

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**IMPLEMENTASI EDUKASI MENCUCI TANGAN YANG**  
**BENAR DENGAN MASALAH DEFISIT PENGETAHUAN**  
**PADA ANAK DENGAN DIARE DI WILAYAH**  
**KERJA PUSKESMAS BANGLI I**  
(Studi Kasus di Wilayah UPTD Puskesmas Bangli I)



**OLEH :**

**SANG AYU PUTU LISTA PRAJA DIAN SASTRA**  
**NIM.P07120121008**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN DENPASAR**  
**JURUSAN KEPERAWATAN**  
**2024**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**IMPLEMENTASI EDUKASI MENCUCI TANGAN YANG  
BENAR DENGAN MASALAH DEFISIT PENGETAHUAN  
PADA ANAK DENGAN DIARE DI WILAYAH  
KERJA PUSKESMAS BANGLI I  
(Studi Kasus di Wilayah UPTD Puskesmas Bangli I)**

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Ahli Madya  
Keperawatan pada Program Studi D III Keperawatan Poltekkes Kemenkes  
Denpasar

Oleh :

**SANG AYU PUTU LISTA PRAJA DIAN SASTRA**  
**NIM.P07120121008**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
2024**

**LEMBAR PERSETUJUAN  
KARYA TULIS ILMIAH**

**IMPLEMENTASI EDUKASI MENCUCI TANGAN YANG  
BENAR DENGAN MASALAH DEFISIT PENGETAHUAN  
PADA ANAK DENGAN DIARE DI WILAYAH  
KERJA PUSKESMAS BANGLI I  
(Studi Kasus di Wilayah UPTD Puskesmas Bangli I)**



**Diajukan Oleh :**

**SANG AYU PUTU LISTA PRAJA DIAN SASTRA  
NIM.P07120121008**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

**Pembimbing Utama**

**Dr. Nyoman Ribek, S.Pd.,S.Kep.,Ners.,M.Pd**  
Nip.196106061988031002

**Pembimbing Pendamping**

**Ida Erni Sipahutar, S.Kep.,Ners.,M.Kep**  
Nip.196712261990032002

**Mengetahui  
Ketua Jurusan Keperawatan**

**I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep**  
Nip.19681231192031020

**LEMBAR PENGESAHAN  
KARYA TULIS ILMIAH**

**IMPLEMENTASI EDUKASI MENCUCI TANGAN YANG  
BENAR DENGAN MASALAH DEFISIT PENGETAHUAN  
PADA ANAK DENGAN DIARE DI WILAYAH  
KERJA PUSKESMAS BANGLI I  
(Studi Kasus di Wilayah UPTD Puskesmas Bangli I)**



**Diajukan Oleh :**

**SANG AYU PUTU LISTA PRAJA DIAN SASTRA**  
**NIM.P07120121008**

**TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI  
PADA HARI : RABU  
TANGGAL : 29 MEI 2024**

**TIM PENGUJI**

- |  |             |         |
|--|-------------|---------|
| 1. I Ketut Labir, SST.,S.Kep.Ners.,M.Kes<br>NIP. 196312251988021001  | (Ketua)     | (.....) |
| 2. NLP Yuniarti SC, A.Pepend.,S.Kep.Ns.,M.<br>NIP.196906211994032002 | (Anggota 1) | (.....) |
| 3. Nengah Runiari,S.Pd.S.Kp,M.Kep,Sp.Mat<br>NIP.197202191994012001   | (Anggota 2) | (.....) |

**Mengetahui  
Ketua Jurusan Keperawatan**

**I Made Sukarja.S.Kep.,Ners.,M.Kep  
NIP.19681231192031020**

# **IMPLEMENTASI EDUKASI MENCUCI TANGAN YANG BENAR MASALAH DEFISIT PENGETAHUAN PADA ANAK DENGAN DIARE DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BANGLI I**

