

Lampiran 1: Penjelasan Untuk Mengikuti Studi Kasus

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI STUDI KASUS

1. Kami adalah peneliti berasal dari Universitas Muhammadiyah Ponorogo, Fakultas Ilmu Kesehatan, program studi Diploma III Keperawatan dengan ini memita anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam studi kasus yang berjudul Asuhan Keperawatan Bayi Berat Badan Lahir Rendah dengan Masalah Keperawatan Risiko Infeksi.
2. Tujuan dari studi kasus ini adalah untuk mengetahui asuhan keperawatan pada Bayi Berat Badan Lahir Rendah dengan Masalah Keperawatan Risiko Infeksi yang dapat memberi manfaat berupa meningkatkan mutu asuhan keperawatan. Studi kasus ini akan berlangsung selama 3 hari.
3. Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang akan berlangsung kurang lebih 15-25 menit, cara ini menyebabkan ketidaknyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena studi kasus ini untuk kepentingan pengembangan asuhan keperawatan / pelayanan keperawatan.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada studi kasus ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan / tindakan yang diberikan.
5. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap dirahasiakan.
6. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan studi kasus ini, silahkan menghubungi peneliti pada nomor HP : 081331590725

Peneliti



Intan Wahyu Budiarti

NIM. 22613482

Lampiran 2: *Informed Consent*

RM. 74
Halaman 2

PERSETUJUAN MENGIKUTI PENELITIAN / INFORMED CONSENT

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama : Siti Masriyah

Tanggal Lahir / Jenis Kelamin : 8 Mei 2009 L / P

Alamat : Trobatal, Argerani, Pacitan

Hubungan dengan pasien : ☐ Istri ☐ Suami ☐ Anak ☐ Ayah ☒ Ibu
☐ Saya sendiri

Setelah memperoleh informasi baik secara lisan dan tulisan mengenai penelitian / penapisan dan informasi tersebut telah saya pahami dengan baik tentang manfaat tindakan yang akan dilakukan, keuntungan dan kemungkinan ketidaknyamanan dari penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : Infan Wahyu Budiari

Institusi : Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Judul : Asuhan Keperawatan pada BBLP dengan Perb Infeksi

Dalam rangka : ☒ KTI ☐ Skripsi ☐ Tesis ☐ Disertas ☐ Lainnya

Dengan ini saya menyatakan setuju untuk berpartisipasi dalam penelitian / penapisan.

Dan apabila di kemudian hari saya merasa terganggu akibat dari proses penelitian, saya diperkenankan untuk mengundurkan diri dari keikutsertaan dalam penelitian, dan saya mendapatkan jaminan dari peneliti maupun pihak lain yang terkait dengan penelitian bahwa pengunduran diri saya tidak akan mempengaruhi kualitas pelayanan kesehatan terhadap saya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun serta untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ponorogo, Tgl. : 9 Mei 2025 Jam 11:15

Peneliti : Infan Wahyu Budiari
Tanda tangan dan nama terang

Yang menyatakan : Siti Masriyah
Tanda tangan dan nama terang

PERSETUJUAN MENGIKUTI PENELITIAN / INFORMED CONSENT

05/2021



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
RSUD Dr. HARJONO S. PONOROGO
 Jl. Raya Ponorogo - Pacitan, Ponorogo
 Telp. (0352) 489262, 481218, 489136, Fax. (0352) 485051



RM. 74
 Halaman 1

KOLOM STIKER		PERSETUJUAN / INFORMED CONSENT PENILITIAN UJI KLINIK	
		Tgl. Masuk : 7 Mei 2021 Jam : 11.00	
		Jenis kelamin : ☒ L / ☐ P Ruang : R. Teratai (NICU)	
PEMBERIAN INFORMASI			
Calon Subyek Penelitian		By. A	
Peneliti		Intan Wahyu Budiarh	
Pemberi Informasi		Intan Wahyu Budiarh	
Penerima Informasi		Ny. M	
No.	JENIS INFORMASI	ISI INFORMASI	TANDA (V)
1	Tujuan Penelitian		✓
2	Prosedur Penelitian		✓
3	Manfaat yang akan diperoleh		✓
4	Kemungkinan terjadinya ketidaknyamanan dan resiko		✓
5	Prosedur Alternatif		✓
6	Menjaga Kerahasiaan		✓
7	Kompensasi bila terjadi kecelakaan dalam penelitian		✓
8	Partisipasi berdasarkan kesukarelaan		✓
9	Proses persetujuan keikutsertaan sebagai subyek penelitian		✓
10	Proses penolakan sebagai subyek penelitian dan pengunduran diri sebagai subyek penelitian sebelum penelitian selesai		✓
11	Insentif bagi subyek penelitian bila ada		✓
12	Kemungkinan timbul biaya bagi penjamin akibat keikutsertaan sebagai subyek penelitian		✓
13	Penjelasan perlakuan / tindakan		✓
14	Penggunaan hasil tes genetik & informasi genetik		✓
15	Biobank		✓
16	Resiko kelompok Rentan		✓
17	Penelitian / bantuan kemanusiaan		✓
Dengan ini menyatakan bahwa saya telah menerangkan hal - hal di atas secara benar, jelas dan memberikan kesempatan untuk bertanya dan atau berdiskusi.		Pemberi Informasi, (Intan Wahyu B.) Tanda tangan dan nama terang	
Dengan ini menyatakan bahwa saya telah menerima informasi sebagaimana diatas yang saya beri tanda/paraf dikolom kananya dan telah memahaminya.		Pemberi Informasi, (Ny. M) Tanda tangan dan nama terang	

PEMBERIAN INFORMASI TENTANG PENELITIAN UJI KLINIK

052021

Lampiran 3: Surat Permohonan Ijin Data Awal



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
 Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: akademik@umpo.ac.id website :
www.umpo.ac.id
 Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B
 (SK Nomor 77/SK/BAN-PT-PFJ/PT/IV/2020)

Nomor : 602/IV.6/PN/2024

Ponorogo, 13 September 2024

Hal : Permohonan Ijin Data Awal

Kepada :
 Yth. Direktur Rs.dr Harjono
 Di-

Ponorogo

Assalamu'alaikum wr. wb.

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Mahasiswa Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2024/2025, maka mahasiswa/mahasiswi diwajibkan untuk menyusun KTI yang mengambil Data Awal lingkup Keperawatan, maka dengan ini kami mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan kemudahan dalam melaksanakan izin pengambilan data awal untuk Karya Tulis Ilmiah (KTI) dimaksud. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Intan Wahyu Budiarti
 NIM : 22613482
 Prodi : D3 Keperawatan
 Data yang diambil : data bayi berat badan lahir rendah (resiko infeksi)

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum wr. wr.



