KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEPERAWATAN PADA BY NY R DENGAN FOKUS INTERVENSI PEMBERIAN STIMULASI MULTISENSORI(TERAPI PIJAT DAN MURROTAL AL-QUR'AN)UNTUK MENINGKATKAN KUALITAS TIDUR PADA PASIEN BBLR DI RUMAH SAKIT PERMATA BUNDA PURWODADI

Oleh:
HELEN FIA ARTIKA
2301018

PROGAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
FAKULTAS SAINS DAN KESEHATAN
UNIVERSITAS AN NUUR
2026

KARYA TULIS ILMIAH

Karya Tulis Ilmiah Ini Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Kelulusan

Diploma D III Keperawatan Universitas An Nuur

ASUHAN KEPERAWATAN PADA BY NY R DENGAN FOKUS INTERVENSI PEMBERIAN STIMULASI MULTISENSORI(TERAPI PIJAT DAN MURROTAL AL-QUR'AN)UNTUK MENINGKATKAN KUALITAS TIDUR PADA PASIEN BBLR DI RUMAH SAKIT PERMATA BUNDA PURWODADI

Oleh:

HELEN FIA ARTIKA

2301018

PROGAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA

FAKULTAS SAINS DAN KESEHATAN

UNIVERSITAS AN NUUR

2026

HALAMAN PERSETUJUAN KARYA TULIS ILMIAH

Karya Tulis Ilmiah oleh Helen fia artika, NIM 2301018 dengan judul "**ASUHAN KEPERAWATAN PADA BY NY R DENGAN FOKUS INTERVENSI PEMBERIAN STIMULASI MULTISENSORI (TERAPI PIJAT DAN MURROTAL AL-QUR'AN) UNTUK MENINGKATKAN KUALITAS TIDUR PADA PASIEN BBLR DI RUMAH SAKIT PERMATA BUNDA PURWODADI**", telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Purwodadi, 15 Juli 2026

Pembimbing Utama

Wahyu Rimasih, S.Kep., Ns., M.Kep

NIDN. 0607028301

ii

HALAMAN PENGESAHAN KTI

Karya tulis ilmiah oleh Helen Fia Artika, NIM 2301018 dengan judul **"ASUHAN KEPERAWATAN PADA BY NY R DENGAN FOKUS INTERVENSI PEMBERIAN STIMULASI MULTISENSORI (TERAPI PIJAT DAN MURROTAL AL-QUR'AN) UNTUK MENINGKATKAN KUALITAS TIDUR PADA PASIEN BBLR DI RUMAH SAKIT PERMATA BUNDA PURWODADI"**, telah dipertahankan di depan dewan penguji pada tanggal Sabtu 25 Juli 2026 dan disahkan pada 11 Agustus 2026

Dewan Penguji

Penguji Utama	Anggota Penguji
Ns.Meity Mulya Susansti, M.Kes	**Wahyu Riniasih, S.Kep., Ns., M.Kep**
NIDN. 0610057102	NIDN. 0607028301

Mengetahui,

Dekan Fakultas Sains dan Kesehatan	Ka Prodi D III Keperawatan
Sriyani, S.Kep.,Ns.,M.Kep	**Wahyu Riniasih, S.Kep.,Ns.,M.Kep**
NIDN. 0629107901	NIDN. 0607028301

iii

UNIVERSITAS AN NUUR

Jl. Gajah Mada No.07, Purwodadi, Grobogan, Jawa Tengah
Telp. (0292) 426455 | Website : www.unan.ac.id

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIARISME

Berdasarkan hasil pemeriksaan plagiarisme yang dilakukan oleh Lembaga Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat (LPPM) Universitas An Nuur pada hari ini, Senin tanggal 24 Agustus 2026, terhadap naskah karya ilmiah sebagai berikut:

Nama Mahasiswa : **HELEN FIA ARTIKA**

Judul Karya Ilmiah : **ASUHAN KEPERAWATAN ANAK PADA BY NY R DENGAN FOKUS INTERVENSI PEMBERIAN STIMULASI MULTISENSORI TERAPI PIJAT DAN AUDIO MURROTAL AL-QUR'AN UNTUK MENINGKATKAN KUALITAS TIDUR PADA PASIEN BBLR DIRUMAH SAKIT PERMATA BUNDA PURWODADI**

Dinyatakan bahwa karya ilmiah tersebut memiliki tingkat kemiripan sebagai berikut:

