

**KARYA TULIS ILMIAH**

**PERAN SUAMI DALAM PENERAPAN PERAWATAN  
METODE KANGURU**

Diajukan untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh  
Derajat Sarjana Keperawatan pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

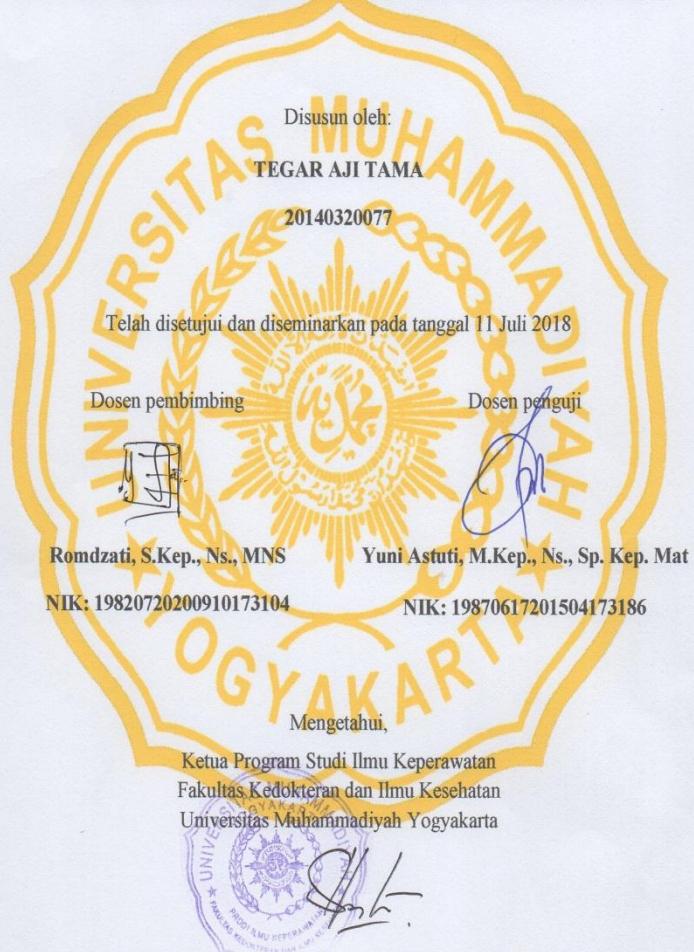


**Disusun oleh**  
**TEGAR AJI TAMA**  
**20140320077**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA  
2018**

HALAMAN PENGESAHAN KTI

PERAN SUAMI DALAM PENERAPAN PERAWATAN METODE KANGURU



## **PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN**

Saya bertanda tangan di bawah ini

Nama : Tegar Aji Tama

NIM : 20140320077

Program Studi : Ilmu Keperawatan

Fakultas : Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi manapun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan dalam Daftar Pustaka di bagian akhir Karya Tulis Ilmiah ini.

Apabila di kemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Yogyakarta, 28 Mei 2018

Penulis,

Tegar Aji Tama

## **HALAMAN PERSEMBAHAN**

Terimakasih kepada semua pihak yang hadir di dalam proses pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis persembahkan Karya Tulis Ilmiah ini kepada:

1. Allah SWT yang telah memberikan nikmat dan hidayahnya kepada penulis hingga dapat sampai pada tahap ini.
2. Bapak Agus Sunanto dan Ibu Istri Mardani yang selalu mendukung, mendoakan, dan memberikan semangat dalam penyusunan proposal Karya Tulis Ilmiah ini.
3. Kakaku tercinta Sidiq Hargo Pandadaran, semoga kita berdua kedepannya setelah ini bisa menjadi pribadi yang lebih baik lagi, menjadi orang sukses dan dapat membanggakan kedua orangtua.
4. Ibu Romdzati yang selalu mengatakan “saya yakin kamu mampu”, “saya yakin kamu bisa”, “saya percaya kamu”. Alhamdulillah, bisa mengenal sosok yang luar biasa memotivasi hingga mengantarkan penulis mencapai tahap ini. Semoga ilmu yang ibu berikan bisa penulis gunakan sebaik-baiknya dikemudian hari dan menjadi amal jariyah ibu. Amiin
5. TIM KTI ibu Romdzati (Vernando, Charistya, Fitri, Ningrum dan Inas) yang sama-sama berjuang melewato proses dari awal pembentukan proposal hingga mencapai tahap ini.
6. Teman – teman yang selalu mau direpotkan (Vernando, Hafis, Farhah, Rahmi) dan seluruh teman-teman PSIK 2014 UMY.
7. Seluruh narasumber yang telah banyak berbagi cerita. Pengalaman yang luar biasa bagi penulis dapat bertemu dan mendapatkan banyak pelajaran yang berharga dari para narasumber.

