

BAB V

PENUTUP

Setelah penulis melaksanakan asuhan keperawatan pada bayi dengan Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) yang mengalami gangguan pola tidur, defisit nutrisi, dan hipotermia di ruang Peristi, maka pada bab ini penulis akan memberikan kesimpulan dan saran.

A. Kesimpulan

Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) merupakan bayi yang lahir dengan berat badan kurang dari 2.500 gram yang berisiko mengalami berbagai masalah kesehatan, seperti gangguan pola tidur, defisit nutrisi, dan hipotermia. Berdasarkan hasil penelitian asuhan keperawatan pada By. Ny. R dengan fokus intervensi terapi pijat bayi dan audio murottal Al-Qur'an terhadap peningkatan kualitas tidur di Ruang Peristi, maka penulis dapat mengambil kesimpulan sebagai berikut:

1. Pengkajian

Penulis mampu melakukan pengkajian secara menyeluruh pada By. Ny. R melalui wawancara dengan perawat ruangan, observasi, pemeriksaan fisik, dan studi dokumentasi. Hasil pengkajian menunjukkan bayi lahir dengan berat badan 1.500 gram, usia kehamilan prematur, refleks menghisap masih lemah, masih terpasang OGT, suhu tubuh 35,5 ° C, serta mengalami gangguan pola tidur yang ditandai dengan sering terbangun pada malam hari, rewel, menangis, dan hasil penilaian kualitas

tidur menggunakan Baby Infant Sleep Questionnaire (BISQ) menunjukkan kualitas tidur masih dalam kategori cukup.

2. Diagnosa Keperawatan

Diagnosa keperawatan yang ditegakkan berdasarkan data hasil pengkajian yaitu Gangguan Pola Tidur (D.0131) sebagai diagnosis prioritas, Defisit Nutrisi, dan Hipotermia. Penetapan diagnosis dilakukan berdasarkan tanda dan gejala yang ditemukan pada pasien serta mengacu pada Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI).

3. Intervensi Keperawatan

Intervensi keperawatan disusun sesuai dengan diagnosis yang ditegakkan berdasarkan Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI) dan Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI).

Pada diagnosis Gangguan Pola Tidur, tindakan yang diberikan yaitu Dukungan Tidur dengan pemberian terapi pijat bayi dan audio murottal Al-Qur'an sebagai stimulasi multisensori untuk meningkatkan kualitas tidur bayi.

Pada diagnosis Defisit Nutrisi, tindakan yang dilakukan yaitu Manajemen Nutrisi melalui pemantauan status nutrisi, pemantauan berat badan, pemantauan kemampuan menghisap, serta pemberian nutrisi melalui Orogastic Tube (OGT) sesuai program terapi.

Pada diagnosis Hipotermia, tindakan yang diberikan yaitu Manajemen Hipotermia dengan memantau suhu tubuh secara berkala,

mempertahankan suhu lingkungan tetap hangat, penggunaan inkubator, serta mencegah kehilangan panas tubuh agar suhu bayi tetap stabil.

4. Implementasi Keperawatan

Penulis mampu melaksanakan seluruh tindakan keperawatan sesuai intervensi yang telah direncanakan, yaitu melakukan pengkajian pola tidur, memberikan terapi pijat bayi, memperdengarkan audio murottal Al-Qur'an, memantau kualitas tidur menggunakan instrumen BISQ, memantau status nutrisi, memberikan nutrisi melalui OGT, serta melakukan tindakan penghangatan dan pemantauan suhu tubuh. Seluruh tindakan dapat dilaksanakan dengan baik tanpa hambatan berarti serta mendapat kerja sama yang baik dari perawat ruangan.

6. Evaluasi

Evaluasi menunjukkan bahwa seluruh tujuan keperawatan mengalami perkembangan yang baik. Pada diagnosis Gangguan Pola Tidur, kualitas tidur bayi meningkat yang ditunjukkan dengan peningkatan skor BISQ dari 5 (62,5%) menjadi 9 (87,5%) sehingga bayi tidur lebih nyenyak, frekuensi terbangun berkurang, dan bayi tampak lebih tenang. Pada diagnosis Defisit Nutrisi, kebutuhan nutrisi bayi dapat terpenuhi melalui pemberian nutrisi sesuai program terapi sehingga kondisi umum bayi tetap stabil. Pada diagnosis Hipotermia, suhu tubuh bayi meningkat dari $35,5^{\circ}\text{C}$ menjadi 37°C , akral terasa hangat, dan kondisi termoregulasi membaik. Dengan demikian, dapat disimpulkan bahwa pemberian terapi pijat bayi yang dikombinasikan dengan audio

murottal Al-Qur'an efektif dalam meningkatkan kualitas tidur bayi BBLR serta didukung oleh pemenuhan kebutuhan nutrisi dan pengendalian suhu tubuh yang optimal selama proses asuhan keperawatan.

B. Saran

Setelah melakukan asuhan keperawatan pada bayi dengan Berat Badan Lahir Rendah (BBLR), penulis memberikan saran kepada:

1. Orang Tua dan Keluarga

Diharapkan orang tua dan keluarga dapat terus memperhatikan kebutuhan dasar bayi, terutama pemenuhan nutrisi, menjaga kehangatan tubuh, serta menciptakan lingkungan yang nyaman untuk mendukung kualitas tidur bayi. Orang tua juga diharapkan rutin melakukan kontrol kesehatan sesuai jadwal yang telah ditentukan untuk memantau pertumbuhan dan perkembangan bayi.