- SIMILARITY INDEX : **20%**
- INTERNET SOURCES : **20%**
- PUBLICATIONS : **13%**
- STUDENT PAPERS : **8%**

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Verified System

Purwodadi, 24 Agustus 2026
Ka. LPPM Universitas An Nuur,

EKO SUPRIYADI S.KOM., M.TR.KOM

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Helen Fia Artika

NIM : 2301018

Prodi : DIII Keperawatan Universitas An Nuur

Judul :**"ASUHAN KEPERAWATAN PADA BY NY R DENGAN FOKUS INTERVENSI PEMBERIAN STIMULASI MULTISENSORI (TERAPI PIJAT DAN MUROTTAL AL-QUR'AN) UNTUK MENINGKATKAN KUALITAS TIDUR PADA PASIEN BBLR DI RUMAH SAKIT PERMATA BUNDA PURWODADI."**

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa karya tulis ilmiah yang saya tulsi ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain (plagiat/meniru/menjiplak) yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan bahwa karya tulis ilmiah ini merupakan hasil palgiat/meniru/menjiplak, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan saya tersebut.

Purwodadi,15 Juli 2026

Yang Membuat Pernyataan



Helen Fia Artika

2301018

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PADA BY NY R DENGAN FOKUS INTERVENSI PEMBERIAN STIMULASI MULTISENSORI (TERAPI PIJAT DAN MURROTAL AL-QUR'AN) UNTUK MENINGKATKAN KUALITAS TIDUR PADA PASIEN BBLR DI RUMAH SAKIT PERMATA BUNDA PURWODADI

Oleh
Helen Fia Artika[1)], Wahyu Riniasih[2)]
[1)] Mahasiswa Universitas An Nuur, email: hellenfiaa32@gmail.com
[2)] Dosen Universitas An Nuur, email: wahyurasih@gmail.com

Latar Belakang: Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) memiliki berat lahir <2.500 gram dan berisiko mengalami gangguan pola tidur yang dapat memengaruhi perkembangan neurologis serta proses pemulihan. Terapi pijat yang dikombinasikan dengan murottal Al-Qur'an merupakan intervensi nonfarmakologis untuk meningkatkan kualitas tidur. Penelitian ini bertujuan menggambarkan asuhan keperawatan melalui terapi tersebut pada bayi BBLR di Ruang Peristi Rumah Sakit Permata Bunda Purwodadi.
Metodologi: Penelitian ini menggunakan studi kasus deskriptif kuantitatif pada satu bayi BBLR dengan diagnosis gangguan pola tidur. Data dikumpulkan melalui wawancara, observasi, dokumentasi, dan studi literatur. Instrumen yang digunakan meliputi format pengkajian keperawatan, lembar observasi tidur, dan kuesioner BISQ. Intervensi diberikan selama 3 hari berturut-turut.
Hasil: Setelah intervensi, kualitas tidur bayi meningkat. Skor BISQ meningkat dari 5 (62,5%) kategori kurang baik menjadi 9 (87,5%) kategori baik. Frekuensi terbangun malam hari berkurang, durasi tidur meningkat, bayi tampak lebih tenang, dan lebih mudah tidur kembali.
Kesimpulan: Terapi pijat yang dikombinasikan dengan murottal Al-Qur'an dapat meningkatkan kualitas tidur pada bayi BBLR dengan gangguan pola tidur serta dapat dijadikan intervensi nonfarmakologis yang aman dalam asuhan keperawatan neonatal.

Kata Kunci: Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR), Gangguan Pola Tidur, Terapi Pijat, Murottal Al-Qur'an, Kualitas Tidur.
Daftar Pustaka: 30 (2015–2025).

ABSTRACT

NURSING CARE FOR BY NY R WITH AN INTERVENTION FOCUS ON PROVIDING MULTISENSORY STIMULATION(MASSAGE THERAPY AND AL-QUR'AN MURROTAL) TO IMPROVE SLEEP QUALITY IN LBW PATIENTS AT PERMATA BUNDA HOSPITAL, PURWODADI

By

Helen Fia Artika[1)], Wahyu Riniasih[2)]
[1)] *Student of An Nuur University*, email: hellenfiaa32@gmail.com
[2)] *Lecturer of An Nuur University*, email: wahyurasih@gmail.com