## **ABSTRAK**

Diare merupakan gejala umum dari infeksi saluran cerna yang disebabkan oleh berbagai macam patogen, termasuk bakteri, virus dan protozoa. Diare lebih umum terjadi di negara berkembang karena kurangnya air minum yang aman, sanitasi dan kebersihan, serta status gizi yang lebih buruk. Diare merupakan penyakit terbanyak nomor 2 yang menyebabkan kematian pada anak di Indonesia yaitu sebanyak 746 kematian terhitung pada tahun 2019. Pengetahuan tentang pencegahan diare dengan cara mencuci tangan pada anak sangat penting untuk melakukan hidup bersih dan sehat. Tujuan dari penelitian ini adalah mengetahui bagaimana implementasi edukasi cara mencuci tangan yang benar dengan masalah defisit pengetahuan pada anak dengan diare di wilayah kerja Puskesmas Bangli I. Pengambilan data dilakukan dengan cara pengkajian keperawatan terkait dengan pengetahuan cara mencuci tangan yang benar dan pencegahan penyakit diare. Hasil penelitian ini menunjukkan edukasi cara mencuci tangan yang benar yang dapat mencegah terjadinya diare pada anak dengan defisit pengetahuan. Setelah diberikan edukasi cara mencuci tangan yang benar dapat disimpulkan bahwa cara mencuci tangan yang benar dapat mencegah terjadinya diare pada pasien yang mengalami defisit pengetahuan tentang pencegahan diare di Puskesmas Bangli I. Berdasarkan hasil penelitian ini, disarankan bagi perawat Puskesmas Bangli I diharapkan penelitian ini dijadikan acuan dalam mencegah terjadinya diare pada anak.

**Kata Kunci : Diare, pengetahuan, mencuci tangan**

**IMPLEMENTATION OF PROPER HAND WASHING EDUCATION ON  
KNOWLEDGE DEFICITS IN CHILDREN WITH DIARRHEA IN THE  
WORKING AREA OF BANGLI I HEALTH CENTER**

**ABSTRACT**

*Diarrhea is a common symptom of gastrointestinal infection caused by a variety of pathogens, including bacteria, viruses and protozoa. Diarrhea is more common in developing countries due to lack of safe drinking water, sanitation and hygiene, and poorer nutritional status. Diarrhea is the second most common disease that causes death in children in Indonesia, with 746 deaths in 2019. Knowledge about diarrhea prevention by washing hands in children is very important to live a clean and healthy life. The purpose of this study was to determine how the implementation of education on how to wash hands properly with the problem of knowledge deficits in children with diarrhea in the Bangli I Puskesmas work area. Data collection was carried out by means of nursing assessment related to knowledge of how to wash hands properly and prevent diarrheal diseases. The results of this study indicate education on how to wash hands properly which can prevent diarrhea in children with knowledge deficits. After being given education on how to wash hands properly, it can be concluded that proper hand washing can prevent diarrhea in patients who experience a knowledge deficit about diarrhea prevention at Bangli I Health Center. Based on the results of this study, it is suggested that for nurses at Bangli I Health Center, it is hoped that this research will be used as a reference in preventing diarrhea in children.*

**Keywords:** *Diarrhea, knowledge, hand washing*

## RINGKASAN PENELITIAN

### **Implementasi mencuci tangan yang benar masalah defisit pengetahuan pada anak dengan diare di wilayah kerja puskesmas bangli I**

Oleh: Sang Ayu Putu Lista Praja Dian Sastra (P07120121008)

Diare merupakan gejala umum dari infeksi saluran cerna yang disebabkan oleh berbagai macam patogen, termasuk bakteri, virus dan protozoa. Diare lebih umum terjadi di negara berkembang karena kurangnya air minum yang aman, sanitasi dan kebersihan, serta status gizi yang lebih buruk. Menurut angka terbaru yang tersedia, diperkirakan 2,5 miliar orang kekurangan fasilitas sanitasi yang layak, dan hampir satu miliar orang tidak memiliki akses ke air minum yang aman (Cairo et al., 2020). Banyak orang tidak mengetahui cara mencegah diare, maka dari itu perlu meningkatkan pengetahuan cara mencuci tangan yang benar. Defisit Pengetahuan adalah ketiadaan atau kurangnya informasi kognitif yang berkaitan dengan topik tertentu (Tim Pokja SDKI DPP PPNI, 2017). Mencuci tangan adalah tindakan menggosok tangan dengan sabun atau antiseptik secara bersama ke seluruh permukaan kulit tangan dengan kuat dan ringkas dan kemudian dibilas di bawah aliran air atau dengan menggunakan handrub (Kel et al., 2021).

Penelitian ini bertujuan untuk mengimplementasikan cara mencuci tangan yang benar masalah defisit pengetahuan pada anak dengan diare di Wilayah Kerja Puskesmas Bangli I dengan menggunakan jenis penelitian deskriptif dengan desain studi kasus yang mendalam dengan 1 pasien. Waktu yang diperlukan dalam penelitian ini adalah 22 April – 24 April 2024 di Puskesmas Bangli I. Instrumen pengumpulan data dalam penelitian ini adalah pengumpulan data berupa Kuisisioner, *Standar operasional prosedur* (SOP), dan lembar asuhan keperawatan pada anak meliputi pengkajian sampai evaluasi berdasarkan kriteria inklusi yang sudah ditetapkan.

