
	Penyuluhan pengetahuan <i>gingivitis</i> dengan video animasi pada pertemuan pertama
	Penyuluhan pengetahuan <i>gingivitis</i> dengan video animasi pada pertemuan kedua
	Penyuluhan pengetahuan <i>gingivitis</i> dengan video animasi pada pertemuan ketiga
	Pengisian kuesioner (<i>posttest</i>) pada pertemuan ketiga



Dokumentasi bersama siswa SMA Plus
Al-Wahid Kabupaten Tasikmalaya



LAMPIRAN 13

BIOGRAFI PENULIS

BIOGRAFI PENULIS



Sifa Amalia Wiganda lahir di Tangerang pada tanggal 30 September 2005, putri dari pasangan Bapak Nanang dan Ibu Mulyanti. Penulis Merupakan anak pertama dari dua bersaudara, mempunyai satu adik yang bernama Azzam Maulvi wiganda. Saat ini penulis bertempat tinggal di Desa Tenjowaringin, Kecamatan Salawu, Kabupaten Tasikmalaya.

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. Paud Pelangi : 2010-2011
2. SD Negeri Karanganyar : 2011-2017
3. SMP Muhammadiyah 1 Wonosobo : 2017-2020
4. SMA Plus Al-Wahid : 2020-2023
5. Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya : 2023-2026