Substyo Andarmoyo, S. Kep, Ns., M. Kes., Ph.D
 NIK 19791215 200302 12

Lampiran 4: Surat Balasan



PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO
DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. HARJONO S
Jalan Ponorogo-Pacitan, Ponorogo, Jawa Timur 63419 Telepon 0352-481218
481218, 489136, Faksimile 0352-485051
Laman: rsudharjono.ponorogo.go.id, Pos-el: rsudharjono@ponorogo.go.id



Tanggal, 20 September 2024

Nomor : 800.2.2.6/KH/ 3071 /405.09.01/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Jawaban Permohonan
Ijin Data Awal

Kepada
Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo
di
PONOROGO

Menindak lanjuti surat dari Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dengan Nomor 602/IV.6/PN/2024 Tanggal 12 September 2024 perihal permohonan ijin pengambilan data awal. Sehubungan dengan hal tersebut, kami dapat memberikan ijin pengambilan data awal kepada :

Nama : **INTAN WAHYU BUDIARTI**
Mhs. Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Prodi : D-3 Keperawatan
Lama Penelitian : 2 (dua) bulan sejak dikeluarkan rekomendasi
Judul Penelitian : **"DATA PASIEN BAYI BERAT BADAN LAHIR RENDAH DI RSUD Dr. HARJONO S PONOROGO"**

Dengan catatan tidak mengganggu pelayanan RSUD Dr. Harjono S. Kabupaten Ponorogo dan perlu diinformasikan bahwa sebelum melaksanakan pengambilan Data Awal, kami mohon menyelesaikan administrasi sebesar Rp.75.000,- sesuai dengan peraturan Bupati Nomor 72 Tahun 2024.

Demikian untuk menjadikan periksa dan atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih.

RSUD Dr. HARJONO S.
KABUPATEN PONOROGO

dr. YUNUS MAHATMA, Sp.PD.
Direktur

Tembusan disampaikan kepada :

1. Wadir Pelayanan RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
2. Wadir Administrasi RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
3. Ka. Bag Penunjang Medis RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
4. Ka. Tim Rekam Medis & Infokes RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
5. Ka. Inst. Diklat RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
6. KEPK RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
7. Arsip

Lampiran 5: Sertifikat uji etik

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. HARJONO S. PONOROGO
REGIONAL GENERAL HOSPITALS Dr. HARJONO S. PONOROGO

KETERANGAN LOLOS Uji ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL

“ ETHICAL APPROVAL “

NOMOR : 005421350211112025030700013 / III / KEPK / 2025

Komite Etik Penelitian Kesehatan RSUD Dr. Harjono S. Ponorogo dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :
Health Research Ethics Committee RSUD Dr. Harjono S. Ponorogo in the effort to protect the rights and welfare of research subjects of health, has reviewed carefully the protocol entitled :

“Asuhan Keperawatan Pada Bayi Berat Badan Lahir Rendah Dengan Masalah Keperawatan Resiko Infeksi “

Peneliti Utama : Intan Wahyu Budiarti
Principal Investigator

Nama Program Studi : D3 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Name of Major

Nama Penguji : 1. dr Andri Nurdyana Sari, Sp.KJ
 2. dr. Riza Mazidu Sholihin, Sp.U
 3. Muhammadu Nawa Adi, S.Kom
 4. Wahyu Ria Wijayanti, S.Gz
 5. Evy Njoman EW, S.Tr.Keb
 6. Agus Suryono, S.Kep.Ns.,MM.Kes
Name of examine

Dan telah menyetujui protocol di atas
And approved the above-mentioned protocol.

Ponorogo, 20 Maret 2025

KETUA
 KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. HARJONO S.
 KABUPATEN PONOROGO


Dr. ANDRI NURDIYANA SARI, Sp.KJ
 NIP. 19791205 200604 2 029

Lampiran 6: Surat Plagiasi



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
 LEMBAGA LAYANAN PERPUSTAKAAN
 Jalan Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia
 Telp. (0352) 481124, Fax (0352) 461796, e-mail : lib@umpo.ac.id
 website : www.library.umpo.ac.id
 TERAKREDITASI A
 (SK Nomor 000137/ LAP.PT/ III.2020)
 NPP. 3502102D2014337

SURAT KETERANGAN HASIL *SIMILARITY CHECK* KARYA ILMIAH MAHASISWA UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

Dengan ini kami nyatakan bahwa karya ilmiah ilmiah dengan rincian sebagai berikut :

Nama : Intan wahyu budiarti
NIM : 22613482
Judul : Asuhan keperawatan pada bayi berat badan lahir rendah dengan masalah
 keperawatan resiko infeksi
Fakultas / Prodi : D3 keperawatan C

Dosen pembimbing :

1. Metti verawati, S.Kep.,Ns.,M.Kes.
2. Rika maya sari , S.Kep.,Ns.,M.Kes.

Telah dilakukan check plagiasi berupa **Studi kasus** di Lembaga Layanan Perpustakaan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dengan prosentase kesamaan sebesar **28 %**

Demikian surat keterangan dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Ponorogo, 3 juli 2025
 Kepala Lembaga Layanan Perpustakaan



Yolan Priatna, S.IIP., M.A
 NIK. 1992052820220921

NB: Dosen pembimbing dimohon untuk melakukan verifikasi ulang terhadap kelengkapan dan keaslian karya beserta hasil cek Turnitin yang telah dilakukan

Lampiran 7: Satuan Acara Penyuluhan

SATUAN ACARA PENYULUHAN

**PERAWATAN BAYI BERAT BADAN LAHIR RENDAH DI RUANG
TERATAI RSUD HARDJONO PONOROGO**

Topik: Keperawatan Anak

Sub Topik: Keperawatan Anak

Sasaran: Keluarga Pasien

Tempat: Ruang Teratai RSUD Harjono Ponorogo

Waktu: 20 menit

1. Tujuan

A. Tujuan umum

Setelah dilakukan penyuluhan, keluarga pasien dengan BBLR dapat memahami tentang perawatan bayi di rumah

B. Tujuan khusus

Setelah dilakukan penyuluhan, keluarga pasien dapat

1. Menjelaskan pengertian Berat Badan Lahir Rendah
2. Menjelaskan penyebab Berat Badan Lahir Rendah
3. Menjelaskan Tanda dan gejala Berat Badan Lahir Rendah
4. Menjelaskan perawatan Berat Badan Lahir Rendah di rumah

2. Materi

- a. Pengertian Berat Badan Lahir Rendah
- b. Penyebab Berat Badan Lahir Rendah
- c. Tanda dan gejala Berat Badan Lahir Rendah
- d. Perawatan Berat Badan Lahir Rendah

