



KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWAAN PADA KELUARGA YANG
MENGALAMI MASALAH KURANG PENGETAHUAN
TENTANG TUMBUH KEMBANG ANAK USIA 4-6 TAHUN
DENGAN TINDAKAN PROMOSI KESEHATAN
DI KELURAHAN CAWANG
JAKARTA TIMUR**

NAMA : EUNIKE LELY WUDDA AWANG

NIM : 1663030012

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
FAKULTAS VOKASI UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA**

2019



KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWAAN PADA KELUARGA YANG
MENGALAMI MASALAH KURANG PENGETAHUAN
TENTANG TUMBUH KEMBANG ANAK USIA 4-6 TAHUN
DENGAN TINDAKAN PROMOSI KESEHATAN
DI KELURAHAN CAWANG
JAKARTA TIMUR**

**Karya Tulis Ilmiah Ini Di Susun Sebagai Salah Satu Persyaratan Untuk
Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan**

NAMA : EUNIKE LELY WUDDA AWANG

NIM : 1663030012

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
FAKULTAS VOKASI UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA**

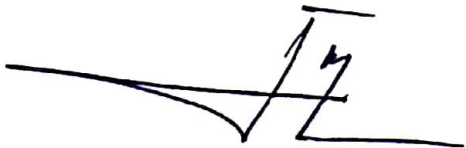
2019

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Eunike Lely Wudda Awang, NIM :1663030012 dengan judul “ASUHAN KEPERAWATAN PADA KELUARGA YANG MENGALAMI MASALAH KURANG PENGETAHUAN TENTANG TUMBUH KEMBANG ANAK USIA 4-6 TAHUN DENGAN TINDAKAN PROMOSI KESEHATAN DI KELURAHAN CAWANG JAKARTA TIMUR” telah diperiksa dan di setujui untuk di ujikan.

Jakarta 13 juni2019

Pembimbing I



(I Made Mertajaya, M.Kes)

Pembimbing II



(Ns. Abdul Choir, S.Kep)

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Eunike Lely Wudda Awang, NIM :1663030012 dengan judul“ASUHAN KEPERAWATAN PADA KELUARGA YANG MENGALAMI MASALAH KURANG PENGETAHUAN TENTANG TUMBUH KEMBANG ANAK USIA 4-6 TAHUN DENGAN TINDAKAN PROMOSI KESEHATAN DI KELURAHAN CAWANG JAKARTA TIMUR” telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

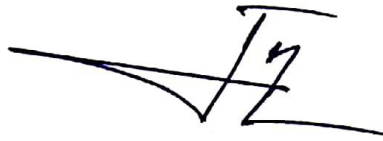
Dewan Penguji

Penguji Ketua



Ns. Hasian Leniwita, M.Kep

Penguji Anggota I



I Made Mertajaya, M.Kes

Penguji Anggota II



Ns. Abdul Choir, S.Kep

Mengetahui

Ka. Prodi DIII Keperawatan



Ns. Erita, S.Kep., M.Kep

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Eunike Lely Wudda Awang

NIM : 1663030012

Program Studi : DIII keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambilan ahlian tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplatan orang lain maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Jakarta, 13 Juni 2019

Pembuat Pernyataan



Eunike Lely Wudda Awang

Pembimbing I

(I Made Mertajaya, M.Kes)

Pembimbing II

(Ns. Abdul Choir, S.Kep)

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa karena berkat dan rahmat-Nya, sehingga Penulis bisa menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Pada Keluarga Yang Mengalami Masalah Kurang Pengetahuan Tentang Tumbuh Kembang Anak Usia 4-6 Tahun Dengan Tindakan Promosi Kesehatan Di Kelurahan Cawang Jakarta Timur”**.

Karya Tulis Ilmiah ini di tulis sebagai salah satu syarat untuk memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan di program Studi DIII Keperawatan, fakultas Vokasi, Universitas Kristen Indonesia.

