

**USULAN
PENELITIAN KEMITRAAN**



**STUDI APLIKASI *KANGAROO MOTHER CARE (KMC)* BAGI BAYI
BERAT LAHIR RENDAH (BBLR) PADA TATANAN RUMAH SAKIT
DAN MASYARAKAT**

PENGUSUL:

Ketua:

Romdzati, S.Kep., Ns., MNS (NIK. 19820720200910173104)

Anggota:

Nurul (NIM 20140320034)

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
DESEMBER 2017**

**HALAMAN PENGESAHAN
PENELITIAN KEMITRAAN**

Judul Penelitian : Studi Aplikasi *Kangaroo Mother Care* (KMC) bagi Bayi Berat Lahir Rendah pada Tatanan Rumah Sakit dan Masyarakat

Nama Rumpun Ilmu : Ilmu Keperawatan

Ketua Peneliti:

a. Nama Lengkap : Romdzati, S.Kep., Ns., MNS
b. NIDN/NIK : 19820720200910173104
c. Jabatan/Fungsional : Asisten Ahli
d. Program Studi : Ilmu Keperawatan
e. Nomor HP : 08175455223
f. Alamat surel (e-mail) : romdzati@umy.ac.id, romdzati@gmail.com

Anggota Peneliti Mahasiswa (Mitra 1)

a. Nama Lengkap : Nurul Choiriyah
b. NIM : 20150320038
c. Program Studi : Ilmu Keperawatan

Anggota Peneliti Mahasiswa (Mitra 2)

a. Nama Lengkap : Nitia Awalinda
b. NIM : 20150320028
c. Program Studi : Ilmu Keperawatan

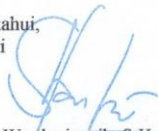
Anggota Peneliti Mahasiswa (Mitra 3)

a. Nama Lengkap : Riska Umami
b. NIM : 20150320043
c. Program Studi : Ilmu Keperawatan

Biaya Penelitian :
- diusulkan ke UMY : Rp. 15.000.000.-

Yogyakarta, 5 Desember 2018

Mengetahui,
Kaprosdi



(Shanti Wardaningsih, S.Kp., M.Kep., Sp.Jiwa., PhD)
NIK: 19790722200204173058

Ketua Peneliti,



(Romdzati, S.Kep., Ns., MNS)
NIK: 19820720200910173104



Mengetahui,
Wadek I
(Dr. Drg. Titakarya Utari, Sp.Ort)
NIK: 197302212007101731086

DAFTAR ISI

Halaman Judul	1
Halaman Pengesahan	2
Daftar Isi	3
Ringkasan	4
Bab I. Pendahuluan	5
Bab II. Tinjauan Pustaka	6
Bab III. Metode Penelitian	8
Bab IV. Biaya dan Jadwal Penelitian	9
Daftar Pustaka	11
Lampiran	12

RINGKASAN

Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) merupakan kondisi saat bayi dilahirkan dengan berat badan kurang atau tidak mencapai berat normal yaitu 2500 gram. Kejadian di dunia pada BBLR diperkirakan 15,5%, sedangkan di negara berkembang, data statistik menunjukkan bahwa kejadian BBLR 90% dan di negara maju frekuensi di perkirakan sekitar 3,6% sampai 10,8%. Di negara berkembang hampir semua (98%) dari 5 juta, lebih dari dua per tiga kematian neonatal disebabkan oleh BBLR. Pada tahun 2010, BBLR di Indonesia mencapai 9% sampai 11 %. Sementara itu, pada tahun 2011 di wilayah Jawa Tengah mencapai 21.184 kasus atau 3,73%, sedangkan pada tahun berikutnya terjadi peningkatan yaitu 21.573 kasus atau 3,75%. Dari data yang sudah didapatkan, kejadian semakin meningkat dari tahun 2008 sampai dengan 2012.

Kondisi ini menyebabkan bayi rentan mengalami berbagai komplikasi termasuk hipotermi, gangguan pernafasan, hipoglikemi, dan risiko infeksi. Terdapat beberapa penatalaksanaan termasuk Kangaroo Mother Care (KMC) yang merupakan metode perawatan *skin to skin contact*. Metode ini terbukti dapat membantu meningkatkan berat badan bayi dan praktis karena bisa dilakukan baik di rumah sakit maupun di rumah.

Penelitian ini akan dilakukan untuk mengetahui bagaimana aplikasi KMC di tatanan rumah sakit dan masyarakat.

