

*Lampiran. 2*

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN  
(INFORMED CONCENT)**

Kepada Yth.  
Ibu Bayi yang dirawat di Paviliun Annisa' RS Siti Khodijah  
Di Sidoarjo

Saya adalah mahasiswa Prodi S1 keperawatan fakultas ilmu kesehatan universitas muhammadiyah Surabaya, akan mengadakan penelitian sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar profesi (Ners). Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui "Penerapan perawatan metode kanguru pada bayi prematur untuk meningkatkan berat badan". Partisipasi Bapak/Ibu untuk mengikutkan bayi dalam penelitian ini akan sangat bermanfaat bagi peneliti, dan membawa dampak positif dalam upaya peningkatan kinerja perawat di rumah sakit. Saya mengharapkan tanggapan atau jawaban yang Bapak/Ibu berikan tanpa ada paksaan dan pengaruh dari orang lain. Dalam penelitian ini partisipasi ibu/sdr bersifat bebas, artinya ibu ikut atau tidak tanpa ada sanksi apapun. Jika Bapak/Ibu bersedia menjadi responden penelitian ini, silahkan Bapak/Ibu menandatangani lembar persetujuan ini. Informasi atau keterangan yang responden berikan akan dijamin kerahasiaannya oleh peneliti dan hanya digunakan untuk mengembangkan ilmu keperawatan dan tidak untuk maksud lain.

Atas kesediaan dan partisipasinya saya sampaikan terima kasih.

Hormat kami,  
Mahasiswa s1 keperawatan UMS

**Devrin Fransiska Qurvinalia S.Kep**  
**20130664143**

*Lampiran 3*

**Lembar Persetujuan menjadi Responden**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, selaku orang tua pasien:

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Setelah mendapat keterangan secukupnya serta mengetahui manfaat dan resiko penelitian yang berjudul :

“Studi Kasus Penerapan Perawatan Metode Kanguru pada bayi Prematur Dalam Meningkatkan Berat Badan di Paviliun Annisa Rumah Sakit Siti Khodijah Sepanjang”

Menyatakan **Setuju / Tidak Setuju** diikutsertakan dalam penelitian tersebut, dengan catatan bila sewaktu- waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Saya percaya apa yang saya respon dijamin kerahasiaannya.