3. Metode

- a. Ceramah
- b. Tanya jawab

4. Media

- a. Laptop
- b. PPT
- c. Leaflet

5. Organisasi Kegiatan

Penyaji Materi : Intan Wahyu Budiarti

6. Kegiatan penyuluhan

NO.	WAKTU	KEGIATAN MAHASISWA	KEGIATAN PESERTA
1	2 menit	Pembukaan: 1. Membuka kegiatan dengan mengucapkan salam 2. Memperkenalkan diri 3. Kontrak waktu 4. Menjelaskan tujuan dari penyuluhan 5. Menyebutkan	1. Menjawab salam 2. Mendengarkan 3. Memperhatikan

		materi yang akan disampaikan pada penyuluhan	
2	8 menit	Pelaksanaan: 1. Menjelaskan dan mengajarkan Cara mencuci tangan dengan benar 2. Menjelaskan dan mengajarkan meningkatkan asupan nutrisi pada BBLR melalui asi 3. Menjelaskan perawatan bayi BBLR di rumah	Mendengarkan dan memperhatikan
3	5 menit	Diskusi: Memberikan kesempatan pada peserta untuk mengajukan pertanyaan kemudian didiskusikan bersama dan menjawab pertanyaan	Mengajukan pertanyaan
4	3 menit	Evaluasi: Menanyakan kepada peserta materi yang diberikan dan reinforcement kepada peserta bila dapat menjawab dan menjelaskan kembali pertain/materi.	Menjawab dan menjelaskan pertanyaan
5	2 menit	Terminasi: 1. Mengucapkan terimakasih pada peserta 2. Mengucapkan salam	Mendengarkan dan menjawab salam

7. Job description

1. Menjelaskan materi penyuluhan dengan jelas dengan bahasa yang mudah dipahami oleh peserta.
2. Memotifasi peserta untuk tetap aktif dan memperhatikan proses penyuluhan
3. Menjawab pertanyaan peserta

8. Evaluasi

a. Standart

1. Kesiapan Materi
2. Kesiapan SAP
3. Kesiapan media lembar balik

b. Proses

1. Fase dimulai sesuai waktu yang telah dispakati
2. Peserta antusias terhadap materi penyuluhan



URAIAN MATERI

1. Mencuci tangan

Pengertian:

Cuci tangan menurut WHO yaitu dengan sengaja membersihkan tangan dari segala jenis kotoran yang ada ditangan, dimulai dari ujung jari sampai siku dan lengan dengan cara tertentu dan harus sesuai dengan kebutuhan. Mencuci tangan (atau mencuci tangan), juga dikenal sebagai kebersihan tangan, adalah tindakan membersihkan tangan untuk menghilangkan tanah, kotoran, dan mikroorganisme (WHO 2023).

5 Momen Cuci Tangan Menurut WHO

Momen 1 : Sebelum menyentuh pasien

Momen 2 : Sebelum melakukan tindakan

Momen 3 : Setelah melakukan tindakan atau setelah terpapar cairan tubuh pasien

Momen 4 : Setelah menyentuh pasien

Momen 5 : Setelah menyentuh lingkungan sekitar pasien

Sumber: *Word Health Organization* (2023)

Klasifikasi Cuci Tangan

1. Cuci Tangan *Hand-Wash*

Prosedur Hand-wash sebagai berikut:

- a. Melepaskan semua benda yang melekat pada daerah tangan, seperti cincin atau jam tangan.
- b. Membuka kran air dan membasahi tangan.

- c. Menuangkan sabun cair ke telapak tangan secukupnya.
- d. Melakukan gerakan tangan, mulai dari meratakan sabun dengan kedua telapak tangan.
- e. Kedua punggung telapak tangan saling menumpuk secara bergantian.
- f. Bersihkan telapak tangan dan sela-sela jari seperti gerakan menyilang.
- g. Membersihkan ujung-ujung kuku bergantian pada telapak tangan.
- h. Membersihkan ibu jari secara bergantian.
- i. Posisikan jari-jari tangan mengerucut dan putar kedalam beralaskan telapak tangan secara bergantian.
- j. Bilas tangan dengan air yang mengalir.
- k. Keringkan tangan dengan tisu sekali pakai.
- l. Menutup kran air menggunakan siku atau siku, bukan dengan jari karena jari yang telah selesai kita cuci pada prinsipnya bersih. Lakukan semua prosedur diatas selama 40 – 60 detik.

2. Cuci Tangan *Hand-Rub*

- a. Melepaskan semua benda yang melekat pada daerah tangan, seperti cincin atau jam tangan.
- b. Cairan berbasis alkohol ke telapak tangan 2 – 3 cc.
- c. Melakukan gerakan tangan, mulai dari meratakan sabun dengan kedua telapak tangan.
- d. Kedua punggung telapak tangan saling menumpuk secara bergantian.
- e. Bersihkan telapak tangan dan sela-sela jari seperti gerakan menyilang.
- f. Membersihkan ujung-ujung kuku bergantian pada telapak tangan.
- g. Membersihkan ibu jari secara bergantian.

- h. Posisikan jari-jari tangan mengerucut dan putar kedalam beralaskan telapak tangan secara bergantian. Lakukan semua prosedur diatas selama 20 – 30 detik.

Sumber: (Setditjen Farmakes 2022)

Tujuan cuci tangan:

1. Mengangkat mikroorganisme yang ada di tangan
2. Mencegah infeksi silang (*cross infection*)
3. Menjaga kondisi steril
4. Melindungi diri dan pasien dari infeksi
5. Memberikan perasaan segar dan bersih

Keuntungan Mencuci Tangan:

1. Dapat mengurangi infeksi nosocomial
2. Jumlah kuman yang terbasmi lebih banyak sehingga tangan lebih bersih dibandingkan dengan tidak mencuci tangan
3. Dari segi praktis, ternyata lebih murah dari pada tidak mencuci tangan sehingga tidak bisa menyebabkan infeksi nosocomial

2. Peningkatan asupan nutrisi BBLR

Jenis nutrisi terbaik yang dapat diberikan pada bayi BBLR adalah ASI atau kolostrum. Pilihan kedua adalah ASI yang berasal dari donor, dan pilihan ketiga adalah susu formula. ASI memberikan banyak manfaat bagi bayi karena kaya akan faktor-faktor imunitas dan enzim yang baik untuk pencernaan bayi.

