

KARYA TULIS ILMIAH
PELAKSANAAN PERAWATAN METODE KANGURU PASCA
HOSPITALISASI PADA BBLR

Disusun untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh Derajat Sarjana

Keperawatan pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Disusun oleh

NURUL CHOIRIYAH

20150320038

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

2019

HALAMAN PENGESAHAN KTI
PELAKSANAAN PERAWATAN METODE KANGURU PASCA
HOSPITALISASI PADA BBLR

Disusun oleh :

NURUL CHOIRIYAH

20150320038

Telah disetujui dan disematkan pada tanggal 20 Mei 2019

Pembimbing
Raudzati, S.Kep., Ns., MNS (.....)
NIK: 19820720200910173104

Pengaji
Rahmah, M.Kep., Ns., Sp.Kep.Anak (.....)
NIK: 198201302005012002

Mengetahui,
Kaprodi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



Shanti Wardaningsih, Ns., M.Kep., Sp.Kep.I, Ph.D

NIK: 19790722200204 173 058

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Nurul Choiriyah

NIM : 20150320038

Program Studi : Ilmu Keperawatan

Fakultas : Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis dan susun merupakan hasil karya saya 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 dibagian akhir Karya Tulis Ilmiah ini.

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

Yogyakarta, Mei 2019

Yang membuat pernyataan,

Tanda tangan

Nurul Choiriyah

HALAMAN PERSEMBAHAN

Bismillahirrahmanirrahim. Alhamdulillah segala puji bagi Allah SWT, atas segala nikmat dan kelimpahan karunia-Nya bagi saya sehingga dimudahkan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini yang InsyaAllah tepat waktu. Pada lebar persembahan ini, saya ingin mengucapkan terima kasih kepada pihak-pihak yang telah mendukung dan membantu dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini. Saya ingin mempersesembahkan karya tulis ilmiah ini kepada:

1. Kedua orang tua saya yang tidak pernah berhenti mendoakan dan mendukung saya dalam segala hal terutama untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
2. Ibu Romdzati, S.Kep., Ns.,MNS selaku pembimbing yang telah memberikan berbagai masukan dan arahan, serta selalu memberikan motivasi dan doa untuk saya agar dilancarkan dalam menyusun karya tulis ilmiah ini.
3. Ibu Rahmah, M.Kep., Ns., Sp.Kep.Anak selaku penguji yang telah memberikan masukan dan arahan untuk saya agar karya tulis ilmiah ini menjadi lebih baik.
4. Teman-teman seperjuangan karya tulis ilmiah yaitu Nitia, Umami, Anis, dan Novi. Terima kasih atas dukungan, ajakan, dan bantuan yang sudah kalian berikan untuk saya dalam menyusun karya tulis ilmiah ini. Semoga kita selalu berjuang tanpa mengenal kata menyerah dan semoga kita bisa meraih masa depan yang baik.
5. Kelurga besar PSIK 2015 yang selalu memberikan semangat dan motivasi selama menempuh pendidikan di UMY.
6. Semua pihak yang telah terlibat dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.

MOTTO

Dan barang siapa bertawakal kepada Allah, niscaya Allah akan mencukupkan
(keperluan)nya. Sesungguhnya Allah melaksanakan urusan-Nya. Sungguh, Allah telah
mengadakan ketentuan bagi setiap sesuatu (QS. At-Talaq: 3)

Allah tidak membebani seseorang melainkan sesuai dengan kesanggupannya (QS. Al-
Baqarah: 286)

Dan Allah mencintai orang-orang yang sabar (QS. Ali 'Imran: 146)

Sesungguhnya hanya orang-orang yang bersabarlah yang disempurnakan pahalanya
tanpa batas (Az-Zumar: 10)

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh. Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT atas berkat rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan karya tulis ilmiah dengan judul “Pelaksanaan Perawatan Metode Kanguru Pasca Hospitalisasi Pada BBLR” dengan tepat waktu. Penyusunan karya tulis ilmiah ini bertujuan untuk memenuhi persyaratan dalam memperoleh derajat sarjana keperawatan.

Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. dr. Wiwik Kusumawati, M. Kes selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Shanti Wardaningsih, Ns., M.Kep., Sp.Jiwa., Ph.D selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
3. Ibu Romdzati, S.Kep., Ns.,MNS selaku pembimbing yang telah memberikan berbagai masukan, motivasi, dan arahan.
4. Ibu Rahmah, M.Kep., Ns., Sp.Kep.Anak selaku penguji yang telah memberikan masukan dan arahan.
5. Segenap Dosen pengajar dan Staf Tata Usaha Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
6. Kedua orang tua yang selalu memberikan dorongan, motivasi, do'a dan kasih sayang yang tak terhingga selama penyusunan karya tulis ilmiah ini.
7. Seluruh teman-teman mahasiswa/i Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta angkatan 2015 yang selama ini selalu memberikan dukungan selama proses perkuliahan maupun penyusunan karya tulis ilmiah.

Penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini memiliki banyak kekurangan, sehingga penulis mengharapkan pembaca untuk memberikan kritik dan saran yang membangun guna menghasilkan karya tulis ilmiah yang lebih

baik. Semoga penulisan karya tulis ilmiah ini bermanfaat untuk penulis dan pembaca. Amiin. *Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.*

Yogyakarta, Mei 2019

Peneliti

DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN KTI	ii
PERNYATAAN KEASLIAN	iii
HALAMAN PERSEMBAHAN	iv
MOTTO	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR SINGKATAN	xi
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
INTISARI	xiv
ABSTRACT.....	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah.....	6
C. Tujuan Penelitian	6
D. Manfaat Penelitian	7
E. Penelitian Terkait	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	14
A. Landasan Teori.....	14
B. Kerangka Teori	31
C. Kerangka Konsep.....	32
BAB III METODE PENELITIAN	33

A. Desain Penelitian	33
B. Populasi dan Sampel Penelitian	33
C. Lokasi dan Waktu Penelitian	34
D. Variabel	34
E. Definisi Operasional Variabel.....	35
F. Instrumen Penelitian	37
G. Uji Validitas	39
H. Teknik Pengumpulan Data.....	41
I. Pengolahan Data dan Analisa Data.....	44
J. Etika Penelitian	47
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	49
A. Hasil Penelitian	49
B. Pembahasan	57
C. Kekuatan dan Kelemahan	65
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	66
A. Kesimpulan	66
B. Saran	67
DAFTAR PUSTAKA	68
LAMPIRAN.....	74
1. Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Responden	75
2. Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden.....	76
3. Lembar Data Demografi	77
4. Lembar Observasi Penerapan Perawatan Metode Kanguru	78

5. Kuesioner Dukungan dalam Penerapan Perawatan Metode Kanguru	81
6. Kuesioner Hambatan dan Masalah dalam Penerapan Perawatan Metode Kanguru	82

DAFTAR SINGKATAN

MDG: Millennium Development Goal

BBLR: Berat Bayi Lahir Rendah

SDGs: Sustainable Development Goals

Dinkes: Dinas Kesehatan

UNICEF: United Nations Children's Fund

WHO: World Health Organization

KMC: Kangaroo Mother Care

PMK: Perawatan Metode Kanguru

CO: Karbon monoksida

LILA: Lingkar Lengan Atas

RDS: Respiratory Distress Syndrome

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1. Penelitian Terkait	9
Tabel 3.1. Definisi Operasional Variabel	35
Tabel 3.2. Kisi-Kisi Pernyataan Dukungan Dalam Pelaksanaan Perawatan Metode Kanguru.....	38
Tabel 3.3. Kisi-Kisi Pernyataan Hambatan Dalam Pelaksanaan Perawatan Metode Kanguru.....	39
Tabel 3.4. Analisa Univariat	47
Tabel 4.1 Distribusi frekuensi menurut karakteristik responden	52
Tabel 4.2 Pelaksanaan Penerapan Perawatan Metode Kanguru	53
Tabel 4.3 Waktu Pelaksanaan Penerapan Perawatan Metode Kanguru	54
Tabel 4.4 Dukungan dalam Penerapan Perawatan Metode Kanguru	55
Tabel 4.5 Hambatan dalam Penerapan Perawatan Metode Kanguru	56

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. Posisi Badan Bayi	24
Gambar 2.2. Posisi Kepala Bayi	25
Gambar 2.3. gendongan berupa kain panjang dan gendongan kanguru	25
Gambar 2.4. Ibu Memakai Baju Yang Longgar Sampai Menutupi Badan Bayi	26
Gambar 2.5. Posisi Perawatan Metode Kanguru	26
Gambar 2.6. Kerangka Teori.....	31
Gambar 2.7. Kerangka Konsep	32