



**PERBEDAAN TUGAS KESEHATAN KELUARGA ANTARA YANG
AKTIF DAN TIDAK AKTIF MENGIKUTI BKB (BINA KELUARGA
BALITA) DI KELURAHAN SEMPUSARI
KABUPATEN JEMBER**

SKRIPSI

oleh

**Ardini Fitri Diana
NIM 082310101023**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS JEMBER
2013**



**PERBEDAAN TUGAS KESEHATAN KELUARGA ANTARA YANG
AKTIF DAN TIDAK AKTIF MENGIKUTI BKB (BINA KELUARGA
BALITA) DI KELURAHAN SEMPUSARI
KABUPATEN JEMBER**

SKRIPSI

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat
untuk menyelesaikan Program Studi Ilmu Keperawatan (S1)
dan mencapai gelar Sarjana Keperawatan

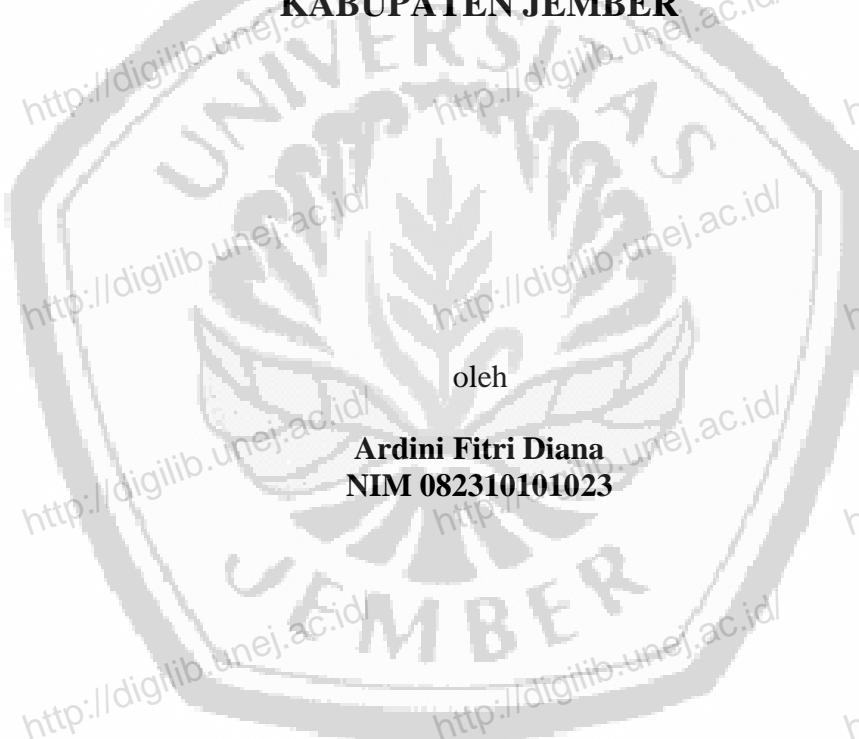
oleh

**Ardini Fitri Diana
NIM 082310101023**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS JEMBER
2013**

SKRIPSI

PERBEDAAN TUGAS KESEHATAN KELUARGA ANTARA YANG AKTIF DAN TIDAK AKTIF MENGIKUTI BKB (BINA KELUARGA BALITA) DI KELURAHAN SEMPUSARI KABUPATEN JEMBER



oleh

**Ardini Fitri Diana
NIM 082310101023**

Pembimbing

Dosen Pembimbing Utama : Ns. Tantut Susanto, M. Kep., Sp. Kep. Kom.