2. Institusi Pendidikan

Diharapkan institusi pendidikan dapat meningkatkan pembelajaran mengenai asuhan keperawatan pada bayi BBLR, khususnya terkait manajemen gangguan pola tidur, pemenuhan nutrisi, dan pencegahan hipotermia. Selain itu, mahasiswa diharapkan memperoleh pengalaman praktik yang lebih luas dalam memberikan asuhan keperawatan neonatal secara komprehensif.

3. Instansi Rumah Sakit

Rumah sakit diharapkan dapat mempertahankan dan meningkatkan mutu pelayanan keperawatan neonatal, khususnya pada bayi BBLR,

melalui pemantauan suhu tubuh yang optimal, pemenuhan kebutuhan nutrisi yang adekuat, serta penerapan intervensi nonfarmakologis yang mendukung kenyamanan dan kualitas tidur bayi.

2. Masyarakat

Masyarakat diharapkan dapat meningkatkan pengetahuan mengenai perawatan bayi BBLR, pentingnya pemenuhan nutrisi yang adekuat, menjaga suhu tubuh bayi tetap stabil, serta memperhatikan kualitas tidur bayi sebagai salah satu indikator kesehatan dan tumbuh kembang yang optimal.

3. Penulis

Penulis menyadari pentingnya pengembangan ilmu pengetahuan dan keterampilan dalam memberikan asuhan keperawatan neonatal, khususnya pada bayi BBLR. Oleh karena itu, diperlukan upaya untuk terus meningkatkan kemampuan melalui pendidikan, pelatihan, serta penelitian lanjutan mengenai intervensi keperawatan yang efektif dalam meningkatkan kualitas hidup dan kesehatan bayi BBLR.

DAFTAR PUSTAKA

- Aco. (2018). PENGARUH PIJAT BAYI TERHADAP KUALITAS TIDUR BAYI USIA 1-4 BULAN, GLOBAL HEALTH SCIENCE, 1.
- Agustin. (2023, Februari 23). Terapi Hormon Pertumbuhan untuk Menambah Tinggi Badan Anakyang Pendek. From Alodokter: <https://www.alodokter.com/terapi-hormonal-untuk-pertumbuhan-bisa-membantu-anak>
- Ahmad. (2020, April 24). 10 Dampak Kurang Tidur Terhadap Tubuh, Apa Saja? From tirto.id: <https://tirto.id/10-dampak-kurang-tidur-terhadap-tubuh-apa-saja-eUtK>
- M.Iqbal. (2022, September 8). Posisi Tidur Bayi yang Benar agar Terhindar dari Segala Risiko. From Klikdokter: <https://www.klikdokter.com/ibu-anak/kesehatan-bayi/posisi-tidur-bayi-yang-benar-agar-terhindar-dari-segala-risiko>
- Airindya. (2022, Febuari 1). Beragam manfaat pijat bayi, alo dokter, pp. 901-905.
- Aisya. (2024, April 17). Posisi Tidur Seperti Apa yang Benar untuk Bayi? From hellosehat: <https://hellosehat.com/parenting/bayi/bayi-1-tahun-pertama/posisi-tidur-bayi-yang-paling-baik/>
- Alvin. (2022, Juni 27). Bunda Wajib Tahu! Ini Posisi Tidur Bayi yang Benar. From Aidohealth: <https://aido.id/health-articles/bunda-wajib-tahu%21-ini-posisi-tidur-bayi-yang-benar/detail>
- Brain. (2023). Understanding Sleep. Amerika: National Institute of Neurological Disorders and Stroke.
- Cahyanto. (2020). Asuhan Kebidanan Komplementer Berbasis Bukti. Solo: Cv Al Qalam Media
- Cantika, R. R. (2023, Juli 04). ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI UNTUK MENINGKATKAN KUALITAS TIDUR DENGAN PIJAT BAYI DI KLINIK ANAKU KAMIYU MOM AND BABY SPA KOTA PEKANBARU TAHUN 2023. Jurnal Kebidanan Terkini (Current Midwifery Journal), Pp. 2776-625X.
- Citra. (2015, April 28). Pijat Bayi Bisa Meningkatkan Berat Badan Bayi. From Klikdokter: <https://www.klikdokter.com/ibu-anak/kesehatan-bayi/pijat-bayi-bisa-meningkatkan-berat-badan-bayi>
- Damar. (2024, Maret 19). Jam Tidur Bayi yang Ideal Sesuai Usia serta Tipsnya agar Nyaman. From Hellosehat: <https://hellosehat.com/parenting/bayi/bayi-1-tahun-pertama/jam-tidur-bayi/>
- Danielle. (2023, Desember 8), why do we need sleep? From sleep foundation: <https://www.sleepfoundation.org/how-sleep-works/why-do-we-need-sleep>