Prinsip pemberian makanan:

1. Pemberian makanan sedini mungkin, segera setelah lahir
2. ASI makanan terbaik. Bila PASI diperlukan, berikan formula khusus yang mengandung energi, protein, dan mineral tinggi.
3. Makanan diberikan secara bertahap, sesuai kemampuan bayi
4. Posisi pemberian ASI senyaman mungkin

Cara pemberian makanan:

1. Bayi BBLR kurang lebih dari 1500 gram bila tanpa komplikasi, langsung diberikan minuman peroral, mulai dengan 10-50 ml/kali minum tiap 2-3 jam. Tiap hari volume dinaikkan 5-10 ml/kali minum.
2. Bayi BBLR kurang dari 1500 gram
 - a. Biasanya perlu cairan IV segera setelah lahir
 - b. Menggunakan larutan glukosa 10% dan NaCl 0,9% dengan perbandingan 4:1
 - c. Jumlah cairan 70-80 ml/kg BB/hari pada hari 1
 - d. Dinaikkan sebanyak 10 ml/kg BB/hari sampai mencapai 150ml/kg BB/hari
 - e. Bila tanpa komplikasi, segera mulai minuman peroral secara bertahap, IV berhenti secara bertahap
 - f. Walau fungsi organ sudah baik, karena cadangan lemak sedikit dan bayi mudah Hipoglikemia, sering perlu di beri cairan glukosa IV disamping minuman peroral secepatnya.
 - g. Bila reflek isap dan menelan masih lemah, pemberian minuman dilakukan melalui sonde lambung setiap 2-3 jam sekali.

3. Cara perawatan BBLR di rumah

Bayi dengan BBLR perlu dirawat di ruangan intensif untuk bayi baru lahir. Di ruangan tersebut bayi akan mendapatkan perawatan khusus seperti dihangatkan dalam inkubator, diberikan cairan atau obat-obatan melalui infus, serta diberikan nutrisi sesuai kebutuhannya. Perawatan ini dilakukan hingga kondisi bayi membaik, berat badannya meningkat, serta dokter mengizinkan untuk merawat bayi di rumah. Setelah bayi dibawa ke rumah, ada beberapa hal yang perlu diperhatikan dalam perawatan bayi dengan BBLR. Hal tersebut meliputi kebersihan, asupan ASI dan nutrisi, serta lingkungan yang nyaman untuk bayi.

Berikut beberapa hal yang perlu dilakukan untuk merawat bayi dengan BBLR di rumah

1. Memberikan ASI sesuai jadwal

ASI merupakan nutrisi terbaik bagi bayi selama enam bulan pertama kehidupannya. Jadi, sangat disarankan untuk memberikan ASI yang cukup kepada bayi dengan BBLR. Perlu diingat, jangan memberikan asupan lain selain ASI atau susu formula kepada bayi di bawah usia 6 bulan. Bayi dengan berat badan lahir rendah sebaiknya minum ASI setiap tiga jam atau bahkan dua jam sekali. Jika perlu, bangunkan bayi untuk menyusui bila dia sedang tertidur.

2. Bersentuhan langsung dengan bayi

Bayi yang lahir prematur memiliki jaringan lemak yang tipis, sehingga ia akan kesulitan mempertahankan suhu tubuhnya tetap hangat. Bersentuhan langsung dan menggendong bayi dengan metode kangguru bisa membantu menjaga kehangatan tubuh bayi.

Selain itu, menggendong bayi dengan metode kangguru juga memberikan manfaat lain, seperti:

- a. Meningkatkan berat badan bayi
 - b. Mengatur denyut jantung dan pernafasan bayi
 - c. Membantu bayi tidur lebih nyenyak
 - d. Membuat bayi lebih tenang dan nyaman
3. Menemani bayi tidur

Tidur bersama bayi memudahkan ibu dalam memberikan ASI pada malam hari. Tetapi perlu diingat, tidur bersama bayi bukan berarti hams berada di ranjang yang sama. Itu bisa mendekatkan tempat tidur bayi di sebelah ranjang ibu. Selain itu, pastikan untuk selalu menempatkan bayi tidur dalam posisi terlentang.

4. Memantau pertumbuhan dan perkembangan bayi

Gangguan tumbuh kembang adalah salah satu komplikasi yang cukup banyak terjadi pada bayi dengan berat badan lahir rendah. Oleh karena itu, pastikan Bunda membawa Si Kecil ke dokter anak secara teratur, agar dokter bisa memantau kondisinya dan mendeteksi kemungkinan adanya masalah tumbuh kembang sejak dini

5. Melengkapi imunisasi bayi

Bayi prematur dengan berat badan lahir rendah memiliki sistem kekebalan tubuh yang lemah, sehingga rentan terkena penyakit infeksi. Untuk mencegah terjadinya hal ini, pastikan jadwal imunisasi bayi lengkap dan pemberiannya sesuai waktu yang dianjurkan dokter.

6. Meluangkan waktu lebih banyak bersama bayi

Bayi dengan berat badan lahir rendah perlu senantiasa berada dalam kondisi yang optimal dan lingkungan yang kondusif, agar bisa tumbuh dan berkembang dengan baik. Ibu dapat mendukung tumbuh kembangnya dengan meluangkan waktu untuk menggendong atau mengajaknya bermain. Pilihlah permainan yang sesuai usia bayi.

7. Mencari pertolongan jika membutuhkan

Merawat bayi dengan BBLR memerlukan usaha ekstra. Hal ini tentu tidak mudah, apalagi dengan kondisi tubuh ibu yang masih membutuhkan pemulihan setelah melahirkan. Agar tidak kewalahan, ibu bisa meminta bantuan anggota keluarga yang lain setidaknya selama 40 hari pertama setelah melahirkan. Dengan begitu, ibu dapat beristirahat untuk mempercepat pemulihan dan bayi tetap terawat dengan baik.



CUCI TANGAN

Apa sih Cuci tangan itu?

sengaja membersihkan tangan dari segala jenis kotoran yang ada ditangan, dimulai dari ujung jari sampai siku dan lengan dengan cara tertentu dan harus sesuai dengan kebutuhan. Mencuci tangan (atau mencuci tangan), juga dikenal sebagai kebersihan tangan, adalah tindakan membersihkan tangan untuk menghilangkan tanah, kotoran, dan mikroorganisme.

5 MOMEN CUCI TANGAN MENURUT WHO



1. Sebelum kontak dengan pasien
2. Sebelum tindakan aseptik
3. Setelah kontak dengan cairan tubuh pasien
4. Setelah kontak dengan pasien
5. Setelah kontak dengan lingkungan pasien



1. Cuci Tangan Hand-Wash

Prosedur Hand-wash sebagai berikut:

- a. Melepaskan semua benda yang melekat pada daerah tangan, seperti cincin atau jam tangan.
 - b. Membuka kran air dan membasahi tangan.
 - c. Menuangkan sabun cair ke telapak tangan secukupnya.
 - d. Melakukan gerakan tangan, mulai dari meratakan sabun dengan kedua telapak tangan.
 - e. Kedua punggung telapak tangan saling menumpuk secara bergantian.
 - f. Bersihkan telapak tangan dan sela-sela jari seperti gerakan menyilang.
 - g. Membersihkan ujung-ujung kuku bergantian pada telapak tangan. Membersihkan ibu jari secara bergantian.
 - a. Posisikan jari-jari tangan mengerucut dan putar kedalam beralaskan telapak tangan secara bergantian.
 - b. Bilas tangan dengan air yang mengalir.
 - c. Keringkan tangan dengan tisu sekali pakai.
- Menutup kran air menggunakan siku atau siku, bukan dengan jari karena jari yang telah selesai kita cuci pada prinsipnya bersih. Lakukan semua prosedur diatas selama 40 – 60 detik.



2. Cuci Tangan Hand-Rub

- a. Melepaskan semua benda yang melekat pada daerah tangan, seperti cincin atau jam tangan.
- b. Cairan berbasis alkohol ke telapak tangan 2 – 3 cc.
- c. Melakukan gerakan tangan, mulai dari meratakan sabun dengan kedua telapak tangan.
- d. Kedua punggung telapak tangan saling menumpuk secara bergantian.
- e. Bersihkan telapak tangan dan sela-sela jari seperti gerakan menyilang.
- f. Membersihkan ujung-ujung kuku bergantian pada telapak tangan.
- g. Membersihkan ibu jari secara bergantian.
- h. Posisikan jari-jari tangan mengerucut dan putar kedalam beralaskan telapak tangan secara bergantian. Lakukan semua prosedur diatas selama 20 – 30 detik.



PENINGKATAN ASUPAN NUTRISI PADA BBIR

Pemenuhan nutrisi
dengan ASI

memposisikan senyaman
mungkin

Berikan ASI
secara bertahap





PERAWATAN BAYI BBIR DIRUMAH



- a) Memberikan ASI sesuai jadwal
- b) Bersentuhan langsung dengan bayi
- c) Menemani bayi tidur
- d) Memantau pertumbuhan dan perkembangan bayi
- e) Melengkapi imunisasi bayi
- f) Meluangkan waktu lebih banyak bersama bayi
- g) Mencari pertolongan jika membutuhkan

- Meningkatkan berat badan bayi
- Mengatur denyut jantung dan pernapasan bayi
- Membantu bayi tidur lebih nyenyak
- Membuat bayi lebih

Lampiran 9: SOP Pencegahan Infeksi

	STANDART OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PENCEGAHAN INFEKSI
Pengertian	Menurunkan Risiko terpapar organisme patogenik
Tujuan	Untuk menurunkan Risiko terpaparnya organisme patogenik
Alat	1. Sarung tangan bersih 2. <i>Handrub</i> atau <i>Hand Soap</i> 3. <i>Hand towel</i> atau tisu 4. Alat pelindung diri sesuai kebutuhan (Seperti topi pelindung, masker, apron, atau jubah) 5. Tempat sampah
Prosedur	Tahap Persiapan 1. Identifikasi pasien menggunakan minimal dua identitas (nama lengkap, tanggal lahir, dan/atau nomor rekam medis) 2. Jelaskan tujuan dan langkah-langkah prosedur 3. Siapkan alat dan bahan yang diperlukan Tahap Terapeutik 1. Perkenalkan diri 2. Jelaskan tujuan dan tindakan yang akan dilakukan 3. Jaga privasi klien dan ciptakan suasana aman, nyaman. Tahap Kerja 1. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah 2. Pasang sarung tangan bersih 3. Monitor tanda dan gejala infeksi lokal dan sistemik 4. Batasi jumlah pengunjung 5. Lakukan perawatan kulit jika ada risiko gangguan integritas kulit 6. Pertahankan teknik aseptik pada pasien dengan risiko tinggi 7. Jelaskan tanda dan gejala infeksi 8. Ajarkan cara mencuci tangan dengan benar 9. Ajarkan etika batuk 10. Ajarkan cara memeriksa tanda dan gejala infeksi pada luka 11. Anjurkan meningkatkan asupan nutrisi 12. Anjurkan meningkatkan asupan cairan 13. Lepaskan sarung tangan Tahap Terminasi 1. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah 2. Lakukan evaluasi terhadap klien terhadap kegiatan yang sudah di lakukan. Dokumentasi 1. Catat hasil tindakan yang telah dilakukan 2. Catat respon klien 3. Lakukan kontrak untuk tindakan selanjutnya

Sumber: (Buku pedoman Standar Prosedur Operasional keperawatan, PPNI edisi I, 2021).

Lampiran 10: SOP Cuci tangan (*Hand hygiene*)

	STANDART OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) CUCI TANGAN (HAND HYGIENE)
Pengertian	Cuci tangan yaitu dengan sengaja membersihkan tangan dari segala jenis kotoran yang ada ditangan, dimulai dari ujung jari sampai siku dan lengan dengan cara tertentu dan harus sesuai dengan kebutuhan
Tujuan	1. Mengangkat mikroorganisme yang ada di tangan 2. Mencegah infeksi silang (cross infection) 3. Menjaga kondisi steril 4. Melindungi diri dan pasien dari infeksi 5. Memberikan perasaan segar dan bersih
Alat	1. Sabun cuci tangan 2. <i>Handscrub</i> (berbahan alkohol 60-70%) 3. Wastafel 4. <i>Tissue</i>
Prosedur	1. Persiapan Alat & Bahan: a. Sabun cuci tangan b. <i>Handscrub</i> (berbahan alkohol 60-70%) c. Wastafel d. <i>Tissue</i> 2. Langkah-langkah: 1. Cuci tangan dengan pakai sabun dan dengan air mengalir (40-60 detik) 2. Basahi tangan dengan air 3. Tuangkan sabun 3-5 cc 4. Gosok kedua telapak tangan hingga merata hitung sampai empat 5. Gosok punggung dan sela-sela jari tangan kiri dengan tangan kanan dan sebaliknya hitung sampai empat 6. Gosok kedua telapak tangan dan sela-sela jari hitung sampai empat 7. Jari-jari sisi dalam dari kedua tangan saling mengunci hitung sampai empat 8. Gosok ibu jari kiri berputar dalam genggam tangan kanan dan sebaliknya hitung sampai empat 9. Gosok dengan memutar jung jari -jari tangan kanan ditelapak kiri dan sebaliknya hitung sampai empat 10. Bilas kedua tangan dengan air

Sumber: (Buku pedoman Standar Prosedur Operasional keperawatan, PPNI edisi I, 2021).

