

**GAMBARAN PELAKSANAAN PROGRAM DETEKSI DINI TUMBUH  
KEMBANG ANAK BALITA DENGAN METODE KUESIONER  
PRA-SKRINING PERKEMBANGAN (KPSP)  
DI PUSKESMAS MANTRIJERON  
YOGYAKARTA**

**SKRIPSI**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Mencapai Gelar Sarjana Keperawatan  
STIKES A. Yani Yogyakarta



Disusun oleh:

**ANGGIT PRAKASIWI**  
**3208138**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
JENDERAL ACHMAD YANI  
YOGYAKARTA  
2012**

HALAMAN PENGESAHAN

GAMBARAN PELAKSANAAN PROGRAM DETEKSI DINI TUMBUH  
KEMBANG ANAK BALITA DENGAN METODE KUESIONER  
PRA-SKRINING PERKEMBANGAN (KPSP)  
DI PUSKESMAS MANTRI JERON  
YOGYAKARTA

SKRIPSI

Diajukan oleh:

ANGGIT PRAKASIWI

3208138

Telah Dipertahankan di Depan Dewan Penguji dan Diterima Sebagai Salah Satu  
Syarat untuk Mendapatkan Gelar Sarjana Keperawatan di Sekolah Tinggi Ilmu  
Kesehatan Jenderal Achmad Yani  
Yogyakarta


Tanggal : .....

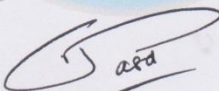
Menyetujui :

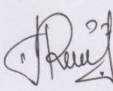
Penguji

Pembimbing I

Pembimbing II

  
Atik Badi'ah, S.Pd., S.Kp., M.Kes  
NIP. 196512301988032001

  
Ida Nursanti S.Kep.,Ns.,MPH  
NIDN. 0619047702

  
Retno Sumiarini, S.Kep., Ns  
NIDN. 0517088302

Mengesahkan  
Ketua Program Studi S1 Keperawatan  
STIKES A. Yani Yogyakarta

  
Dwi Susanti, S. Kep., Ns  
NIDN. 0530058401

## INTISARI

**Latar Belakang :** Anak memiliki suatu ciri khas yaitu selalu tumbuh dan berkembang dimulai dari proses konsepsi sampai berakhirnya masa tua atau lansia. Mempelajari tumbuh kembang mempunyai tujuan mengetahui dan memahami proses pertumbuhan dan perkembangan sejak konsepsi sampai dewasa agar dapat mendeteksi kelainan yang terjadi pada proses pertumbuhan dan perkembangan dan segera dapat mengatasi permasalahannya. Pelayanan SDIDTK (Stimulasi Deteksi dan Intervensi Dini Tumbuh Kembang) dilakukan sebagai deteksi dini pada pertumbuhan (status gizi normal, kurang-buruk, *makrocephali* dan *mikrocephali*), perkembangan (kelambatan perkembangan, gangguan daya lihat dan daya dengar), gangguan mental emosional, autisme, hiperaktivitas dan gangguan pemusatan perhatian. Pelayanan SDIDTK (Stimulasi Deteksi dan Intervensi Dini Tumbuh Kembang) menjadi sangat penting karena kelainan tumbuh kembang yang dideteksi secara dini akan mendapatkan intervensi yang sesuai. Kelainan tumbuh kembang yang terlambat dideteksi dan diintervensi dapat mengakibatkan kemunduran perkembangan anak dan berkurangnya efektivitas terapi.

**Tujuan Penelitian :** Diketuainya pelaksanaan program SDIDTK anak balita dengan metode Kuesioner Pra-Skrining Perkembangan (KPSP) di Puskesmas Mantrijeron Yogyakarta.

**Metode Penelitian :** Jenis penelitian ini adalah penelitian *deskriptif non analitik* dan menggunakan metode Kuantitatif dengan *cross sectional*. Jumlah sampel yang digunakan adalah 3 responden yang merupakan bidan di Puskesmas Mantrijeron Yogyakarta. Analisis data yang digunakan univariant menggunakan rumus prosentase.

**Hasil Penelitian :** 1) Seluruh bidan Puskesmas Mantrijeron telah melaksanakan program deteksi dini tumbuh kembang anak balita dengan metode Kuesioner Pra Skrining Perkembangan dengan baik yaitu sebanyak 3 orang (100%). 2) Insidensi bayi dan balita yang tingkat tumbuh kembangnya sesuai adalah sebanyak 2077 balita (88%), tumbuh kembang meragukan adalah sebanyak 236 balita (10%) dan tumbuh kembang penyimpangan adalah sebanyak 47 balita (2%). 3) Hambatan dan permasalahan yang dihadapi Puskesmas Mantrijeron dalam program deteksi dini tumbuh kembang anak adalah perilaku kesehatan masyarakat kurang baik, serta kurangnya tenaga kesehatan dalam pelaksanaan program deteksi dini tumbuh kembang anak khususnya bidan.

