



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN
PENERAPAN *SOLUTION FOCUSED BRIEF THERAPY* DAN
COGNITIVE BEHAVIOURAL THERAPY UNTUK
MENINGKATKAN KETAHANAN DIRI PADA REMAJA**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

BEBI AYU WULANDARI

2310721064

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
2024**



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN
PENERAPAN *SOLUTION FOCUSED BRIEF THERAPY* DAN
COGNITIVE BEHAVIOURAL THERAPY UNTUK
MENINGKATKAN KETAHANAN DIRI PADA REMAJA**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan sebagai Salah Satu Syarat untuk Memperoleh Gelar Ners

BEBI AYU WULANDARI

2310721064

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
2024**

PERNYATAAN ORISINALITAS

PERNYATAAN ORISINALITAS

KIA ini adalah hasil karya sendiri dan semua sumber yang dikutip maupun yang dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : Bebi Ayu Wulandari

NIM : 2310721064

Tanggal : 29 April 2024

Bilamana dikemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Jakarta, 29 April 2024

Yang menyatakan,



Bebi Ayu Wulandari

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH AKHIR NERS UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH AKHIR NERS UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta, Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Bebi Ayu Wulandari
NIM : 2310721064
Fakultas : Ilmu Kesehatan
Program Studi : Pendidikan Profesi Ners Program Profesi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta Hak Bebas Royalti Non Eksklusif (*Non-exclusive Royalty free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul: Analisis Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Penerapan *Solution Focused Brief Therapy* dan *Cognitive Behavioural Therapy* untuk Meningkatkan Ketahanan Diri pada Remaja.

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini, Universitas Pembangunan Nasional Veteran Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan KIAN saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian Pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Fikes UPNVJ

Pada tanggal : 29 April 2024

Yang Menyatakan,



Bebi Ayu Wulandari

PENGESAHAN

KIA diajukan oleh :

Nama : Bebi Ayu Wulandari
NIM : 2310721064
Program Studi : Pendidikan Profesi Ners Program Profesi
Judul KIAN : Analisis Asuhan Keperawatan Keluarga pada Pasien Ketahanan Diri dengan Penerapan *Solution Focused Brief Therapy* dan *Cognitive Behavioural Therapy* untuk Meningkatkan Ketahanan Diri pada Remaja

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ners pada Program Studi Pendidikan Profesi Ners Program Profesi, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta.

Ns. Sang Ayu Made Adyani, M.Kep., Sp.Kep.Kom

Ketua Penguji

Ns. Duma Lumban T, M.Kep., Sp.Kep.J

Penguji I

Ns. Nourmayansa Vidya A, M.Kep., Sp.Kep. Kom

Penguji II (Pembimbing)



Desmawati, S.Kp., M.Kep., Sp.Kep.Mat., Ph.D

Dean FIKES UPN “Veteran” Jakarta

Ns. Cut Sarida Pompey, S.Kep., M.N.S

Koordinator Program Studi Profesi Ners

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal Ujian : 2 Mei 2024

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN PENERAPAN *SOLUTION FOCUSED BRIEF THERAPY* DAN *COGNITIVE BEHAVIOURAL THERAPY* UNTUK MENINGKATKAN KETAHANAN DIRI PADA REMAJA