Lampiran 11: Format Pengkajian Keperawatan Bayi Baru Lahir



FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

JL. BUDI UTOMO 10 Tlp. (0352) 481124-487662

FORMAT PENGKAJIAN ASUHAN KEPERAWATAN BAYI BARU LAHIR

Nama Mahasiswa :

NIM :

Ruang :

Tanggal Pengkajian.....Jam.....No. Rekam
Medik.....I. PENGKAJIAN
1. IDENTITAS

a. Identitas bayi

Nama :

Jenis Kelamin :

Tanggal masuk rumah sakit :

Umur/tanggal lahir :

Anak ke :

b. Identitas orang tua

Nama ayah :

Nama Ibu:

Umur :

Umur :

Agama :

Agama:

Suku/bangsa :

Suku/bangsa:

Pendidikan :

Pendidikan:

Pekerjaan : Pekerjaan:

Alamat : Alamat:

2. KELUHAN UTAMA

3. RIWAYAT ANTENATAL

Penyakit / kesehatan ibu dan pengobatan;
Sebelum hamil:

Sesudah hamil:

4. RIWAYAT PROSES PERSALINAN

Umur kehamilan :

Kehamilan tunggal/kembar :

Lama persalinan :

Kelainan :

Lingkar kepala :

APGAR SCORE :

Menetek pertama kali :

Resusitasi :

Obat yang diberikan :

Imunisasi :

5. RIWAYAT KESEHATAN SAAT INI

Keadaan Umum :

Diagnosis Medis :

Tindakan Medis :

6. PEMERIKSAAN BAYI

a. Tanda Vital

Suhu :

Nadi : x / menit

Pernafasan : x / menit

b. Pernafasan : x/menit

c. Peredaran darah

Denyut Nadi : x/menit

Ekstremitas atas dan bawah :

d. Eliminasi

BAK :

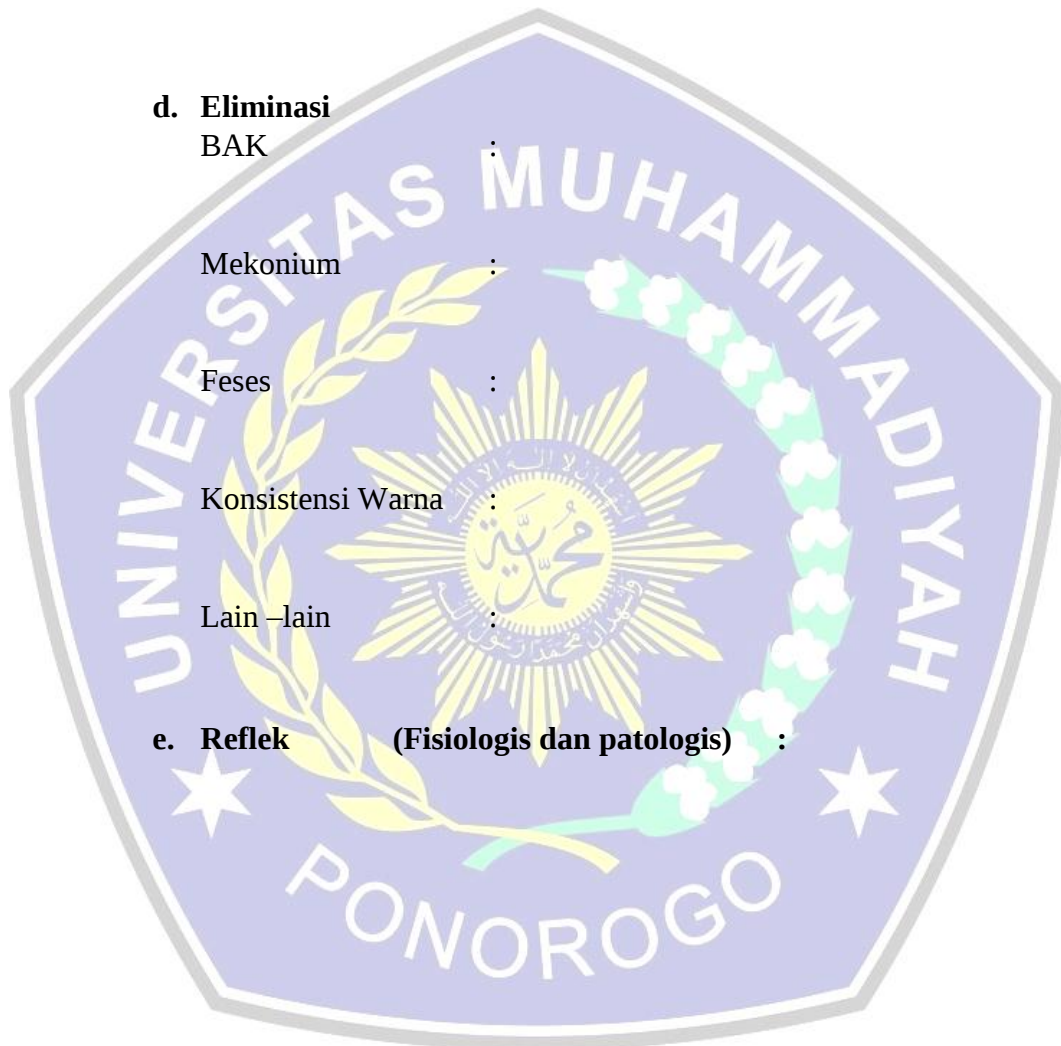
Mekonium :

Feses :

Konsistensi Warna :

Lain –lain :

e. Reflek (Fisiologis dan patologis) :



f. Pemeriksaan Fisik

Kepala :

Sutura :

Fontanela :

Mulut :

Hidung :

Telinga :

Dada :

Paru-paru :

Jantung :



Ekstremitas

Tangan :

Kaki :

Abdomen :

Bising usus :

Tali pusat :

Lain-lain, jelaskan:

Alat kelamin :

Anus :

Kulit :

Turgor :

Tonus otot :

Lain – lain :



g. **Pemeriksaan penunjang**
Laboratorium :

Radiologi :

h. Terapi :