**Kesimpulan dan saran :** Seluruh bidan di Puskesmas Mantrijeron telah melaksanakan deteksi dini tumbuh kembang balita dengan Metode KPSP dengan baik yang telah terbukti secara statistik dan di dukung dengan data kualitatif. Peneliti selanjutnya diharapkan menambahkan variabel dalam penelitiannya karena penelitian ini hanya gambaran pelaksanaan programnya saja tanpa meneliti sebab atau akibatnya terhadap masyarakat luas jika pelaksanaan program tersebut kurang memenuhi standar dari Dinas Kesehatan.

**Kata kunci :** tumbuh kembang balita, deteksi dini tumbuh kembang anak

## ABSTRACT

**Background:** Children have a special characteristic that is always growing and evolving process starting from conception until the expiration of the old or elderly. Study of the growth and development has the objective for knowing and understanding the growth and development's process from the conception to adult in order to detect abnormalities that occur in the growth and development's process and to overcome the problem immediately. SDIDTK service) is done as an early detection of growth (normal nutritional status, malnutrition, and mikrocephali and makrocephali), development (growth retardation, impaired vision and hearing abability), emotional and including mental disorders, autism, hyperactivity and attention deficit disorder. SDIDTK service becomes very important because growth disorders that is early detected will be managed the appropriate intervention. Abnormalities of growth and development that too late to be detected and to decreasing of child development and reduced effectiveness of therapy.

**Research objectives:** lead to identified implementation of the SDIDTK program of children under five years with Pre-Screening Questionnaire method development (KPSP) in Yogyakarta Mantrijeron health center.

**Research Methods:** The type of research is descriptive non analytic study using quantitative methods with a cross sectional approach. This research including 3 respondent who are midwife at the health center of Yogyakarta Mantrijeron. Analysis of the data that used was univariant with the percentage formula.

**Research results:** 1) Midwife of Mantrijeron health center have implemented a SDIDTK program of children under five by the method of questionnaire development Pre Screening well as many as 3 people (100%). 2) The incidence of infant and toddler growth rate according to the total 2077 children (88%), development of the doubt is as much as 236 infants (10%) and development of the deviation is as much as 47 infants (2%). 3) barriers and problems faced Mantrijeron health center in the implementation is in appropriated health behaviours of the community, of SDIDTK and the limitation number of health provider especially midwives.

**Conclusions and suggestions:** All Mantrijeron midwife at the health center were implemented early detection of growth and development of infants using KPSP method has and been statistically proven and supported by qualitative data. The next researchers are expected to add further variables in the study because this research is only describing the SDIDTK program without examining causes or consequences for the wider community if the implementation's program does not match the Public Health Service's standards.

**Key words:** toddler's growth and development, early detection of child development

## **PERNYATAAN**

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya tulis yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan orang lain kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Yogyakarta, Juli 2012

Anggit Prakasiwi

PERPUSTAKAAN  
JENDERAL ACHMAD YANI  
STIKES  
YOGYAKARTA

## KATA PENGANTAR

### *Assalamu'alaikum Wr. Wb*

Dengan mengucapkan puji syukur kepada Allah SWT atas rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Skripsi yang Berjudul “Gambaran Pelaksanaan Program Deteksi Dini Tumbuh Kembang Anak Balita dengan Metode Kuesioner Pra-Skrinning Perkembangan (KPSP) di Puskesmas Mantrijeron Yogyakarta”.

Penyusunan Skripsi ini kiranya tidak mungkin terselesaikan tanpa ada bantuan dari berbagai pihak berupa bimbingan, pengarahan, maupun pemberian kemudahan dalam pengumpulan data serta dukungan moril. Oleh karena itu penulis sampaikan rasa terima kasih kepada :

1. tuhan Yang Maha Esa, yang telah memberikan kemudahan kepada penulis dalam menyelesaikan skripsi
2. Bapak dr. Edy Purwoko, SpB selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Jenderal Ahmad Yani Yogyakarta.
3. Ibu Dwi Susanti, S.Kep, Ns selaku Ka. Prodi S1 Keperawatan Stikes Jenderal Achmad Yani Yogyakarta.
4. Ibu Ida Nursanti S.Kep.,Ns.,MPH selaku Pembimbing I dalam penyusunan skripsi ini.
5. Ibu Retno Sumiarini, S.Kep, Ns selaku Pembimbing II dalam penyusunan skripsi ini.
6. Ibu Atik Badi'ah S.Kp., S.Pd., M.kes selaku penguji skripsi ini.
7. Kedua orang tua, saudara dan teman-teman yang telah mendukung terselesaikannya skripsi.
8. Seluruh teman-teman penulis yang telah memberikan dorongan dan semangat.