Kata Kunci:

BBLR, KMC, skin to skin contact

BAB I

PENDAHULUAN

Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) merupakan kondisi dimana pada saat bayi dilahirkan dengan berat badan kurang atau tidak mencapai berat normal yaitu 2500 gram. BBLR dikategorikan menjadi dua yaitu BBLR yang disebabkan akibat prematur yaitu usia kehamilan tidak mencapai 37 minggu dan BBLR yang disebabkan akibat intra uterina growth retardation (IUGR) yaitu neonatus yang lahir cukup bulan tetapi berat badannya tidak mencapai 2500 gram (Riskesdas, 2007 dalam Suseno 2014).

Dari seluruh kejadian kelahiran bayi di dunia dengan BBLR diperkirakan 15,5%. Sedangkan di negara berkembang, data statistik menunjukkan bahwa kejadian BBLR 90%. Sedangkan di negara maju frekuensi diperkirakan sekitar 3,6% sampai 10,8%. Di negara berkembang hampir semua (98%) dari 5 juta, lebih dari dua per tiga kematian neonatal disebabkan oleh BBLR (WHO, 2007). BBLR di Indonesia pada tahun 2010 mencapai 9% sampai 11% (Sebayang, et.al, 2013 ; Depkes RI, 2008). Pada tahun 2011 di wilayah Jawa Tengah mencapai 21.184 kasus atau 3,73%, sedangkan pada tahun berikutnya terjadi peningkatan yaitu 21.573 kasus atau 3,75%. Dari data yang sudah didapatkan, kejadian semakin meningkat dari tahun 2008 sampai dengan 2012.

BBLR rentan mengalami berbagai komplikasi termasuk hipotermi, gangguan pernafasan, hipoglikemi, dan risiko infeksi. Komplikasi tersebut dikelola secara terpadu oleh petugas kesehatan. Berbagai cara dilakukan, termasuk Kangaroo Mother Care (KMC) yang bisa dilakukan baik di rumah sakit maupun di rumah. Idealnya, PMK ini bisa dilakukan selama 24 jam per hari, akan tetapi tidak semua ibu dapat melakukannya sehari penuh.

Berdasarkan latar belakang masalah di atas, peneliti tertarik untuk mengetahui bagaimana aplikasi KMC bagi BBLR pada tataran rumah sakit dan masyarakat.

BAB II

TINJAUAN PUSTAKA

A. Konsep Dasar BBLR

Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) didefinisikan sebagai neonatus (bayi usia 0 sampai 28 hari) yang lahir dengan berat badan kurang dari normal (2500 gram). BBLR merupakan penyebutan bagi neonatus yang kelahirannya tanpa melihat masa kehamilan (Pratiwi, 2015).

Berdasarkan karakteristiknya, BBLR diklasifikasikan menjadi dua yaitu prematuritas murni dan dismaturitas (Idayanti, 2013). Selain dua klasifikasi tersebut, BBLR dapat pula diklasifikasikan berdasarkan berat lahir (Sari, 2014).

1. Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) yaitu bayi dengan berat lahir 1.500 sampai dengan 2.499 gram
2. Bayi Berat Lahir Sangat Rendah (BBLSR) yaitu bayi dengan berat lahir 1.000 sampai dengan 1.500 gram
3. Bayi Berat Lahir Ekstrim Sangat Rendah (BBLESR) yaitu bayi dengan berat lahir kurang dari 1.000 gram

B. Ciri-Ciri BBLR

BBLR dapat dikenali dari beberapa ciri berikut ini. Berat badan lahir kurang dari 2500 gram, panjang badan kurang dari 45 cm, lingkar kepala kurang dari 33 cm, lingkar dada kurang dari 30 cm, ukuran kepala biasanya lebih besar dibandingkan dengan ukuran tubuh. Selain itu, biasanya masa kehamilan bayi kurang dari 37 minggu, rambut pada kepala bayi biasanya tipis dan halus, kulit perut bayi tipis, pembuluh darah terlihat atau transparan, ubun-ubun dan sutura lebar, tulang rawan dan daun telinga imatur. Umumnya kulit bayi tipis dan transparan, banyak terdapat rambut lanugo (rambut halus pada tubuh), kurang lemak kulit (jaringan lemak subkutan), pernafasan tidak teratur bahkan sering terjadi apnue, tangisan dan pergerakan masih lemah, reflek tonus leher

masih lemah dan reflek menelan serta menghisap belum sempurna (Pratiwi, 2015).

C. Komplikasi BBLR

Komplikasi yang dapat dialami oleh BBLR antara meliputi hipotermi (suhu tubuh di bawah normal), hipoglikemia (kadar glukosa darah di bawah normal), dan gangguan pernafasan.