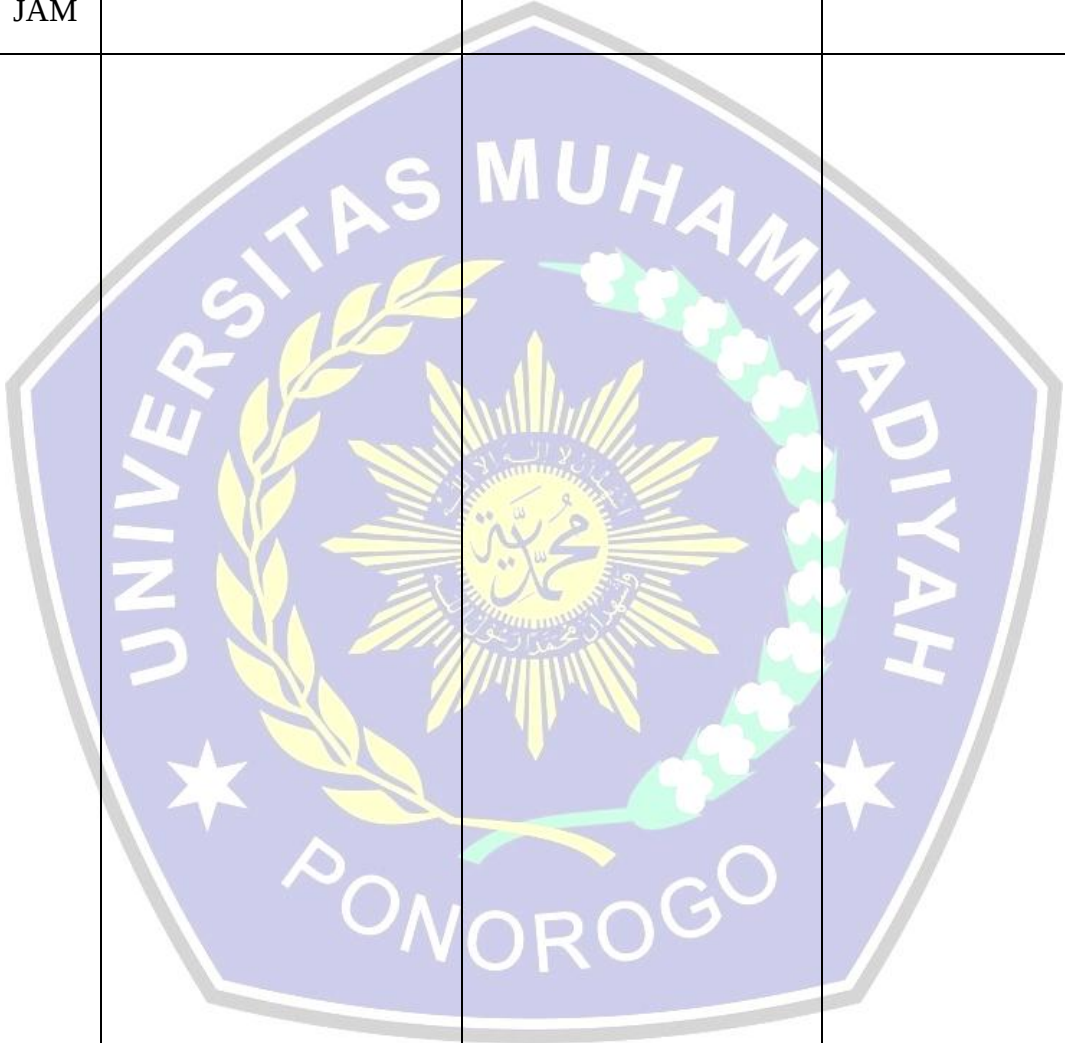
.....,

MAHASISWA

(_____)

ANALISIS DATA

Nama : Ruang :
 Umur : No. Registrasi :

TGL/ JAM	KELOMPOK DATA	PENYEBAB	MASALAH
			

DAFTAR DIAGNOSIS KEPERAWATAN

Nama : Ruang :

Umur : No. Registrasi :

NO	TGL MUNCUL	DIAGNOSIS KEPERAWATAN	TGL TERATASI	TT
				

RENCANA ASUHAN KEPERAWATAN

Nama :
Umur :

Ruang :
No. Registrasi :

NO.	DIAGNOSIS KEPERAWATAN (SDKI)	LUARAN (TUJUAN & KRITERIA HASIL) (SLKI)	INTERVENSI (SIKI)	PARAF

CATATAN TINDAKAN KEPERAWATAN

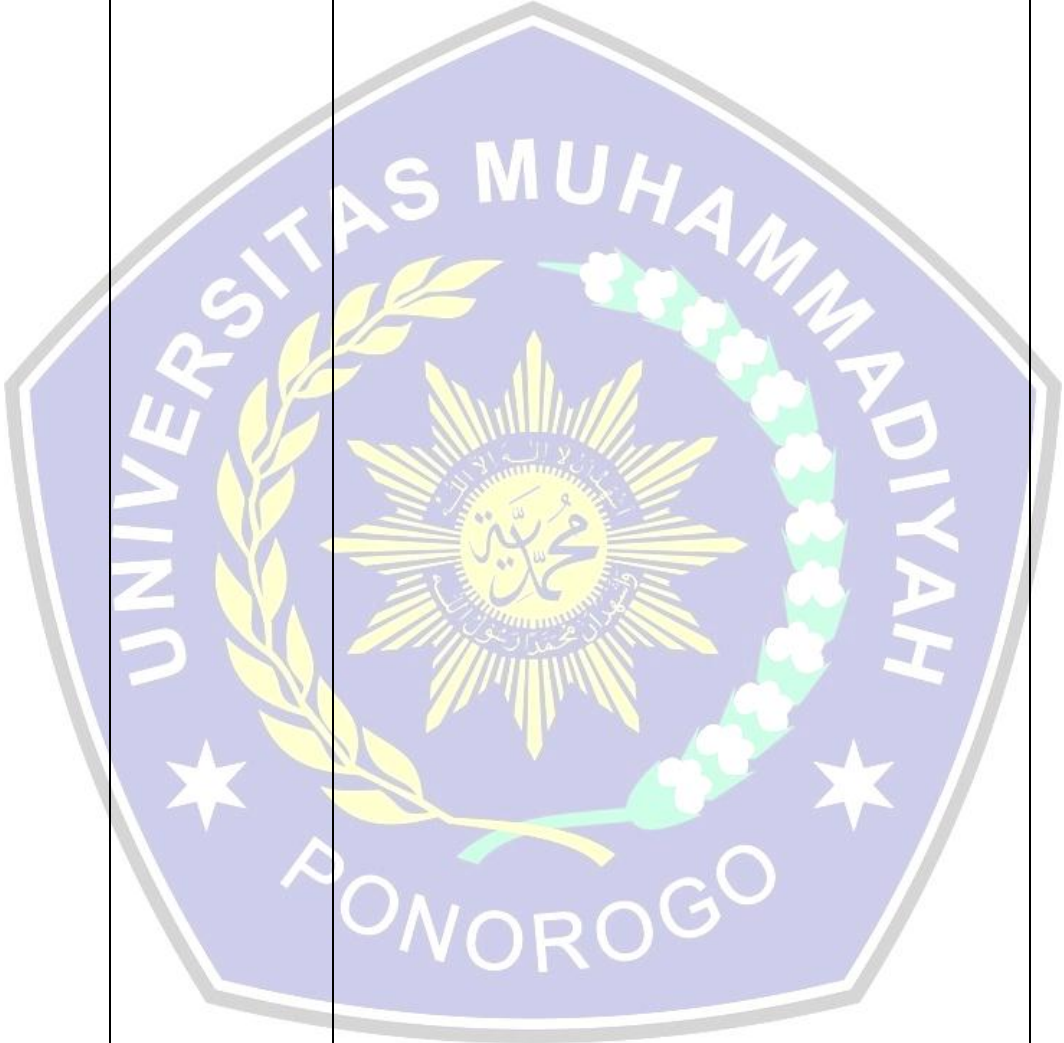
Nama : Ruang :