Background: *Low Birth Weight (LBW) infants are babies born weighing less than 2,500 grams and are at risk of experiencing sleep pattern disturbances that may affect neurological development and recovery. Massage therapy combined with Qur'anic murottal is a non-pharmacological intervention to improve sleep quality. This study aimed to describe nursing care through massage therapy combined with Qur'anic murottal to improve sleep quality in an LBW infant in the Peristi Room at Permata Bunda Hospital, Purwodadi.*
Methods*: This study employed a quantitative descriptive case study involving one LBW infant diagnosed with disturbed sleep pattern. Data were collected through interviews, observation, documentation, and literature review. The instruments included a nursing assessment form, a sleep observation sheet, and the Brief Infant Sleep Questionnaire (BISQ). The intervention was administered for three consecutive days.*
Results: *Following the intervention, the infant's sleep quality improved. The BISQ score increased from 5 (62.5%), indicating poor sleep quality, to 9 (87.5%), indicating good sleep quality. In addition, the frequency of nighttime awakenings decreased, sleep duration increased, the infant appeared calmer, and was able to return to sleep more easily.*
Conclusion: *Massage therapy combined with Qur'anic murottal improved sleep quality in an LBW infant with disturbed sleep patterns and may serve as a safe, non-pharmacological nursing intervention in neonatal care.*

Keywords*: Low Birth Weight (LBW) Infants, Sleep Pattern Disturbances, Massage Therapy, Quran Recitation, Sleep Quality.*

Bibliography*: 30 (2015–2025).*

BIODATA PENULIS



Nama	: Helen Fia artika
Tempat,TanggalLahir	: Grobogan, 13 Maret 2005
Alamat	: Desa GedanganRt:02/Rw:02,Kec.Wirosari, Kab.Grobogan
No Telepon	: 085701796067
Email	: hellenfiaa32@gmail.com
Riwayat pendidikan	1. TK Pertiwi 2 Gedangan lulus tahun 2011 2. SD N 2 Gedangan lulus tahun 2017 3. SMP N 1 Wirosari lulus tahun 2020 4. SMA N 1 Wirosari lulus tahun 2023 5. Mulai tahun 2023 sampai dengan tahun 2026 tercatat sebagai mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga Universitas An-Nuur

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO

قُلْ اِنَّ صَلَاتِيْ وَنُسُكِيْ وَمَحْيَايَ وَمَمَاتِيْ لِلّٰهِ رَبِّ الْعٰلَمِيْنَۙ

“Katakanlah (Nabi Muhammad), “Sesungguhnya salatku, ibadahku, hidupku, dan matiku hanyalah untuk Allah, Tuhan semesta alam.”

(QS. Al-An’am:162)

PERSEMBAHAN

Karya Tulis Ini Penulis Persembahkan Untuk:

1. Dengan penuh cinta dan rasa hormat persembahan ini ku sembahkan kepada kepada sosok yang tak pernah berhenti berjuang untuk anaknya yaitu bapak Ruslan, dan Ibu Ngatini yang kasih sayang, doa, dan pengorbanannya tak pernah lelah mengiringi setiap langkahku. Terimakasih telah menjadi cahaya dalam gelap, kekuatan disaat lemah, petunjuk saat hilang arah, dan tempat pulang yang tak tergantikan. Tanpa restu, dukungan, dan cinta tulus kalian, perjalanan ini tak akan berarti. Semoga Allah sehatkan terus Bapak dan Ibu, dan semoga karya ini menjadi bukti kecil dari besarnya cinta dan hormatku kepada Bapak dan Ibu.
2. Persembahan ini kusembahkan juga untuk kakak tercinta *the one and only* Dewi Merriyanti dan adikku tercinta Anggy enjel, setiap langkahmu menjadi panutan dan role model untukku, setiap pengorbananmu menjadi semangat untukku, dan setiap doamu menjadi kekuatanku. Terimakasih telah berjuang sebesar ini, semoga Allah membalas atas segala kebaikanmu, *Thanks sist.*
3. Teruntuk diriku sendiri Helen Fia Artika yang telah bertahan atas semua rintangan dan hari-hari yang melelahkan, dan masih mampu melangkah ditengah keletihan, masih mampu percaya meski pernah kecewa, masih mampu bangkit meski sering jatuh. Terimakasih atas segala kesabaran, perjuangan, dan atas doa-doa yang tak terdengar namun selalu sampai. Ini bukanlah akhir, tetaplah semangat dan terus berusaha, tidak ada perjuangan yang sia-sia. Semoga langkah-langkah ini senantiasa berada dalam ridha-Nya/

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Wr. Wb.