Dosen Pembimbing Anggota : Ns. Rondhianto, M.Kep

PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan untuk:

1. Ayahanda Miftahul Izzi (almarhum) dan Ibunda Budi Wardaningrum, terima kasih atas kesetiaan doa yang senantiasa tercurah dalam mengiringi perjalanan hidup putri kalian, didikan, dan motivasi hingga tumbuh dan berdiri tegar sampai saat ini demi tercapainya harapan dan cita-cita masa depan;
2. Kakakku tercinta Arda Widyaksa dan Riyantini Aprilyana, terima kasih atas doa dan dorongan semangat yang tidak henti-hentinya untuk menjadi kekuatan dalam hidup adik kalian;
3. Almamater Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember dan seluruh dosen yang saya banggakan, serta guru-guru tercinta di TK Al Furqan, SDN Kepatihan 2 Jember, SMPN 2 Jember, SMAN 1 Jember, terima kasih telah mengantarkan saya menuju masa depan yang lebih cerah atas dedikasi dan ilmunya.

MOTO

“Sesungguhnya Allah tidak akan mengubah keadaan suatu kaum sebelum mereka mengubah keadaan diri mereka sendiri.”
(terjemahan Surat *Ar-Ra'du* ayat 11)^{*}

Setiap orang tua harus mempersiapkan masa depan anaknya yang baik dengan penuh kasih sayang. Menyayangi anak merupakan salah satu dari tanda syukur atas anugerah kehadiran anak (Hikmah)

*A happy family is directed by wise parents. **)*

^{*}) Departemen Agama Republik Indonesia. 2009. *Al Qur'an dan Terjemahannya*. Semarang: PT Kumudasmoro Grafindo.

^{**)}Rido.2003. *Mutiara Nasihat dalam Bahasa Inggris*. Jakarta: Restu Agung

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

nama : Ardini Fitri Diana

NIM : 082310101023

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa karya ilmiah yang berjudul “Perbedaan Tugas Kesehatan Keluarga Antara Dalam Perkembangan Balita Yang Aktif Dan Tidak Aktif Mengikuti Bina Keluarga Balita (BKB) Kelurahan Sempusari Kabupaten Jember” adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali kutipan yang sudah saya sebutkan sumbernya, belum pernah diajukan pada institusi mana pun, dan bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan sikap ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa ada tekanan dan paksaan dari pihak mana pun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika di kemudian hari ini tidak benar.

Jember, Februari 2013

Yang menyatakan,

Ardini Fitri Diana
NIM 082310101023

PENGESAHAN

Skripsi yang berjudul “Perbedaan Tugas Kesehatan Keluarga Dalam Perkembangan Balita Antara Yang Aktif Dan Tidak Aktif Mengikuti Bina Keluarga Balita (BKB) Kelurahan Sempusari Kabupaten Jember” telah diuji dan disahkan oleh Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember pada:

hari, tanggal : Jumat, 22 Februari 2013
tempat : Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember

Tim Pengaji

Ketua

Ns. Tantut Susanto, M. Kep., Sp. Kep. Kom.
NIP 19800105 200604 1 004

Anggota I

Anggota II

Ns. Rondhianto, M. Kep.
NIP 1983034 200604 1 002

Hanny Rasni, S. Kp., M. Kep.
NIP 19761219 200212 2 003

Mengesahkan
Ketua Program Studi,

dr. Sujono Kardis, Sp.KJ.
NIP 19490610 198203 1 001

Perbedaan Tugas Kesehatan Keluarga Dalam Perkembangan Balita Antara Yang Aktif Dan Tidak Aktif Mengikuti Bina Keluarga Balita (BKB) Kelurahan Sempusari Kabupaten Jember (*The Difference Family Health Care Task Who Are Active And Inactive For Attending Bina Keluarga Balita (BKB) Sempusari District Jember Regency*)