Umur : No. Registrasi :

NO.	TANGGAL /JAM	TINDAKAN KEPERAWATAN	PARAF
			

CATATAN EVALUASI KEPERAWATAN

Nama : Ruang :
 Umur : No. Registrasi :

NO. Dx	Tanggal/Jam	Catatan Perkembangan	PARAF
			

Lampiran 12: Logbook pembimbing 1

**BUKU KEGIATAN BIMBINGAN
KARYA TULIS ILMIAH (KTI)**

Pembimbing : I/II

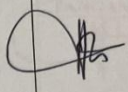
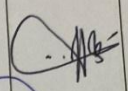
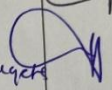
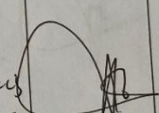
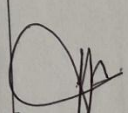
Nama Pembimbing : Metti Verawati, S.Kep., Ns., M.Kes

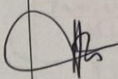
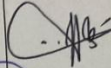
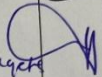
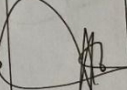
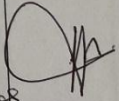
Nama Mahasiswa : Intan Wahyu B.

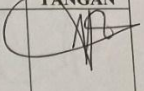
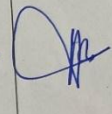
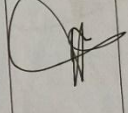
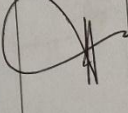
NIM : 22613482

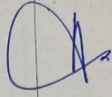
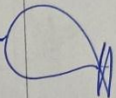
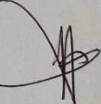
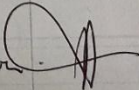
Judul KTI : Asuhan Keperawatan pada bayi berat badan lahir rendah dengan masalah Keperawatan risiko Infeksi

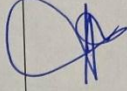
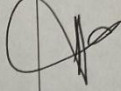
**PRODI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2022/2023**

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	Rabu 4/9/24.	mengkonsultasikan judul → buat patung	
2.	6/9/2024	ace suar	
3	26/9/2024	LBM : Perbaiki penget dulu sklm sy kurasi Konten . - LBM : 12-K-S . Prevalensi & RMD di update th 2024	
4.	21/10/2024	Sistematika LBM perbaiki → temui Log B. Metri jika ≠ Foham	
5.	28/10/2024.	LBM : revisi buat wals & paragraf 3 bar 1-J-K-S Fokuskan ke BBLR (sup ada khsan ABK ?).	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	Rabu 4/9/24.	mengkonsultasikan judul → buat patung	
2.	6/9/2024	see owner	
3	26/9/2024	LBM : Perbaiki pengantar dulu skema sy kurasi Konten - LBM : 1-5-10-5 Prevalensi & RMR & update th 2024	
4.	21/10/2024	Sesuaikan LBM perbaikan → temui Lgr B. Metti jika & Faham	
5.	28/10/2024.	LBM : Review buat maks & paragraf 3 hak 1-5-10-5 Fokuskan ke BBLR. (sup ada khsan ABK ??).	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
6.	4/11/2024.	Bantuan AI di - bagian → satir & struktur struktur bentuk - Bab 2 juga	
7.	11/11/24	dedepan halaman I.	
8.	22/11/2024.	Bab II, Pathway ream Intervensi & model konstruksi keakademik	
9.	3/12/2024	lewat dari proposal u. panduan.	
10.	10/12/2024	Acc	
11.	15/12/24		

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
11	Jumat 18/25/5	Revisi BAB 4.	
12	23/5 wss	Revisi pengujian akhir	
14	28/5 wss	Rapikan pengujian	
15	3/6 2015	Ujikan pemboran	
16	11/6 wss	Pemboran: FTO → a. optimizin duplikat data → y. nilai statistik & bag. F Cek KHE pd tabel intervensi → banding dg data S-O pd evaluasi	
17	19/6/2015	Consultasi kekhawatiran	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
08	24/6/2015	Revisi abstrak.	
19	3/7/2015	Revisi	

Lampiran 13: *Logbook* Pembimbing 2

**BUKU KEGIATAN BIMBINGAN
KARYA TULIS ILMIAH (KTI)**

Pembimbing : **II**

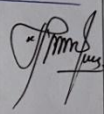
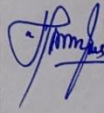
Nama Pembimbing : **Rita Maya Sari, S.Kep.Ns., M.Kes.**

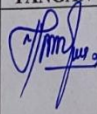
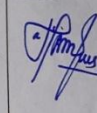
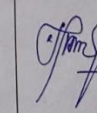
Nama Mahasiswa : **Intan Wahyu Budiarni**

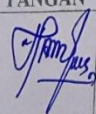
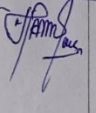
NIM : **22613982**

Judul KTI : **Asuhan Keperawatan pada bayi berat badan lahir rendah dengan masalah Keperawatan risiko infeksi**

**PRODI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO
2022/2023**

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
3.	20/24 9	Cek ulang penulisan Lihat panduan! Rapihan tulisan! Tambahkan data dari th 2024!	
4	22/24 10	⊗ Bab 1 due ⊗ Bab 2 - Rapihan tulisan - Lihat panduan! - Tabel "spasi 1" - Konsep askep → cek format askep anak, lainnya harus sama	
5.	13/11	- Bab 3 perbaiki semua saran - Lanjut bab 3 dan keseluruhan	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
6.		- D.P belum ada. - penomoran halaman belum ada. - lembar pengesahan belum ada - daftar isi dll → buat! - SOP/SAP → buat, u/ tindakan ke p yg akan dilakukan. - selanjutnya konsul keseluruhan LENGKAP	
7		Konsul keseluruhan: - Pertahankan semua saran - Rapikan tulisan - Cek penomoran dan teknik penulisan halaman pd panduan. - Buat SOP: tindakan yg akan dilakukan pd askep ini.	
8		Siap diujikan	

NO.	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
		⊕ <u>Bab 4</u> - Cek tulisan, lihat pandu - Rapihkan semua penulisan - Tabel = dirapikan - Analisis data : data subjektif di koran, karena buku dari para senior.	
		- Cek tulisan, foto karikatur gunakan times new roman, uk. 12, semua dokumen keawali dg ada di dlm tabel. ⊕ <u>Bab 4</u> perbaiki semua cara ⊕ <u>Bab 5</u> - Tambah kajian keislaman di masing-masing bagian dan pembahasannya - Rapihkan semua tulisan	

Lampiran 14: Dokumentasi