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, atas limpahan nikmat dan karunia-Nya, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan judul **"ASUHAN KEPERAWATAN PADA BY NY R DENGAN FOKUS INTERVENSI PEMBERIAN STIMULASI MULTISENSORI (TERAPI PIJAT DAN MURROTAL AL-QUR"AN) UNTUK MENINGKATKAN KUALITAS TIDUR PADA PASIEN BBLR DI DUSUN BEKU DESA GEDANGAN KECAMATAN WIROSARI''.** Sebagai salah satu syarat untuk kelulusan program studi DIII Keperawatan di Universitas An Nuur Purwodadi.

karya tulis ilmiah ini disusun untuk memenuhi syarat kelulusan ujian akhir program studi D III Keperawatan dan disusun berdasarkan pengalaman dan pengamatan secara langsung yang penulis peroleh di lahan praktik dan teori-teori yang penulis dapatkan selama mengikuti perkuliahan di Universitas An Nuur. Penulis tidak lupa mengucapkan terima kasih kepada:

1. Rektor Universitas An Nuur Ibu Dr. Rosdiana, S.KM.,M.Kes selaku Rektor Universitas An Nuur.
2. Ibu Suryani, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku Dekan Fakultas Sains dan Kesehatan Universitas An Nuur.
3. Ibu Wahyu Riniasih, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku Kepala Program Studi D-III Keperawatan Universitas An Nuur Dan juga selaku dosen pembimbing dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini yang telah meluangkan waktu dan membantu memberikan petunjuk serta kesabaran dalam meluruskan setiap kesalahan dalam penyusunan dan pengarahan serta semangat dan dorongan untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
4. Bapak/Ibu dosen Universitas An Nuur yang tidak dapat disebutkan satu persatu.
5. Kepada Bapak Wirawan Selaku Direktur Rumah Sakit Permata Bunda Purwodadi yang telah memberi izin penelitian.
6. Kepada kedua orang tua saya, Bapak Ruslan, dan Ibu Ngatini,Sosok yang tak pernah lelah untuk mendoakan Anaknya. Doanya lah yang membawa anaknya sampai dititik ini. Semua ini hanya untuk bapak dan ibu. Dan terimakasih karena selalu ada yang memberikan dukungan, semangat dan doa dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.Dan tak lupa juga kepada kakak perempuan dan adik perempuan saya kakak Dewy meriyanti dan adik

Anggy enjel nofitasari yang memberikan dukungan, semangat dan doa dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

7. Teruntuk diriku yang sudah berjuang sekeras ini, perjalanan masih panjang ,selalau ingat tujuan yang ingin kita capai.Semoga Allah SWT meridhoinya Aamiin.
8. Semua pihak yang telah mendukung penulis dalam menyelesaikan Karya tulis ilmiah ini yang tidak bisa disebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini jauh dari sempurna, oleh karena itu penulis mengharapkan adanya kritik dan saran yang membangun, sehingga Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat bagi semua pihak terutama dalam bidang kesehatan.

Wassalamualaikum Wr. Wb.

Purwodadi, 15 Juli 2026

Penulis

Helen Fia Artika

DAFTAR ISI

HALAMAN COVER ..... **i**
HALAMAN PERSETUJUAN SIDANG KTI.....Error! Bookmark not defined.
HALAMAN PENGESAHAN KTI ..... **iii**
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN ..... **vi**
KATA PENGANTAR ..... **v**
BIODATA PENELITI ..... **vii**
MOTO DAN PERSEMBAHAN ..... **viii**
DAFTAR ISI ..... **xx**
DAFTAR TABEL ..... **xiv**
DAFTAR GAMBAR ..... **xiv**
DAFTAR LAMPIRAN ..... **xvi**
BAB I PENDAHULUAN **1**
A. Latar Belakang **1**
B. Rumusan Masalah **7**
C. Tujuan 7
D. Manfaat **8**
E. Sistematika Penulisan **10**
BAB II KONSEP TEORI **11**
A. Konsep Dasar BBLR **11**
B. Konsep Dasar Kebutuhan Istirahat dan Tidur **19**
C. Konsep Dasar Pijat Bayi (Baby Massage) **34**
D. Konsep Dasar Murottal Al-Qur'an **56**
E. Hubungan Pijat dan Murottal Al-qur'an terhadap kualitas tidur bayi .. 59
F. Konsep Pengkajian **60**
G. Metodologi Penelitian **81**
BAB III TINJAUAN KASUS **101**
A. Identitas 101
B. Riwayat kesehatan 102

C. Pemeriksaan Fisik 106
D. Pemeriksaan Penunjang 109
E. Analisa Data 110
F. Diagnosa Keperawatan 111
G. Intervensi Keperawatan 112
H. Implementasi Keperawatan 116
I. Evaluasi Keperawatan 120

