

**TINGKAT PENGETAHUAN PERAWAT DALAM PENILAIAN TANDA
DAN GEJALA AWAL PENYAKIT DENGAN MENGGUNAKAN
FORMAT MANAJEMEN TERPADU BALITA SAKIT (MTBS) DI
PUSKESMAS KABUPATEN BANTUL**

Karya Tulis Ilmiah

**Untuk Memenuhi Syarat Memperoleh Derajat Sarjana Keperawatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**



BAYU PANGGITA

20090320078

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
2013**

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah

**TINGKAT PENGETAHUAN PERAWAT DALAM PENILAIAN TANDA
DAN GEJALA AWAL PENYAKIT DENGAN MENGGUNAKAN
FORMAT MANAJEMEN TERPADU BALITA SAKIT (MTBS) DI
PUSKESMAS KABUPATEN BANTUL**

**Telah diujikan pada tanggal:
30 Juli 2013**

Oleh:

BAYU PANGGITA

NIM 20090320078

Pembimbing

Ferika Indarwati, S.Kep., Ns., M.Ng (.....)

Penguji

Rahmah, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.An (.....)

Mengetahui

Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

(dr. H. Ardi Pramono, Sp.An., M.Kes)

HALAMAN PERSEMBAHAN

ALHAMDULILLAH

KUPERSEMBAHKAN KARYA TULIS ILMIAH INI UNTUK :

1. SEGALA PUJI BAGI ALLAH SWT YANG TELAH MEMBERIKAN KEMUDAHAN, KELANCARAN, DAN KEKUATAN KEPADA HAMBANYA INI SELAMA PEMBUATAN KARYA TULIS ILMIAH.
2. AYAH BASRI.SH.MH. DAN IBU MASIYAH YANG TELAH MEMBIMBINGKU DAN MEMBERIKAN SEMANGAT DALAM MENGERJAKAN KARYA TULIS ILMIAH.
3. KAKAK FAER KHARISMA MASBAN DAN ADIK IRIS SRI VINASTI, ULES MUHAMMAD BASRI, GANDI ALFAROUKH, DAN ANDANG TAMARA PERATIWI.
4. KELUARGA KECIL @ DI YOGYAKARTA (MUHAM, WAHYU, PUNIKI, ALWAN, YOUNG, GANDA DOUBLE, EKA, YANI, MBA FITRIA, YOGI, LISA, ANGGA, ARDI, WAWAN) DUND AND PUPU.
5. TEAM FUTSAL MDS AND MFC (ALVIAN, DHARMA, IMAM, HERY, BUDI, GANI, SANURI, VERY, SYARIEF, APIP).
6. ANAK KOST MBAH WARDO (AZIS, MAS VANA, RIAN TOMY)
7. KUDA BESI @ (SATRIA fu 150 DR 6435 BA) YANG DENGAN SETIA MENEMANI PERJALANAN KULIAH DI BAWAH TERIK MATAHARI DAN MENUSUKNYA DINGIN MALAM.
8. SELURUH KAWAN-KAWAN PSIK 09. WE ARE FAMILY.
9. TERIMA KASIH MASYARAKAT JOGJA
10. DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA

BAYU.PANGGITA@YAHOO.CO.ID/087850132418

Motto

Kehidupan ini adalah sebuah anugerah yang sangat berharga, hidup adalah tanggung jawab yang setiap detiknya bermakna ibadah

“... sesungguhnya Allah tidak akan mengubah keadaan suatu kaumnya sebelum mereka mengubah keadaan diri mereka sendiri ...”

(Q.S Ar-Ra'ad: 11)

Keberhasilan sesuai dengan potensi kita, itu saja. Bangunlah dengan senyum dan sambut kehidupan dengan bersyukur.

(John D. Rockefeller).

Apa yang kita berikan kepada orang lain, akan kembali kepada kehidupan kita

(Anais Nin).

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, penulis panjatkan puja dan puji syukur kepada ALLAH SWT, Rob semesta alam. Tanpa ridho-Nya, penulis yakin tidak mempunyai kekuatan dan kesabaran untuk menyelesaikan amanah untuk melakukan penelitian tentang “Tingkat Pengetahuan Perawat dalam Penilaian Tanda dan Gejala Awal Penyakit dengan Menggunakan Manajemen Terpadu Balita Sakit (MTBS) di Puskesmas Kabupaten Bantul”. Sholawat dan salam semoga selalu tercurah kepada junjungan kita Nabi Muhammad SAW, semoga ajaran yang beliau tinggalkan dapat kita amalkan dalam kehidupan ini.