Ardini Fitri Diana

Nursing Science Study Program, Jember University

ABSTRACT

One of the functions of family is to fulfill the needed of family members and children who are still under five years old by giving physical care, emotional care, and aiming to the development of the personality. The ability of family for implementing the family health care towards the family members who are still young (children under five) can be seen from the five family health care task. The implementation of family health care task in the development of children under five years old can be influenced by the attitude of the family which did not care and the lack of knowledge towards the needs of the development of the children. BKB is one of the efforts to increase the awareness and the ability of the family in constructing the development as well as in taking care of the children which can touch directly the objective families. The purpose of this research is to analyze (yg ini din, kata tmn q, bs is to analyze atw is analyzing) the difference between active family health task and inactive family health task in taking part in the activity of Bina Keluarga Balita (BKB) Sempusari District. The research method used an analytical design research that using cross sectional approach. The Sampling technique used simple random sampling of 78 respondents divided into two groups: 33 parents who are active in taking part in BKB, and 46 parents/babysitters who are inactive in taking part in BKB. The data were analyzed by independent t-test. The statistical test result showed that p value 0.000 ($\alpha = 0.05$) which has average value of BKB active participant is 104,97; whereas the average value of BKB inactive participant is 97,3. This shows that there is the difference between the active family health task and the inactive family health task in taking part in the activity of Bina Keluarga Balita (BKB) Sempusari District. The research recommendation can be shown by the nurses through BKB by conducting the development and the service of health which are based on the capacity of people such as the development and the training related to the communication, information, and education of BKB activity to the health volunteer.

Key words: *health volunteer, family health care task, the development of the children under five years old*

RINGKASAN

Perbedaan Tugas Kesehatan Keluarga Dalam Perkembangan Balita Antara Yang Aktif Dan Tidak Aktif Mengikuti Bina Keluarga Balita (BKB) Kelurahan Sempusari Kabupaten Jember; Ardini Fitri Diana, 082310101023; 2013: 177 halaman; Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember.

Salah satu fungsi keluarga adalah memenuhi kebutuhan anggota keluarga yang masih muda atau balita dengan memberikan perawatan fisik, perhatian emosional serta mengarahkan perkembangan kepribadian. Kemampuan keluarga dalam melaksanakan perawatan kesehatan keluarga pada balita dapat dilihat dari lima tugas kesehatan keluarga. Pelaksanaan tugas kesehatan keluarga dalam perkembangan balita dipengaruhi oleh pengetahuan dan sikap keluarga terhadap kebutuhan tumbuh kembang balita. Kurangnya pengetahuan dan sikap keluarga yang tidak peduli terhadap kebutuhan tumbuh kembang balita akan mempengaruhi pelaksanaan tugas kesehatan keluarga. BKB (Bina keluarga Balita) adalah salah satu upaya untuk meningkatkan kesadaran dan kemampuan keluarga dalam membina tumbuh kembang serta melakukan perawatan bagi anak-anaknya yang dapat langsung menyentuh keluarga-keluarga sasaran. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menganalisis perbedaan tugas kesehatan keluarga dalam perkembangan balita antara yang aktif dan tidak aktif mengikuti kegiatan BKB di Kelurahan Sempusari.

Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif menggunakan metode observasional analitik dan pendekatan *cross sectional*. Populasi pada penelitian ini

sebanyak 78 responden yang dibagi menjadi 2 kelompok yaitu: 33 orang tua/pengasuh balita aktif mengikuti BKB, and 46 orang tua/pengasuh balita tidak aktif mengikuti BKB. Teknik pemilihan sampel yang digunakan adalah *simple random sampling*. Penelitian dilakukan di Kelurahan Sempusari menggunakan kuesioner sebagai alat pengumpul data, sehingga data yang diperoleh adalah data primer. Uji validitas dan reliabilitas menggunakan *Pearson Product Moment* dan uji *Alpha Cronbach*.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa nilai rata-rata peserta yang aktif mengikuti BKB adalah 104,97; sedangkan nilai rata-rata peserta yang tidak aktif mengikuti BKB adalah 97,37. Hasil uji statistik *t-independent* diperoleh nilai $t = 4,713$ dengan p value $(0,000) < \alpha=0,05$ dan tingkat kepercayaan 95%, maka dapat disimpulkan bahwa H_a diterima yang berarti ada perbedaan tugas kesehatan keluarga dalam perkembangan balita yang aktif dan tidak aktif mengikuti BKB di Kelurahan Sempusari Kabupaten Jember.