BAB IV PEMBAHASAN 123

A. Pengkajian 123
B. Diagnosa Keperawatan 125
C. Intervensi Keperawatan 128
D. Implementasi Keperawatan 130
E. Evaluasi Keperawatan 132

BAB V PENUTUP 134

A. Simpulan 134
B. Saran 135

DAFTAR PUSTAKA 101

LAMPIRAN-LAMPIRAN 157

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Strata Peredaran Tidur. 22
Tabel 2.2 Karakteristik Kebutuhan tidur bayi dari usia 3-8 bulan..... 25
Tabel 2.3 Intervensi Keperawatan. 74

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pemijatan Wajah 97

Gambar 2.2 Pemijatan Alis 97

Gambar 2.3 Pijat Bentuk Senyum 97

Gambar 2.4 Pijat Pada Canthus Mata 98

Gambar 2.5 Pijatan Dagu 98

Gambar 2.6 Pijatan Kupu-Kupu..... 99

Gambar 2.7 Pijat Menyilang 99

Gambar 2.8 Pijatan mencapang 100

Gambar 2.9 Pijatan bulan-matahari 100

Gambar 2.10 Pijatan I LOVE YOU 101

Gambar 2.11 Pijatan seperti meremas susu 101

Gambar 2.12 Pijatan bergulir 102

Gambar 2.13 Pijatan Meremas 102

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Pengambilan Data Penelitian
Lampiran 2. Surat Balasan Pengambilan Data
Lampiran 3. Lembar Permohonan Menjadi Responden
Lampiran 4. Lembar Kesediaan Menjadi Responden
Lampiran 5. Form Ketersediaa Sebagai Pembimbing Tugas Akhir
Lampiran 6. Form Kesediaan Sebagai Penguji
Lampiran 7. Lembar SOP Efektifitas *murottal dan pijat*Terhadap Kualitas Tidur Bayi
Lampiran 8. Form Audien dan Oponen
Lampiran 9. Jadwal Penelitian
Lampiran10. Lembar Bimbingan Tugas Akhir Mahasiswa

BAB I

PENDAHULUAN

A. LATAR BELAKANG

Indonesia merupakan salah satu negara yang tengah berkembang dengan angka bayi berat lahir rendah (BBLR) yang cukup tinggi, yaitu 11,1%. Hanya India dan Afrika Selatan yang memiliki persentase lebih tinggi, yakni 27,6% dan 13,2% masing-masing (WHO, 2021). Bayi yang lahir dengan berat yang rendah menjadi penyebab utama kematian bayi dengan total mencapai 7. 150 kasus (35,3%), diikuti oleh 5. 464 kasus asfiksia (27,0%) (Kementerian Kesehatan RI, 2022). Di Jawa Tengah, proporsi bayi dengan BBLR pada tahun 2021 adalah 5,1 persen, meningkat dari 3,9 persen di tahun sebelumnya, yaitu 2020 (Dinkes Provinsi Jawa Tengah, 2023). Data dari Ruang Peristi RS Permata Bunda Purwodadi pada bulan September mengungkapkan terdapat 35 bayi yang lahir dengan BBLR.(Polytechnic, 2025)

Berdasarkan informasi dari WHO pada tahun 2017, bayi yang lahir dengan berat badan kurang dari atau sama dengan 2500 gram dianggap berat lahir rendah. WHO mengelompokkan BBLR ke dalam tiga jenis: BBLR berat (1500–2499 gram), BBLR sedang (1000–1499 gram), dan BBLR sangat berat (kurang dari 1000 gram). Bayi yang mengalami BBLR sering menghadapi berbagai masalah kesehatan yang dapat muncul segera setelah kelahiran atau bersifat bawaan, yang berpotensi menyebabkan

kecacatan atau bahkan kematian. Beberapa contoh masalah tersebut adalah asfiksia, ikterus, hipotermia, tetanus neonatorum, dan infeksi atau sepsis, terutama pada bayi BBLR, serta sindrom gangguan pernapasan dan kelainan kongenital (Profil Indonesia 2018). Menurut data dari Badan Pusat Statistik Provinsi Jawa Tengah pada tahun 2023, jumlah bayi yang lahir dengan berat rendah di Jawa Tengah untuk periode 2022-2023 berada dalam rentang antara 22. 328 sampai 25. 121 bayi. Di Kabupaten Grobogan, ada sekitar 914 hingga 420 bayi yang juga mengalami BBLR.

