

LAPORAN PENELITIAN



Metode EMO Demo Dan Metode Bermain Puzzle Terhadap Cara Mencuci Tangan Pada Anak Prasekolah

Disusun oleh:

Ketua Tim	: Sri Astutik Andayani	NIDN. 0701018602
Anggota	: Husnul Khotimah	NIDN. 0708079103
Anggota	: Nadiyah Khairiyah Aziz	NIM. 1570114029
Anggota	: Qheniyyatus Sa'adah	NIM. 1570116025

**LEMBAGA PENERBITAN, PENELITIAN, DAN
PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT
UNIVERSITAS NURUL JADID
PAITON PROBOLINGGO
TAHUN 2019**

HALAMAN PENGESAHAN LAPORAN PENELITIAN

Judul Penelitian : Metode EMO Demo Dan Metode Bermain Puzzle Terhadap Cara Mencuci Tangan Pada Anak Prasekolah

Bidang Fokus : Kesehatan

Ketua

a. Nama Lengkap : Sri Astutik Andayani

b. NIDN : 0701018602

c. Jabatan Fungsional : -

d. Fakultas : Kesehatan

Anggota 1

a. Nama : Husnul Khotimah

b. NIDN : 0708079103

c. Fakultas : Kesehatan

Anggota 2

a. Nama : Nadiyah Khairiyah Aziz

b. NIM : 1570114029

c. Fakultas : Kesehatan

Anggota 3

a. Nama : Qheniyyatus Sa'adah

b. NIM : 1570116025

c. Fakultas : Kesehatan

Lamanya Penelitian : 8 Bulan

Total Biaya Pengabdian : Rp 10.000.000,00

Asal Biaya Pengabdian : Universitas Nurul Jadid

Disahkan pada 17 Mei 2019
Di Probolinggo

Mengetahui

Dekan Fakultas Kesehatan



Ns. Handono F.R., M.Kep., Sp.Kep.M.B.

NIDN. 0721068701

Ketua Peneliti

Sri Astutik A., S.Kep., Ns., M.Kes.

NIDN. 0701018602

Kepala LP3M



Achmad Fauaid, M.A., M.A.

NIDN. 2123098702



SURAT PERJANJIAN / KONTRAK PENELITIAN

Nomor : NJ-T06/04/A-7/017/11.2018

Nama Pekerjaan : Penyusunan Laporan Penelitian Kolaborasi Dosen dan Mahasiswa Universitas Nurul Jadid Tahun 2018

Nama Program : Program Penelitian Universitas Nurul Jadid

Sumber Dana : Internal Universitas Nurul Jadid

Pada hari ini Senin tanggal 5 (Lima) bulan November tahun 2018 (dua ribu delapan belas) di Paiton Probolinggo, yang bertanda tangan dibawah ini:

- 1. ACHMAD FAWAID, M.A., M.A.**, Kepala Lembaga Penerbitan, Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat (LP3M) Universitas Nurul Jadid Paiton Probolinggo, berkedudukan di Probolinggo, bertindak untuk dan atas nama Universitas Nurul Jadid Probolinggo beralamat di Pondok Pesantren Nurul Jadid Karanganyar Paiton Probolinggo, selanjutnya dalam Perjanjian Kerjasama ini disebut **PIHAK KESATU**.
- 2. Sri Astutik A., S.Kep., Ns., M.Kes.** dosen pelaksana Penelitian Universitas Nurul Jadid Tahun 2018 selanjutnya dalam Perjanjian Kerjasama ini disebut **PIHAK KEDUA**.

Selanjutnya **PIHAK KESATU** dan **PIHAK KEDUA** secara bersama-sama disebut **PARA PIHAK**:

Berdasarkan Rencana Strategis Universitas Nurul Jadid Probolinggo, **PARA PIHAK** telah sepakat untuk mengadakan suatu Perjanjian Kerjasama/Kontrak, yang mengikat **PARA PIHAK** dengan cara kontrak Lumpsum untuk melaksanakan penelitian berjudul **Metode EMO Demo Dan Metode Bermain Puzzle Terhadap Cara Mencuci Tangan Pada Anak Prasekolah**, dengan ketentuan seperti dimaksud dalam pasal-pasal tersebut di bawah ini.

PASAL 1 TUGAS KERJA

- (1) **PIHAK KESATU** dalam kedudukannya seperti tersebut di atas, memberi tugas tersebut kepada **PIHAK KEDUA**, dan selanjutnya **PIHAK KEDUA** menerima tugas tersebut untuk melaksanakan pekerjaan Penelitian sesuai dengan Pedoman Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat Universitas Nurul Jadid maupun petunjuk-petunjuk lainnya;
- (2) Luaran dari penelitian sebagaimana dimaksud pada ayat diatas, yaitu Laporan Penelitian;
- (3) Perjanjian Kerjasama / Kontrak ini mengikat **PARA PIHAK** dan dilakukan dengan cara kontrak Lumpsum yaitu bahwa penyelesaian seluruh pekerjaan

ini dilakukan dalam batas waktu tertentu dengan jumlah harga yang pasti dan tetap;

- (4) Kegiatan penelitian dilaksanakan sesuai dengan Rencana Strategis (Renstra) Program Studi homebase PIHAK KEDUA di tempat dan lokasi yang ditentukan bersama mahasiswa;
- (5) PIHAK KESATU menyediakan sarana prasarana dalam bentuk Sistem Informasi Manajemen (SIM), pelatihan dan pendampingan penulisan artikel jurnal, buku ajar, dan paper prosiding, Sentra Hak Kekayaan Intelektual, jurnal penelitian, serta Penerbit Pustaka Nurja (Anggoa IKAPI);
- (6) Biaya akomodasi dan transportasi dalam pelaksanaan penelitian ditanggung oleh PIHAK KEDUA;

PASAL 2

DASAR PELAKSANAAN PEKERJAAN

Pekerjaan-pekerjaan tersebut dalam Pasal 1 harus dilaksanakan oleh PIHAK KEDUA berdasarkan:

- a. Renstra penelitian dan pengabdian Universitas Nurul Jadid;
- b. Pedoman penelitian dan pengabdian Universitas Nurul Jadid;
- c. Rencana Pembelajaran Semester matakuliah Universitas Nurul Jadid.