D. Penanganan BBLR

BBLR membutuhkan penanganan khusus yang agak berbeda dengan penanganan bayi pada umumnya. Peralatan inkubator untuk menjaga kehangatan tubuh BBLR hampir selalu dibutuhkan. Penanganan ini berkembang hingga ditemukannya *Kangaroo Mother Care* (KMC) atau yang biasa dikenal di Indonesia sebagai Perawatan Metode Kanguru (PMK).

E. Kangaroo Mother Care (KMC)

Kangaroo Mother Care (KMC) merupakan perawatan pada BBLR dengan cara *skin to skin contact* sehingga kulit bayi dengan ibu atau pengganti ibu harus kontak secara langsung. Melalui cara ini, kehangatan bayi dapat terjaga (Depkes, 2009). KMC ini terdiri atas dua metode: intermiten (dilakukan beberapa jam dalam sehari) dan kontinyu (dilakukan 24 jam sehari).

KMC dapat bermanfaat bagi bayi maupun ibu dan ayah. Manfaat bagi bayi antara lain kehangatan tubuh lebih terjaga, naiknya berat badan, denyut jantung dan frekuensi nafas lebih stabil. Sementara itu, manfaat KMC bagi ibu dan ayah antara lain dapat meningkatkan kedekatan hubungan psikologis bayi dengan orangtuanya (Pratiwi, 2015)

BAB III

METODE PENELITIAN

A. Desain Penelitian

Penelitian ini menggunakan metode deskriptif kuantitatif. Penelitian akan dilakukan di rumah sakit dan di masyarakat dengan mengambil sampel Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) beserta ibu atau keluarga yang melakukan KMC. Data dikumpulkan menggunakan kuesioner yang akan dikembangkan oleh peneliti. Data penelitian akan diolah secara deskriptif.

B. Urgensi dan Manfaat Penelitian

1. Bagi Peneliti

Hasil penelitian ini akan bermanfaat sebagai data dasar bagi penelitian berikutnya.

2. Bagi Perawat

Hasil penelitian ini dapat dijadikan sebagai bahan pertimbangan dalam pemberian asuhan keperawatan pada BBLR.

3. Bagi Masyarakat

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan pengetahuan kepada masyarakat tentang penerapan KMC yang telah dilakukan bagi BBLR.

BAB IV
BIAYA DAN JADWAL PENELITIAN

A. Biaya Penelitian

A. HONOR					
HONOR	Honor/Jam	Waktu	Minggu	Honor per Bulan	Honor selama penelitian berlangsung (4 bulan)
Ketua	7000/jam	10 jam	4	280000	1.200.000
Anggota I	5000/jam	10 jam	4	200000	800.000
Anggota II	5000/jam	10 jam	4	200000	800.000
Anggota III	5000/jam	10 jam	4	200000	800.000
Sub Total					3.600.000

A. PERALATAN PENUNJANG				
MATERI AL	JUSTIFIKASI PEMAKAIAN	KUANTITAS	HARGA SATUAN	HARGA PERALATAN PENUNJANG
ATK	Mendukung kegiatan penelitian	1 paket	1.400.000	1.400.000
Souvenir untuk responden	Sebagai ucapan terima kasih	75	40.000	3.000.000
Pengurusan etik	Legalitas dari penelitian kesehatan	1	250.000	250.000
Penyusunan laporan	Pendokumentasian hasil penelitian	1	750.000	750.000
Subsidi publikasi	Menyebarkan hasil penelitian	1	2.250.000	2.250.000
Sub Total : Rp. 7.650.000				

C. PERJALANAN				
MATERIAL	JUSTIFIKASI PERJALANAN	KUANTITAS	HARGA SATUAN	BIAYA SELAMA PENELITIAN (4 BULAN)
Biaya perjalanan menuju lokasi	Biaya perjalanan pengambilan data penelitian	75	50.000	3.750.000
Sub Total : Rp 3.750.000				

No	Jenis Pengeluaran	Biaya yang Diusulkan (Rp)
1	Honor peneliti	3.600.000
2	Peralatan penunjang	7.650.000
3	Perjalanan	3.750.000
Jumlah		15.000.000

B. Jadwal Penelitian

Kegiatan	Bulan										
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI
Penyusunan proposal	■	■									
Pengurusan etik			■	■							
Perizinan					■	■					
Pengambilan data							■	■	■		
Penyusunan laporan										■	
Penyusunan publikasi											■

