

## BAB V

### PENUTUP

#### 5.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian di MI Nurul Huda 2 Desa Tirtomoyo pada bulan Juli 2022 dapat ditarik kesimpulan :

- a. Dari 21 responden pada kelompok Ceramah sebelum diberikan pendidikan kesehatan dengan metode ceramah sebagian besar  $73,71 \pm 13,21$ . Pada kelompok *peer education*, dari 21 responden sebelum diberikan pendidikan kesehatan sebagian besar  $72,85 \pm 9,97$ . Dari kedua kelompok sekitar 57,14 % responden yang memiliki pengetahuan baik mengenai mencuci tangan.
- b. Pengetahuan mencuci tangan responden kelompok metode ceramah setelah diberikan pendidikan kesehatan dengan metode ceramah didapatkan hasil  $66,00 \pm 19,25$ . Sedangkan tingkat pengetahuan responden kelompok *peer education* setelah diberi pendidikan kesehatan didapatkan hasil  $86,00 \pm 5,15$ . Dari kedua kelompok tersebut 73,8% responden sudah memiliki pengetahuan yang baik mengenai mencuci tangan.
- c. Berdasarkan hasil uji statistik kelompok ceramah dimana nilai  $p$  value sebesar  $0,025 < 0,05$  yang artinya ada pengaruh pendidikan kesehatan menggunakan metode ceramah terhadap pengetahuan mencuci tangan pada siswa.
- d. Berdasarkan hasil uji statistik kelompok *peer education* dimana nilai  $p$  value sebesar  $0,000 < 0,05$  yang artinya ada pengaruh pendidikan kesehatan

menggunakan metode *peer education* terhadap pengetahuan mencuci tangan pada siswa.

- e. Berdasarkan hasil perhitungan uji statistik dengan uji Mann-Whitney diperoleh nilai Asym.Sig (2-tailed)  $0,000 < 0,05$ . Penelitian ini memiliki nilai  $p < 0,05$  sehingga dapat disimpulkan bahwa metode *peer education* lebih efektif dibandingkan dengan metode ceramah terhadap tingkat pengetahuan siswa tentang mencuci tangan di MI Nurul Huda 2.

## 5.2 Saran

1. Bagi Institusi pendidikan penelitian ini dapat menjadi bahan materi metode *peer education* sebagai metode penyuluhan tentang mencuci tangan dan terselenggaranya pengabdian masyarakat yang berkualitas dan inovatif.
2. Bagi responden diharapkan dapat menerapkan metode *peer education* ini dalam berbagai pembelajaran maupun saat memberikan edukasi kesehatan kepada yang lainnya.
3. Bagi guru dapat memberikan pendidikan kesehatan atau pembelajaran mengenai mencuci tangan menggunakan metode *peer education* dan dapat bekerja sama dengan puskesmas setempat untuk memberikan pendidikan kesehatan mengenai kesehatan perilaku hidup bersih dan sehat kepada siswi di sekolah
4. Bagi peneliti selanjutnya diharapkan dapat memperbaiki dan mengantisipasi segala kelemahan yang ada dalam penelitian ini serta diharapkan dapat mengembangkan penelitian menjadi lebih baik