Hasil yang didapat dari penelitian implementasi mencuci tangan yang benar masalah defisit pengetahuan pada anak diare adalah pasien mengatakan setelah diberikan pendidikan kesehatan mengenai penyebab, pencegahan, dan penanganan diare sudah memahami materi yang diberikan dan pasien

mengatakan sudah mengetahui cara mencuci tangan yang benar untuk mencegah terjadinya diare. Pasien mampu melakukan cuci tangan dengan benar dan mandiri Pasien tampak memahami materi yang diberikan Pasien mampu menjelaskan ulang sesuai dengan materi yang telah diberikan.

Penelitian mengenai implementasi mencuci tangan yang benar masalah defisit pengetahuan pada anak dengan diare di Wilayah Kerja Puskesmas Bangli I mengalami hambatan kecil dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini. Peneliti telah menemukan inovasi untuk mengatasi diare pada anak, untuk itu peneliti izin memberikan saran kepada perawat puskesmas untuk memberikan implementasi mencuci tangan yang benar pada anak diare. Penelitian ini diharapkan dapat dijadikan sebagai sumber pembelajaran dan data dasar pada kegiatan penelitian selanjutnya.

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Sang Ayu Putu Lista Praja Dian Sastra  
NIM : P07120121008  
Program Studi : Diploma III  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademi :2023/2024  
Alamat :Br.Pande,Cempage ,Bangli

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir dengan judul Implementasi Mencuci Tangan Yang Benar Dengan Masalah Defisit Pengetahuan Pada Anak Sekolah Dengan Diare Di Wilayah Kerja Puskesmas Bangli I adalah benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir ini bukan karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 29 Mei 2024

Yang membuat pernyataan



Sang Ayu Putu Lista Praja Dian Sastra

NIM.P07120121008

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat-Nyalah penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul **"Implementasi Edukasi Mencuci Tangan Yang Benar Dengan Masalah Defisit Pengetahuan Pada Anak Dengan Diare Di Wilayah Kerja Puskesmas Bangli I "** dapat menyelesaikan dengan waktu yang tepat .

Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan bukan semata-mata usaha penulis sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Ibu Dr.Sri Rahayu, S.Tr,Keb,S.Kep,Ners,M.Kes, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Bapak I Made Sukarje, S.Kep.,Ners.,M.Kep, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Bapak Dr. I Wayan Suardana,S.Kep.,Ns.,M.Kep. selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Bapak Dr.Nyoman Ribek,S.Pd.,S.Kep.,Ners.,M.Pd, selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Ibu Ida Erni Sipahutar,S.kep.,Ners.,M.Kep, selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan masukan,pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Seluruh dosen yang telah berjasa dalam memberikan ilmunya kepada penulis selama menempuh pendidikan Diploma III sehingga penulis dapat menyusun Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik dan sesuai yang diharapkan.
7. Bapak Sang Made Sastrawan dan Ibu Ni Nyoman Upriani selaku orang tua penulis,yang telah memberikan segala doa,tenaga,dan dukungan baik secara moral maupun material.

8. Saudara Sang Made Praja Grian Sastra Kaler selaku saudara penulis, yang telah memberikan segala doa, memberikan semangat dan dukungan baik secara moral dan material
9. Sahabat penulis, yang telah memberikan banyak doa, motivasi, dan semangat.
10. Semua pihak yang telah membantu dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu.

Penulis mengharapkan kritik dan saran objektif yang bersifat membangun untuk tercapainya kesempurnaan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Denpasar,

2024

Penulis

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN .....	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
ABSTRAK .....	v
<i>ABSTRACT</i> .....	vi
RINGKASAN PENELITIAN .....	vii
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT .....	ix
KATA PENGANTAR .....	x
DAFTAR ISI .....	xii
DAFTAR TABEL .....	xv
DAFTAR LAMPIRAN .....	xvi
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A.    Latar Belakang .....	1
B.    Rumusan Masalah .....	4
C.    Tujuan Studi Kasus .....	4
1. Tujuan Umum .....	4
2. Tujuan Khusus .....	4
D.    Manfaat Studi Kasus .....	5
1. Manfaat Teoritis .....	5
2. Manfaat Praktis .....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	6
A.    Konsep Penyakit Diare .....	6
1. Pengertian Diare .....	6
2. Epidemiologi Diare .....	6
3. Penyebab Diare .....	7
4. Faktor Risiko Diare .....	8
5. Patofisiologi Diare.....	9
6. Klasifikasi Diare.....	10