PASAL 3

BIAYA PELAKSANAAN PEKERJAAN

- (1) PARA PIHAK telah sepakat dan setuju bahwa biaya penyusunan Laporan penelitian beserta dengan luarannya tahun 2018 adalah sebesar Rp 10.000.000,00 (sepuluh juta rupiah).
- (2) Biaya pelaksanaan pekerjaan seperti tersebut pada ayat (1) belum termasuk biaya publikasi yang timbul dari PARA PIHAK.

Pasal 4

HASIL PEKERJAAN

- a. Proposal penelitian
- b. Laporan kemajuan penelitian
- c. Laporan akhir penelitian

PASAL 5

ATURAN PEMBAYARAN

Pembayaran oleh PIHAK KESATU kepada PIHAK KEDUA dilakukan dalam dua tahap:

- a. Tahap 1 sebesar Rp 5.000.000,00 jika seluruh laporan kemajuan selesai dan disetujui oleh Fakultas dan LP3M;
- b. Tahap 2 sebesar Rp 5.000.000,00 jika laporan akhir penelitian selesai dan disetujui oleh Fakultas dan LP3M;

PASAL 6

JANGKA WAKTU PELAKSANAAN

- (1) Pelaksanaan penelitian sudah dimulai setelah ditandatanganinya kontrak ini.
- (2) Pekerjaan tersebut harus sudah selesai dilaksanakan dan dilakukan serah terima pekerjaan oleh PIHAK KEDUA kepada PIHAK KESATU sesuai dengan ketentuan sebagai berikut:

- a. Batas akhir pengumpulan proposal adalah 30 Desember 2018
 - b. Batas akhir pengumpulan laporan kemajuan adalah 30 April 2019
 - c. Batas akhir pengumpulan laporan akhir adalah 30 Juni 2019
- (3) Batas waktu tersebut pada ayat (2) dapat diperpanjang dengan persetujuan tertulis dari PIHAK KESATU berdasarkan usulan pertimbangan secara tertulis dengan mengemukakan alasan-alasan yang cukup kuat, di luar kewenangan dan kekuasaan PIHAK KEDUA antara lain seperti terjadi keterlambatan dalam publikasi luaran, terjadi pekerjaan tambahan, dan terjadi *force majeure*.
 - (4) PIHAK KEDUA dapat melakukan penyempurnaan dan konsultasi dalam penuntasan luaran penelitian dengan persetujuan dari PIHAK KESATU.

PASAL 7
SANKSI-SANKSI

- (1) Apabila PIHAK KEDUA tidak mengumpulkan proposal penelitian sampai pada 30 Desember 2018, maka PIHAK KESATU berhak membatalkan seluruh haknya dalam penelitian;
- (2) Apabila PIHAK KEDUA tidak mengumpulkan laporan kemajuan penelitian sampai pada 30 April 2019, maka PIHAK KEDUA tidak berhak menerima insentif.;
- (3) Apabila PIHAK KEDUA tidak mengumpulkan laporan akhir penelitian sampai pada 30 Juni 2019, maka PIHAK KEDUA tidak akan mendapatkan hibah penelitian di Tahun selanjutnya.

PASAL 8
FORCE MAJOURE

- (1) PIHAK KEDUA dibebaskan dari sanksi-sanksi apabila keterlambatan penyelesaian pekerjaan disebabkan oleh terjadinya peristiwa-peristiwa di luar kekuasaan atau kemampuan PIHAK KEDUA yang dianggap *force majeure* yang disetujui PIHAK KESATU, misalnya:
 - a. Bencana alam, dan atau peperangan;
 - b. Kejadian-kejadian akibat kebijaksanaan Pemerintah dalam bidang penelitian dan yang telah ditetapkan oleh Pemerintah bahwa akibat kebijaksanaan tersebut dapat digolongkan sebagai *force majeure*.
- (2) Apabila terjadi peristiwa tersebut di atas, PIHAK KEDUA harus memberitahukan secara tertulis kepada PIHAK KESATU, dalam waktu paling lambat 7 (tujuh) hari setelah terjadi *force majeure*.
- (3) Atas Persetujuan PIHAK KESATU, dibuatkan Berita Acara dan selanjutnya batas waktu penyelesaian pekerjaan sebagaimana tercantum dalam Pasal 7 (tujuh) dapat diperpanjang yang dituangkan dalam Addendum Surat Perjanjian Kerjasama /Kontrak ini.

PASAL 9
PELAKSANAAN PEKERJAAN OLEH PIHAK LAIN

- (1) Pekerjaan tersebut, baik sebagian maupun seluruhnya dilarang diserahkan oleh PIHAK KEDUA kepada pihak lain tanpa persetujuan dari PIHAK KESATU.
- (2) Jika ternyata PIHAK KEDUA menyerahkan sebagian pekerjaan atau seluruhnya kepada pihak lain, dan peringatan-peringatan tertulis dari PIHAK KESATU

tidak diindahkan oleh PIHAK KEDUA, maka setelah mengadakan perhitungan, PIHAK KESATU berhak membatalkan Surat Perjanjian Kerjasama ini secara sepihak.

PASAL 10
PERSELISIHAN

- (1) Apabila terjadi perselisihan antara PIHAK KESATU dan PIHAK KEDUA, maka hal tersebut akan diselesaikan secara musyawarah untuk mufakat.
- (2) Jika tidak mendapatkan penyelesaian yang layak dan memuaskan kedua belah pihak, maka penyelesaian akan melibatkan Wakil Rektor terkait.