Bayi yang memiliki berat badan rendah saat lahir menghadapi banyak risiko yang dapat menyebabkan berbagai masalah. Beberapa masalah umum yang muncul pada bayi dengan berat badan lahir rendah antara lain ketidakseimbangan suhu tubuh, kesulitan bernapas, masalah pada pencernaan dan pemasukan nutrisi, perkembangan hati yang tidak memadai, anemia, kejang, infeksi, serta perubahan kadar gula darah, baik yang rendah mapun tinggi, dan juga rendahnya kadar kalsium. Masalah-masalah ini menunjukkan bahwa berat badan lahir yang rendah dapat berpotensi menyebabkan kesulitan serius dan bahkan kematian pada bayi yang baru lahir

Berbagai faktor memengaruhi berat badan lahir yang rendah, termasuk aspek dari ibu, bayi, dan lingkungan. Faktor dari ibu meliputi usia di bawah 20 tahun atau di atas 35 tahun, kelahiran yang terlalu dekat, komplikasi selama kehamilan seperti anemia, hipertensi, preeklampsia, pecahnya ketuban lebih awal, kondisi sosial ekonomi yang kurang baik,

kurang gizi, kebiasaan merokok, dan konsumsi alkohol. Selain itu, faktor bayi mencakup adanya kelainan bawaan dan infeksi, sedangkan faktor lingkungan terdiri dari paparan radiasi dan zat berbahaya (Sari et al. , 2021). Di samping itu, masalah tidur pada bayi bisa muncul dari beberapa sebab, seperti ritme sirkadian yang belum teratur, rasa lapar, bermain terlalu dekat dengan waktu tidur, kelebihan energi, atau terlalu lelah (Nugraini, 2016). Gangguan tidur ini dapat berpengaruh negatif pada pertumbuhan bayi, menurunkan daya tahan tubuh, dan mengganggu fungsi sistem endokrin (Sukmawati, 2020).

Bayi yang lahir dengan bobot rendah sering kali menghadapi masalah kesehatan. Salah satu masalah ini adalah gangguan pertumbuhan, yang bisa terjadi akibat kurangnya waktu tidur yang cukup. Saat bayi tidur, tubuhnya memproduksi hormon penting untuk mendukung pertumbuhannya, sehingga sangat penting bagi mereka untuk mendapatkan tidur yang cukup agar dapat berkembang dengan baik. Hormon ini berfungsi untuk merangsang pertumbuhan tulang dan jaringan, serta mengatur proses metabolisme dalam tubuh, termasuk di otak. Di samping itu, hormon pertumbuhan berperan dalam memperbaiki dan memperbaharui semua sel. Proses ini umumnya terjadi lebih cepat saat bayi sedang tidur dibandingkan saat mereka terjaga. Perilaku bayi dengan berat badan lahir rendah bisa dilihat sebagai tanggapan terhadap rangsangan yang berlebihan, seperti kebisingan di ruang perawatan, sinar yang terlalu terang, dan berbagai prosedur pengobatan serta perawatan.

Kondisi fisik bayi tersebut dapat berubah dalam situasi ini. Oleh karena itu, bayi sering mengalami kesulitan untuk beristirahat dan tidurnya sering tidak nyenyak. Stres dan gangguan saat waktu istirahat dan tidur pada bayi yang lahir dengan berat badan rendah, yang disebabkan oleh rangsangan lingkungan yang berlebihan, dapat memberikan dampak buruk terhadap proses perkembangannya..

Prevalensi masalah tidur pada anak-anak Indonesia yang berusia antara 0 hingga 36 bulan tergolong tinggi, mencapai 31%. Namun, banyak orang tua tidak menyadari adanya masalah tidur pada anak mereka. Kesenjangan yang besar antara angka prevalensi dan pandangan orang tua menunjukkan bahwa kesadaran mengenai masalah tidur di kalangan orang tua di Indonesia masih sangat minim. Kebutuhan tidur seharusnya dinilai tidak hanya dari jumlah jam tidurnya, tetapi juga dari kualitas tidur itu sendiri. Kualitas tidur yang baik sangat penting agar pertumbuhan dan perkembangan bayi dapat berlangsung dengan optimal (Retnosari, Irwanto, dan Herawati, 2021).

Berbagai faktor dapat mempengaruhi kualitas tidur bayi, antara lain ketidaknyamanan fisik, gangguan pencernaan, dan proses adaptasi terhadap lingkungan di sekitar. Buruknya kualitas tidur dapat berdampak negatif pada pertumbuhan fisik dan perkembangan neurologis bayi (n. d.).

