

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan atas kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Hasil Karya Tulis Ilmiah dengan judul **“Asuhan Keperawatan Keluarga pada balita dengan masalah gizi kurang di kelurahan Dinoyo kota Malang”** sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan di Program Studi D-III Keperawatan Malang Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.

Dalam penulisan Hasil Karya Tulis Ilmiah ini, penulis tidak lepas dari bantuan dan dukungan berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
2. Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
3. Ketua Program Studi D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
4. Ibu Tavip sebagai Dosen Pembimbing yang telah membantu dalam proses pembuatan Hasil Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Bapak Edi Sudjarwo sebagai Ketua Penguji yang telah memberikan kritik dan saran dalam proses pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Orang tua khususnya Ibu dan kakak-kakak yang tidak pernah berhenti memberikan doa dan semangat sehingga penulis dapat menyelesaikan Hasil Karya Tulis Ilmiah ini
7. Teman-teman seperjuangan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang angkatan 2017 khususnya Program Studi D-III Keperawatan Malang yang telah bersama-sama berjuang.

8. Teman-teman kelas 3B yang telah memberikan dukungan dalam menyusun Hasil Karya Tulis Ilmiah ini.

9. Semua pihak yang telah memberikan dorongan dan bantuannya selama penyusunan Hasil Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa penyusunan Hasil Karya Tulis Ilmiah ini memiliki banyak kekurangan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk perbaikan penelitian selanjutnya.

Malang, 9 Desember 2019

Penulis

DAFTAR ISI

| | |
|---|-------------|
| HALAMAN JUDUL | i |
| ABSTRAK | ii |
| PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN | iii |
| LEMBAR PERSETUJUAN | iv |
| LEMBAR PENGESAHAN | v |
| KATA PENGANTAR | vi |
| DAFTAR ISI | viii |
| DAFTAR TABEL | x |
| DAFTAR LAMPIRAN | xi |
| DAFTAR GAMBAR | xii |
| DAFTAR SINGKATAN | xiii |
| BAB I PENDAHULUAN | 1 |
| 1.1 Latar belakang | 1 |
| 1.2 Rumusan Masalah | 3 |
| 1.3 Tujuan Penelitian | 3 |
| 1.3.1 Tujuan Umum | 3 |
| 1.3.2 Tujuan Khusus | 3 |
| 1.4 Manfaat Penelitian | 3 |
| 1.4.1 Manfaat Teoritis | 3 |
| 1.4.2 Manfaat Praktis | 4 |
| BAB II TINJAUAN TEORI | 5 |
| 2.1 Konsep Dasar Gizi Kurang | 5 |
| 2.1.1 Definisi Gizi Kurang | 5 |
| 2.1.2 Faktor yang mempengaruhi gizi kurang | 5 |
| 2.1.3 Dampak Gizi Kurang | 7 |
| 2.2 Konsep Gizi Balita | 10 |
| 2.2.1 Prinsip gizi bagi balita | 10 |
| 2.2.2 Karakteristik balita | 10 |
| 2.2.3 Kebutuhan gizi balita | 11 |
| 2.2.4 Faktro-faktor yang mempengaruhi pertumbuhan dan perkembangan .. | 12 |
| 2.3 Konsep Asuhan Keperawatan Keluarga | 13 |
| 2.3.1 Pengertian Keluarga | 13 |
| 2.3.2 Tipe Keluarga | 14 |
| 2.3.3 Fungsi Keluarga | 16 |
| 2.3.4 Struktur Keluarga | 18 |
| 2.3.5 Tahap perkembangan keluarga | 18 |
| 2.4 Konsep Asuhan Keperawatan Keluarga Gizi Kurang | 20 |
| 2.4.1 Pengkajian | 20 |
| 2.4.2 Analisa data | 25 |
| 2.4.3 Perumusan diagnose keperawatan keluarga | 26 |
| 2.4.4 Perencanaan Keperawatan | 28 |
| 2.4.5 Implementasi Keperawatan | 41 |
| 2.4.6 Evaluasi Keperawatan | 42 |
| BAB III METODE PENELITIAN | 43 |
| 3.1 Desain Studi Kasus | 43 |
| 3.2 Tempat dan Waktu Penelitian | 43 |
| 3.3 Alat atau Instrument Pemnelitian | 43 |