PASAL 11
PENUTUP

Surat Perjanjian Pelaksanaan Pekerjaan / Kontrak ini dibuat dan ditandatangani oleh kedua belah pihak dalam rangkap 2 (dua).

PIHAK KESATU

Kepala Lembaga Penerbitan, Penelitian, dan
Pengabdian kepada Masyarakat (LP3M)
Universitas Nurul Jadid Probolinggo
selaku Pembuat Komitmen



ACHMAD FAWAID, M.A., M.A.

NIDN. 2123098702

PIHAK KEDUA

Dosen Pelaksana Penelitian
Universitas Nurul Jadid



Sri Astutik A., S.Kep., Ns., M.Kes.

NIDN. 0701018602



YAYASAN NURUL JADID PAITON
**LEMBAGA PENERBITAN, PENELITIAN, &
PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT**
UNIVERSITAS NURUL JADID
PROBOLINGGO JAWA TIMUR

PP. Nurul Jadid
Karanganyar Paiton
Probolinggo 67291
☎ 0888-3077-077
e: lp3m@unuja.ac.id
w: <https://lp3m.unuja.ac.id>

SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK
KEGIATAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sri Astutik Andayani
Tempat Tanggal Lahir : Situbondo, 01 Januari 1986
NIDN : 0701018602
Fakultas : Kesehatan

Dengan ini menyatakan sanggup dan bertanggungjawab mutlak atas pelaksanaan penelitian sebagaimana yang telah kami usulkan. Apabila terjadi pelanggaran terhadap aturan-aturan yang telah disepakati dalam Kontrak, maka menjadi tanggungjawab kami.

Paiton, 05 November 2018

Pelaksana,



(Sri Astutik A., S.Kep., Ns., M.Kes.)

ABSTRAK

Anak prasekolah masih belum benar cara mencuci tangan yang berakibat fatal dan bisa terserang berbagai penyakit yang mengakibatkan kematian. Tujuan penelitian adalah untuk mengidentifikasi efektifitas Metode Emo Demo dan Metode Bermain Puzzle terhadap cara mencuci tangan pada anak prasekolah di RA Raisul Anwar Kedung Rejoso Kecamatan Kotaanyar Kabupaten Probolinggo, penelitian ini dilakukan pada bulan Januari dari tanggal 21-2 Februari 2019. Desain penelitian ini yaitu rancangan penelitian Quasy Eksperimen dengan pendekatan two group pre-post test design dengan jumlah sampel yaitu 56 orang, di bagi dua kelompok 28 anak memakai metode Emo Demo dan 28 anak metode Bermain Puzzle dengan menggunakan Purposive Sampling. Teknik pengumpulan data menggunakan SAP dengan pemberian metode emo demo dan metode bermain puzzle. Analisa data dengan hasil Uji Wilcoxon pada kelompok metode emo demo didapatkan ($Z = -4,644$) dengan nilai P value = 0,000 dan hasilnya lebih kecil dari $P a = 0,05$ $p < a$, sedangkan pada kelompok metode bermain puzzle didapatkan ($Z = -4,648$) dengan nilai P value = 0,000 dan hasilnya lebih kecil dari $P a = 0,05$ $p < a$. Dan untuk membandingkan kelompok emo demo dan kelompok bermain puzzle menggunakan Uji Mann-Whitney dengan hasil ($Z = -2,171$) dengan nilai $p = 0,030$ dan $a = 0,05$, jadi metode emo demo dan metode bermain puzzle dapat meningkatkan pengetahuan, keterampilan anak dengan cara mencuci tangan.

Kata kunci : mencuci tangan, emo demo dan bermain puzzle

ABSTRACT

Washing an improper will be attacked by various diseases ranging from flu viruses to deadly pandemic viruses. The purpose of this study was to identify the effectiveness method of Emo Demo and the method of Playing Puzzles on how wash hands in preschoolers RA Raisul Anwar Kedung Rejoso, Kotaanyar sub-district, Probolinggo district, the research was conducted in January 21-2 February 2019. The design of this research is a quantitative and the design used is a Quasy Experiment with a two-group pre-post design test approach with a total sample 56 people, for a Emo Demo method of 28 respondents and for a Puzzle method of 28 people by using a purposive sampling. Data collection technique used the SAP method of Emo Demo and the method of Playing Puzzles. The data analysis used was the Wilcoxon test on the Emo Demo group got an ($Z = -2,171$) with value P value = 0,000 and yield smaller than $P \alpha = 0,05$ $p < \alpha$, while in group Playing Puzzles obtained ($Z = -4,648$ with value P value = 0,000 and yield smaller than $P \alpha = 0,05$ $p < \alpha$. And to compare the Emo Demo Groups of Puzzle games used the Mann-Whitney test got an ($Z = -2,171$) with result $p = 0,030$ and $\alpha = 0,05$ so the Emo Demo method and puzzle playing method can improve the knowledge of the behavior and habits of children washing their hands.