- Debri. (2020, Desember 9). GAMBARAN POLA TIDUR IBU YANG MENERAPKAN CO-SLEEPING & NON CO-SLEEPING. Researchgate, pp. 26-35.
- Desta. (2024). Apa Itu Murottal Pengertian, Manfaat & Contoh. Indonesia: sekolahpesantren.id. From sekolah pesantren id.
- Dian. (2021). Review Literature: Mengkaji Pemberian Pijat Bayi Dengan Murottal Al-Qur'an Untuk Meningkatkan Durasi Tidur Bayi Usia 3-12 Bulan. Academia,
- Ellyzabeth S. N. D. (2020). EFEKTIVITAS PIJAT BAYI TERHADAP PENINGKATANKUALITAS TIDUR BAYI. kesehatan Al-Irsyad, 13.
- Errisha. (2020, Mei 1). Pola Tidur Bayi Baru Lahir: Jam, Posisi, & Mengatasi Susah Tidur. Ruang Bunda, pp. 2-12.
- Febriana. (2023). PIJAT BAYI METODE NANDE (BONUS BABY GYM & BABY SPA). Medan: USU Press.
- Galih. (2021, November 24). Berapa Banyak Waktu Tidur yang Diperlukan Seseorang Berdasarkan Usia? From Kompas: <https://health.kompas.com/read/2021/11/24/200000968/berapa-banyak-waktu-tidur-yang-diperlukan-seseorang-berdasarkan-usia->
- IDAL. (2022, Desember 30). Usia berapa bayi boleh dipijat. From mama rempong: <https://kumparan.com/mama-rempong/usia-berapa-bayi-boleh-dipijat-1zX3u3uHhdD/full>
- Ifalahma, A. (2016). Efektifitas Pijat Bayi Terhadap Kualitas Tidur Bayi di Kelurahan Kadipiro Banjarsari Surakarta, INFOKES, 1-4.
- Imam. (2021). Metodologi Penelitian Kuantitatif. In Imam, Metodologi Penelitian Kuantitatif (pp. 18-20), jakarta: Indigo Media.
- Irwanto. (2021, Mei 21). Prevalence and characteristic of sleep problems of Indonesian children in 0-36 months old. Journal of Medicine and Health, pp. 28-33.
- Jihan. (2023). EFEKTIFITAS PUAT BAYI TERHADAP KUALITAS TIDUR. Menara Medika, 2723-6862.
- Johnson. (2020). Quantitative, qualitative, and mixed approaches. Amerika: Educational research.
- Juwariyah. (2010). Dasar-dasar Pendidikan Anak dalam Al-quran. Yogyakarta. Yogyakarta: Sukses Offset.
- Kemenkes. (2021). Lama Waktu Tidur yang Dibutuhkan oleh Tubuh. Kemenkes Unit Pelayanan Kesehatan, 3-6.
- Laila. (2024, Juni 14). Pijat Bayi: Kunci Perkembangan Sensorik dan Emosional yang Seimbang. From Doodle: <https://doodle.co.id/manfaat-pijat-bayi-baru-lahir/>

- Laili. (2023). Usia Berapa Bayi Mulai Boleh Dipijat? Jakarta: HaiBunda. Laudia, (2023, Juli 09). 5 Manfaat Mendengarkan Murottal Merdu, Mengatasi Kecemasan. Liputan6.com, p. 2. From Liputan6.com: <https://www.liputan6.com/hot/read/5339652/5-manfaat-mendengarkan-murottal-merdu-mengatasi-kecemasan?page=2>
- Made, I. (2020). Metode Penelitian Kuantitatif dan Kualitatif. Yogyakarta: anak hebat.
- (2) 1) 1) 2). (2023). 8(2), 21–26.
- Ayuningtyas, F., Studi, P., Ners, P., Yogyakarta, U. M., Yuniarti, F. A., Studi, P., Ners, P., Yogyakarta, U. M., Prawati, R., & Purworejo, R. T. (2024). *Case Report : Pengaruh Stimulasi Taktil-Kinestetik dan murotal Al Quran terhadap Respirasi , Saturasi Oksigen dan Heart Rate pada Neonatal Respiratory Distress di Ruang PICU / NICU RSUD TJITROWARDOJO*. 2(2).
- Daeni, L., Rini, A. S., & Sugesti, R. (2024). *Pijat Bayi Dengan Oil Lavender dan Murrotal Alquran Terhadap Kualitas Tidur di Klinik Rania Mom and Baby Spa*. 6(1), 78–81.
- Devi, D., Rustina, Y., & Efendi, D. (2019). *The Effectiveness of Auditory Stimuli from Murottal Quran to Improve Comfort and Weight in Low Birth Weight Infants : Randomized Controlled Trial*. 14(1), 111–117.
- Juni, N., Studi, P., Profesi, P., Yogyakarta, U. M., Prawati, R., & Purworejo, R. T. (2024). *Pengaruh Terapi Murotal Al-Quran Surah Ar Rahman Terhadap Kestabilan Saturasi Oksigen BBLR Dengan Asfiksia di Ruang NICU Ais Izza Fadhillah BBLR di dunia yaitu mencapai angka 15 sampai 20 persen atau sekitar 20 juta kelahiran per*. 2(2).
- Kualitas, T., Bayi, T., Klinik, D. I., & Cianjur, K. (2024). 3 1,2,3. 4(6), 3405–3410.
- Oviana, A., & Indonesia, U. P. (2025). *Pengaruh Terapi Pijat Terhadap Kualitas Tidur Bayi*. 20(1), 21–26.
- Polytechnic, T. H. (2025). *THE EFFECT OF MUROTTAL THERAPY ON PHYSIOLOGICAL ADAPTATIONS TO THE WEIGHT OF LBW BABIES WITHIN 10 DAYS OF BIRTH*. 11(3), 263–268.
- Putriana, Y., Aliyanto, W., Kebidanan, J., & Tanjungkarang, P. K. (2015). *Efektifitas Perawatan Metode Kangguru (PMK) dan Terapi Murottal terhadap Peningkatan Berat Badan dan Suhu pada Bayi BBLR di RSUAM*.
- Putriana, Y., Aliyanto, W., Putriana, Y., Aliyanto, W., & Lampung, P. T. (n.d.). *Efektifitas therapi murottal terhadap pola tidur bayi bblr*.
- Ramdaniati, S., Kusmiati, S., & Sakti, B. (2018). *The Effect of Using Murottal Quran Therapy on Low Birth Weight Infants*. 10(8), 14–20. <https://doi.org/10.5539/gjhs.v10n8p14>

- Setyaningsih, D., Prastiwi, Y. I., Ners, P., & Kesehatan, F. I. (2024). *Penerapan Nesting terhadap Kualitas Tidur Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) di RSUD Ir . Soekarno Sukoharjo*. 2(4).
- Ulfianasari, E., Perdani, Z. P., Studi, P., Profesi, P., Kesehatan, F. I., Tangerang, U. M., Studi, P., Keperawatan, S., Kesehatan, F. I., & Tangerang, U. M. (2023). *Asuhan Keperawatan Dengan Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) : Studi Kasus*. 2(1), 39–44.