## MOTTO

*“La Tahzan, Innalaha ma’ana”*

*“Sesungguhnya bersama kesulitan ada kemudahan. Maka apabila engkau telah selesai (dari sesuatu urusan), tetaplah bekerja keras (untuk urusan yang lain). Dan hanya kepada Tuhanmu lah engkau berharap.”*

*(QS. Al-Insyirah, 6-8).*

*“Memulai dengan penuh keyakinan, menjalankan dengan penuh keikhlasan”*

*“Segala bentuk kegagalan, kesedihan, dan kekecewaan adalah pembelajaran. Terimalah itu semua dengan utuh. Percayalah bahwa semua ketetapan itu terjadi atas izin-Nya dan yakinlah bahwa Allah akan selalu bersamamu.”*

*(Ali bin Abi Thalib)*

## KATA PENGANTAR



*Assalamualaikum warahmatullahi wabarakatuh*

Puji syukur peneliti panjatkan atas kehadiran Allah SWT, karena atas rahmat dan karunia-Nya lah peneliti dapat menyelesaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul “Peran Suami Dalam Penerapan Perawatan Metode Kanguru”.

Penulisan karya tulis ilmiah ini disusun guna untuk mencapai gelar Sarjana Keperawatan di Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta. Peneliti menyadari bahwa untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah ini tidaklah mudah tanpa adanya bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dengan ini peneliti ingin mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Kedua orangtua dan keluarga yang selalu memberikan dukungan dan do'a sehingga peneliti dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
2. Ibu Dr. dr. Wiwik Kusumawati, M. Kes., selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
3. Ibu Shanti Wardaningsih, M. Kep., Ns., Sp. Kep. J., selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan yang telah memberikan kesempatan kepada peneliti untuk mengadakan dan menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Ibu Romdzati, S.Kep., Ns., MNS., selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran dalam membimbing peneliti sehingga mampu menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Ibu Yuni Astuti, M. Kep., Ns., Sp. Kep. Mat., selaku dosen penguji yang telah berkenan untuk memberikan masukan dalam Karya Tulis Ilmiah ini.

6. Partisipan yang sudah berpartisipasi dan bersedia menceritakan pengalaman serta meluangkan waktunya untuk Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Para sahabat yang telah memberikan dukungan dan motivasi dalam menyelesaikan proposal Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Serta semua pihak yang tidak dapat peneliti sebutkan satu persatu atas bantuannya baik secara langsung maupun tidak langsung dalam proses pembuatan proposal karya tulis ilmiah ini.

Akhir kata, peneliti berharap kepada Allah SWT berkenan membalaq segala kebaikan dari semua pihak yang telah membantu peneliti dalam proses pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi yang terlibat ataupun membaca.

*Wassalamualaikum warahmatullahi wabarakatuh.*

Yogyakarta, 28 Mei 2018

Tegar Aji Tama

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN KTI.....	Error! Bookmark not defined.
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN .....	iii
HALAMAN PERSEMBAHAN .....	iv
MOTTO .....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR GAMBAR .....	ix
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
INTI SARI.....	Error! Bookmark not defined.
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan Penelitian .....	4
D. Manfaat Penelitian .....	5
E. Penelitian Terkait.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Konsep Dasar BBLR .....	7
B. Konsep Dasar PMK .....	11
C. Dukungan Untuk Ibu Dalam PMK .....	15
D. Kerangka Teori .....	16
E. Kerangka Konsep.....	17
BAB III METODE PENELITIAN.....	19
A. Desain Penelitian .....	19
B. Subjek Penelitian .....	19
C. Lokasi dan Waktu Penelitian .....	20
D. Variabel Penelitian.....	20
E. Definisi Operasional .....	20
F. Instrumen Penelitian .....	20
G. Metode Pengumpulan data .....	20
H. Uji Keabsahan.....	21
I. Prosedur Penelitian .....	22
J. Analisis Data.....	24
K. Etika Penelitian.....	25
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....	27
A. Hasil Penelitian.....	27
B. Pembahasan .....	35
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	40
A. Kesimpulan.....	40
B. Saran .....	40
DAFTAR PUSTAKA .....	41