Dalam penyusunan proposal ini, penulis tidak lepas dari bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, dalam kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. dr. H. Ardi Pramono, Sp. An.,M.Kes, Selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Ibu Sri Sumaryani, Ns., M.Kep.,Sp.Mat, Selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
3. Ibu Ferika Indarwati, S.Kep.,Ns.,M.Ng, Selaku pembimbing penulis yang telah bersabar dalam memberikan masukan dan motivasi.
4. Ibu Rahmah, S.Kep.,Ns.,Sp.Kep.An, Selaku penguji KTI.
5. Para Dosen dan Asisten Dosen yang telah mengajarkan ilmu yang bermanfaat kepada penulis yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.
6. Seluruh karyawan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Pada khususnya serta Universitas Muhammadiyah Yogyakarta pada umumnya.

7. Ayah dan bunda tercinta yaitu bapak Basri dan ibu Masiyah yang telah memberikan kasih sayangnya serta nasehat yang berharga kepada penulis,
8. Seluruh teman-teman seperjuanganku angkatan 2009 yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Semoga karya tulis ilmiah ini bermanfaat bagi kita semua.

Amien.....

Yogyakarta, 2013

Bayu Panggita

DAFTAR ISI

JUDUL PENELITIAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
HALAMAN PERSEMBAHAN	iii
MOTTO	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR ISTILAH	ix
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR SKEMA.....	xi
INTISARI.....	xii
ABSTRACT	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan.....	6
D. Manfaat Penelitian.....	7
E. Penelitian Terkait	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	10
A. Landasan Teori	10
1. Pengetahuan.....	10
2. Manajemen Terpadu Balita Sakit (MTBS).....	16
3. Balita.....	28
4. Perawat	29
5. Puskesmas.....	34
B. Kerangka Konsep	36
BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....	37
A. Desain Penelitian.....	37

B. Populasi dan Sampel	37
C. Lokasi dan Waktu Penelitian	38
D. Variabel	39
E. Definisi Operasional.....	39
F. Instrument Penelitian	40
G. Cara Pengumpulan Data.....	40
H. Uji Validitas dan Relibilitas	41
I. Pengolahan dan Metode Analisis Data	43
J. Etika Penelitian	44
BAB IV HASIL PENELITIAN	46
A. Deskriptif Wilayah Penelitian	46
B. Hasil Penelitian	48
C. Pembahasan.....	51
D. Kekuatan dan Kelemahan Penelitian	63
BAB V KESIMPULAN	64
A. Kesimpulan	64
B. Saran.....	65

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR SINGKATAN

AKB	= Angka Kematian Bayi
AKBA	= Angka Kematian Balita
ASI	= Air Susu Ibu
BB/TB	= Berat Badan Menurut Tinggi Badan
DBD	= Demam Berdarah
DEPKES	= Departemen Kesehatan
FGD	= <i>Forum Group Discussion</i>
Hb	= Hemoglobin
IMCI	= <i>Integrated Management Of Childhood Illness</i>
ISPA	= Infeksi Saluran Pernapasan Atas
KEMENKES	= Kementerian Kesehatan
MDG's	= <i>Millennium Development Goals</i>
MTBS	= Manajemen Terpadu Balita Sakit
PKMD	= Pendekatan Pemeliharaan Kesehatan Masyarakat Desa
PPNI	= Persatuan Perawat Nasional Indonesia
PUSKESMAS	= Pusat Kesehatan Masyarakat
RIKERDAS	= Riset Kesehatan Dasar
SCI	= <i>Sick Child Initiative</i>
SDKI	= Survei Demografi Kesehatan Indonesia
SKRT	= Survei Kesehatan RumahTangga
WHO	= <i>World Health Organization</i>

DAFTAR TABEL

- Tabel 1.** Distribusi frekuensi perawat puskesmas berdasarkan umur, jenis kelamin, tingkat pendidikan dan lama bekerja 47
- Tabel 2.** Pengetahuan perawat dalam penilaian tanda dan gejala awal penyakit secara umum 48
- Tabel 3.** Tingkat pengetahuan perawat dalam penilaian tanda dan gejala awal penyakit 49

DAFTAR SKEMA

Skema 1. Kerangka Konsep Penelitian	36
--	----

Bayu Panggita. (2013). Tingkat Pengetahuan Perawat dalam Penilaian Tanda dan Gejala Awal Penyakit dengan Menggunakan Format Manajemen Terpadu Balita Sakit (MTBS) di Puskesmas Kabupaten Bantul. Karya Tulis Ilmiah. Program Studi Ilmu Keperawatan, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Pembimbing:

Ferika Indarwati, S.Kep., Ns., M.Ng.