Keyword : *Washing Hand, Method Emo Demo and Method Playing Puzzle*

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
SURAT PERJANJIAN / KONTRAK PENELITIAN	iii
HALAMAN SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB MUTLAK KEGIATAN PENELITIAN	vii
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
BAB 2 METODE.....	3
BAB 3 HASIL DAN PEMBAHASAN.....	4
DAFTAR PUSTAKA.....	9

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 1 Karakteristik Responden Berdasarkan Umur	4
Tabel 2 Hasil uji statistik <i>wilcoxonpre test</i> (sebelum) dan <i>post test</i> (sesudah) diberikan metode emo demo pada anak prasekolah (n= 28)	4
Tabel 3 Hasil uji statistik <i>wilcoxonpre test</i> (sebelum) dan <i>post test</i> (sesudah) diberikan metode	5

BAB I

PENDAHULUAN

Mencuci tangan merupakan teknik dasar yang paling penting dalam pencegahan dan pengontrolan infeksi. Mencuci tangan tidak benar akan berakibat fatal terserang berbagai penyakit seperti : Cacingan, TB, infeksi tangan, mulut, ISPA, diare, hingga penyakit mematikan karena kuman masih menempel pada tangan akan mengakibatkan gangguan kesehatan yang paling rentan terjadi pada anak (Rahayu, 2016). kedua tangan merupakan salah satu jalan utama masuknya penyakit ke dalam tubuh sebab tangan untuk memegang makanan, benda, dan segala sesuatu (Dadang, 2015). Mencuci tangan dengan air dan sabun cara sederhana untuk mencegah virus ISPA, mulai dari virus flu hingga virus pandemic yang mengakibatkan kematian (Isaa, 2017).

Metode bermain *puzzle* adalah suatu komponen dari suatu strategi dimana konselor menyediakan permainan *puzzle* cara mencuci tangan, sehingga berpengaruh pada perkembangan motorik halus anak, karena dapat mengkoordinasi gerak mata dan tangan anak, dengan tanpa mereka sadari motorik halus mereka terus terlatih (Maghfuroh, 2018). Mencuci tangan memakai sabun dapat mengurangi angka diare hingga 47%, juga telah merencanakan setiap tanggal 15 oktober, sebab Ketidak patuhan mencuci tangan berdampak besar pada kesehatan menyebabkan munculnya penyakit seperti diare yang merupakan penyakit kedua penyebab kematian, sedangkan infeksi saluran pernapasan adalah penyebab utama kematian pada anak balita. Tindakan *hand hygiene* mampu mengurangi kuman/bakteri yang menempel di tangan sehingga mengurangi prevalensi munculnya penyakit (Kemenkes, 2014).

Didunia sebanyak 6 juta anak meninggal setiap tahunnya karena diare, sebagian kematian tersebut terjadi di negara berkembang seperti di indonesia masih sangat rendah , diperkirakan lebih dari 3-10 juta anak berusia kurang dari 5 tahun meninggal setiap tahunnya, sekitar 20% meninggal karena infeksi diare (RI, 2011). Hasil kegiatan pemantauan dinas kesehatan provinsi jawa timur perilaku hidup bersih dan sehat melalui hasil survey tatanan Rumah terendah berada di tahun 2016 sebesar 82%, jadi penggunaan oralit dalam 6 tahun terakhir mengalami peningkatan (Kemenkes , 2016).

Manfaat dari mencuci tangan suatu proses yang mekanik melepaskan kotoran dan debris dari kulit tangan (Saptiningsih, 2013). Cuci tangan menghilangkan mikroorganisme yang menempel di tangan. Sabun dapat membersihkan kotoran dan membunuh kuman, tanpa sabun kotoran dan kuman masih menempel pada tangan (Proverawati, 2012). Mengembangkan cara mencuci tangan yang awalnya tidak terbiasa hanya pengetahuan sendiri dengan menggunakan metode emo demo dan metode *puzzle* untuk mempermudah anak usia

4-7 thn untuk mengimplementasikan dengan benar, sehingga anak usia prasekolah dapat memberikan manfaat berupa terwujudnya perilaku hidup bersih dan sehat yaitu salah satunya dengan mencuci tangan. Sehingga angka kesehatan bisa teratasi, guru dan masyarakat lingkungan sekolah agar mandiri dalam mencegah penyakit, menjaga kesehatan, terciptanya kebijakan sekolah sehat serta berperan aktif dalam meningkatkan kesehatan masyarakat sekitarnya sesuai dengan karakteristik anak usia dini secara umum yang suka meniru, ingin mencoba, spontan, jujur, riang, suka bermain, sllu ingin tahu (suka bertanya), banyak gerak, dll (Aisyah, 2017).

Awal masa prasekolah ini merupakan masa yang ideal untuk mengembangkan keterampilan (Astutik, 2000). Anak belajar dan diajar oleh lingkungan mengenal bagaimana ia harus bertingkah laku yang baik dan tidak baik, lingkungan dapat berarti salah satunya yaitu orangtua, guru, masyarakat dan teman-temannya (Santosa, 2011). Metode demonstrasi dengan menunjukkan atau memperlihatkan suatu proses sehingga siswa melihat, menghormati, mendengar, dan merasakan proses yang di pertunjukan oleh guru. pada saat dilakukan metode demonstrasi, anak antusias untuk mengikuti gerakan (Ferina, 2013). Berdasarkan hasil penelitian dilakukan oleh Dahlia Indah Amareta, dan Efri Tri Ardianto yang berjudul “Penyuluhan Kesehatan Metode Emo Demo Efektif Meningkatkan CTPS di MI Al-Badri Kalimas Kabupaten Jember” dimana hasil menunjukkan Metode Emo Demo berhasil meningkatkan pengetahuan dan praktik CTPS pada siswa-siswi MI Al- Badri (Amareta, 2017). Penelitian dilakukan oleh Sunardi dan Faqih Ruhyanuddin dengan judul “Perilaku Mencuci Tangan Berdampak pada Insiden Diare pada Anak Usia Sekolah di Kabupaten Malang”. Hubungan antara perilaku cuci tangan dengan insiden diare secara statistik membuktikan ada hubungan yang signifikan antara perilaku cuci tangan dan insiden diare(Sunardi, 2017). Berdasarkan data yang diperoleh dari puskesmas kotaanyar tahun 2018 untuk cuci tangan pakai sabun masih 79% dan perilaku hidup bersih dan sehat sangat rendah 20%.