Penulis menyadari asih terdapat banyak kekurangan pada penyusunan Skripsi ini sehingga kritik dan saran yang membangun sangat penulis harapkan. Semoga Skripsi ini dapat bermanfaat bagi yang memerlukannya.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Yogyakarta, Agustus 2012  
Penyusun

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
LEMBAR PENGESAHAN .....	ii
INTISARI.....	iii
<i>ABSTRACT</i> .....	iv
PERNYATAAN.....	v
HALAMAN MOTTO.....	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	vii
KATA PENGANTAR .....	viii
DAFTAR ISI .....	ix
DAFTAR TABEL .....	xi
DAFTAR GAMBAR .....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
BAB I    PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	3
C. Tujuan Penelitian .....	4
D. Manfaat Penelitian .....	4
E. Keaslian Penelitian.....	5
BAB II    TINJAUAN PUSTAKA	
A. Tumbuh Kembang Anak .....	7
B. Deteksi Dini Tumbuh Kembang Balita.....	9
C. Kuesioner Pra Skrining Perkembangan (KPSP) .....	13
D. Pelaksanaan Program Deteksi Dini Tumbuh Kembang Balita .....	17
E. Peran Perawat dalam Upaya DDTK Anak.....	20
F. Landasan Teori.....	21
G. Kerangka Teori.....	23
H. Kerangka Konsep.....	24
I. Hipotesis.....	24
BAB III    METODE PENELITIAN	
A. Rancangan Penelitian .....	25
B. Lokasi dan Waktu Penelitian .....	25
C. Populasi dan Sampel .....	25
D. Variabel Penelitian .....	26
E. Definisi Operasional.....	26
F. Alat dan Metode Pengumpulan Data .....	27
G. Metode Pengolahan dan Analisis Data .....	29
H. Uji Validitas dan Reliabilitas .....	31
I. Etika Penelitian .....	33
J. Jalannya Penelitian.....	33

BAB IV	HASIL DAN PEMBAHASAN	
	A. Hasil Penelitian.....	35
	B. Pembahasan .....	41
	C. Keterbatasan Penelitian .....	45
BAB V	KESIMPULAN DAN SARAN	
	A. Kesimpulan.....	46
	B. Saran .....	46
DAFTAR PUSTAKA		
LAMPIRAN		

PERPUSTAKAAN  
JENDERAL ACHMAD YANI  
YOGYAKARTA

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Pelaksana dan Alat yang digunakan pada Deteksi Dini Penyimpangan Pertumbuhan.....	10
Tabel 2.2	Jadwal Pelaksanaan Deteksi Dini.....	12
Tabel 2.3	Fasilitas Pendukung Pelaksanaan Deteksi Dini .....	13
Tabel 3.1	Definisi Operasional.....	26
Tabel 3.2	Duming Tabel Pelaksanaan Skrinning Tumbang dengan KPSP...	31
Tabel 3.3	Karakteristik Responden Penelitian .....	31
Tabel 4.1	Data Kuantitatif .....	36

PERPUSTAKAAN  
JENDERAL ACHMAD YANI  
YOGYAKARTA

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1.	Kerangka Teori .....	23
Gambar 2.2.	Kerangka Konsep .....	24
Gambar 4.1	Alur pelayanan kesehatan di puskesmas mantrijeron.....	38

PERPUSTAKAAN  
JENDERAL ACHMAD YANI  
YOGYAKARTA

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Kuesioner
- Lampiran 2 Pedoman Wawancara untuk Petugas Kesehatan (Bidan)
- Lampiran 3 Pedoman Wawancara untuk Orang tua pasien
- Lampiran 4 Lembar Observasi
- Lampiran 5 Transkrip hasil wawancara dengan bidan
- Lampiran 6 Transkrip hasil wawancara dengan orang tua
- Lampiran 7 Surat Persetujuan menjadi Responden
- Lampiran 8 Jadwal Penelitian
- Lampiran 9 Hasil Uji Validitas
- Lampiran 10 Hasil Penelitian
- Lampiran 11 Formulir KPSP Sesuai Umur
- Lampiran 12 Surat Ijin Penelitian dan Uji Validitas dari Biro Administrasi Pembangunan Gubernur DIY
- Lampiran 13 Surat Ijin Penelitian dan Uji Validitas dari Dinas Perizinan Pemerintah Kota Yogyakarta
- Lampiran 14 Surat Ijin Penelitian dan Uji Validitas dari Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta
- Lampiran 15 Surat Ijin Uji Validitas dari Puskesmas Wirobrajan
- Lampiran 16 Surat Ijin Penelitian dari Puskesmas Mantrijeron
- Lampiran 17 Kegiatan Bimbingan Skripsi