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 1. Posisi Tubuh Bayi.....	13
Gambar 2. Posisi Kepala dan Leher Bayi.....	14
Gambar 3. Ayah Memakai Pakaian atau Blus yang Longgar.....	14
Gambar 4. Posisi Perawatan Metode Kanguru.....	15
Gambar 5. Kerangka Teori.....	17
Gamabr 6. Skema Konsep.....	18

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 4.1 Karakteristik Partisipan.....	29
---	----

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1	:	Surat Pernyataan Ketersediaan Menjadi Partisipan
Lampiran 2	:	Lembar Penjelasan Penelitian
Lampiran 3	:	Panduan Wawancara Untuk Ayah
Lampiran 4	:	Panduan Wawancara Untuk Ibu/Keluarga
Lampiran 5	:	Surat Keterangan Lolos Uji Etik
Lampiran 6	:	Surat Izin Studi Pendahuluan
Lampiran 7	:	Surat Permohonan Izin Penelitian
Lampiran 8	:	Surat Izin Penelitian

## ABSTRAK

**Latar Belakang:** Pada tahun 2013 prevalensi BBLR di Indonesia mencapai 10,2%. Perawatan metode kanguru adalah salah satu tindakan untuk menangani masalah BBLR, dan peran suami sangat dibutuhkan dalam menunjang keberhasilan metode tersebut.

**Tujuan:** Untuk mengetahui bagaimana peran suami dalam menunjang keberhasilan perawatan metode kanguru di masyarakat.

**Metodologi Penelitian:** Penelitian ini menggunakan metode kualitatif dengan pendekatan fenomenologi. Pengambilan data dilakukan dengan wawancara semi terstruktur atau *in-depth interview*. Partisipan berjumlah sembilan orang ditentukan dengan *purposive sampling*. Keabsahan data menggunakan triangulasi sumber dan pengecekan data kembali kepada partisipan. Analisis data dengan membandingkan antar kategori, diberi tanda, dan dijelaskan secara deskriptif.

**Hasil Penelitian:** Hasil penelitian menunjukkan bahwa dari sembilan partisipan hanya lima partisipan yang pernah menerapkan perawatan metode kanguru dan dalam penerapan tersebut hanya istri partisipan saja yang melakukan. Partisipan baru sebatas memberikan peran dari segi perlengkapan dalam menunjang keberhasilan perawatan metode kanguru, karena partisipan sibuk bekerja dan merasa bahwa bayi tidak diberikan metode tersebut juga tidak masalah.

**Kesimpulan:** Penerapan perawatan metode kanguru di masyarakat masih kurang baik dan dalam penerapannya tersebut suami baru sebatas memberikan peran dari segi perlengkapan.

**Kata Kunci:** *BBLR, Peran suami, Perawatan metode kanguru*

## **ABSTRACT**

**Background:** In 2013 the prevalence of low birth weight baby in Indonesia reaches 10.2%. Treatment of kangaroo methods is one of the measures to deal with low birth weight baby problems, and the role of husband is needed to support the success of the method.

**Objective:** To know how the role of husband in supporting the successful treatment of kangaroo methods in the community.

**Research Methodology:** This research used qualitative method with phenomenology approach. Data collection is done by semi-structured interview or in-dept interview. Participants amounted to nine people determined by purposive sampling. The validity of the data uses source triangulation and checks the data back to the participants. Analysis of data by comparing between categories, marked, and described descriptively.

**Results:** Of the nine participants only five participants who have applied the kangaroo method of treatment and in the application only the participant's wives are doing. The husband also did not play a role in supporting the successful treatment of kangaroo methods because of busy work and feel that the baby is not given the method is also not a problem.

**Conclusion:** The application of treatment of kangaroo methods in the community is still not good and in the application of the new husband to the extent of providing a role in terms of equipment

**Keywords:** Low birth weight baby, Role of husband, Treatment of kangaroo method