Adanya metode emo demodan metode bermain *puzzle* pada anak prasekolah (4-7 tahun) di harapkan untuk merubah sikap dan tingkah laku anak juga untuk menambah pengetahuan ibu, dan guru di sekolah tentang cara mendidik atau mengajarkan cara mencuci tangan pada anak yang benar dan baik.

BAB II

METODE

Jenis penelitian yang digunakan adalah *Quasi Eksperiment* dengan pendekatan *two group pre-post test design*. Dengan menggunakan teknik *purposive sampling*, Variabel independen dalam penelitian ini metode *emo demo* dan metode bermain *puzzle* dan Variabel dependen cara mencuci tangan anak prasekolah. Sampel sebanyak 56 anak, di bagi 2 kelompok 28 menggunakan metode *emo demo* dan 28 metode bermain *puzzle*. Penelitian ini dilakukan pada anak prasekolah di RA Raisul Anwar Kedung Rejoso Kecamatan Kotaanyar Kabupaten Probolinggo, penelitian di lakukan pada tanggal 21 januari sampai 2 februari 2019. Instrumen yang digunakan dalam penelitian ini adalah observasi *pre-post test* *emo demo* dan bermain *puzzle*. Sedangkan untuk mengetahui perubahan rata-rata sikap dan keterampilan *pre-post test* responden yaitu menggunakan uji *wilcoxon* untuk mengetahui perubahan sebelum dan sesudah diberi penyuluhan, *mann-whitney* untuk membandingkan 2 variabel atau kelompok, lebih efektif yang mana antara kedua metode tersebut sesudah di beri perlakuan.

Proses pengambilan sampel peneliti melihat anak yang berumur 4-7 tahun, anak yang komperatif yaitu anak yang sering masuk kelas dan orang tua yang sudah mengisi Informed Consent dan sesuai dengan inklusi dan eksklusi. Kriteria Inklusi : anak usia 4-7 tahun yang bersedia menjadi responden, anak usia 4-7 tahun yang tidak cacat (mempunyai kelainan, sehat jasmani dan rohani. Kriteria eksklusi: anak usia 4-7 tahun yang pada saat penelitian absen dari sekolah, sakit, cacat, tidak bersedia menjadi responden.

Penilaian lembar observasi cara mencuci tangan yang benar menetapkan bobot jawaban terhadap tiap-tiap pertanyaan. Dimana terdapat 7 pertanyaan yaitu diantaranya : (1) basahi kedua telapak tangan setinggi pertengahan lengan memakai air yang mengalir, ambil sabun kemudian usap dan gosok kedua telapak tangan secara lembut, (2) usap dan gosok juga kedua punggung tangan secara bergantian, (3) jangan lupa jari-jari tangan, gosok sela-sela jari hingga bersih, (4) bersihkan ujung jari secara bergantian dengan mengatupkan, (5) gosok dan putar kedua ibu jari secara bergantian, (6) letakkan ujung jari ke telapak tangan kemudian gosok perlahan, (7) bersihkan kedua pergelangan tangan secara bergantian dengan cara memutar, kemudian diakhiri dengan membilas seluruh bagian tangan dengan air bersih yang mengalir lalu keringkan memakai handuk atau tisu.

BAB III

HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

HASIL PENELITIAN

Tabel 1 dapat diketahui bahwa karakteristik umur responden pada kelompok metode emo demo mayoritas berumur 5 tahun, berjenis kelamin laki- laki, dan pada kelompok metode bermain *puzzle* mayoritas berumur 4 tahun, jenis kelamin laki-laki dan perempuan sebanding/ sama jumlahnya. Sedangkan tingkat pendidikan pada kedua kelompok mayoritas SMA.

Tabel 1. Karakteristik Responden Berdasarkan Umur.

Karakteristik responden	Kelompok Intervensi Metode Emo Demo		Kelompok Intervensi Metode Bermain <i>Puzzle</i>	
	F	%	f	%
Umur				
4 Tahun	7	25	10	35,7
5 Tahun	8	28,6	8	28,6
6 Tahun	7	25	4	14,3
7 Tahun	6	21,4	6	21,4
Jenis kelamin				
Laki-Laki	16	57,1	14	50
Perempuan	12	42,9	14	50
Pendidikan				
SMP	4	14,3	9	32,1
MTS	5	17,9	5	17,9
SMA	12	42,9	10	35,7
MA	5	17,9	4	14,3
S1	2	7,1	0	0

Tabel 2. Hasil uji statistik *wilcoxonpre test* (sebelum) dan *post test* (sesudah) diberikan metode emo demo pada anak prasekolah (n= 28)

Metode Emo Demo	Mean Rank	Sum Of Rank	P Value
<i>Pre test</i>	0,00	0,00	0,000
<i>Post test</i>	14,50	406,00	

Berdasarkan tabel 2. hasil uji statistik ada peningkatan cuci tangan anak antar *pre test* dan *post test* dengan sejumlah 28 responden mereka mencuci tangan sesuai dengan pengetahuan masing-masing individu. Pada saat dilakukan *pre test* menggunakan lembar observasi menggunakan metode emo demo anak hanya bisa melakukan teknik mencuci tangan tahap 1 (telapak tangan) ada sejumlah 18 responden dan anak yang sampai tahap 2 (punggung tangan) ada 10 responden, dan Pada saat di lakukan *post test* dapatkan hasil kategori Benar ada 7 responden melakukan cara mencuci tangan dengan benar 7 langkah ,

kategori Kurang Benar ada 12 anak yang melakukan cara mencuci tangan benar sampai tahap ke 4 atau sampai pada tahap mengunci dan kategori Salah ada 9 anak yang melakukan cara mencuci tangan benar 2 langkah/sampai pada teknik menggosok punggung tangan, Dapat di simpulkan sesudah menggunakan metode emo demo ada peningkatan pengetahuan, prilaku dan kebiasaan anak mencuci tangan dengan benar dan baik.