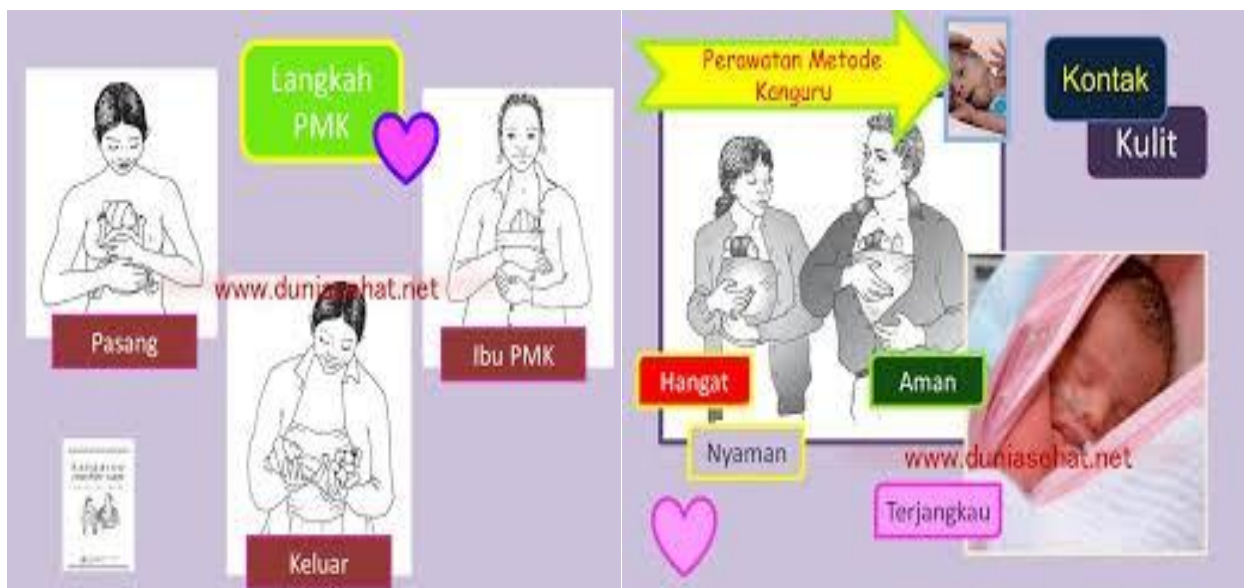
Surabaya, Agustus 2015

Responden

Lampiran 5

CARA MELAKUKAN PERAWATAN METODE KANGURU

1. Bayi terlanjang dada (hanya emakai popok, topi, sarung tangan, kaus kaki) letakkan terlungkap di dada dengan posisi tegak atau diagonal.
2. Tubuh bayi menempel (frog position)/ kontak langsung dengan ibu.
3. Atur posisi kepala, leher dan badan dengan baik untuk menghindari terhalangnya jalan nafas, kepala menoleh kesamping di bawah dagu ibu (ekstensi ringan)
4. Tangan dan kaki bayi dalam keadaan fleksi seperti posisi katak
5. Kemudian fleksi dengan selendang
6. Ibu mengenakan pakaian/blus longgar sehingga bayi berada dalam 1 pakaian dengan ibu.  
Jika perluh gunakan selimut
7. Selain ibu, ayah dan anggota keluarga lain bisa melakukan metode kanguru



Lampiran 6

<b>STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR PERAWATAN METODE KANGURU</b>				
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">Nomor : 1</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">Revisi : 1</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">Halaman : 1/1</td> </tr> </table>	Nomor : 1	Revisi : 1	Halaman : 1/1
Nomor : 1	Revisi : 1	Halaman : 1/1		
<b>PROSEDUR TETAP</b>	<p>Tanggal Terbit :</p> <p>01 Januari 2013</p>			
<b>بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ</b>				
<b>PENGERTIAN</b>	Perawatan Metode Kanguru atau disebut juga dengan asuhan kontak kulit dengan kulit yang merupakan metode khusus asuhan bagi bayi berat lahir rendah atau bayi prematur			
<b>TUJUAN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menstabilkan denyut jantung, pola pernafasan dan saturasi oksigen</li> <li>2. Memberikan kehangatan pada bayi</li> <li>3. Meningkatkan durasi tidur</li> <li>4. Mengurangi tangisan bayi dan kebutuhan kalori</li> <li>5. Mempercepat peningkatan berat badan dan perkembangan otak</li> <li>6. Meningkatkan hubungan emosional ibu dan bayi</li> <li>7. Meningkatkan keberhasilan dan memperlama durasi menyusui</li> </ol>			
<b>KEBIJAKAN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Komunikasi antara petugas kesehatan dengan orang tua sangat penting dalam menunjang keberhasilan PMK</li> <li>2. Kelahiran prematur atau BBLR dapat menyebabkan kecemasan keluarga sehingga setiap tindakan yang akan dilakukan pada bayi harus diinformasikan dengan jelas untuk mencegah terjadinya salah persepsi dan mengurangi kecemasan orang tua</li> </ol>			
<b>PROSEDUR</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kriteria bayi PMK               <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Berat Badan lahir kurang dari 1800 gram</li> <li>2) Keadaan umum stabil selama 3 hari berturut-turut meliputi: nadi (120-160x/menit), respirasi (30-60x/menit), suhu (36,5-37,5°c)</li> </ol> </li> <li>2. Kriteria pulang untuk bayi PMK               <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Bayi sudah dapat menyusui</li> <li>2) Tanda vital bayi stabil</li> <li>3) Pertambahan berat badan setiap hari minimal 20 gram selama 3 hari berurut-turut</li> </ol> </li> </ol>			
<b>UNIT KERJA</b>	Ruang Bayi			