Penulis menyadari dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak akan selesai tanpa bantuan dari berbagai pihak. Karena itu pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Didik Diarjo, SE.,ME selaku lurah di Kelurahan Cawang Jakarta Timur yang telah memberikan izin kepada kami agar kami dapat melakukan penelivian di wilayah keluarahan Cawang.
2. dr. Aditya Aspara Suryadharma selaku Kepala Puskesmas di Kelurahan Cawang Jakarta Timur yang telah memberikan izin dan membantu kami dalam melakukan penelitian di wilayah Kelurahan Cawang Jakarta Timur.
3. Dr. Dhaniswara K. Harjono SH.,MH.,MBAs Selaku Rektor Universitas Kristen Indonesia.
4. Maksimus Bisa, SSt.,Ft.,SKM.,M.fis Selaku Dekan Fakultas Vokasi.
5. Ns. Erita, S.Kep.,M.Kep., Selaku Wali Kelas dan Kepala Program studi DIII Keperawatan, Fakultas Vokasi, Universitas Kristen Indonesia.
6. I Made Mertajaya, APP.,M.Kes., Selaku Dosen Pembimbing I, yang Selalu memberi Saran dan Masukan serta motivasi Kepada Penulis selama Proses Penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
7. Ns. Abdul Choir, S.Kep., Selaku Dosen Pembimbing II dan Penguji II, yang Selalu memberi Saran dan Masukan serta motivasi Kepada Penulis selama Proses Penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

8. Ns. Hasian, S.Kep.,M.Kep selaku Dosen Penguji I yang telah memberikan waktunya, perhatian, serta saran dalam menguji Karya Tulis Ilmiah.
9. Ns. Yanti Anggriani, S.Kep.,M.Kep Selaku Dosen Pembimbing Akademik yang selalu Mendoakan, Memotivasi dan Mendukung Penulis selama Proses Penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
10. Adventus M.R.L. Batu, M.Kes yang selalu Memotivasi dan Mendukung Penulis selama Proses Penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
11. Segenap dosen Prodi DIII Keperawatan, Fakultas Vokasi, Universitas Kristen Indonesia Yang Telah Memberi Ilmu Kepada Penulis.
12. Perpustakaan UKI yang telah mengedikan buku dari berbagai sumber sehingga penulis dapat mengerjakan Karya Tulis ilmiah.
13. Ibu (Lobba Rato), Kakak (Andreas P.Andi Awang dan Marthin Rudi Awang), Serta Adik (Rhut Rade Awang dan Gredi Anna Awang) dan keluarga Tercinta Yang Selalu Mendoakan, Mendukung dan Memotivasi Penulis Dalam Menyelesaikan Tugas Karya Tulis Ilmiah.
14. Teman – teman peminatan keluarga ka Findi, Ka Ervi, Ka ester, ka Pandora, Kitin, Sartina, Friska, Rina yang selalu mendukung dan memotivasi selama proses pengambilan kasus di masyarakat dan proses pengusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
15. Teman-teman Satu Angkatan yang Selalu Memotivasi, Dukungan, Semangat dan Canda Tawa.

Penulis menyadari karya Tugas Ilmiah ini tidak luput dari berbagai kekurangan. Penulis berharap saran dan kritik demi kesempurnaan dan perbaikannya sehingga akhirnya Karya Tulis Ilmiah ini dapat memberikan manfaat bagi bidang pendidikan dan penerapan dilapangan serta di kembangkan lebih lanjut.

Jakarta,10 juni 2019

Eunike Lely Wudda Awang

DAFTAR ISI

	Halaman
COVER	
LEMBAR PERSETUJUAN.....	
LEMBAR PENGESAHAN	
LEMBAR KEASLIAN TULISAN.....	
KATA PENGANTAR	i
DAFTAR ISI.....	iii
DAFTAR TABEL	V
DAFTAR LAMPIRAN	VI
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Studi Kesus	5
1.3.1 Tujuan umum	5
1.3.2 Tujuan khusus	5
1.4 Manfaat Studi Kasus	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Konsep Keluarga	7
2.1.1 Defisini Keluarga.....	8
2.1.2 Tipe Keluarga	9
2.1.3 Fungsi Keluarga.....	10
2.1.4 Tahapan dan Tugas Perkembangan Keluarga.....	12
2.1.5 Tugas Keluarga.....	16
2.1.6 Level Kemandirian Keluarga.....	18
2.1.7 Tingkat kemandirian Keluarga	19
2.2 Konsep Keperawatan Keluarga	21
2.2.1 Pengkajian.....	21
2.2.2 Diagnosa Keperawatan Keluarga	27
2.2.3 Perencanaan	30
2.2.4 Implementasi.....	31
2.2.5 Evaluasi.....	31
2.3 Konsep Tumbuh Kembang.....	32
2.3.1 Definisi	32
2.3.2 Faktor yang Mempengaruhi Tumbuh Kembang.....	34
2.3.3 Aspek Tumbuh kembang.....	35
2.3.4 Tumbuh Kembang	37
2.4 Deteksi Dini.....	38
2.4.1 Deteksi Dini	38
2.4.2 Deteksi Pertumbuhan.....	39
2.4.3 KPSP	39