Tabel 3. Hasil uji statistik *wilcoxonpre test* (sebelum) dan *post test* (sesudah) diberikan metode

Metode Bermain <i>Puzzle</i>	Mean Rank	Sum Of Rank	P Value
<i>Pre test</i>	0,00		
<i>Post test</i>	14,50	0,00 406,00	0,000

Berdasarkan tabel 3 hasil uji statistik ada peningkatan cuci tangan anak antar *pre test* dan *post test* dengan sejumlah 28 responden mereka mencuci tangan sesuai dengan pengetahuan masing-masing individu. Pada saat dilakukan *pre test* menggunakan lembar observasi menggunakan metode bermain *puzzle* anak hanya bisa melakukan teknik mencuci tangan tahap 1 (telapak tangan) ada sejumlah 20 responden dan anak yang sampai tahap 2 (punggung tangan) ada 8 responden, dan

Pada saat di lakukan *post test* dapatkan hasil kategori Benar ada 12 responden melakukan cara mencuci tangan dengan benar 7 langkah , kategori Kurang Benar ada 14 anak yang melakukan cara mencuci tangan benar sampai tahap ke 4 atau sampai pada tahap mengunci dan kategori Salah ada 2 anak yang melakukan cara mencuci tangan benar 2 langkah/ sampai pada teknik menggosok punggung tangan, Dapat di simpulkan sesudah menggunakan metode bermain *puzzle* ada peningkatan pengetahuan, prilaku dan kebiasaan anak mencuci tangan dengan benar dan baik. Salah satu upaya meningkatkan keterampilan anak adalah melalui penyuluhan kebersihan tangan yang hasilnya diharapkan dapat merubah keterampilan anak menjadi lebih baik, keberhasilan suatu penyuluhan cara mencuci tangan yang benar juga tidak lepas dari peran sebuah media yang sesuai dengan sasaran responden yang akan diteliti.

Dalam penelitian ini peneliti menggunakan metode penyuluhan cara mencuci tangan yang benar yang digunakan adalah metode emo demo dan metode bermain *puzzle*, dari kedua metode tersebut sama-sama efektif untuk pembelajaran cara mencuci tangan pada anak, hanya saja yang paling efektif antara kedua metode tersebut yaitu metode bermain *puzzle* karena pada metode ini anak lebih fokus pada saat di merangkai potongan-potongan *puzzle* jadi membuat anak mudah di ingat, sehingga anak mudah untuk mengetahui cara mencuci tangan yang benar dan anak tidak mudah bosan ketika bermain *puzzle*, pembelajaran ini dilakukan selama 2 minggu rata-rata semua anak bisa melakukan cuci tangan dengan benar.

PEMBAHASAN

Metode Emo Demo

Sesudah di berikan penyuluhan menggunakan Metode Emo Demo pada anak prasekolah di RA Raisul Anwar Kecamatan Kotaanyar dengan sejumlah 28 responden setelah itu anak langsung mempraktekkan cara mencuci tangan sesuai dengan pemahaman masing-masing individu. Pada saat di lakukan penilain menggunakan lembar observasi di dapatkan hasil kategori baik ada 7 responden melakukan cara mencuci tangan dengan benar 7 langkah , kategori cukup ada 12 anak yang melakukan cara mencuci tangan benar sampai tahap ke 4 atau sampai pada tahap mengunci dan kategori kurang ada 9 anak yang melakukan cara mencuci tangan benar 2 langkah/ sampai pada teknik menggosok punggung tangan, hasil yang di dapat nilai rata-rata *post test* 14,50. Dapat di simpulkan bahwa sesudah di berikan penyuluhan cuci tangan menggunakan Metode Emo Demo, responden mengetahui cara mencuci tangan yang baik dan benar.

Setelah dilakukan *pre test* dan *post test*, dan di uji *wilcoxon* di dapatkan nilai signifikan 0,00 ($Z = -4,644$) dengan nilai P Value = 0,000 lebih kecil dari pada $p = 0,05$ yang artinya H_0 di tolak dan H_a di terima yang berarti ada pengaruh atau terdapat perbedaan yang signifikan antara *pre test* (sebelum) dan *post test* (sesudah) di berikan penyuluhan Metode Emo Demo. Dengan demikian, di perlukan Metode Emo Demo agar anak lebih mudah memahami/mempelajari, lebih gampang dimengerti dan lebih mudah di ingat sehingga anak bisa melakukan cara mencuci tangan yang baik dan benar.

Penelitian ini di perkuat oleh peneliti sebelumnya yang dilakukan oleh Dahlia Indah Amareta, dan Efri Tri Ardianto yang berjudul “Penyuluhan Kesehatan Metode Emo Demo Efektif Meningkatkan CTPS di MI Al-Badri Kalimas Kabupaten Jember” dimana hasil uji *statistic Wilcoxon* menunjukkan ada perbedaan yang signifikan pada pengetahuan responden setelah diberikan intervensi dengan hasil $\alpha = 0,05$ artinya penyuluhan kesehatan dengan Metode Emo Demo berhasil meningkatkan pengetahuan dan praktik CTPS pada siswa-siswi MI Al-Badri (Amareta, 2017).

Penelitian ini juga di lakukan oleh Puji Rahayu, dan Ummah dengan judul “Metode Demonstrasi Mencuci Tangan Anak Tunagrahita Ringan” rancangan penelitian ini menggunakan quasi eksperimen dengan desain time series dan analisis data menggunakan uji *wilcoxon*, didapatkan hasil yang dihitung secara manual sehingga menghasilkan kesimpulan $T_0 = 0 < T = 1$, maka H_0 ditolak. Kesimpulan yang dapat diambil dari penelitian ini adalah Metode *Demonstrasi* berpengaruh terhadap kemampuan mencuci tangan anak tunagrahita ringan (Rahayu, 2016).