| | |
|--|-----------|
| 3.4 Subjek Studi Kasus | 43 |
| 3.5 Definisi Operasional Studi Kasus | 44 |
| 3.6 Jenis dan Tehnik Pengumpulan Data | 45 |
| 3.6.1 Data primer | 45 |
| 3.6.2 Data sekunder | 46 |
| 3.7 Analisa Data | 46 |
| 3.8 Etika Penelitian | 47 |
| 3.8.1 Prinsip Manfaat | 47 |
| 3.8.2 Prinsip menghargai Hak Asasi Manusia | 48 |
| 3.8.3 Prinsip Keadilan | 48 |
| BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN | 50 |
| 4.1 Hasil Studi Kasus | 50 |
| 4.1.1 Gambaran Lokasi Pengambilan Data | 50 |
| 4.1.2 Analisa Data atau Pengkajian Fokus | 50 |
| 4.1.2.1 Responden 1 Keluarga Bapak I | 50 |
| 4.1.2.2 Responden 2 Keluarga Bapak Z | 53 |
| 4.1.3 Diagnosa Keperawatan | 55 |
| 4.1.4 Intervensi Keperawatan | 55 |
| 4.1.5 Implementasi Keperawatan | 58 |
| 4.1.6 Evaluasi Keperawatan | 59 |
| 4.2 Pembahasan Kasus | 62 |
| 4.2.1 Responden 1 Keluarga Bapak I | 62 |
| 4.2.1.1 Pengkajian | 62 |
| 4.2.1.2 Diagnosa Keperawatan Keluarga | 63 |
| 4.2.1.3 Intervensi Keperawatan | 65 |
| 4.2.1.4 Implementasi Keperawatan | 67 |
| 4.2.1.5 Evaluasi Keperawatan | 68 |
| 4.2.2 Responden 2 Keluarga Bapak Z | 70 |
| 4.2.2.1 Pengkajian | 70 |
| 4.2.2.2 Diagnosa Keperawatan Keluarga | 71 |
| 4.2.2.3 Intervensi Keperawatan | 73 |
| 4.2.2.4 Implementasi Keperawatan | 75 |
| 4.2.2.5 Evaluasi Keperawatan | 77 |
| BAB V KESIMPULAN DAN SARAN | 79 |
| 5.1 Kesimpulan | 79 |
| 5.1.1 Responden 1 Keluarga Bapak I | 79 |
| 5.1.2 Responden 2 Keluarga Bapak Z | 80 |
| 5.2 Saran | 81 |
| DAFTAR PUSTAKA | 82 |
| LAMPIRAN | 84 |

DAFTAR TABEL

| | |
|--|----|
| Tabel 2.1 : Intervensi keperawatan keluarga..... | 27 |
| Tabel 2.2 : Intervensi utama menurut SDKI..... | 29 |

DAFTAR LAMPIRAN

| | |
|---|-----|
| Lampiran 1 : <i>Plan Of Action</i> | 84 |
| Lampiran 2 : Surat Keterangan Telah Melakukan Pengambilan Data..... | 85 |
| Lampiran 3 : Lembar Permohonan Responden..... | 86 |
| Lampiran 4 : <i>Informed Consent</i> | 87 |
| Lampiran 5 : Format Pengkajian Keluarga | 88 |
| Lampiran 6 : Standar Operasional Prosedur | 99 |
| Lampiran 7 : Kartu Menuju Sehat..... | 101 |
| Lampiran 8 : Kategori dan Ambang Batas Status Gizi | 105 |

DAFTAR GAMBAR

| | |
|---|-----|
| Gambar 1 Kartu Menuju Sehat | 101 |
| Gambar 2 : Kategori Ambang Batas dan Status Gizi..... | 105 |

DAFTAR SINGKATAN

| | |
|-----------|--|
| WHO | : <i>World Health Organization</i> |
| Riskesdas | : Riset Kesehatan Dasar |
| IQ | : <i>Intelligence Quotient</i> |
| ASI | : Air Susu Ibu |
| MP-ASI | : Makanan Pendamping- Air Susu Ibu |
| PB/U | : Panjang Badan Menurut Umur |
| TB/U | : Tinggi Badan menurut Umur |
| SD | : Standar Deviasi |
| KEK | : Kurang Energi Kronis |
| Balita | : bawah lima tahun |
| Batita | : bawah tiga tahun |
| KMS | : Kartu Menuju Sehat |
| KK | : Kepala Keluarga |
| RW | : Rukun Warga |
| RR | : <i>Respiration Rate</i> |
| IPPA | : Inspeksi Palpasi Perkusi Auskultasi |
| SDKI | : Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia |

