

SKRIPSI

**GAMBARAN POLA ASUH ORANGTUA PADA ANAK
DENGAN PENYAKIT JANTUNG BAWAAN ASIANOTIK
TERHADAP PERKEMBANGAN MOTORIK
DI RUMAH SAKIT PHC SURABAYA**



Oleh :

Nama : Ivan Septian Anggoro

NRP : 1523013090

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA
SURABAYA**

2016

SKRIPSI

**GAMBARAN POLA ASUH ORANGTUA PADA ANAK
DENGAN PENYAKIT JANTUNG BAWAAN ASIANOTIK
TERHADAP PERKEMBANGAN MOTORIK
DI RUMAH SAKIT PHC SURABAYA**

Diajukan kepada
Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Katolik Widya
Mandala Surabaya untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Memperoleh Gelar Sarjana Kedokteran



Oleh :

Nama : Ivan Septian Anggoro

NRP :1523013090

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA
SURABAYA**

2016

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya sebagai mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

Nama : Ivan Septian Anggoro

NRP : 1523013090

Menyetujui skripsi/karya ilmiah saya yang berjudul

Gambaran Pola Asuh Orangtua Pada Anak dengan Penyakit Jantung Bawaan Asianotik Terhadap Perkembangan Motorik di Rumah Sakit PHC Surabaya

Untuk dipublikasikan/ditampilkan di internet atau media lain (*Digital Library* Perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya) untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 27 November 2016



Yang membuat pernyataan,

Ivan Septian Anggoro

NRP. 1523013090

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Ivan Septian Anggoro

NRP : 1523013090

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil skripsi yang berjudul:

Gambaran Pola Asuh Orangtua Pada Anak dengan Penyakit Jantung Bawaan Asianotik Terhadap Perkembangan Motorik di Rumah Sakit PHC Surabaya

Benar-benar merupakan hasil karya sendiri. Apabila di kemudian hari ditemukan bukti bahwa skripsi tersebut ternyata merupakan hasil plagiat dan/atau hasil manipulasi data, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan/atau pencabutan gelar akademik yang telah diperoleh, serta menyampaikan permohonan maaf pada pihak-pihak terkait.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran.

Surabaya, 27 November 2016



Yang membuat pernyataan,

Ivan Septian Anggoro

NRP. 1523013090

HALAMAN PERSETUJUAN

SKRIPSI

**GAMBARAN POLA ASUH ORANGTUA PADA ANAK DENGAN PENYAKIT
JANTUNG BAWAAN ASIANOTIK TERHADAP PERKEMBANGAN MOTORIK DI
RUMAH SAKIT PHC SURABAYA**

OLEH :


Ivan Septian A.

NRP : 1523013090

Telah dibaca, disetujui dan diterima untuk diajukan ke tim penguji skripsi

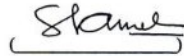
Pembimbing I :

Alit Utamayasa, dr., SpA (K)



Pembimbing II :

Dr. Slamet Ryadi, dr., SKM, FISPH, FISCN







Surabaya, 23 November 2016

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi yang ditulis oleh Ivan Septian Anggoro NRP. 1523013090 telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji Skripsi pada tanggal 22 Desember 2016 dan telah dinyatakan lulus oleh

Tim Penguji

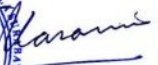
1. Ketua : 
Alit Utamayasa, dr., SpA(K)
2. Sekretaris : 
Dr. Slamet Ryadi, dr., SKM, FISPH, FISCM
3. Anggota : 
Dini Andriani, dr., SpA
4. Anggota : 
Steven Wiyono, dr., MKed. Trop

Mengesahkan

Fakultas Kedokteran

Dekan,




Prof. Willy F. Maramis, dr., Sp. KJ(K)

NIK. 152.97.0302

Karya ini saya persembahkan untuk orangtua ku, para dosen
pengajar, serta untuk almamaterku FK UKWMS

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul **“Gambaran Pola Asuh Orangtua Pada Anak dengan Penyakit Jantung Bawaan Asianotik Terhadap Perkembangan Motorik di Rumah Sakit PHC Surabaya”**.

Penulisan skripsi ini dibuat untuk melakukan penelitian yang merupakan salah satu syarat kelulusan dari Program Studi Pendidikan Dokter Umum Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

Dalam menyusun skripsi ini, penulis telah banyak menerima dukungan, tenaga, ide, dan bantuan lainnya dari berbagai pihak. Oleh karena itu dalam kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Yth. Prof. W. F. Maramis, dr., Sp.KJ (K). selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya, yang telah memberikan kesempatan kepada peneliti untuk mengikuti program pendidikan dokter di Fakultas Kedokteran Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

2. Yth. Alit Utamayasa, dr., SpA(K) selaku Pembimbing I yang telah memberikan banyak pengarahan, waktu, dan dukungan.
3. Yth. Dr. dr. Slamet Ryadi, SKM selaku Pembimbing II yang telah memberikan banyak pengarahan, waktu, dan dukungan.
4. Rumah Sakit PHC Surabaya yang telah memberikan kesempatan kepada peneliti untuk melaksanakan penelitian.
5. Para tenaga medis di Poli Anak Rumah Sakit PHC Surabaya yang telah memberikan bantuan dan dukungan dalam proses penelitian.
6. Orangtua yang telah memberikan dukungan, semangat, dan pengarahan.
7. Teman-teman yang telah memberikan banyak dukungan dan bantuan.
8. Pihak-pihak lain yang tidak dapat peneliti tuliskan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun dari berbagai pihak sangat diharapkan demi

perbaikan-perbaikan kedepannya. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

Surabaya, 27 November 2016

Penulis,

Ivan Septian Anggoro

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PERNYATAAN	ii
SURAT PERNYATAAN	iii
HALAMAN PERSETUJUAN	iv
HALAMAN PENGESAHAN	v
HALAMAN PERSEMBAHAN	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xvii
DAFTAR GAMBAR	xx
DAFTAR LAMPIRAN	xxii
DAFTAR SINGKATAN	xxiii
RINGKASAN	xxiv

ABSTRAK	xvii
ABSCTRACT	xxix
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan Penelitian.....	5
1.4 Manfaat Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Pola Asuh Orngtua.....	8
2.1.1 Macam-Macam Pola Asuh Orngtua.....	8
2.1.2 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Pola Asuh Orngtua	13
2.2 Penyakit Jantung Bawaan (PJB).....	14
2.2.1 Penyakit Jantung Bawaan Asianotik	15
2.2.1.1 PJB Asianotik dengan Pirau Kiri ke Kanan	15

2.2.1.2 PJB Asianotik tanpa Pirau	18
2.3 Perkembangan Motorik Anak.....	22
2.3.1 Pengertian Perkembangan Motorik	22
2.3.2 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Perkembangan Motorik.....	25
2.4 Periode Tumbuh Kembang.....	30
2.5 Skala YAUMIL-MIMI	32
2.6 Parameter Perkembangan Anak.....	39
2.6.1 Tes Denver II.....	40
2.6.2 Alat-Alat untuk Pemeriksaan Tes Denver II	42
2.6.3 Penilaian Tes Denver II.....	42
2.7 Kerangka Teori.....	45
2.8 Kerangka Konseptual	46
2.9 Hipotesis.....	47
BAB III METODE PENELITIAN	48

3.1	Etika Penelitian.....	48
3.2	Desain Penelitian	49
3.3	Tempat dan Waktu Penelitian.....	49
3.3.1	Tempat Penelitian.....	49
3.3.2	Waktu Penelitian	49
3.4	Populasi, Sampel, Teknik Pengambilan Sampel, Kriteria Inklusi, dan Kriteria Eksklusi.....	50
3.4.1	Populasi Penelitian	50
3.4.2	Sampel.....	50
3.4.3	Teknik Pengambilan Sampel	50
3.4.4	Kriteria Inklusi.....	51
3.4.5	Kriteria Eksklusi	51
3.5	Definisi Operasional Variabel Penelitian	52
3.6	Kerangka Kerja Penelitian.....	60
3.7	Prosedur Pengumpulan Data	61

3.7.1	Alat Penelitian	61
3.7.2	Jenis Data	61
3.7.3	Cara Kerja	61
3.8	Validitas dan Reliabilitas Alat Ukur.....	63
3.9	Teknik Pengolahan dan Analisis Data	66
3.9.1	Teknik Pengolahan Data.....	66
3.9.2	Analisis Data	66
Bab IV	PELAKSANAAN DAN HASIL PENELITIAN	67
4.1	Karakteristik Lokasi Penelitian	67
4.2	Pelaksanaan Penelitian	67
4.3	Hasil Penelitian dan Analisis Data	68
4.3.1	Hasil Penelitian.....	69
4.3.1.1	Karakteristik Tipe Penyakit Jantung Bawaan Asianotik.....	69
4.3.1.2	Karakteristik Perkembangan	

Motorik Halus.....	70
4.3.1.3 Karakteristik Perkembangan	
Motorik Kasar.....	71
4.3.1.4 Karakteristik Pola Asuh Orangtua	72
4.3.2 Analisis Data	73
4.3.2.1 Analisis Perkembangan Motorik Halus dengan Tipe Pola Asuh Orangtua Pada Pasien Penyakit Jantung Bawaan Asianotik	74
4.3.2.2 Analisis Perkembangan Motorik Kasar dengan Tipe Pola Asuh Orangtua Pada Pasien Penyakit Jantung Bawaan Asianotik	76
Bab V PEMBAHASAN.....	54
5.1 Karakteristik Jenis Penyakit Jantung Bawaan Asianotik	78
5.2 Karakteristik Perkembangan Motorik.....	79
5.3 Karakteristik Pola Asuh Orangtua	80

5.4 Analisis Perkembangan Motorik dengan Tipe Pola Asuh Orangtua pada Pasien Penyakit Jantung Bawaan Asianotik.....	83
5.5 Keterbatasan Penelitian	86
Bab VI KESIMPULAN DAN SARAN	87
6.1 Kesimpulan.....	87
6.2 Saran	88
DAFTAR PUSTAKA.....	89
LAMPIRAN	96

DAFTAR TABEL

Halaman

1. Tabel 3.5 : Tabel Definisi Operasional Variabel Penelitian	52
2. Tabel 3.8 : Tabel Uji Validitas Kuesioner	63
3. Tabel 4.1 : Tabel Distribusi Pasien PJB Asianotik Berdasarkan Jenisnya di Rumah Sakit PHC Surabaya Periode 13 Juli – 28 September 2016	69
4. Tabel 4.2 : Distribusi Pasien PJB Asianotik Berdasarkan Perkembangan Motorik Halus di Rumah Sakit PHC Surabaya Periode 13 Juli – 28 September 2016	71
5. Tabel 4.3 : Distribusi Pasien PJB Asianotik Berdasarkan Perkembangan Motorik Kasar di Rumah Sakit PHC Surabaya Periode 13 Juli – 28 September 2016	72
6. Tabel 4.4 : Distribusi Tipe Pola Asuh Orangtua Pada Pasien dengan PJB Asianotik Periode 13 Juli – 28 September 2016	73

7. Tabel 4.5	: Tabulasi Silang Perkembangan Motorik Halus dengan Tipe Pola Asuh Orangtua Pada Pasien PJB Asianotik di Rumah Sakit PHC Surabaya Periode 13 Juli – 28 September 2016..	75
8. Tabel 4.6	: Tabulasi Silang Perkembangan Motorik Kasar dengan Tipe Pola Asuh Orangtua Pada Pasien PJB Asianotik di Rumah Sakit PHC Surabaya Periode 13 Juli – 28 September 2016..	77
9. Tabel F.1	: Tabel <i>Milestone</i> Perkembangan Motorik Halus	101
10. Tabel G.1	: Tabel <i>Milestone</i> Perkembangan Motorik Kasar	102
11. Tabel J.1	: Uji Reliabilitas Kuesioner.....	110
12. Tabel J.2	: Frekuensi Penyakit Jantung Bawaan Asianotik	110
13. Tabel J.3	: Perkembangan Motorik Halus	110
14. Tabel J.4	: Perkembangan Motorik Kasar	111
15. Tabel J.5	: Frekuensi Tipe Pola Asuh Orangtua	111
16. Tabel J.6	: Hasil Tabulasi Silang Motorik Halus dengan Pola Asuh Orangtua.....	112
17. Tabel J.7	: Hasil Tabulasi Silang Motorik Kasar	

dengan Pola Asuh Orangtua.....	112
18. Tabel J.8 : Nilai Koefisien Kontingensi Tipe Pola Asuh Terhadap Perkembangan Motorik Halus	113
19. Tabel J.9 : Nilai Koefisien Kontingensi Tipe Pola Asuh Terhadap Perkembangan Motorik Halus	113

DAFTAR GAMBAR

Halaman

1. Gambar 2.7 : Gambar Kerangka Teori..... 45
2. Gambar 2.8 : Gambar Kerangka Konseptual 46
3. Gambar 3.6 : Kerangka Kerja Penelitian 60
4. Gambar 4.1 : Diagram Distribusi Pasien PJB
Asianotik Berdasarkan Jenisnya di Rumah Sakit
PHC Surabaya Periode 13 Juli – 28 September 2016 69
5. Gambar 4.2 : Diagram Distribusi Pasien PJB
Asianotik Berdasarkan Perkembangan Motorik
Halus di Rumah Sakit PHC Surabaya Periode 13 Juli
– 28 September 2016 70
6. Gambar 4.3 : Diagram Distribusi Pasien PJB
Asianotik Berdasarkan Perkembangan Motorik
Kasar di Rumah Sakit PHC Surabaya Periode 13 Juli
– 28 September 2016 71
7. Gambar 4.4 : Diagram Distribusi Tipe Pola Asuh
Orangtua Pada Pasien dengan PJB Asianotik Periode
13 Juli – 28 September 2016..... 72

8. Gambar 4.5 : Diagram Tabulasi Silang Perkembangan Motorik Halus dengan Tipe Pola Asuh Orangtua Pada Pasien PJB Asianotik di Rumah Sakit PHC Surabaya Periode 13 Juli – 28 September 2016.	74
9. Gambar 4.6 : Diagram Tabulasi Silang Perkembangan Motorik Kasar dengan Tipe Pola Asuh Orangtua Pada Pasien PJB Asianotik di Rumah Sakit PHC Surabaya Periode 13 Juli – 28 September 2016.	76
10. Gambar H. : Gambar Formulir Tes Denver II .	103
11. Gambar H.2 : Gambar Petunjuk Pelaksanaan Tes Denver II	104

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
1. Lampiran A : Lembar Komite Etik	96
2. Lampiran B : Surat Pengantar Survei Pendahuluan	97
3. Lampiran C : Surat Permohonan Ijin Pengambilan Data	98
4. Lampiran D : Surat Rekomendasi Penelitian	99
5. Lampiran E : Lembar <i>Informed Consent</i>	100
6. Lampiran F : <i>Milestone</i> Perkembangan Motorik Halus	101
7. Lampiran G : <i>Milestone</i> Perkembangan Motorik Kasar	102
8. Lampiran H : Formulir Tes Denver II	103
9. Lampiran I : PSDQ <i>Short Version</i> (2001).....	105
10. Lampiran J : Hasil Uji SPSS	110

DAFTAR SINGKATAN

1. PJB : Penyakit Jantung Bawaan
2. PSDQ : *Parenting Styles and Dimensions Questionnaire*
3. ASD : *Atrial Septal Defect*
4. VSD : *Ventricular Septal Defect*
5. PDA : *Patent Ductus Arteriosus*

RINGKASAN

GAMBARAN POLA ASUH ORANGTUA PADA ANAK DENGAN PENYAKIT JANTUNG BAWAAN ASIANOTIK TERHADAP PERKEMBANGAN MOTORIK DI RUMAH SAKIT PHC SURABAYA

Nama : Ivan Septian A.

NRP : 1523013090

Penyakit jantung bawaan (PJB) merupakan kelainan morfologi dan fisiologi jantung serta pembuluh darah besar beserta cabang-cabangnya yang ditemukan pada saat lahir. Pada bayi dan anak dengan penyakit jantung bawaan, mempunyai resiko untuk mengalami ketidakseimbangan energi oleh karena pada anak dengan penyakit jantung bawaan terjadi peningkatan pemakaian energi dan masukkan nutrisi yang tidak seimbang. Ketidakseimbangan energi ini, mengakibatkan terjadinya malnutrisi, yang selanjutnya akan mengakibatkan gangguan pertumbuhan, gangguan kemampuan kognitif dan gangguan perkembangan motorik. Faktor lain yang dapat mempengaruhi perkembangan motorik adalah pola asuh orangtua.

Tujuan umum dari penelitian ini adalah mengetahui gambaran perkembangan motorik anak pada kasus gangguan PJB asianotik terhadap berbagai pola asuh orangtua terhadap anak. Tujuan khususnya adalah mengetahui frekuensi pasien anak 2 – 6 tahun dengan penyakit jantung bawaan asianotik di Rumah Sakit PHC Surabaya pada bulan Juli – September 2016 dan mengetahui tipe pola asuh orangtua pada anak dengan penyakit jantung bawaan asianotik di Rumah Sakit PHC Surabaya. Penelitian ini diharapkan dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu, praktisi, pendidikan, rumah sakit, masyarakat, dan peneliti selanjutnya dalam hal memperoleh informasi, edukasi, dan bahan rujukan untuk penelitian selanjutnya.

Penelitian ini menggunakan desain deskriptif dengan menggunakan kuesioner dan dengan metode studi *cross sectional*. Pengumpulan data karakteristik pasien dilakukan dengan melihat rekam medis mewawancarai orangtua pasien di ruang tunggu poli anak Rumah Sakit PHC Surabaya. Pemeriksaan motorik dilakukan

dengan menggunakan Tes Denver II di ruang bermain poli anak Rumah Sakit PHC Surabaya.

Sampel pada penelitian ini adalah semua pasien PJB asianotik di Rumah Sakit PHC Surabaya yang memenuhi kriteria inklusi (pasien yang sudah didiagnosis penyakit jantung bawaan asianotik, berumur 2 – 6 tahun, belum menjalani operasi jantung, tidak memiliki penyakit bawaan lainnya, dan orangtua yang mengasuh sendiri anaknya.). Jumlah responden pada penelitian ini adalah 110 responden, namun terdapat 78 responden yang tidak memenuhi kriteria inklusi sehingga tersisa 32 responden yang dimasukkan dalam penelitian. Teknik pengambilan sampel menggunakan teknik *consecutive sampling*.

Variabel yang diteliti dalam penelitian ini adalah PJB asianotik, perkembangan motorik kasar, perkembangan motorik halus, dan pola asuh orangtua. Semua data yang telah dikumpulkan kemudian akan dilakukan tahap pengolahan data dan dianalisa dengan menggunakan tabel 2×2 (*crosstab*) dan distribusi frekuensi disajikan dalam bentuk *bar graph*.

Pada penelitian ini didapatkan data bahwa PJB asianotik terbanyak adalah jenis VSD dengan 18 pasien (56,3%), ASD dengan 8 pasien (25%), dan PDA dengan 6 pasien (18,7%). Perkembangan motorik halus yang dicurigai terlambat sebanyak 10 pasien (31,3%) dan yang normal sebanyak 22 pasien (68,7%). Perkembangan motorik kasar yang dicurigai terlambat sebanyak 19 pasien (59,4%) dan yang normal sebanyak 13 pasien (40,7%). Tipe pola asuh orangtua terbanyak adalah tipe otoritatif sebanyak 23 pasien (71,9%) dan permisif sebanyak 9 pasien (28,1%). Pada hasil *crosstab* antara tipe pola asuh orangtua dan perkembangan motorik halus, didapatkan data bahwa tipe otoritatif yang dicurigai terlambat perkembangan motorik halusnya sebanyak 6 pasien (26,15%) dan yang normal sebanyak 17 pasien (73,9%), pada tipe pola asuh permisif yang dicurigai terlambat perkembangan motorik halusnya sebanyak 4 pasien (44,4%) dan yang normal sebanyak 5 pasien (55,6%). Pada hasil *crosstab* antara tipe pola asuh orangtua dengan perkembangan motorik kasar, didapatkan data bahwa tipe pola asuh otoritatif yang dicurigai terlambat perkembangan motorik kasarnya sebanyak 12 pasien (52,1%) dan yang normal sebanyak 11 pasien (47,9%), sedangkan pola asuh permisif yang dicurigai terlambat

perkembangan motorik kasarnya sebanyak 7 pasien (77,8%) dan yang normal sebanyak 2 pasien (22,2%).

Pada orangtua yang menerapkan pola asuh otoritatif lebih banyak anak yang mempunyai perkembangan motorik (baik motorik kasar maupun halus) yang tidak terganggu dibandingkan dengan pola asuh permisif, hal ini disebabkan karena orangtua memberi anak kebebasan untuk berkreasi dan mengeksplorasi berbagai hal sesuai dengan kemampuan anak dengan sensor batasan dan pengawasan yang baik dari orangtua, sedangkan pada pola asuh permisif anak kurang mendapat bimbingan dari orangtua untuk melewati setiap tahap perkembangannya, sehingga perkembangan anak tidak sesuai dengan tahap perkembangannya. Dari penelitian ini dapat disimpulkan bahwa pola asuh orangtua yang baik diterapkan pada anak PJB asianotik adalah pola asuh otoritatif.