2.4.4	Deteksi Perkembang	41
2.5	Promosi Kesehatan.....	41
2.5.1	Definisi	41
2.5.2	Tingkat Pengetahuan (kognitif)	43
2.5.3	Sikap (<i>Attitude</i>).....	43
2.5.4	Langka-Langkah Promosi kesehatan.....	46
2.5.5	Teknik Promosi Kesehatan	48
2.5.6	Media dan Alat Peraga Promosi Kesehatan.....	50
BAB III	METODE STUDI KASUS	52
3.1	Rencana Studi Kasus	52
3.2	Subjek Studi Kasus.....	52
3.3	Fokus Studi kasus.....	54
3.4	Definisi Operasional.....	56
3.5	Instrumen Studi Kasus	56
3.6	Metode Pengumpulan data.....	58
3.7	Lokasi Dan waktu Studi Kasus	58
3.8	Penyajian data	58
3.9	Etika Studi Kasus	58
BAB IV	Hasil dan Pembahasan.....	62
4.1	Hasil Studi Kasus	62
4.1.1	Gambaran Lokasi Dan Waktu Pengambilan Data.....	62
4.1.2	Pengkajian Keperawatan	53
4.1.3	Diagnosa Keperawatan	91
4.1.4	Intervensi Keperawatan.....	102
4.1.5	Implementasi Keperawatan.....	110
4.1.6	Evaluasi Keperawatan.....	117
BAB V	KESIMPULAN DAN DARAN.....	137
5.1	Kesimpulan	137
5.2	Saran	139
DAFTAR PUSTAKA	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Simbol Genogram	21
Tabel 2.2 pembobotan.....	29
Tabel 2.3 Aspek perkembangan.....	35
Tabel 2.4 Pemeriksaan KPSP.....	40
Tabel 2.5 Interpretasi Hasil	40
Tabel 4.1 Data Keluarga.....	63
Tabel 4.2 Pemeriksaan Fisik	75
Tabel 4.3 Kesimpulan Pemeriksaan Fisik.....	80
Tabel 4.4 Harapan Keluarga	81
Tabel 4.5 Penjajakan Tahap II	82
Tabel 4.6 Analisa Data.....	91
Tabel 4.7 Pembobotan masalah	95
Tabel 4.8 Perencanaan Keperawatan Keluarga.....	102
Tabel 4.9 Implementasi Keperawatan Keluarga	109
Tabel 4.10 Evaluasi Keperawatan Keluarga	117

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	: Satuan Acara Penyuluhan Tumbuh Kembang
Lampiran 2	: Lembar Bolak Balik Tumbuh Kembang
Lampiran 3	: Leaflet Tumbuh Kembang
Lampiran 4	: Informed Consent
Lampiran 5	: KPSP (Kuesioner Pra Skrining Perkembangan)
Lampiran 6	: Standar Berat Badan Menurut Panjang Badan (BB/PB)
Lampiran 7	: Standar Berat Badan Menurut Tinggi Badan (BB/TB)
Lampiran 8	: Indeks Massa Tubuh Menurut Umur (IMT/U)
Lampiran 9	: Jadwal Studi Kasus
Lampiran 10	: Skema Keluarga
Lampiran 11	: Pengkajian Keluarga
Lampiran 12	: Lembar Konsultasi

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA KELUARGA YANG MENGALAMI MASALAH
KURANG PENGETAHUAN TENTANG TUMBUH KEMBANG ANAK USIA 4-6
TAHUN DENGAN TINDAKAN PROMOSI KESEHATAN DI KELURAHAN
CAWANG JAKARTA TIMUR**

