

KARYA TULIS ILMIAH

**PENGARUH PROMOSI KESEHATAN MELALUI
PEMANTAUAN KARTU MENUJU SEHAT ANAK SEKOLAH
TERHADAP PENINGKATAN *PERSONAL HYGIENE***

Diajukan untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh
Derajat Sarjana Keperawatan pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Disusun oleh:

RAKA HARKI SURYAHUTAMA

20110320131

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

2015

HALAMAN PENGESAHAN KTI

**PENGARUH PROMOSI KESEHATAN MELALUI
PEMANTAUAN KARTU MENUJU SEHAT ANAK SEKOLAH
TERHADAP PENINGKATAN *PERSONAL HYGIENE***

Telah disetujui pada tanggal 8 Agustus 2015

Disusun oleh:

RAKA HARKI SURYAHUTAMA

20110320131

Dosen pembimbing :

Dr. Ns. Titih Huriah, S.Kep., M.Kep., Sp.Kep.K

Penguji

Ns. Falasifah Ani Yuniarti, S.Kep., MAN

Mengetahui

Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan

Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan



(Ns. Sri Sumaryani, S.Kep., M.Kep., Sp.Mat., HNC)

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Raka Harki Suryahutama
NIM : 20110320131
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Fakultas : Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi manapun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan dalam Daftar Pustaka dibagian akhir Karya Tulis Ilmiah ini.

Yogyakarta, 8 Agustus 2015

Yang membuat pernyataan,




Penulis

KATA PENGANTAR

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Puji syukur penulis haturkan kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyusun Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul **”Pengaruh Promosi Kesehatan Melalui Pemantauan Kartu Menuju Sehat Anak Sekolah Terhadap Peningkatan *Personal Hygiene*”** dengan sebagai mana semestinya.

Karya Tulis Ilmiah ini disusun dalam rangka untuk memenuhi persyaratan guna memperoleh gelar sarjana keperawatan di Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta. Dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak terlepas dari bantuan dari berbagai pihak, sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan. Oleh karena itu penulis mengucapkan terimakasih sebesar-besarnya kepada:

1. Ns. Sri Sumaryani, S.Kep., M.Kep., Sp.Mat., HNC selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
2. Dr. Ns. Titih Huriyah, S.Kep.,M.Kep.,Sp.Kep.Kom selaku dosen pembimbing proposal KTI, yang telah memberikan bimbingan, dorongan dan bantuan pemikiran serta pengarahan yang sangat berguna bagi terselesainya KTI ini.
3. Ns. Falasifah Ani Yuniarti, S.Kep., MAN selaku dosen penguji yang telah memberikan kritik dan saran untuk kebaikan peneliti saat ujian.

4. Kedua orang tua bapak Tukijo dan ibu Sri Haryani, kepada kakak Jaka Budi Aprilianto dan Safitri Nur Hayati yang selama ini selalu memberikan dukungan moril dan memotivasi untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
5. Teman-teman PSIK angkatan 2011 dan terutama teman-teman PANTI SEJAHTERA (Akbar, Gesta, Bahtiar, Adha, Puput, Tedi, Angga, Eka) yang telah berjuang bersama dalam penulisan KTI.
6. Pihak-pihak lain yang telah membantu peneliti menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

Dengan segenap kerendahan hati, penulis menyadari bahwa KTI ini masih banyak kekurangan dan kelemahannya, baik dalam isi maupun sistematika. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran untuk menyempurnakan KTI ini.