Saat melakukan penyuluhan kesehatan, peneliti menggunakan metode emo demo

sebagai alat pembelajaran cara mencuci tangan yang benar. Dengan menggunakan media yang menarik dan anak lebih mudah menerima dengan baik. Dengan demikian dalam proses belajar mengajar di perlukan media yang menarik agar anak tidak cepat memahami dan tidak bosan. Metode Emo Demo merupakan faktor yang sangat penting dalam mendukung perkembangan anak bilamana dilakukan secara benar. Mmanfaat dari metode emo demo dapat berguna untuk ilustrasi dalam menjelaskan informasi kepada anak dan juga dapat meningkatkan daya pikir anak terutama dalam peningkatan kemampuan mengenal, mengingat, berfikir konvergen, dalam berfikir evaluatif (Moeslichatoen, 2004).

Pemberian penyuluhan kesehatan merupakan metode yang mudah dan efektif untuk meningkatkan perilaku atau keterampilan anak. Penyuluhan kesehatan tentang cara mencuci tangan yang benar dapat berpengaruh dalam meningkatkan perilaku anak untuk mencuci tangan yang benar di RA Raisul Anwar Kecamatan Kotaanyar, Probolinggo. Dari uraian di atas di perkuat oleh penelitian sebelumnya, yang di lakukan oleh Sunardi dan Faqih Ruhyanuddin dengan judul “Perilaku Mencuci Tangan Berdampak pada Insiden Diare pada Anak Usia Sekolah di Kabupaten Malang”. Pada anak usia sekolah 3-7 tahun di kabupaten malang dalam kategori tinggi (3%). Hubungan antara perilaku cuci tangan dan insiden terdapat hubungan yang signifikan antara prilaku cuci tangan dan insiden diare, sesudah diberi pengajaran insiden diare pada anak menjadi menurun hampir 100% (Sunardi, 2017).

Peneliti ini juga pernah dilakukan oleh Haryati, Mardjan, dan Ridha (2013) tentang “Efektifitas Metode Demonstrasi dalam Penerapan Praktek Cuci Tangan di Paud Al-Barkie Kecamatan Pontianak Barat 2013” bahwa ada perubahan pola perilaku cuci tangan pada anak sebelum diberikan perlakuan dengan perilaku anak sesudah diberikan perlakuan.

Metode Bermain *Puzzle*

Sesudah di berikan perlakuan menggunakan Metode Bermain *Puzzle* pada anak prasekolah di RA Raisul Anwar Kecamatan Kotaanyar selama 2 minggu dengan sejumlah 28 responden setelah itu anak mempraktekkan cara mencuci tangan sesuai dengan pemahaman masing- masing individu. Pada saat di lakukan penilain menggunakan lembar observasi di dapatkan hasil kategori benar ada 12 responden melakukan cara mencuci tangan dengan benar 7 langkah ,kategori kurang benar ada 14 anak yang melakukan cara mencuci tangan benar sampai tahap ke 4 atau sampai pada tahap mengunci dan kategori salah ada 2 anak yang melakukan cara mencuci tangan benar 2 langkah/sampai pada teknik menggosok punggung tangan, hasil yang di dapat nilai rata-rata post test 14,50. Dapat di simpulkan bahwa sesudah di berikan perlakuan menggunakan Metode Bermain *Puzzle*, terdapat pengaruh terhadap cara mencuci tangan anak menjadi lebih baik dan di lakukan secara benar.

Setelah dilakukan *pre test* dan *pos test*, peneliti menggunakan uji *wicoxon* di dapatkan nilai signifikan 0,00 ($Z = -4,648$) dengan nilai P Value = 0,000 lebih kecil dari pada $p a = 0,05$ yang artinya H_0 di tolak dan H_a di terima yang berarti ada pengaruh Metode Bermain *Puzzle* terhadap cara mencuci tangan yang benar pada anak. Dengan demikian, di perlukan Metode tersebut motorik halus anak semakin terasah maka anak akan lebih mudah mengingat teknik mencuci tangan dengan benar, dan lebih semangat mempelajari sebab pada masa anak pra sekolah lebih cenderung bermain, dari pada belajar.

Penelitian ini diperkuat peneliti sebelumnya yang di lakukan oleh Lilia maghfuroh “Metode Bermain *Puzzle* Berpengaruh pada Perkembangan Motorik Halus Anak Usia Prasekolah”. Hasil penelitian ini menunjukkan ada pengaruh metode bermain *puzzle* terhadap perkembangan motorik halus diketahui $p\ sign = 0,001$ dimana nilai signifikan $p < 0,05$ jadi metode bermain *puzzle* dapat meningkatkan perkembangan motorik halus anak (Lilis, 2018).

Bermain *puzzle* juga dapat meningkatkan kemampuan kognitif anak seperti penelitian yang di lakukan oleh Husnul Khatimah dengan judul “Meningkatkan Kognitif Anak Usia 3-7 tahun melalui Media *Puzzle* terhadap cara mencuci tangan pada kelompok B TK Tunas Harapan”. Berdasarkan hasil uji statistik disimpulkan ($p\ value < 0,05$) ada pengaruh cuci tangan dengan metode bermain *puzzle* dapat meningkatkan kemampuan kognitif anak kelompok B di TK (Khatimah, 2018)

Penelitian ini di perkuat oleh peneliti sebelumnya yang dilakukan oleh Zakarya, dan susanto yang berjudul “ Pengaruh Pelatihan Cuci Tangan Bersih dengan Metode Bermain *Puzzle* terhadap Kemampuan Melakukan Cuci Tangan Anak Tunagrahita di SDLB-C TPA Kabupaten Jember” hasil uji statistik menunjukkan terdapat adanya pengaruh pelatihan cuci tangan bersih dengan metode bermain *puzzle* terhadap kemampuan melakukan cuci tangan anak tunagrahita dengan hasil uji statistic ($p\ value < 0,05$), berdasarkan hasil yang diketahui bahwasannya pelatihan cuci tangan menggunakan metode bermain *puzzle* mampu mengubah kemampuan serta kebiasaan anak mencuci tangan dengan baik (Zakarya, 2016).