DAFTAR PUSTAKA

- Idayanti, N. (2013). Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Penyebab Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) Di BPM Sang Timur Klaten.
- Kasrida D, Andi. (2017). Analisis Pelaksanaan Kangaroo Mother Care pada Bayi Berat Lahir Rendah di RSUD Sawerigading Kota Palopo Sulawesi Selatan.
- Potter and Perry. 2009. *Fundamental of Nursing Buku 1 Edisi 7*. Jakarta: Salemba Medika
- Pratiwi, A., & HUSADA, S. T. I. K. K. (2015). Pemberian Metode *Kangaroo Mother Care* (KMC) terhadap Kestabilan Suhu Tubuh BBLR pada Asuhan Keperawatan Bayi Ny. Y di Ruang HCU Neonatus RSUD Dr. Moewardi Surakarta.
- Notoadmojo, S. (2010). *Metodologi Penelitian*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Nursalam. 2016. *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan Pendekatan Praktis Edisi 4*. Jakarta: Salemba Medika
- Sari, L. K. (2014). Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir Pada bayi Ny. E Dengan Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) di RSUD Assalam Gemolong Sragen .
- Sofiani, F., & Asmara, F. Y. (2014). Pengalaman Ibu Dengan Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) Mengenai Pelaksanaan Perawatan Metode Kanguru (PMK) di Rumah. In *Prosiding Seminar Nasional & Internasional* (Vol. 2).
- Sri A, Nur, dkk. (2016). Analisis Implementasi Program Perawatan Metode kanguru (PMK) dan Partisipasi Pasien pada Pelayanan Kesehatan Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) (Studi pada Pasien di Rumah Sakit Mardi Rahayu Kudus).
- Toni, S. E., Sitompul, M., & Tambunan, E. H. (2016). Pengalaman Ibu Dalam Pelaksanaan Perawatan Metode Kanguru Di Rumah Terhadap Bayi Berat Badan Lahir Rendah Di Wilayah Kerja Puskesmas Parongpong Kabupaten Bandung Barat. *Jurnal Skolastik Keperawatan*, 2(1), 103.
- Wahyuni, Santi & Dwi Putri P. (2013). Pengalaman Ibu dalam Melakukan Perawatan Metode Kanguru.
- Wong. 2009. *Buku Ajar Keperawatan Pediatrik Edisi 6*. Jakarta: EGC

LAMPIRAN

BIODATA KETUA TIM PENELITIAN

CURRICULUM VITAE

Nama : Romdzati, S.Kep., Ns., MNS

Jabatan : Dosen Tetap

NIDN : 0520078202

NIK : 19820720200910173 104

NBM : 1203 8202 912466

TTL : Sleman, 20 Juli 1982

Alamat : Gejawan Kulon RT/RW 03/35, Balecat, Gamping, Sleman,
Yogyakarta 55295, HP +628175455223

Email : romdzati@gmail.com

RIWAYAT PENDIDIKAN

NO	TAHUN	JENJANG	NAMA INSTITUSI
1	1987-1989	TK	TK ABA Gejawan Kulon
2	1989-1995	Sekolah Dasar	SD Balecat I
3	1995-1998	SMP	SMP 2 Yogyakarta
4	1998-2001	SMA	SMA 1 Yogyakarta
5	2001-2007	S1 Tahap Akademik	Program Studi Ilmu Keperawatan Fak. Kedokteran UGM
6	2007-2008	S1 Tahap Profesi	Program Studi Ilmu Keperawatan Fak. Kedokteran UGM
7	2011-2013	S2 (Master of Nursing Science)	Faculty of Nursing, Khon Kaen University, Thailand

PENGALAMAN ORGANISASI

NO	NAMA ORGANISASI	JABATAN	PERIODE
1	PSIK FKIK UMY	Gugus Kendali Mutu	2014-sekarang
2	FKIK UMY	Tim Mutu	2014-sekarang
3	Persatuan Perawat Nasional Indonesia	Anggota Aktif	2013-sekarang
4	FKIK UMY	Tim Mutu	2010/2011
5	Pimpinan Daerah Nasyiatul 'Aisyiyah (PDNA) Sleman	Staf Bid. Dakwah	2011/2014
6	Pimpinan Cabang Nasyiatul 'Aisyiyah (PCNA) Gamping	Wakil Ketua	2008/2010
7	PCNA Gamping	Kabid Kaderisasi	2006/2008
8	PRNA Balecat	Ketua	2003/2005

9	KaLAM (Keluarga Muslim Cendekia Medika) FK UGM	Kabid Pers	2003/2004
10	KaLAM FK UGM	Staf Pengembangan Organisasi	2002/2003
11	Senat Mahasiswa FK UGM	Staf Bid. Akademik	2002/2003
12	Senat Mahasiswa FK UGM	Staf Bid. Eksternal	2001/2002