LAMPIRAN

Tabel 2.2 : Lembar SOP Terapi Murottal



STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)

TERAPI PIJAT DENGAN AUDIO MUROTTAL AL-QURAN

Pengertian	Terapi sentuhan (pijat bayi) yang dikombinasikan dengan stimulasi auditori religi (Murottal Al-Qur'an Surat Al-Mulk) untuk meningkatkan kualitas tidur, pertumbuhan fisik, dan keadaan emosi bayi.
Tujuan	1. Mengaktifkan hormon endorfin alami 2. Meningkatkan perasaan rileks 3. Membuat nyaman 4. Mengatasi masalah tidur 5. Merangsang fungsi Menurunkan hormone-hormon stress 6. pencernaan dan pembuangan 7. Memperbaiki peredaran darah dan pernafasan 8. Mengurangi rasa sakit perut dan perut kembung 9. Membuat tidur lelap
Alat dan Bahan	1. Alat MP3 murrotal Alquran (Al-Mulk) 2. Lingkungan Menciptakan Lingkungan yang Nyaman 3. Baby Oil/Minyak Zaitun
Kriteria pasien	Pasien bayi BBLR dengan gangguan kualitas tidur
Fase pra-interaksi	1. Siapkan Mp3 berisikan murrotal (Al-Mulk) 2. Anak berbaring diatas tempat tidur 3. Letakkan Mp3 1 meter disamping anak/letakkan headphone ditelinga kiri dan kanan anak dengan volume yang disesuaikan dengan murrotal Al-Mulk selama 15 Menit 4. Alas yang lembut dan bersih (handuk/matras)
Fase orientasi	1. Memberikan salam dan memperkenalkan diri. 2. Melakukan identifikasi pasien.

3. Menjelaskan maksud dan tujuan kedatangan.
4. Menjelaskan prosedur Tindakan yang akan diberikan.
Kontrak waktu dan menanyakan kesiapan pasien.

-
- | | |
|------------|--|
| Fase kerja | <ol style="list-style-type: none"> 1. Putar Audio murottal Al-Quran mulai dari volume rendah untuk membiasakan bayi selama pemijatan 2. Wajah <ol style="list-style-type: none"> 2) Usapan Wajah: mulailah dari bagian tengah wajah kearah telinga |
|------------|--|



Gambar 2.1 Pemijatan Wajah

- 3) Pijatan Alis : gunakan ibu jari untuk memijat dari tengah alis ke kedua sisi.



Gambar 2.2 Pemijatan Alis

- 4) Senyuman : Saat anak tersenyum, gubakan ibu jari untuk memijat bagian atas mulut anak dari bagian tengah hingga kesamping dagu. Mulai dari dagu bagian atas, pijat dari tengah hingga kedua sisi dagu, seolah membuat anak tersenyum.



Gambar 2.3 Pijat Bentuk Senyum

- 5) Canthus Mata/ Jembatan Hidung : Gunakan ibu jari atau jari telunjuk untuk memijat secara melingkar perlahan, dimulai dari sudut mata dan memanjang dari pangkal hidung hingga dagu.



Gambar 2.4 Pijat Pada Canthus Mata

- 6) Stimulasi Pijatan dagu : Dimulai dari bawah telinga, gunakan tiga jari untuk menggambar lingkaran kecil secara perlahan di sepanjang dagu dan mengakhiri stimulasi pijat wajah.



Gambar 2.5 Pijatan Dag

3. Dada

a. Stimulasi Pijat Membuka (Kupu-Kupu)

- 1) Kedua tangan diletakan di bagian tengah dada.
- 2) Kemudian lakukan pemijatan dengan kedua tangan kearah leher bagian bawah, lalu Gerakan ke bawah, kembali ke tempatnya, jangan angkat tangan seperti sayap kupu-kupu.



Gambar 2.6 Pijat Kupu-Kupu

b. Stimulasi Pijat Silang

- 1) Pegang kedua tangan pada kedua sudut bawah.
- 2) gunakan tangan anda untuk memijat secara diagonal dari pinggang ke bahu, lakukan secara bergantian.



Gambar 2.7 Pijat Menyilang

4. Stimulasi Pijatan Perut

a. Mencampang

Posisikan tangan kanan pada perut dibawah tulang rusuk dan hati. Tangan kiri dan kanan bergerak bersamaan seolah melangkah.



Gambar 2.8 Pijatan Mencapang

b. Bulan-Matahari

Buat putaran melingkar searah jarum jam dari perut sebelah kanan ke perut sebelah kiri (Gerakan bulan dan matahari secara bersamaan) dan ulangi tindakan ini beberapa kali.