INTISARI

Manajemen Terpadu Balita Sakit (MTBS) adalah suatu pendekatan keterpaduan dalam tatalaksana balita sakit yang datang ke Puskesmas yang meliputi upaya promotif, preventive dan kuratif. Peran perawat dalam memberikan asuhan keperawatan harus sesuai dengan sistem penanganan pasien yang telah ditetapkan Puskesmas. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui tingkat pengetahuan perawat dalam penilaian tanda dan gejala awal penyakit dengan menggunakan format manajemen terpadu balita sakit (MTBS) di puskesmas sekabupaten bantul Yogyakarta.

Metode yang digunakan dalam penelitian ini adalah *non eksperimental* dengan desain *deskriptif* dengan pendekatan *cross sectional*. Pengambilan sample pada dilakukan dengan cara *purposive sampling* yaitu 53 orang. Analisa data dilakukan dengan univariat *deskriptif statistik*.

Hasil dari penelitian ini didapatkan tingkat pengetahuan perawat dalam penilaian tanda dan gejala awal penyakit secara umum dengan kategori baik 79.2% dan kategori kurang 20.8%. Tingkat pengetahuan perawat dalam penilaian tanda dan gejala awal penyakit infeksi bakteri dengan kategori baik dan cukup masing-masing 41.5%, pneumonia dan ISPA dengan kategori baik 83.0%, diare kategori cukup 77.4%, demam kategori baik 58.5%, malnutrisi kategori baik 66.0%, anemia kategori baik 73.6%, dan ikterus kategori baik 69.8%.

Berdasarkan hasil penelitian dapat diambil kesimpulan bahwa pengetahuan perawat dalam penilaian tanda dan gejala awal penyakit dengan menggunakan format MTBS sudah baik. Saran yang dapat diberikan peneliti untuk Puskesmas terkait dengan MTBS adalah mengadakan pelatihan atau training kepada perawat sehingga tingkat pengetahuan perawat dalam penilaian tanda dan gejala awal penyakit dengan menggunakan format MTBS dapat lebih baik lagi.

Kata kunci: Perawat, Tingkat Pengetahuan, MTBS, Puskesmas

Bayu Panggita. (2013). *Level of Knowledge of Nurses in the Assessment of Early Signs and Symptoms of Disease with Integrated Management Childhood Illness (IMCI) in Bantul District Health Center. Scientific Writing. Nursing Science Program, University Of Muhammadiyah Yogyakarta*

Supervisor:

Ferika Indarwati, S.Kep., Ns., M.Ng.

ABSTRACT

Integrated Management of Childhood Illness (IMCI) is an integrated approach to the treatment of sick children who come to the health center which includes promotive, preventive and curative. The role of nurses in providing nursing care must be in accordance with the system handlers patient health centers that have been set.

The purpose of this study was to determine the level of knowledge in the assessment nurses early signs and symptoms of disease with integrated management format childhood illness (IMCI) at the county health clinic Bantul Yogyakarta. The method used in this study is non-experimental descriptive analytic design. Sampling at done by purposive sampling at 53 people. Data analysis was done with univariate descriptive statistics.

Results of this study found the level of knowledge nurses in the assessment of early signs and symptoms of disease in general with a good category 79.2% and 20.8% less category. Level of knowledge of nurses in the assessment of early signs and symptoms of the disease in detail as follows with a bacterial infection and an enough good category respectively 41.5% and 17.0% less. Pneumonia and acute respiratory infection with good categories of 83.0% and 17.0% less. Good category diarrhea 20.8%, enough 77.4% and less 1.9%. Good category fever 58.5%, enough 32.1%, and less 9.4%. Malnutrition good category 66.0% and less 34.0%. Good categories of anemia 73.6% and less 26.4%. Good category jaundice 69.8%, enough 28.3% and less 1.9%.

Based on this research can be concluded that the knowledge of nurses in the assessment of early signs and symptoms of the disease by using IMCI format is good. Advice can be given to researchers associated with IMCI Health Center is conducting training or training to nurses so that the level of knowledge of nurses in the assessment of early signs and symptoms of the disease by using IMCI format can be better.

Keywords: Nurse, Knowledge Level, IMCI, Health Center