Bebi Ayu Wulandari

Abstrak

Remaja sebagai generasi penerus bangsa rentan terhadap ketahanan diri rendah, yang akan memberikan dampak pada kesehatan seperti, penyakit menular seksual, kehamilan tidak diinginkan, pernikahan dini, abortus dan putus sekolah. Penelitian ini bertujuan untuk meningkatkan ketahanan diri pada remaja melalui intervensi inovasi *Solution Focused Brief Therapy* (SFBT) dan *Cognitive Behavioural Therapy* (CBT). Sejumlah 2 remaja yang memiliki ketahanan diri rendah di RW 01 Kelurahan Grogol Kecamatan Limo berpartisipasi dalam pemberian intervensi inovasi SFBT dan CBT. Pemberian intervensi inovasi SFBT dan CBT dilakukan selama 9 kali pertemuan dengan waktu 60 menit setiap pertemuan. Hasil implementasi intervensi ini yaitu adanya peningkatan ketahanan diri pada kedua remaja. Remaja pertama mengalami peningkatan ketahanan diri 16 poin, semula memiliki skor ketahanan diri 34 menjadi 50 (ketahanan diri tinggi) dan pada remaja kedua mengalami peningkatan ketahanan diri 11 poin, semula memiliki skor ketahanan diri 28 menjadi 39 (ketahanan diri tinggi). Implikasi dalam implementasi ini menunjukkan bahwa perlu ada pengoptimalan dalam penerapan intervensi inovasi SFBT dan CBT terhadap remaja yang memiliki ketahanan diri rendah. Hasil penelitian ini memberikan rekomendasi kepada perawat komunitas berupa penggabungan intervensi inovasi SFBT dan CBT dalam meningkatkan ketahanan diri pada remaja.

Kata kunci: Remaja, Ketahanan diri, *Solution Focused Brief Therapy*, *Cognitive Behavioural Therapy*

ANALYSIS OF FAMILY NURSING CARE WITH THE APPLICATION OF SOLUTION FOCUSED BRIEF THERAPY AND COGNITIVE BEHAVIOURAL THERAPY TO INCREASING SELF-RISILIENCE IN ADOLESCENTS

Bebi Ayu Wulandari

Abstract

Adolescents as the next generation are vulnerable to low self-resilience, which will have an impact on health such as sexually transmitted diseases, unwanted pregnancies, early marriages, abortions and dropping out of school. This research aims to increase self-resilience in adolescents through the innovative intervention of Solution Focused Brief Therapy (SFBT) and Cognitive Behavioral Therapy (CBT). A of 2 teenagers who have low self-resilience in RW 01, Grogol Village, Limo District participated in providing innovative SFBT and CBT interventions. The provision of SFBT and CBT innovation interventions was carried out over 9 meetings with a time of 60 minutes per meeting. The result of implementing this intervention was an increase in self-resilience in both teenagers. The first teenager experienced an increase in self-resilience of 16 points, originally having a self-resilience score of 34 to 50 (high self-resilience) and the second teenager experienced an increase in self-resilience of 11 points, originally having a self-resilience score of 28 to 39 (high self-resilience). The implications of this implementation indicate that there needs to be optimization in the implementation of innovative SFBT and CBT interventions for adolescents who have low self-resilience. The results of this research provide recommendations to community nurses in the form of combining innovative SFBT and CBT interventions to increase self-resilience in adolescents.

Keywords: Adolescents, Self-Risilience, *Solution Focused Brief Therapy*, *Cognitive Behavioural Therapy*

KATA PEGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang tiada henti telah memberikan nikmat, Rahmat dan kemudahan kepada penulis khususnya. Sehingga, penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) tepat waktu dengan judul “Analisis Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Penerapan *Solution Focused Brief Therapy* dan *Cognitive Behavioural Therapy* untuk Meningkatkan Ketahanan Diri pada Remaja” sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Ners. Penulis mengucapkan terima kasih kepada Ns. Desmawati, M.Kep., Sp.Kep, Mat, PhD, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UPN Veteran Jakarta, Ns. Cut Sarida Pompey, M.N.S, M.Kes, Ns. Sang Ayu Made, M.Kep., Sp.Kep.Kom, Ns. Duma Lumban Tobing, M.Kep., Sp.Kep.J selaku dosen penguji, Ns. Nourmayansa Vidya Anggraini, M.Kep., Sp.Kep.Kom selaku dosen pembimbing yang telah sabar memberikan arahan, masukan disela kesibukannya dan kepada seluruh Dosen Keperawatan yang telah menjadi orang tua saya selama menjalani pendidikan di UPN Veteran Jakarta yang tidak dapat terbalaskan jasanya. Terima kasih pula penulis ucapkan kepada diri penulis sendiri yang telah mampu menyelesaikan dengan hasil terbaik disela-sela maraknya tugas, jadwal dinas profesi, kedua orang tua, Papa Darminto dan Mama Sri yang selalu memberikan dukungan baik berupa do’a, cinta, kasih, perhatian dan cemilan yang tiada hingga dan tidak dapat terbalaskan sampai kapan pun dalam proses pencapaian masa depan gemilang saya hingga sampai saat ini dan kepada pasangan saya saat ini Faris Ashfli, S.H yang telah menjadi alarm hidup saya, dukungan psikis, afirmasi positif dan tentunya perlakuan baik tiada henti selama proses penyelesaian KIAN dan peraihan gelar Ners ini. Penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan dalam penulisan KIAN ini, maka dari itu dengan hati senang yang lapang penulis menerima kritik, masukan dan saran yang membangun. Semoga tulisan ini dapat memberikan banyak manfaat bagi semua pembaca.