Lampiran 7

**Hasil Observasi Setelah Dilakukan PMK**

Minggu Ke-1

Tgl 20/8/2015 Usia ke- 5 hari	Tgl 21/8/2015 Usia ke- 6 hari	Tgl 22/8/2015 Usia ke- 7 hari	Tgl 23/8/2015 Usia ke- 8 hari	Tgl 24/8/2015 Usia ke- 9 hari	Tgl 25/8/2015 Usia ke- 10 hari	Tgl 26/8/2015 Usia ke- 11 hari
BB 1250 gr ASI 8 X 10 cc tiap 3 jam	BB 1250 gr ASI 4 X 11 cc 4 X 12 cc tiap 3 jam	BB 1300 gr ASI 4 X 11 cc 4 X 11 cc tiap 3 jam	BB 1300 gr ASI 8 X 15 cc tiap 3 jam	BB 1350 gr ASI 6 X 13 cc 6 X 15 cc tiap 2 jam	BB 1400 gr ASI 6 X 13 cc 6 X 15 cc tiap 2 jam	BB 1400 gr ASI 12 X 15 cc tiap 2 jam

Minggu Ke- 2

Tgl 27/8/2015 Usia ke- 12 hari	Tgl 28/8/2015 Usia ke- 13 hari	Tgl 29/8/2015 Usia ke- 14 hari	Tgl 30/8/2015 Usia ke- 15 hari	Tgl 31/8/2015 Usia ke- 16 hari	Tgl 1/9/2015 Usia ke- 17 hari	Tgl 2/9/2015 Usia ke- 18 hari
BB 1500 gr ASI 12 X 15 cc tiap 2 jam	BB 1550 gr ASI 6 X 16 cc 6 X 17 cc tiap 2 jam	BB 1600 gr ASI 6 X 16 cc 6 X 17 cc tiap 2 jam	BB 1600 gr ASI 6 X 18 cc 6 X 19 cc tiap 2 jam	BB 1700 gr ASI 6 X 18 cc 6 X 19 cc tiap 2 jam	BB 1700 gr ASI 12 X 22 cc tiap 2 jam	BB 1800 gr ASI 12 X 22 cc tiap 2 jam

Lampiran 8

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama Mahasiswa : Devrin Fransiska Qurvinalia  
NIM : 20130664143  
Judul KTI : “Studi Kasus Penerapan Perawatan Metode Kanguru pada bayi prematur dalam meningkatkan berat badan di Paviliun Annisa Rumah Sakit Siti Khodijah Sepanjang  
Nama Pembimbing 1 : Yuhanita Sari, S.Kep.Ns.,M.S

No.	Hari, Tanggal	HasilKonsultasi	Tanda Tangan	Pembimbing
1.	Selasa, 17-3-2015	Konsul judul dan Bab 1		
2.	Rabu 25-3-2015	ACC Judul dan revisi Bab 1		
3.	Kamis 14-8-2015	Konsul Bab 2 dan 3		
4.	Selasa 25-8-2015	Konsul Bab 4, 5		
5.	Jum'at 4-9-2015	Revisi Bab 4,5		
6.	Kamis 17-9-2015	ACC		

## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Devrin Fransiska Qurvinalia  
NIM : 20130664143  
Judul KTI : “Studi Kasus Penerapan Perawatan Metode Kanguru pada bayi prematur dalam meningkatkan berat badan di Paviliun Annisa Rumah Sakit Siti Khodijah Sepanjang  
Nama Pembimbing 2 : Supatmi, S.Kep.Ns.,M.Kes

No.	Hari, Tanggal	HasilKonsultasi	Tanda Tangan	Pembimbing
1.	Selasa, 17-3-2015	Konsul judul dan Bab 1		
2.	Rabu 25-3-2015	ACC Judul dan revisi Bab 1		
3.	Senin 12-10-2015	Konsul Bab 1,2,3		
4.	Selasa 13-10-2015	Revisi Bab 1,2,3		
5.	Selasa 20-10-2015	Revisi Bab 2,3 Konsul Bab 4,5		
6.	Jumat 23-10-2015	Revisi Bab 4,5		
7.	Selasa 27-10-2015	Revisi Bab 4,5		
8.	Jumat 30-10-2015	ACC		