Gambar 2.9 Pijatan Bulan-Matahari

c. Stimulasi Pijatan “I LOVE YOU”

- 1) I: Pemijatan pada bagian perut sebelah kiri mengarah keatas kebawah membentuk seperti huruf I
- 2) LOVE: Gunakan tiga ujung jari tangan kanan, lakukan pemijatan mulai dari sisi perut kanan ke sisi sebelah,

begitupun sebaliknya seperti membentuk huruf L terbalik

- 3) YOU: Lakukan pemijatan menggunakan tiga ujung jari membentuk huruf U terbalik



Gambar 2.10 Pijatan I LOVE YOU

5. Stimulasi Pijatan Tangan

a. Stimulan pijatan seperti memeras susu

- 1) Pertama-tama lengan kiri bayi dipegang menggunakan tangan kanan, dan lengan kanannya dipegang menggunakan tangan kiri.
- 2) Lakukan Gerakan berbeda mulai dari atas ke bawah, atau mulai dari lengan atas sampai ke pergelangan tangan.



Gambar 2.11 Pijatan Seperti Meremas susu

b. Stimulasi pijat bergulir

Pemijatan dilakukan menggunakan kedua tangan. Gerakan ini dimulai dari lengan atas menuju pergelangan tangan



Gambar 2.12 Pijatan Bergulir

c. Stimulasi pijat remas

Gerakan ini menggunakan kedua tangan dimulai dari lengan atas menuju pergelangan tangan.



Gambar 2.13 Pijatan Meremas

d. Stimulasi pijat menggunakan tapak tangan mulai dari pergelangan tangan hingga sampai ke jari-jari

Gunakan ibu jari dan buat Gerakan melingkar mulai dari pergelangan tangan sampai ke setiap pangkal jari sampai menggerakkan tangannya.

e. Stimulan Pada jari-jari Bayi

Pijatan lembut pada setiap jari-jari satu persatu dengan

Gerakan memutar jari. Selesaikan tindakan ini dengan menarik perlahan setiap jari.

f. Gerakan relaksasi

Biarkan tangan bayi bersilang

Pergelangan tangan bayi ini di pegang kemudian disilangkan di depan dada, rentangkan tangan kesamping.

Ulangi Gerakan ini berkali-kali. Letakkan ujung jari kaki kiri dan tangan kanan anak melintang pada tubuh anak hingga membentuk garis diagonal. Tarik tangan kanan dan kiri kembali ke posisi semula.

Ulangi tindakan ini Bersama-sama.

6. Stimulasi Pijat Kaki

Stimulan pijat remas (seperti memeras susu)

- 1) Lakukan Gerakan meremas ringan secara melingkar dengan tangan mulai dari selangkangan hingga mata kaki.
- 2) Berikan rangsangan pijatan rotasi pada salah satu sisi dan bagian dalam kedua kaki, pijat seluruh sisi dari tumit hingga ujung kaki menggunakan ibu jari kedua tangan.
- 3) Gunakan ibu jari kedua tangan untuk melakukan pemijatan pada seluruh telapak kaki, mulai dari tumit sampai ujung kaki.

7) Merangsang jari dengan pijatan

Pijat lembut seriap jari dengan salah satu Gerakan memutar jari dan akhiri Gerakan dengan menarik perlahan setiap jari.

8) Lakukan pemijatan pada punggung kaki dimulai dari tumit kearah jari-jari dengan kedua ibu jari

9) Gerakan relaksasi

1) Luruskan kaki bayi

Pegang tumit bayi dan silangkan ke depan sehingga bagian luar tumit kanan berada di bagian dalam kaki bayi.

2) Kemudian dorong kearah pinggul bayi. Kembalikan kaki ke posisi semula.

3) Pergelangan kaki bayi dipegang kemudian disilangkan ke depan sehingga bagian dalam pergelangan kaki kanan mengikuti pergelangan kaki kiri. Perlahan membungkukkan badan tengkurap dan kembali ke posisi lurus.

4) Lakukan hal yang sama dengan pijat kaki bayi. Ubah dan ulangi beberapa kali.

7. Stimulasi Pijatan Punggung

a. Stimulan Pijat maju mundur

1) Letakkan bayi di samping ibu dan meletakkan kepala bayi sebelah kiri dan kaki bayi dikanan ibu.

- 2) Letakkan kedua tangan pada tulang punggung bayi
 - 3) Gunakan dua telapak tangan dan lakukan gerakan berpindah mulai leher sampai ke pinggul
- b. Stimulan gerak meluncur**
- 1) Letakkan tangan pada tulang belakang bayi
 - 2) Gerakan telapak tangan dari atas kebawah, dari leher hingga pinggang
 - 3) Gerakannya dapat dilakukan ke kanan atau ke kiri dengan kedua tangan.
- c. Stimulan pijat langkah atau mengayuh**
- 1) Letakkan telapak tangan kanan tegak lurus dengan tulang belakang
 - 2) Kemudian telapak tangan kanan ibu menekan pantat bayi secara lembut.
 - 3) Ganti dengan tangan kiri anda dan ulangi beberapa kali.
- d. Stimulasi Pijat melingkar**
- Lakukan Gerakan memakai ibu jari dan jari tengah serta jari manis, lakukan Gerakan memutar-mutar kecil pada otot punggung mulai dari bahu hingga pinggul, sampai ke sisi kiri dan kanan tulang belakang.
- e. Stimulasi pijatan menggaruk yang mengakhiri**
- untuk mengakhiri rangsangan pijat punggung, gunakan lima jari tangan kiri dan kanan untuk mengelus beberapa kali memanjang dari leher hingga pinggul.
-



LEMBAR KUESIONER KUALITAS TIDUR BAYI

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 RS PERMATA BUNDA PURWODADI

A Brief Infant Sleep Questionnaire (BISQ)

Petunjuk Pengisian

1. Tanyakanlah kepada peneliti jika terdapat pernyataan yang belum dimengerti
2. Berikan jawaban dengan memberikan tanda centang (✓) pada jawaban yang sesuai dengan keadaan sebenarnya