Salah satu metode yang bisa digunakan untuk mendukung kualitas tidur yang baik pada bayi dengan berat lahir rendah adalah melalui terapi. Banyak penelitian telah dilakukan untuk mengembangkan berbagai terapi

keperawatan komplementer, di antara yang digunakan adalah terapi pijat, murottal (religius), dan terapi musik.

Pijatan pada bayi memiliki mekanisme kerja yang dapat memperbaiki perkembangan otak, sistem sensorik, dan kemampuan motorik mereka. Inteligensi emosional, baik intrapersonal maupun interpersonal, penting untuk kebutuhan kasih sayang dan rangsangan yang dapat meningkatkan fungsi sistem sensorik dan motorik. Rangsangan ini sangat krusial bagi pertumbuhan anak dan dapat mengurangi masalah kesehatan yang sering muncul. Pijatan juga membantu menurunkan kadar bilirubin pada bayi yang mengalami hiperbilirubinemia. Melakukan pijat bayi secara teratur dapat memperbaiki kualitas tidur mereka. Pijatan ini mempercepat pelepasan hormon oksitosin dan endorfin yang berfungsi sebagai pereda nyeri alami dan mengurangi ketidaknyamanan, sehingga bayi dapat tidur lebih nyenyak dan lebih lama, serta mengurangi tangisan mereka (Nurmala et al. , 2022) (Dwi Yanti et al. , n. d.)

Teks ini mendukung penelitian yang dilakukan oleh Nurhayati pada tahun 2021, yang menunjukkan bahwa pijat bayi memiliki dampak signifikan pada tidur bayi yang berusia 0 hingga 6 bulan. Dalam studi itu, sebelum pijat dilakukan, sebagian besar bayi memiliki kualitas tidur yang buruk, dengan 26 dari 30 bayi atau 86,6 persen menunjukkan masalah dalam tidur. Namun, setelah sesi pijat, terjadi peningkatan substansial dalam kualitas tidur, di mana 22 dari 30 bayi atau 73,3 persen mengalami tidur yang baik (Nurhayati et al. , n. d.). Selain pijat, terdapat juga terapi

murottal yang dapat membantu meningkatkan kualitas tidur pada bayi BBLR.

Terapi murottal berdampak pada sirkulasi darah, detak jantung, dan kadar darah di kulit. Ketika murottal dibacakan dengan tepat sesuai dengan tajwid dan makhraj yang benar, terapi ini dapat merangsang saraf-saraf otak bayi. Dalam sebuah laporan penelitian, dinyatakan bahwa mendengarkan Al-Qur'an dapat membawa ketenangan pikiran dan juga berpengaruh besar pada bayi jika didengarkan dengan benar. Penelitian lain menunjukkan bahwa terapi murottal Al-Qur'an meningkatkan kualitas tidur dan dapat mengatur hormon yang mempengaruhi stres, sehingga meningkatkan durasi dan kualitas tidur bayi. Penelitian oleh Putriana Yeyen pada tahun 2016 di RSU Dr. Hi Abdul Moeloek mengenai efek terapi musik (murottal surat Yasin) selama 30 menit juga mendukung hal ini.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa dengan pijat bayi dan audio murottal al-qur'an, kualitas tidur bisa meningkat. Banyak penelitian telah mencatat adanya perbaikan yang signifikan dalam durasi dan kualitas tidur setelah melakukan pijat dan terapi murottal al-qur'an. Hormon oksitosin dan endorfin yang dilepaskan saat pijat berkontribusi penting dalam membuat bayi merasa lebih nyaman dan tenang, sehingga tidur mereka menjadi lebih baik. Melalui semua upaya ini, pemerintah berusaha menciptakan lingkungan yang mendukung kesehatan dan perkembangan yang optimal bagi bayi di Indonesia. (Daeni et al., 2024)

Dari studi pendahuluan yang dilakukan dengan survei dan wawancara pada tanggal 30 Oktober 2025 dengan perawat diruang peristi, diperoleh data bahwa terdapat 210 bayi dengan berat lahir rendah dari bulan Januari sampai Oktober 2025 di Rumah Sakit Permata Bunda Purwodadi. Belum ada terapi pijat dan audio murottal al-qur'an yang diterapkan untuk meningkatkan kualitas tidur pada bayi-bayi tersebut sebelumnya bayi dengan diagnosa bblr yang mengalami gangguan tidur diberikan metode kangguru.