ABSTRAK

Gambaran Pola Asuh Orangtua Pada Anak dengan Penyakit Jantung Bawaan Asianotik Terhadap Perkembangan Motorik di Rumah Sakit PHC Surabaya

Ivan Septian Anggoro

NRP : 1523013090

Penyakit jantung bawaan merupakan kelainan morfologi dan fisiologi jantung serta pembuluh darah besar beserta cabang-cabangnya yang ditemukan pada saat lahir. Pada bayi dan anak dengan penyakit jantung bawaan, mempunyai resiko untuk mengalami ketidakseimbangan energi oleh karena pada anak dengan penyakit jantung bawaan terjadi peningkatan pemakaian energi dan masukkan nutrisi yang tidak seimbang. Ketidakseimbangan energi ini, mengakibatkan terjadinya malnutrisi, yang selanjutnya akan mengakibatkan gangguan pertumbuhan, gangguan kemampuan kognitif dan gangguan perkembangan motorik. Faktor lain yang dapat mempengaruhi perkembangan motorik adalah pola asuh orangtua. Tujuan dari penelitian ini adalah mengetahui gambaran perkembangan motorik anak pada kasus gangguan penyakit jantung bawaan asianotik terhadap berbagai pola asuh orangtua terhadap anak. Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif dengan menggunakan kuesioner. Sebanyak 32 responden yang menjadi sampel dalam penelitian ini adalah pasien penyakit jantung bawaan asianotik dengan usia 2 – 6 tahun beserta dengan orangtuanya yang mengasuh yang berobat rawat jalan ke poli anak Rumah Sakit PHC Surabaya pada bulan Juli – September 2016 yang dipilih dengan metode *consecutive sampling*. Data yang diperoleh dianalisis secara deskriptif. Hasil pada penelitian ini adalah perkembangan motorik halus pada pola asuh otoritatif yang dicurigai terlambat sebanyak 6 orang (26,1%) dan yang normal sebanyak 17 orang (73,9%), sedangkan pada pola asuh permisif yang dicurigai terlambat sebanyak 4 orang (44,4%) dan yang normal sebanyak 5 orang (55,6%). Pada perkembangan motorik kasar, pola asuh otoritatif yang dicurigai terlambat sebanyak 12 orang (52,1%) dan yang normal sebanyak 11 orang, sedangkan pada pola asuh permisif yang dicurigai terlambat sebanyak 7 orang (77,8%) dan yang normal sebanyak 2 orang (22,2%). Dari hasil penelitian dapat disimpulkan

bahwa pola asuh otoritatif merupakan pola asuh yang baik untuk diterapkan dalam perkembangan motorik baik motorik halus maupun motorik kasar dibandingkan dengan pola asuh permisif.

Kata Kunci : Pola Asuh Orangtua, Perkembangan Motorik Halus, Perkembangan Motorik Kasar, Penyakit Jantung Bawaan Asianotik.

ABSTRACT

Description of Parenting Styles to A Child With Congenital Heart Disease On Motoric Development at PHC Hospital Surabaya

Ivan Septian Anggoro

NRP : 1523013090

Congenital heart disease is a morfological and physiological heart anomaly and also great vessel with its branch are discovered in the birth of the human. Congenital heart diseases in baby and toddler has a risk of energy imbalance that is caused by imbalance of increasing energy used and nutrition intake. Energy imbalance can cause a malnutrition that lead to growth, cognitive, and motoric disorder. The other factor which can affect the motoric development are parenting styles. The purpose of this research is to identify the motoric development disorder of child with congenital heart disease with the variety of parenting styles. This research is a descriptive research with questionnaire. The sample of this research are 32 respondents with acyanotic congenital heart disease, age group of 2 - 6 years old and their parents who bring them to PHC Hospital Surabaya in July – September 2016 which is chosen by consecutive sampling method. Data earned is analyzed wth descriptive method. The result of this research are fine motoric development of 6 persons with authoritative parenting styles are suspected delayed (26.1%) and 17 persons are normal. The fine motoric development with permissive parenting styles are suspected delayed in 4 persons (44.4%) and 5 persons are normal (55.6%). Gross motoric development with authoritative parenting styles are suspected delayed in 12 persons (52,1%) and 11 persons are normal (47.9%). Meanwhile, the gross motoric development with permissive parenting styles are suspected delayed in 7 persons (77,8%) and 2 persons are normal (22.2%). The conclusion from this research are authoritative parenting styles is the best parenting styles to be applied for fine motoric and gross motoric development than the permissive parenting styles.

Keywords: Parenting Styles, Fine Motoric Development, Gross Motoric Development, Acyanotic Congenital Heart Disease.