A. Data Umum

Responden

1. Nama Pengisi kuisisioner : Helen Fia A
2. Nama Anak : By Ny R
3. Jenis Kelamin : Laki- laki
4. Usia Bayi: 25 hari
5. Status Kesehatan :

B. Kuisisioner Kualitas Tidur Petunjuk Pengisian :

Tanyakanlah kepada peneliti jika terdapat pernyataan yang belum dimengerti

Pertanyaan	Skor 0	Skor 1	Skor 2
Durasi tidur	Kurang	Cukup	Baik
Frekuensi terbangun	Sering >3 kali	Kadang-kadang 2-3kali	Jarang/tidak pernah < 1 kali
Kemudahan tidur kembali	Sulit	Cukup mudah	Mudah
Ketenangan saat tidur	Rewel	Cukup tenang	Tenang
Kepuasan kualitas tidur secara umum	Buruk	Cukup	Baik

Interprestasi
 0-3 = Buruk
 4-7 = Cukup
 8-10 = Baik

Rabu 01 April 2026

Pertanyaan	Jawaban
Durasi terbangun	1
Frekuensi terbangun	0
Kemudahan tidur kembali	1
Kondisi bayi saat tidur	2
Kualitas tidur keseluruhan	0

Total Skor = 5 (62,5%)

Interpretasi = Cukup

Kamis 02 April 2026

Pertanyaan	Jawaban
Durasi terbangun	2
Frekuensi terbangun	1
Kemudahan tidur kembali	1
Kondisi bayi saat tidur	0
Kualitas tidur keseluruhan	2

Total Skor = 7 (75%)

Interpretasi = Cukup

Jum'at 03 April 2026

Pertanyaan	Jawaban
Durasi terbangun	2
Frekuensi terbangun	1
Kemudahan tidur kembali	2
Kondisi bayi saat tidur	2
Kualitas tidur keseluruhan	2

Total Skor = 9 (87,5%)

Interpretasi = Baik

DOKUMENTASI KEGIATAN

Hari	Waktu	Pelaksana		Kegiatan
Hari 1	Pagi	Perawat Peristi	Ruang	Melaksanakan terapi [ijat bayi dengan kombinasi audio murottal Al-Qur'an Sesuai dengan SOP
	Siang	Peneliti		Melaksanakan terapi [ijat bayi dengan kombinasi audio murottal Al-Qur'an Sesuai dengan SOP
	Malam	Perawat Perisi	Ruang	Melaksanakan terapi [ijat bayi dengan kombinasi audio murottal Al-Qur'an Sesuai dengan SOP
Hari 2	Pagi	Perawat Perisi	Ruang	Melaksanakan terapi [ijat bayi dengan kombinasi audio murottal Al-Qur'an Sesuai dengan SOP
	Siang	Perawat Perisi	Ruang	Melaksanakan terapi [ijat bayi dengan kombinasi audio murottal Al-Qur'an Sesuai dengan SOP
	Malam	Peneliti		Melaksanakan terapi [ijat bayi dengan kombinasi audio murottal Al-Qur'an Sesuai dengan SOP
Hari 3	Pagi	Peneliti		Melaksanakan terapi [ijat bayi dengan kombinasi audio murottal Al-Qur'an Sesuai dengan SOP

Siang	Perawat Perisi	Ruang	Melaksanakan terapi [ijat bayi dengan kombinasi audio murottal Al- Qur'an Sesuai dengan SOP
Malam	Perawat Perisi	Ruang	Melaksanakan terapi [ijat bayi dengan kombinasi audio murottal Al- Qur'an Sesuai dengan SOP

Dokumenasi Penelitian



SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Calon Responden

di Rs PermataBunda Purwodadi

Dengan hormat,

Saya bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Tiga Universitas An Nuur :

Nama : **Helen Fia Artika**

NIM : 2301018

Prodi : Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga.

Alamat : Dusun Beku Desa Gedangan Rt02/Rw02 Kec Wirosari Kab Grobogan

Saat ini sedang mengadakan penelitian dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada An X Dengan Fokus Intervensi Pemberian Stimulasi Multisensori (Terapi Pijat dan Murottal Al-Qur'an) Untuk Meningkatkan Kualitas Tidur Pada Pasien BBLR”. Penelitian ini tidak menimbulkan akibat yang merugikan bagi Bapak/Ibu sebagai responden, kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian saja. Jika Bapak/Ibu tidak bersedia untuk menjadi responden, maka diperbolehkan untuk tidak ikut berpartisipasi dalam penelitian ini. Apabila selama pengambilan data terdapat hal-hal yang tidak diinginkan maka Bapak/Ibu berhak untuk mengundurkan diri. Apabila Bapak/Ibu menyetujui, maka saya mohon kesediannya untuk menandatangani lembar persetujuan untuk menjadi responden penelitian ini.

Purwodadi, 13 Oktober 2025

Hormat Saya,

Helen Fia artika

NIM.2301018

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah mendapatkan penjelasan dari peneliti tentang penelitian yang sedang dilaksanakan oleh peneliti, dengan ini saya menyatakan diri untuk (BERSEDIA / TIDAK BERSEDIA)* sebagai responden dalam penelitian :

Judul Penelitian : “ 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”.