Yogyakarta, Agustus 2015

Penulis

Raka Harki Suryahutama

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN.....	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR SINGKATAN.....	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
INTISARI	xii
ABSTRACT	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	6
E. Penelitian Terkait	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Landasan Teori.....	9
1. Anak Usia Sekolah.....	9
a. Definisi	9
b. Perkembangan anak usia sekolah	9
c. Faktor-faktor yang mempengaruhi perkembangan anak...	12
2. <i>Personal Hygiene</i>	12
a. Definisi <i>personal hygiene</i>	12
b. Tujuan <i>personal hygiene</i>	13
c. Macam-macam <i>personal hygiene</i>	14
d. Faktor-faktor yang mempengaruhi <i>personal hygiene</i>	20

3. Perilaku Kesehatan.....	24
4. Usaha Kesehatan Sekolah	25
5. Promosi Kesehatan	27
6. Kartu Menuju Sehat Anak Sekolah.....	28
B. Kerangka Konsep	30
C. Hipotesis	31
BAB III METODE PENELITIAN	32
A. Desain Penelitian	32
B. Populasi dan Sampel	33
C. Lokasi dan Waktu Penelitian.....	35
D. Variabel Penelitian.....	35
E. Definisi Operasional	35
F. Instrumen Penelitian	37
G. Uji Validitas dan Reliabilitas	38
H. Pengolahan Data dan Analisis Data	40
I. Cara Pengumpulan data	42
J. Etika Penelitian	43
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	44
A. Hasil Penelitian	44
1. Gambaran umum lokasi penelitian.....	44
2. Analisa univariat	45
a. Pengetahuan	46
b. Perilaku	47
3. Analisis bivariat.....	47
a. Uji normalitas	47
b. Analisis bivariat	47
c. Analisis bivariat antar kelompok	48
B. Pembahasan	49

C. Kekuatan dan Keterbatasan Penelitian	55
1. Kekuatan penelitian	55
2. Keterbatasan penelitian.....	55
 BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	56
A. Kesimpulan	56
B. Saran	57
 DAFTAR PUSTAKA	58
LAMPIRAN.....	61

DAFTAR TABEL

	Hal
Tabel 2.1 Kerangka Teori	30
Tabel 3.1 Penelitian <i>quasy experiment</i>	32
Tabel 3.2 Kisi-kisi kuesioner	38
Tabel 4.1 Distribusi pengetahuan tentang <i>personal hygiene</i> pada kelompok intervensi dan kelompok kontrol	45
Tabel 4.2 Distribusi perilaku tentang <i>personal hygiene</i> pada kelompok intervensi dan kelompok kontrol	46
Tabel 4.3 Uji normalitas <i>personal hygiene</i> pada kelompok intervensi dan kelompok kontrol	47
Tabel 4.4 Analisis bivariat tingkat pengetahuan dan perilaku Pre test dan post test tentang <i>personal hygiene</i>	47
Tabel 4.5 Analisis bivariat antar kelompok tingkat pengetahuan dan perilaku tentang <i>personal hygiene</i> antar kelompok	48

DAFTAR SINGKATAN

BKKBN	: Badan Koordinasi Keluarga Berencana Nasional
KMS-AS	: Kartu Menuju Sehat Anak Sekolah
KMS	: Kartu Menuju Sehat
UKS	: Usaha Kesehatan Sekolah

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Permohonan menjadi responden
Lampiran 2	Pernyataan kesediaan menjadi responden
Lampiran 3	Kuesioner perilaku <i>personal hygiene</i>
Lampiran 4	Kuesioner pengetahuan <i>personal hygiene</i>
Lampiran 5	Satuan Acara Penyuluhan <i>personal hygiene</i>
Lampiran 6	Modul <i>personal hygiene</i>
Lampiran 7	Kartu Menuju Sehat Anak Sekolah (KMS-AS)

Suryahutama, Raka Harki (2015). Pengaruh Promosi Kesehatan Melalui Pemantauan Kartu Menuju Sehat Anak Sekolah Terhadap Peningkatan *Personal Hygiene*

Pembimbing: Dr. Ns. Titih Huriah, S.Kep.,M.Kep.,Sp.Kep.Kom

INTISARI

Kurangnya *personal hygiene* merupakan masalah yang sering dialami pada anak usia sekolah. Masalah kesehatan fisik yang biasa dialami oleh yang kurang memperhatikan *personal hygiene* adalah sakit gigi, penyakit kulit, iritasi mata dan iritasi pada telinga. Cara yang dapat dilakukan untuk mencegah masalah *personal hygiene* adalah dengan melakukan promosi kesehatan dengan Kartu Menuju Sehat Anak Sekolah (KMS-AS).