DAFTAR PUSTAKA

- Rahayu, U. S. U. (2016). Metode Demonstrasi Mencuci Tangan Anak Tunagrahita Ringan. *Ortopedagogia*, 2(1), 27-28.
- Dadang, K. (2015). Pemberian Health Education Meningkatkan Kemampuan Mencuci Tangan Pada Anak Prasekolah, 07(02).
- Isaac, Cairncross FS. A review of studies of hand-washing practices in the community during and after the SARS outbreak in 2003. *International Journal of Environmental Health Research*. 2007;17(3):161-83
- Maghfuroh, L. (2018). Metode Bermain Puzzle Berpengaruh Pada Perkembangan Motorik Halus Anak Usia Prasekolah. *Endurance*, 3(1), 55-60.
- Kementerian Kesehatan RI. 2014. *Profil Kesehatan Indonesia*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- WHO guidelines on hand hygiene in health care first global patient safety challenge. Switzerland: WHO Press; 2009.
- RI, kementerian kesehatan. (2011). Pusat Data Dan Informasi Kementerian Kesehatan RI. Jakarta Selatan.
- Kemenkes RI. Perilaku Hidup Bersih dan Sehat IRT. Jakarta: Kementerian Kesehatan Provinsi Jawa Timur; 2016.
- Saptiningsih, M. (2013). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Perilaku Mencuci Tangan Pada Anak Sekolah Dasar Negeri 03 Kertajaya Pandalangan, (2009).
- Proverawati, Atikah & Rahmawati. (2012). Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS). Yogyakarta: Nuha Medika.
- Aisyah, N. (2017). Meningkatkan Kemampuan Mencuci Tangan melalui Metode Demonstrasi pada Kelompok B, 1-8.
- Astutik. (2000). *Peran Orang Tua Terhadap Perkecenderungan Anak Usia Prasekolah*, jurnal keperawatan.
- Santosa, E. P. H. S. A. B. (2011). Hubungan Peran Orang Tua Dengan Kebiasaan Mencuci Tangan Pada Anak Prasekolah Di Taman Kanak-kanak Siwi Peni Guntur Demak, jurnal keperawatan 4(2), 106-120.
- Rasjid, S. (2011). *Fiqh Islam*. (M. bakr. Drs lisufyana, Ed.) (h. anwar ab). Bandung: sinar baru algensindo.
- Ferina, F, 2013, Efektifitas Demonstrasi dan Bernyanyi Lagu Cuci Tangan Terhadap Kemampuan Cuci Tangan Pada Anak Prasekolah di TK PGRI 38 Semarang, 1-10.
- Amareta, D. I. (2017). Penyuluhan Kesehatan dengan Metode Emo Demo Efektif Meningkatkan Praktik CTPS di MI Al-Badri Kalisat Kabupaten Jember. *Ristekdikti*, 246250.
- Sunardi. (2017). Perilaku Mencuci Tangan Berdampak Pada Insiden Diare Pada Anak Usia Sekolah Di Kabupaten Malang. [Http://Ejournal.Umm.Ac.Id/Index.Ph](http://Ejournal.Umm.Ac.Id/Index.Ph)

p/Keperawatan/Issue/View PERILAKU, 8, 85-95.

- Gusti, A.N., (2017). *Hubungan Persepsi Hambatan Dan Persepsi Manfaat Dengan Perilaku Cuci Tangan Pakai Sabun.*
- Supartini, Y., (2004). *Buku Ajar Konsep Dasar Keperawatan Anak.* Jakarta EGC.
- Zakarya, N., (2016). Pengaruh Pelatihan Cuci Tangan Bersih dengan Metode Bermain *Puzzle* terhadap Kemampuan Melakukan Cuci Tangan Anak Tunagrahita di SDLB- C TPA Kabupaten Jember, *Ability to Wash Hands of Children with Mental Retardation at SDLB-C TPA in Jember*, *Pustaka Kesehatan*, 4(3), 1- 5.Poter, P. &. (2005). *Buku Ajar Fundamental Keperawatan.* Jakarta EGC.
- Wati, N., (2017). Pengaruh Intervensi Penanyangan Video Terhadap Pengetahuan, Sikap Dan Tindakan Tentang Cuci Tangan Pakaian Sabun Pada Siswa SDN 10 Kabawo Tahun 2016. *Ilmiah Mahasiswa Kesehatan Masyarakat*, 2(5), 1-12.
- Fauzia, N., 2018, Penyuluhan Dan Demonstrasi Latihan Hand Hygiene Pada Siswa SMA Negeri 1 Kembang Tanjong Kecamatan Kembang Tanjong Kebunpaten Pidie, *Pengabdian Kepada Masyarakat*, 1(1), 18-21.
- Moeslichatoen. (2004). *Metode Pengajaran Di Taman Kanak-Kanak.* (Asdi Mahasatya, Ed.). Jakarta: Rineka Cipta.
- Lilis, M, 2018, Metode Bermain *Puzzle* Berpengaruh Pada Perkembangan Motorik Halus Anak Usia Prasekolah. *Endurance*, 3(1), 55-60.
- Khatimah, H, 2018, Meningkatkan Kemampuan Kognitif Anak Melalui Media *Puzzle* Pada Kelompok B TK Tunas Harapan, *Early Childhood Education Indonesian Journal*, 1(1), 20-26.
- Haryati, R.P., 2013, Efektifitas Metode Demonstrasi dalam Penerapan Praktek Cuci Tangan di Paud Al- Barki Kecamatan Pontianak Barat.