7.	Penanganan Diare.....	11
B.	Konsep Usia Anak Sekolah .....	11
1.	Pengertian Usia Sekolah.....	11
2.	Perkembangan Usia Sekolah .....	12
3.	Faktor Yang Mempengaruhi Prilaku .....	12
C.	Konsep Cara Mencuci Tangan Yang Benar .....	13
1.	Pengertian Mencuci Tangan Yang Benar.....	13
2.	Cara Mencuci Tangan Yang Benar .....	14
D.	Konsep Defisit Pengetahuan .....	14
1.	Pengertian Defisit Pengetahuan .....	14
2.	Penyebab Defisit Pengetahuan.....	14
3.	Data Mayor dan Minor Defisit Pengetahuan .....	15
4.	Kondisi Klinis .....	15
5.	Faktor – Faktor Yang mempengaruhi Defisit Pengetahuan.....	16
E.	Asuhan Keperawatan Pada Anak Dengan Masalah Defisit Pengetahuan .	17
1.	Pengkajian Keperawatan .....	17
2.	Diagnosis Keperawatan .....	19
3.	Intervensi Keperawatan .....	19
4.	Implementasi Keperawatan .....	22
5.	Evaluasi Keperawatan .....	22
<b>BAB III METODE STUDI KASUS .....</b>		<b>23</b>
A.	Jenis Studi Kasus .....	23
B.	Subyek Studi Kasus .....	23
C.	Fokus Studi Kasus .....	24
D.	Definisi Operasional .....	24
E.	Instrumen Studi Kasus .....	25
F.	Metode Pengumpulan Data .....	25
G.	Langkah-Langkah Pelaksanaan Studi Kasus .....	25
H.	Lokasi Studi Kasus .....	26
I.	Analisis Data .....	26
J.	Etika Studi Kasus .....	26

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....	27
A. Hasil Studi Kasus .....	27
B. Pembahasan .....	33
C. Keterbatasan .....	39
BAB V SIMPULAN DAN SARAN .....	40
A. Simpulan .....	40
B. Saran .....	41
DAFTAR PUSTAKA .....	42
LAMPIRAN .....	46

## **DAFTAR TABEL**

Tabel I Intervensi Keperawatan Pasien Dengan Defisit Pengetahuan Pada Anak Diare .....	20
Tabel II Definisi Operasional .....	24
Tabel III Intervensi Keperawatan Pasien An.Y Dengan Defisit Pengetahuan Pada Pasien Diare di UPTD Puskesmas Bangli I .....	28
Tabel IV Implementasi Keperawatan Pasien An.Y Dengan Defisit Pengetahuan Pada Pasien Diare di UPTD Puskesmas Bangli I .....	30

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Kegiatan Penelitian.....	46
Lampiran 2. Realisasi Biaya Penelitian .....	47
Lampiran 3. Lembar Permohonan Menjadi Responden .....	48
Lampiran 4. Lembar Persetujuan Responden .....	49
Lampiran 5. Persetujuan Setelah Penjelasan .....	50
Lampiran 6. Lembar Kuesioner .....	52
Lampiran 7. Asuhan Keperawatan .....	55
Lampiran 8. Hasil Kuesioner Sebelum .....	65
Lampiran 9. Hasil Kuesioner Setelah .....	68
Lampiran 10. Standar Operasional Prosedur .....	71
Lampiran 11. Leaflet .....	73
Lampiran 12. Validasi Bimbingan .....	74
Lampiran 13. Surat Izin Studi Pendahuluan Dinas Kesehatan.....	75
Lampiran 14. Balasan Studi Pendahuluan Dinas Kesehatan.....	76
Lampiran 15. Surat Izin Penelitian di Puskesmas Bangli I .....	77
Lampiran 16. Surat Izin Penelitian di Penanaman Modan Satu Pintu.....	78
Lampiran 17. Balasan Surat Penelitian di Penanaman Modal Satu Pintu .....	79
Lampiran 18. Bukti Penyelesaian Administrasi .....	80
Lampiran 19. Dokumentasi .....	81
Lampiran 20. Surat Kaji Etik .....	82
Lampiran 21. Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository .....	83
Lampiran 22. Turnitin.....	84