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui peningkatan *personal hygiene* melalui promosi kesehatan pemantauan dengan KMS-AS.

Desain penelitian ini menggunakan *quasi experiment* dengan rancangan *Pre-post test with control group design*. Subyek penelitian sejumlah 72 siswa (36 siswa kelompok kontrol dan 36 siswa kelompok intervensi). Instrumen penelitian ini menggunakan modul dan kuesioner. Analisis data menggunakan *wilcoxon* dan *paired t test*.

Hasil analisis menunjukkan pada kelompok intervensi pengetahuan *personal hygiene* siswa sebelum intervensi $7,5 \pm 2,03$ dan setelah intervensi $9,47 \pm 1,18$ ($P=0,000$), pada perilaku *personal hygiene* siswa berdasarkan kuesioner sebelum intervensi $81,06 \pm 13,19$ dan setelah intervensi $91,72 \pm 8,3$ ($P=0,000$), pada perilaku *personal hygiene* siswa berdasarkan KMS-AS sebelum intervensi $5,39 \pm 1,27$ dan setelah intervensi $7,03 \pm 0,81$ ($P=0,000$). Hasil penelitian ini menunjukkan $P=0,000$ dan $0,001$.

Penelitian ini menunjukkan terdapat peningkatan pengetahuan dan perilaku pada kelompok intervensi setelah dilakukan promosi kesehatan melalui pemantauan KMS-AS dan tidak terdapat peningkatan pengetahuan dan perilaku pada kelompok kontrol setelah dilakukan promosi kesehatan melalui pemantauan KMS-AS. Maka dari itu KMS-AS dapat digunakan untuk melakukan pemantauan *personal hygiene* pada anak usia sekolah.

Kata kunci : *Personal hygiene*, anak usia sekolah, KMS-AS, pendidikan kebersihan diri

Suryahutama, Raka Harki (2015).*The Effect Of Health Education Through ObservationKartu Menuju Sehat Anak SekolahOf Personal Hygiene Enhancement*

Supervisor : Dr. Ns. Titih Huriah, S.Kep.,M.Kep.,Sp.Kep.K

ABTRACT

The lack of knowledge is a common problem that often faced by schoolchild. Physical health problems that usually experienced because of lack of attention to their personal hygiene are toothache, skin disease, eye irritation and ear irritation. One of ways that could be done to prevent personal hygiene problem is health education with Kartu Menuju Sehat Anak Sekolah (KMS-AS).

The goals is to know the enhancement of personal hygiene through health promotion observation with KMS-AS.

The Research isused design quasi experimental with pre-post test with control group design. The subject of this research was a total of 72 students (36 students for control group and 36 students for intervention group). Research instrument used module and questionnaire. Data analyzing used wilcoxon and paired t test.

The analysis results showed that intervention group's personal hygiene knowledge before intervention was $7,5 \pm 2,03$ and after intervention $9,47 \pm 1,18$ ($P=0,000$), student's personal hygiene behavior based on qestionere before intervention $81,06 \pm 13,19$ and after intervention $91,72 \pm 8,3$ ($P=0,000$), student's personal hygiene behavior based on KMS-AS before intervention $5,39 \pm 1,27$ and after intervention $7,03 \pm 0,81$ ($P=0,000$).. Research result showed $p=0,000$ and $0,001$.

Based on the result there was enhancement of knowledge and behavior in intervention group after health education was done through KMS-AS observation and there was no enhancement of knowledge and behavior through KMS-AS observation. In conclusion, KMS-AS could be used for personal hygiene observation to schoolchild.

Keywords: Personal hygiene, schoolchild, KMS-AS, personal hygiene education