PRAKATA

Puji syukur ke hadirat Allah Swt. atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Perbedaan Tugas Kesehatan Keluarga Antara Yang Aktif Dan Tidak Aktif Mengikuti Bina Keluarga Balita (BKB) Kelurahan Sempusari Kabupaten Jember”. Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan pendidikan strata satu (S1) pada Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember.

Penyusunan ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis menyampaikan terima kasih kepada:

1. dr. Sujono Kardis, Sp. KJ., selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan;
2. Tantut Susanto, M. Kep., Sp. Kep. Kom., selaku Dosen Pembimbing Utama dan Ns. Rondhianto, M.Kep., selaku Dosen Pembimbing Anggota yang telah memberi bimbingan, arahan, motivasi, dalam kesempurnaan skripsi;
3. Hanny Rasni, S. Kp., M. Kep., selaku Dosen Penguji yang telah memberi banyak masukan dalam perbaikan skripsi ini;
4. Ns. Anisah Ardhihana, M.Kep. selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah membimbing selama penulis menjadi mahasiswa;
5. kader BKB Aster 66 dan masyarakat Kelurahan Sempusari dan karyawan BKKBN Kabupaten Jember yang telah memberi ijin dan membantu penelitian ini;
6. seluruh dosen, staf, karyawan Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember yang telah memberikan dukungan selama penggerjaan skripsi ini;
7. seluruh mahasiswa PSIK Universitas Jember khususnya angkatan 2008 yang selalu memberikan dorongan dan semangat dalam penyelesaian skripsi;
8. teman-teman *Ners Generation* angkatan 2008, alumni SMPN 2 Jember dan SMAN 1 Jember, terutama para sahabat: Tushy, Yunita, Utami, Rizky Amalia Pratama, Tunjung, Indriana, Nyla, Monica, Nurlaili, Dewi, Hanif, Elsa, Diwa, Pipit, Ditha, Eko, Pandu, Rio, Ferry, Tayik, Mifta, Amri, Rismawan, Salman,

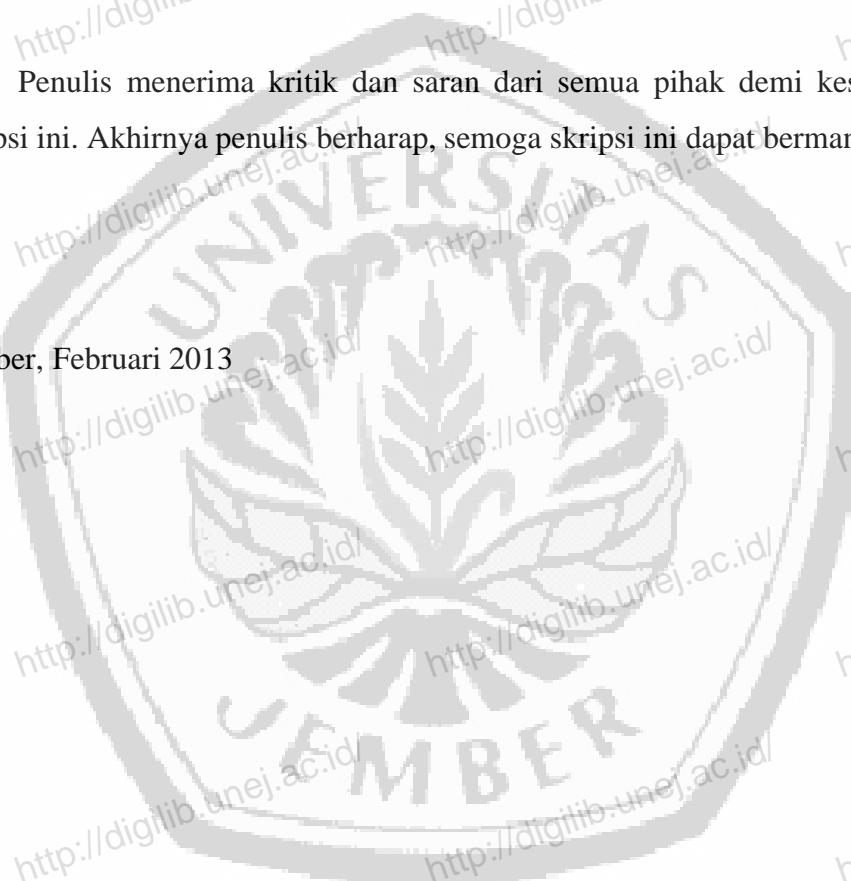
Fajrin, Rahma, Khoirul, Putri, Vina, Dian Arista, Rizky, Alfian, Ayu, Rinda, Rina, Dwi Anis, Anisa, Bagus, Christiana, Uul, Sisil, Silva, Dince, Galib, Tutut, Uday, Wahyi, Yery, Yuyun, Rivanti, Resti, Kicha, Ika, Iman, Dwi Indah, Eka, Devy, Nuril, terima kasih telah menjadi salah satu motivator terbaik sejak awal bertemu hingga saat ini dan telah memberikan arti indahnya kebersamaan.

9. semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini.

Penulis menerima kritik dan saran dari semua pihak demi kesempurnaan skripsi ini. Akhirnya penulis berharap, semoga skripsi ini dapat bermanfaat.

Jember, Februari 2013

Penulis



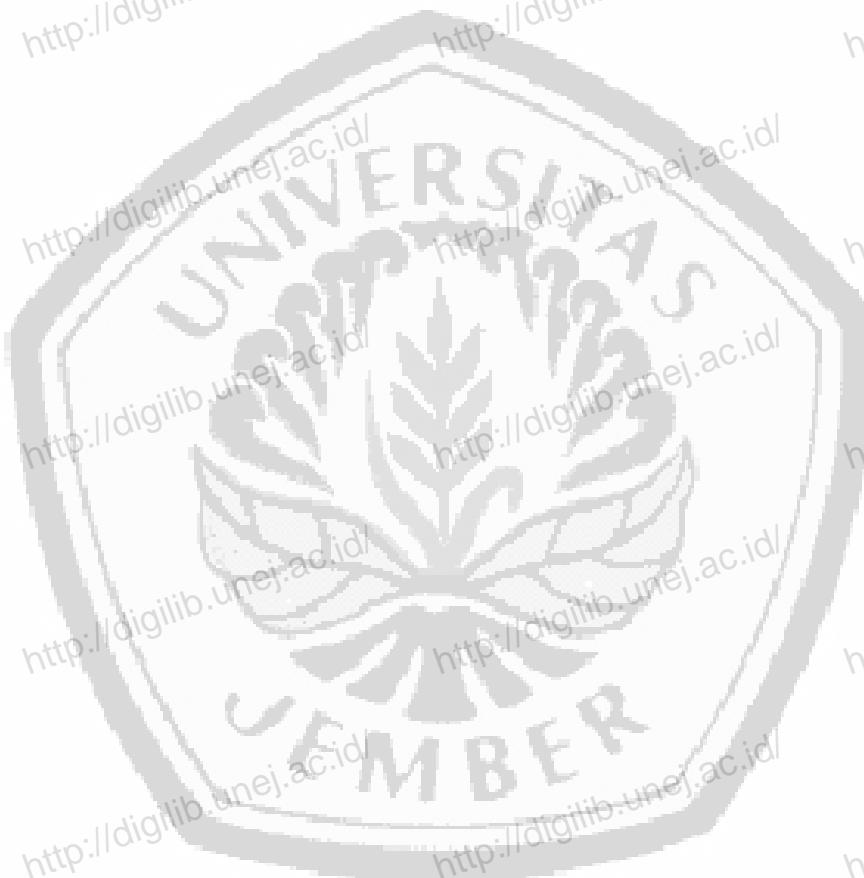
DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PEMBIMBINGAN	iii
HALAMAN PERSEMPAHAN	iv
HALAMAN MOTO	v
HALAMAN PERNYATAAN	vi
HALAMAN PENGESAHAN	vii
ABSTRACT	viii
RINGKASAN	ix
PRAKATA	xi
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR TABEL	xviii
DAFTAR LAMPIRAN	xx
BAB 1. PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	7
1.3 Tujuan Penelitian	8
1.3.1 Tujuan Umum	8
1.3.2 Tujuan Khusus	8
1.4 Manfaat Penelitian	9
1.4.1 Manfaat Bagi Peneliti	9
1.4.2 Manfaat Bagi Institusi Pendidikan	9
1.4.3 Manfaat Bagi BKB Aster 66	9
1.4.4 Manfaat Bagi Profesi Keperawatan	9
1.4.5 Manfaat Bagi Masyarakat	10
1.5 Keaslian Penelitian	11

BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA	13
2.1 Keluarga	13
2.1.1 Definisi Keluarga	13
2.1.2 Fungsi Keluarga	14
2.1.3 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Peran Orang Tua Dalam Pelaksanaan Tugas Kesehatan keluarga	21
2.2 Perkembangan Balita	24
2.2.1 Definisi Perkembangan Balita	25
2.2.2 Jenis-jenis Perkembangan Balita.....	26
2.2.3 Karakteristik Perkembangan Balita.....	30
2.2.4 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Perkembangan Balita	38
2.3 Bina Keluarga Balita	40
2.3.1 Dasar Pembentukan BKB	40
2.3.2 Tujuan dan Manfaat BKB	41
2.3.3 Kegiatan BKB	42
2.4 Keterkaitan Tugas Kesehatan Keluarga Dalam Perkembangan Balita Antara Yang Aktif Dan Tidak Aktif Mengikuti BKB	47
2.5 Kerangka Teori	50
BAB 3. KERANGKA KONSEP	51
3.1 Kerangka Konsep	51
3.2 Hipotesis Penelitian	52
BAB 4. METODE PENELITIAN	53
4.1 Desain Penelitian	53
4.2 Populasi dan Sampel Penelitian	53
4.2.1 Populasi Penelitian	53
4.2.2 Sampel Penelitian	54
4.2.3 Kriteria Subjek Penelitian	55
4.3 Tempat Penelitian	56
4.4 Waktu Penelitian	56
4.5 Definisi Operasional	56

4.6 Pengumpulan Data	58
4.6.1 Sumber Data	58
4.6.2 Teknik Pengumpulan Data	58
4.6.3 Alat/Instrumen Pengumpulan Data	60
4.6.4 Uji Validitas dan Reliabilitas	62
4.7 Pengolahan Data	64
4.7.1 <i>Editing</i>	64
4.7.2 <i>Coding</i>	65
4.7.3 <i>Processing/Entry</i>	66
4.7.4 <i>Cleaning</i>	67
4.8 Analisis Data	67
4.9 Etika Penelitian	69
BAB 5. HASIL DAN PEMBAHASAN	72
5.1 Hasil Penelitian	72
5.1.1 Karakteristik Responden Penelitian	73
5.1.2 Tugas Kesehatan Keluarga Yang Aktif Mengikuti BKB	76
5.1.3 Tugas Kesehatan Keluarga Yang Tidak Aktif Mengikuti BKB	81
5.1.4 Perbedaan Tugas Kesehatan Keluarga Yang Tidak Aktif Dan Tidak Aktif Mengikuti BKB di Kelurahan Sempusari Kabupaten Jember	86
5.2 Pembahasan	87
5.2.1 Karakteristik Responden Penelitian	87
5.2.2 Pelaksanaan Tugas Kesehatan Keluarga Yang Aktif Mengikuti BKB	91
5.2.4 Pelaksanaan Tugas Kesehatan Keluarga Yang Tidak Aktif Mengikuti BKB	98
5.2.4 Perbedaan Tugas Kesehatan Keluarga Yang Tidak Aktif Dan Tidak Aktif Mengikuti BKB di Kelurahan Sempusari Kabupaten Jember	104
5.3 Keterbatasan Penelitian	107