Eunike Lely Wudda Awang*, I Made Mertajaya, M.Kep, Ns. Abdul Choir, S.Kep*****

***Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia**

****Dosen Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia**

***** Pembimbing Klinik Di Kelurahan Cawang Jakarta Timur**

Email : eunike.awang@gmail.com

Abstrak

Tumbuh kembang anak merupakan salah satu indikator yang harus diperhatikan oleh orang tua sejak dini. Tumbuh kembang adalah proses bertambahnya ukuran, berat, dan terjadi peningkatan pada kemampuan dan fungsi tubuh anak. Salah satu cara untuk mendeteksi tumbuh kembang anak yaitu dengan menggunakan KPSP (Kuisoner Pra Skrining Perkembangan). *Stunting* merupakan masalah tumbuh kembang . Di Indonesia prevalensi *stunting* mengalami peningkatan dari tahun 2016 pada anak (27,5%), tahun 2017 menjadi (29,6%). Tujuan penelitian ini untuk mengetahui masalah tumbuh kembang pada anak usia 4-6 tahun di Kelurahan Cawang Jakarta Timur. Responden dalam penelitian ini sebanyak 5 keluarga, dilakukan pada tanggal 11 Maret 2019 sampai 23 Maret 2019. Penelitian ini menggunakan metode studi kasus deskriptif dengan menggunakan 5 pendekatan keperawatan yaitu pengkajian, diagnosa, intervensi, implementasi dan evaluasi. Diagnosa keperawatan yang diangkat pada ke 5 keluarga adalah Kurang Pengetahuan berhubungan dengan ketidakmampuan keluarga mengenal masalah tumbuh kembang anak usia 4-6 tahun. Dilakukan intervensi dan promosi kesehatan pada keluarga hasil yang ditemukan, keluarga mengerti dan mampu menjelaskan kembali tentang tumbuh kembang dan cara menilai tumbuh kembang menggunakan KPSP. Terdapat 3 keluarga yang mengalami masalah tumbuh kembang, hal ini disebabkan karena keluarga memiliki riwayat penyakit dan kurangnya interaksi dengan lingkungan sekitar, sedangkan pada 2 keluarga sesuai dengan tumbuh kembang anak usia 4-6 tahun. Dapat disimpulkan bahwa faktor genetik, riwayat penyakit, dan lingkungan dapat mempengaruhi tumbuh kembang anak. Dengan adanya program deteksi dini menggunakan KPSP diharapkan dapat mencegah masalah tumbuh kembang yang terjadi di Indonesia.

Kata Kunci : Kurang Pengetahuan, Tumbuh kembang, KPSP

**ASUHAN KEPERAWAAN PADA KELUARGA YANG MENGALAMI MASALAH
KURANG PENGETAHUAN TENTANG TUMBUH KEMBANG ANAK USIA 4-6
TAHUN DENGAN TINDAKAN PROMOSI KESEHATAN DI KELURAHAN
CAWANG JAKARTA TIMUR**

Eunike Lely Wudda Awang*, I Made Mertajaya,M.Kep, Ns. Abdul Choir, S.Kep*****

***Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia**

****Dosen Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia**

***** Pembimbing Klinik Di Kelurahan Cawang Jakarta Timur**

Email : eunike.awang@gmail.com

Abstrak

Children's growth is one of the indicators that parent must consider early on. Growth is the process of increasing size, weight and occurrence of improvement in the child's body. One way to detect child growth is by using KPSP (Kuisiner Pra Skrining Perkembangan). Stunting is a problem of growth's. In Indonesia stunting prevalence has increased from 2016 in children (27,5%), 2017 to (29,6%). The purpose of this research is to know the problem of growth in children aged 4-6 years in the Kelurahan Cawang Jakarta Timur. Respondent in the study were 5 families, held on 11 March 2019 to 23 March 2019. This study method using a 5 treatment approach namely, the assesment, diagnosis, intervensi, implementasi and evaluation. Nursing diagnosis raised on the inability of the family to know the problem of growth of children aged 4-6 years. The intervention and promotion of health in the family of results found, the familys understands and is able to explain again about growth and how to assess the growing swell KPSP uses. There are 3 families that are having trouble growing hibiscus, this is because the families have a history of illness and lack of interaction with the environment, whereas in 2 families in accordance with the growing flower children aged 4-6 years. It can be concluded that genetic factors, disease, and environmental history can affect growing flower child. With a program of early detection using KPSP is expected to prevent the problem of growing flowers that occur in Indonesia