Nama : **Helen Fia Artika**

NIM : 2301018

Institusi : Prodi DIII Keperawatan Universitas An Nuur

Saya mengerti bahwa resiko yang ditimbulkan dari penelitian ini adalah kecil. Namun demikian saya berhak mengundurkan diri dari penelitian ini tanpa ada sanksi atau kehilangan hak. Saya mengerti bahwa catatan penelitian ini akan dirahasiakan dan dijamin selegal mungkin. Semua berkas yang mencantumkan identitas saya akan dihilangkan dan semua jawaban dari saya hanya akan digunakan untuk keperluan pengolahan data dan hanya peneliti yang mengetahui kerahasiaan data. Demikian secara sukarela dan tidak ada paksaan dari pihak manapun, saya bersedia berperan dalam penelitian ini.

Purwodadi, 13 Oktober 2025

(Responden)



FORM KESEDIAAN SEBAGAI PEMBIMBING TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini;

Nama : Wahyu Riniasih, S.Kep.,Ns.,M.Kep

NIDN : 0607028301

Unit Kerja : Universitas An Nuur

Dengan ini menyatakan diri untuk **(BERSEDIA/TIDAK BERSEDIA)***sebagai pembimbing utama dalam penyusunan Tugas Akhir Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga untuk mahasiswa;

Nama : Helen Fia Artika

Nim : 2301018

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”.

Demikian pernyataan ini saya buat, semoga dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Purwodadi, 15 Juli 2026

Pembimbing Utama

Keterangan:

*Coret yang tidak diperlukan



Wahyu Riniasih, S.Kep., Ns., M.Kep

NIDN. 0607028301

FORM KESEDIAAN SEBAGAI PENGUJI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini;

Nama :Ns.Meity Mulya Susanti,M.Kes

NIDN : 0610057102

Unit Kerja : Universitas An Nuur

Dengan ini menyatakan diri untuk **(BERSEDIA/TIDAK BERSEDIA)*** sebagai penguji **(PROPOSAL/UJIAN AKHIR)*** KTI Mahasiwa Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga untuk mahasiswa;

Nama : Helen Fia Artika

Nim : 2301018

Judul : "ASUHAN KEPERAWATAN PADA BY NY R DENGAN FOKUS INTERVENSI PEMBERIAN STIMULASI MULTISENSORI (METODE PIJAT DAN MURROTTAL AL-QURAN) UNTUK MENINGKATKAN KUALITAS TIDUR PADA PASIEN BBLR DI RUMAH SAKIT PERMATA BUNDA PURWODADI".

Demikian pernyataan ini saya buat, semoga dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Purwodadi, 15 Juli 2026

Yang membuat pernyataan

 *Meity Mulya Susanti* ms
Ns. Meity Mulya Susanti, M.Kes
NIDN. 0610057102

Keterangan:

*Coret yang tidak diperlu

FORM KESEDIAAN SEBAGAI PENGUJI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini;

Nama :Ns.Meity Mulya Susanti,M.Kes

NIDN : 0610057102

Unit Kerja : Universitas An Nuur

Dengan ini menyatakan diri untuk **(BERSEDIA/TIDAK BERSEDIA)** * sebagai penguji **(PROPOSAL/UJIAN AKHIR)*** KTI Mahasiwa Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga untuk mahasiswa;

Nama : Helen Fia Artika

Nim : 2301018

Judul : "ASUHAN KEPERAWATAN PADA BY NY R DENGAN FOKUS INTERVENSI PEMBERIAN STIMULASI MULTISENSORI (METODE PIJAT DAN MURROTTAL AL-QURAN) UNTUK MENINGKATKAN KUALITAS TIDUR PADA PASIEN BBLR DI RUMAH SAKIT PERMATA BUNDA PURWODADI".

Demikian pernyataan ini saya buat, semoga dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Purwodadi, 15 Juli 2026

Yang membuat pernyataan


Ns. Meity Mulya Susanti, M.Kes
NIDN. 0610057102

Keterangan:

*Coret yang tidak diperlu



RUMAH SAKIT PERMATA BUNDA

Jl. Hayam Wuruk No. 24 Telp. (0292) 422 838 - 422839

Fax (0292) 423 892

PURWODADI - GROBOGAN



PARIPURNA
LEMBAGA AKREDITASI
RUMAH SAKIT INDONESIA

No. : 03/199 / HRD – DIKLAT/ III / 2026

Hal. : Surat Balasan

Kepada Yth.
Ka. Prodi DIII Keperawatan
Universitas An Nur Purwodadi
Jl. Gajah Mada No.7 Purwodadi
Di Purwodadi

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan surat saudara No.036/01.01/UNAN/III/2026 tanggal 4 Maret 2026, tentang Permohonan Melakukan Penelitian. Dengan ini kami sampaikan balasan permohonan tersebut diterima. Adapun daftar mahasiswa adalah sebagai berikut :

No	Nama Mahasiswa	Judul	Dosen Pembimbing	Ruang
1	Helen Fia Artika	ASUHAN KEPERAWATAN ANAK DENGAN FOKUS INTERVENSI PEMBERIAN STIMULASI MULTISENSORI (TERAPI PIJAT DAN MUROTAL AL QURAN) UNTUK MENINGKATKAN KUALITAS TIDUR PADA PASIE BBLR RUMAH SAKIT PERMATA BUNDA PURWODADI	Ns. Wahyu Rinlasi.,M.Kep	Peristi

Bersama ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami tidak keberatan bila mahasiswa tersebut melaksanakan penelitian sesuai dengan data yang di perlukan. Demikian surat balasan ini, atas perhatian kami ucapkan banyak terima kasih

Purwodadi, 31 Maret 2026

Ka Bag HRD

M.Arifuddin, MM

Tembusan :