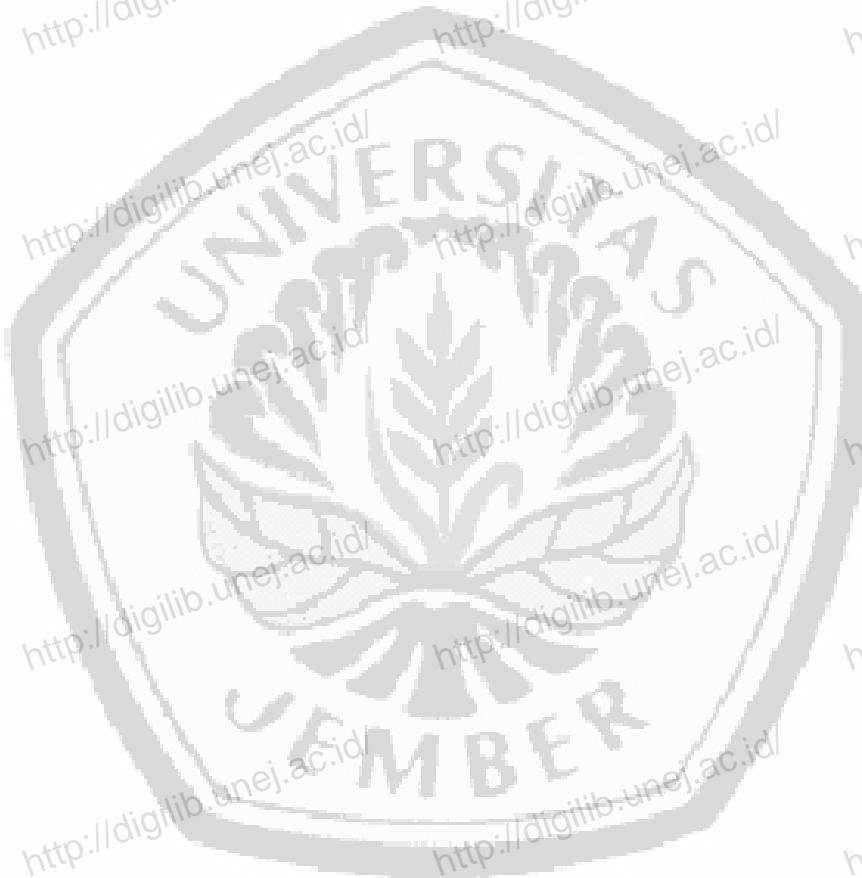
5.4 Implikasi Keperawatan	108
BAB 6. SIMPULAN DAN SARAN	110
3.1 Simpulan.....	110
3.2 Saran	111
DAFTAR PUSTAKA	114
LAMPIRAN	118