PELATIHAN DAN KEGIATAN ILMIAH YANG PERNAH DIKUTI

No	Nama Kegiatan	Penyelenggara	Tahun
1	Seminar <i>Modern Dressing</i>	RSUD Banyumas	2008
2	<i>Mid Level Ophthalmic Personnel (MLOP)</i>	Jakarta Eye Center	2009
3	Seminar nasional: <i>Nurse's Role in Critical Pathway and Cardiac Catheterization for Acute Myocardial Infarction</i>	Universitas Brawijaya, Malang	2010
4	Workshop Pembinaan Nasional Implementasi Kurikulum Berbasis Kompetensi Pendidikan Ners	AIPNI	2010
5	Darul Arqom	PCNA Gamping	2010
6	Workshop Penyusunan Laporan Evaluasi Diri (LED) Program Studi	Badan Penjaminan Mutu UMY	2011
7	Pelatihan <i>Wound Care</i>	PSIK FKIK UMY	2011
8	Workshop & Seminar <i>Advanced Wound Care Management: Clinical Application</i>	AMC-PSIK FKIK UMY	2011
9	Seminar: <i>"The Preservation of Cultural Heritage: Thailand and Indonesia Perspectives"</i>	KBRI, Bangkok, Thailand	2011
10	Super Intensive IELTS	IEDUC Bandung	2011
11	<i>Training Course: Human Research Subject Protection</i>	Khon Kaen University, Thailand	2012
12	<i>The 4th Asian International Conference on Humanized Health Care (AIC-HHC 2013)</i>	Indonesia	2013
13	Workshop Nasional Penelaahan Soal Uji Kompetensi Ners Indonesia Gelombang II Tahun 2014	HPEQ Jakarta	2014
14	Workshop Pelatihan		
15	International Conference of Medical and Health Sciences	UMY	2015
16	The 2nd International Conference on Health Science 2015 "Optimizing the Quality of Life Children Under SDGS"	Poltekkes Yogyakarta	2015
17	Seminar Nasional Optimalisasi Kualitas Hidup Anak di Era Pasca Millenium Development Goals (MDGs)		
18	2nd Annual Scientific Forum	UMY	2015
19	Pelatihan Manajemen BBLR dengan Metode Kanguru	Perinasia Pusat, Jakarta	2016
20	Pelatihan Peningkatan Sistem Penjaminan Mutu Internal	UGM, Yogyakarta	2016

Penelitian dan Publikasi

No	Tahun	Judul Penelitian/Publikasi	Posisi
1	2013	Penelitian “The Relationship Between Parental Practice and Problem Video Game Playing in Adolescents”	Peneliti Utama
2	2013	Artikel “Parental Practice and Problem Video Game Playing in Adolescents” di jurnal Mutiara Medika	Penulis Utama
3	2015	Penelitian “Hubungan Problematika Permainan Video Game dengan Perilaku, <i>Personal Hygiene</i> , dan Status Gizi pada Remaja”	Peneliti Utama, anggota 3 orang

ANGGOTA TIM PENELITIAN





Status: Terakreditasi A
SK BAN-PT
No: 851/SK/BAN-PT/AK-SURV/PN/VIII/2015

Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

**SURAT PERNYATAAN KETUA
PENGUSUL**

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Romdzati, S.Kep., Ns., MNS
NIDN : 0520078202
Pangkat/golongan : Penata Muda Tingkat I/III B
Jabatan Fungsional : Asisten Ahli

Dengan ini menyatakan bahwa proposal saya dengan judul :

Studi Aplikasi *Kangaroo Mother Care* (KMC) bagi Bayi Berat Lahir Rendah pada Tatanan Rumah Sakit dan Masyarakat
Yang diusulkan dalam skema **Penelitian Kemitraan** untuk tahun anggaran. 2018/2019 bersifat original dan belum pernah dibiayai oleh lembaga/sumber dana lain.

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku dan mengembalikan seluruh biaya penugasan yang sudah diterima tim pengusul.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan dengan sebenar-benarnya.

Yogyakarta, 8 Desember 2018

Mengetahui,

Ketua Prodi Ilmu Keperawatan

(Shanti Wardaningsih, M.Kep., Sp.Jiwa., PhD)
NIK: 19790722200204173058

Yang Menyatakan,

(Romdzati, S.Kep., Ns., MNS)
NIK: 19820720200910173104

Kampus:

Jl. Lingkar Selatan, Tamantirto, Kasihan, Bantul, Yogyakarta 55183
Telp. (0274) 387656 ext. 215 Fax. FKIK (0274) 387658, Fax. Universitas (0274) 387646

Unggul
& Islami