1. Kabid Medik
2. Ka Ruang



UNIVERSITAS AN NUUR

Jl. Gajah Mada No. 07 Purwodadi, Grobogan Jawa Tengah Telp./ Fax (0292) 426455
Email : humas@unan.ac.id Website : www.unan.ac.id

Purwodadi, 14 Maret 2026

Nomor : 023/01.01/UNAN/III/2026
Lampiran : -
Perihal : **Permohonan Melakukan Penelitian**

Kepada Yth
Rs Permata Bunda
Di-
Tempat

Sehubungan dengan rencana penelitian untuk Karya Tulis Ilmiah mahasiswa Program Studi D III Keperawatan Universitas An Nuur tersebut dibawah ini :

Nama	:	Helen Fia Artika
NIM	:	2301018
Program Studi	:	D III Keperawatan
Semester	:	VI
Pembimbing	:	Wahyu Riniasih, S.Kep.,Ns., M.Kep
		ASUHAN KEPERAWATAN ANAK DENGAN FOKUS
		INTERVENSI PEMBERIAN STIMULASI
Tema Tugas Akhir	:	MULTISENSORI TERAPI PIJAT DAN MURROTAL
		AL QUR'AN UNTUK MENINGKATKAN KUALITAS
		TIDUR PADA PASIEN BBLR

Untuk keperluan tersebut diatas, mohon ijin untuk permohonan melakukan penelitian di wilayah Bapak/Ibu. Pengurusan segala sesuatunya yang berkaitan dengan hal tersebut diatas akan diselesaikan oleh mahasiswa yang bersangkutan.

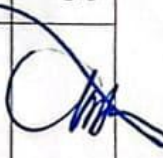
Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Kepala Program Studi
D III Keperawatan

Ns. Wahyu Riniasih ,M.Kep

FORM AUDIEN DAN OPONEN SIDANG PROPOSAL

Nama Mahasiswa : Helen Fia artika
 NIM : 2301018
 Judul Penelitian : "Asuhan keperawatan anak dengan fokus intervensi pemberian stimulasi multisensori terapi pijat dan murottal al Qur'an untuk meningkatkan kualitas tidur pada pasien bblr."

No	Hari / Tanggal	Nama Mhs dan Judul KTI yang diujikan	Sebagai (√)		Tanda Tangan Penguji
			Audien	Oponen	
1	senin 19 Januari 2026	yuki yuhana Asuhan keperawatan anak pada bblr dengan fokus intervensi pengaplikasian musik untuk meningkatkan kualitas tidur pada bblr.		✓	
2	senin 19 Januari 2026	Ayu widyartuti Asuhan keperawatan medikal besar dengan fokus intervensi terapi foot massage untuk meningkatkan sirkulasi darah pada pasien bblr.		✓	
3	kemis 26 Feb 2026	Via zamrita Asuhan keperawatan keluarga dengan masalah hipertensi dengan fokus intervensi massage punggung (slow stroke) untuk mengurangi hipertensi.		✓	
4	sabtu 2 maret 2026	melissa sintia Asuhan keperawatan medikal Bedah dengan pasien CVA infark non Hemoragik Follow intervensi pemberian Rom parisi kombinasi senam qigong.	✓	✓	



CATATAN HASIL KONSULTASI/BIMBINGAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
UNIVERSITAS AN NUUR

Nama Mahasiswa : Helen Fia Artika

NIM : 2301018

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN X DENGAN FOKUS INTERVENSI PEMBERIAN STIMULASI MULTISENSORI (TERAPI PIJAT DAN MUROTAL AL-QUR'AN) UNTUK MENINGKATKAN KUALITAS TIDUR PADA PASIEN BBLR DI RUMAH SAKIT PERMATA BUNDA PURWODADI

TANGGAL	BIMBINGAN	PARAF PEMBIMBING
14 Oktober 2025	Pengajuan judul KTI	Alfh
22 Oktober 2025	Konsul BAB 1 dan BAB 2 Revisi	Alfh
5 November 2025	Konsul BAB 1 dan BAB 2 Revisi	Alfh
20 November 2025	Konsul BAB 1 dan BAB 2	Alfh
29 Nov 2025	Acc, staphan sidang proposal	Alfh
24/2 2026	Acc bab 1 & 2 setelah sidang, staphan u/ dikumpulkan di papus (pastikan dan peragaji peritol temrat)	Alfh
25/2 2026	Acc bab. 1 & 2 setelah sidang	Alfh
8 Juni 2026	Revisi bab 3, 4, 5	Alfh



**CATATAN HASIL KONSULTASI/BIMBINGAN TUGAS AKHIR
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
UNIVERSITAS AN NUUR**

Nama Mahasiswa : Helen Fia Artika

NIM : 2301018

Judul : "ASUHAN KEPERAWATAN PADA AN X DENGAN FOKUS INTERVENSI PEMBERIAN STIMULASI MULTISENSORI (TERAPI PIJAT DAN MUROTAL AL-QUR'AN) UNTUK MENINGKATKAN KUALITAS TIDUR PADA PASIEN BBLR DIRUMAH SAKIT PERMATA BUNDA PURWODADI."

TANGGAL	BIMBINGAN	PARAF PEMBIMBING
Rabu 15/07/26	Revisi Bab 4 bahas apakan hasil yang di dapatkan peneliti sudah sesuai dengan jurnal yang dipakai, perkuat juga dengan faktor pendukung dan tempat penelitian dan di perkuat oleh jurnal yg ada	
Rabu 15 Juli	Acc skripsi sedang	
Jum'at 7 Ags 26	Acc KTI	
Selasa 11 Ags 26	Revisi naskah Acc KTI	
11/8 2026	Dapus mendeley (naskah).	
	Acc	