DAFTAR GAMBAR

Halaman

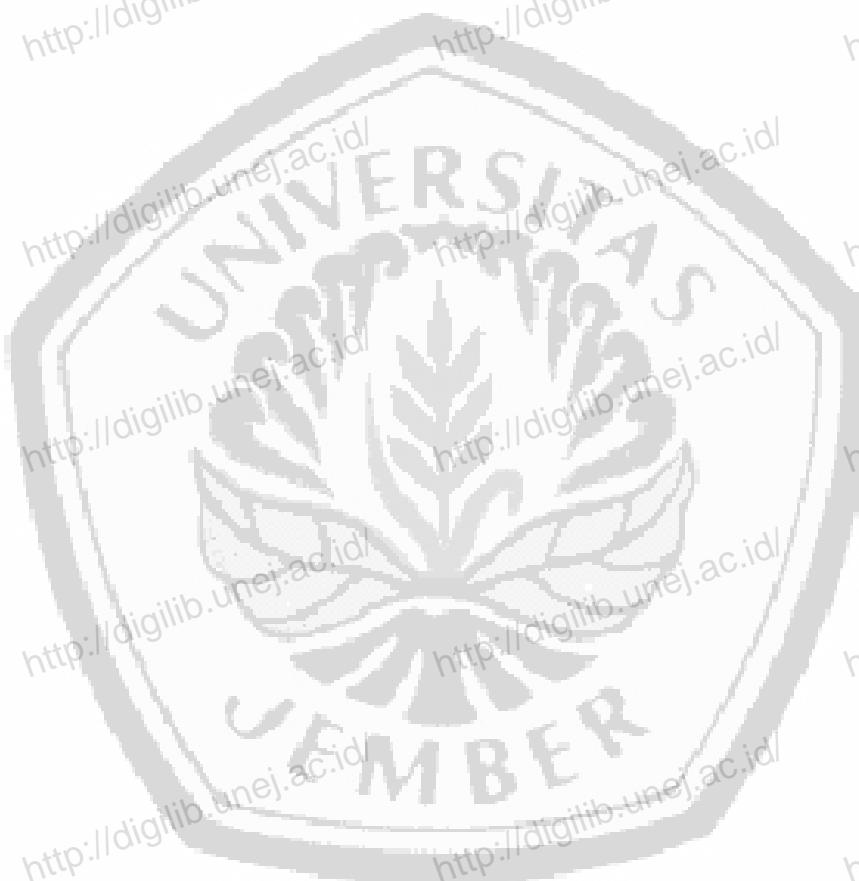
2.1 Kerangka Teori	50
3.1 Kerangka Konsep Penelitian	51



DAFTAR TABEL

	Halaman
4.1 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	57
4.2 <i>Blue print favorable</i> dan <i>unfavorable</i>	62
4.3 Perbedaan Kisi-kisi Instrumen Tugas Kesehatan Keluarga Sebelum dan Sesudah Uji Validitas dan Reliabilitas	63
5.1 Distribusi responden menurut usia orang tua/pengasuh balita pada BKB Aster 66 di Kelurahan Sempusari Kabupaten Jember bulan Januari 2013	73
5.2 Distribusi responden menurut usia balita pada BKB Aster 66 di Kelurahan Sempusari Kabupaten Jember bulan Januari 2013	73
5.3 Distribusi responden menurut pendidikan, pendapatan, dan pekerjaan Bulan Januari 2013	74
5.4 Distribusi responden menurut jumlah anak, keaktifan mengikuti BKB, dan informasi Bulan Januari 2013	75
5.5 Distribusi responden menurut tugas kesehatan keluarga dalam perkembangan balita yang aktif mengikuti BKB di Kelurahan Sempusari Kabupaten Jember bulan Januari 2013	77
5.6 Distribusi responden menurut indikator tugas kesehatan keluarga dalam perkembangan balita yang aktif mengikuti BKB di Kelurahan Sempusari Kabupaten Jember bulan Januari 2013	78
5.7 Distribusi responden menurut pelaksanaan tugas kesehatan keluarga dalam perkembangan balita yang tidak aktif mengikuti BKB di Kelurahan Sempusari Kabupaten Jember Bulan Januari 2013	80
5.8 Distribusi responden menurut indikator tugas kesehatan keluarga dalam perkembangan balita yang tidak aktif mengikuti BKB di Kelurahan Sempusari Kabupaten Jember bulan Januari 2013 Bulan Januari 2013	82

- 5.9 Distribusi responden berdasarkan tugas kesehatan keluarga dalam perkembangan balita yang aktif dan tidak aktif mengikuti Bina Keluarga Balita (BKB) di Kelurahan Sempusari Kabupaten Jember Bulan Januari 2013 86



DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
A. Lembar <i>Informed</i>	118
B. Lembar <i>Consent</i>	119
C. Kuesioner Penelitian	120
D. Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas	127
E. Hasil Analisis Data	134
F. Dokumentasi	148
G. Surat Rekomendasi	150
H. Surat Ijin	151
J. Pembimbingan Skripsi	154