Jakarta, 29 April 2024

Penulis

Bebi Ayu Wulandari

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iii
PENGESAHAN	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT.....	vi
KATA PENGHANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	xii
I.1. Latar Belakang.....	1
I.2. Tujuan Penelitian	5
I.3. Manfaat Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
II.1. Konsep Remaja.....	8
II.2. Ketahanan Diri.....	17
II.3. Solution Focused Brief Therap (SFBT)	23
II.4. Cognitive Behavioural Therapy (CBT).....	29
II.5. Konsep Asuhan Keperawatan Keluarga.....	35
BAB III GAMBARAN KASUS KELOLAAN	43
III.1. Pengkajian Asuhan Keperawatan Keluarga	43
III.2. Pengkajian Tahap II Asuhan Keperawatan Keluarga	62
III.3. Data Fokus Asuhan Keperawatan Keluarga	64
III.4. Analisa Data Asuhan Keperawatan Keluarga	68
III.5. Skoring Masalah Asuhan Keperawatan Keluarga.....	75
III.6. Prioritas Masalah Asuhan Keperawatan Keluarga.....	82
III.7. Intervensi Asuhan Keperawatan Keluarga.....	82
III.8. Implementasi Asuhan Keperawatan Keluarga	94
III.9. Evaluasi Asuhan Keperawatan Keluarga	102
BAB IV PEMBAHASAN.....	104
IV.1. Analisis Asuhan Keperawatan Berdasarkan Konsep Teoritis	105
IV.2. Analisis Penerapan Evidence Based Nursing pada Kasus	110
BAB V PENUTUP.....	115
V.1. Kesimpulan	115
V.2. Saran.....	116

DAFTAR PUSTAKA	118
RIWAYAT HIDUP	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Skoring Prioritas Masalah Keluarga	40
Tabel 2. Komposisi Anggota Keluarga	43
Tabel 3. Pemeriksaan Fisik Keluarga Tn. Y	54
Tabel 4. Data Fokus	64
Tabel 5. Analisa Data	68
Tabel 6. Pemeliharaan Kesehatan Tidak Efektif pada An. K	75
Tabel 7. Kesiapan Peningkatan Manajemen Kesehatan pada An. K	79
Tabel 8. Hasil Analisa ABC Pada An. K dan An. A	97
Tabel 9. Gambaran Ketahanan Diri Sebelum dan Sesudah Diberikan SFBT	103
Tabel 10. Gambaran Ketahanan Diri Sebelum dan Sesudah Diberikan SFBT	111

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Genogram	44
Gambar 2 Denah Rumah Keluarga Tn. Y	49

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 SOP Solution Focused Brief Therapy
- Lampiran 2 SOP Cognitive Behavioural Therapy
- Lampiran 3 Kuesioner Ketahanan Diri
- Lampiran 4 Dokumentasi Implementasi
- Lampiran 5 Kartu Monitor Bimbingan
- Lampiran 6 Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme
- Lampiran 7 Hasil Luaran Produk KIAN
- Lampiran 8 Hasil Uji Turnitin Produk Luaran KIAN
- Lampiran 9 Hasil Uji Turnitin Laporan KIAN