Dengan penjelasan di atas, peneliti tertarik untuk melaksanakan Studi Kasus yang berjudul "Asuhan Keperawatan pada By Ny R dengan fokus intervensi pemberian Stimulasi Multisensori (Terapi Pijat dan murottal Al-Qur'an) untuk meningkatkan kualitas tidur pada pasien bayi BBLR di Rumah sakit permata bunda purwodadi Tahun 2025. "

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang diatas, maka rumusan masalah keperawatan dalam penelitian ini adalah "Bagaimana penerapan Asuhan keperawatan pada By Ny R dengan fokus intervensi pemberian stimulasi multisensori Terapi Pijat dan murrotal Al-Qur'an untuk meningkatkan kualitas tidur pada pasien bblr".

C. Tujuan

1. Tujuan umum

   Memberikan asuhan keperawatan pada pasien bblr dengan fokus intervensi pemberian stimulasi multisensori Terapi Pijat dan murrotal Al-Qur'an untuk meningkatkan kualitas tidur".

2. Tujuan Khusus

   a. Mengidentifikasi data pengkajian pada pasien dengan diagnosa medis Bblr

   b. Mengidentifikasi data diagnosa keperawatan pada pasien dengan diagnosa medis pada pasien Bblr

   c. Menyusun rencana keperawatan pada pasien dengan diagnosa medis pada pasien Bblr

   d. Melaksanakan tindakan keperawatan/Implementasi pada pasien dengan diagnosa medis pada pasien Bblr

   e. Melakukan evaluasi pada pasien dengan diagnosa medis pada pasien Bblr

   f. Mengevaluasi efektifitas terapi pijat dan audio murottal al-qur'an untuk meningkatkan kualitas tidur pada pasien bblr

D. Manfaat

Dengan adanya penulisan karya ilmiah ini,diharapkan dapat memberikan manfaat dari berbagai pihak yaitu

1. Manfaat Teoritis

Tulisan ini dapat menjadi sumber tambahan informasi mengenai pengkajian, penetapan diagnosis, rencana, intervensi, pelaksanaan, evaluasi, hingga dokumentasi Asuhan keperawatan, terutama terkait dengan isu gangguan pola tidur pada pasien BBLR.

2. Manfaat Praktis

a. Manfaat bagi Peneliti

Penulisan karya tulis ilmiah ini dapat memberikan pengetahuan pembelajaran, serta pengalaman peneliti dalam melaksanakan asuhan keperawatan anak dengan fokus intervensi pemberian stimulasi multisensori terapi pijat dan audio murottal al-qur'an untuk meningkatan kualitas tidur.

b. Manfaat bagi bayi

Diharapkan bayi dapat tidur dengan nyenyak setelah pemberian Terapi pijat dan murrotal Al-Quran.

c. Manfaat bagi Keluarga

Adanya karya tulis ini dapat memebrikan pada keluarga tentang manfaat terapi pijat dan audio murottal al-qur'an untuk meningkatkan kualitas tidur pada bblr.

d. Manfaat bagi Institusi pelayanan kesehatan

Sebagai bahan acuan atau studi literature dalam melaksanakan asuhan keperawatan anak dengan fokus intervensi pemberian stimulasi multisensori terapi pijat dan audio murottal al-

qur’an untuk meningkatan kualitas tidur.

e. Manfaat bagi Institusi Universitas An Nuur

Dapat menjadi bahan bacaan dalam perpustakaan yang digunakan sebagai referensi bagi institusi maupun mahasiswa.

E. Sistematika Penulisan

Karya Tulis Ilmiah ini terbagi menjadi II BAB yang disusun dengan sistematika penulisan sebagai berikut:

BAB I : PENDAHULUAN

Menguraikan tentang latar belakang, rumusan masalah, tujuan pennulisan.

BAB II :KONSEP TEORI

Menguraikan tentang konsep dasar keperawata anak,konsep dasar pemberian stimulasi multisensori terapi pijat dan audio murottal al-qur’an unntuk meningkatkan kualitas tidur pada pasien bblr dan metodologi penelitian

BAB III :TINJAUAN KASUS

Berisi tetang uraian pelaksanaanasuhan keperawatan meliputi tahap, Analisa data, diagnose keperawatan, intervensi keperawatan,implementasi keperawatan, dan evaluasi.

BAB IV :PEMBAHASAN

Berisi tentang perbandingan antara penemuan dalam kasus dengan teori yang ada

BAB V :PENUTUP

Berisi tentang simpulan dan saran yang dapat penulis berikan dari hasil penelitian yang telah dilaksanakan.