

## DAFTAR PUSTAKA

- Agostino, R., Martini, L., & Vannucchi, G. (2024). Effects of oral motor intervention and non-nutritive sucking on feeding performance of preterm infants: A systematic review and meta-analysis. *Children*, 11(1), 4.
- Astuti, D. D., Rustina, Y., & Wanda, D. (2022). Oral feeding skills in premature infants: A concept analysis. *Belitung Nursing Journal*, 8(4), 280–286.
- Badan Pemerintah Provinsi Bengkulu. (2023). Profil kesehatan Provinsi Bengkulu 2021 (Dokumen resmi pemerintah). <https://jdih.bengkuluprov.go.id>
- Chen, Y., Zhou, Q., & Lin, L. (2021). Characteristics of sucking pressure and latch stability in preterm infants during oral feeding. *Journal of Neonatal Nursing*, 27(5), 280–286.
- Colombo, S. F. G., Nava, C., Castoldi, F., Fabiano, V., Meneghin, F., Lista, G., & Caviglioli, F. (2024). Preterm infants' airway microbiome: A scoping review of the current evidence. *Nutrients*, 16(4), 465.
- Daskalakis, G., Theodora, M., & Antsaklis, A. (2023). Maternal infection and preterm birth: From molecular basis to clinical evidence. *International Journal of Molecular Sciences*, 24(3), 2489.
- Dewi, D. J., Kautzia, R., Wahyuni, L. K., Hsu, W.-C., Tamin, S., Yunizaf, R., & Prihartono, J. (2023). Risk of dysphagia in a population of infants born preterm: Characteristic risk factors in a tertiary NICU. *Jornal de Pediatria*, 100(2), 169–176.
- Dewi, D. J., Rachmawati, E. Z. K., Wahyuni, L. K., Dewi, N. M. U., Gunawan, G., & Ariawati, K. (2023). Risk of dysphagia in a population of infants born preterm: Characteristic risk factors in a tertiary NICU. *Jornal de Pediatria*, 100(2), 169–176.
- Effects of complete oral motor intervention and nonnutritive sucking on the feeding performance of premature infants: A systematic review and meta-analysis. *Children*, 11(1), 4.
- Griyaningsih, W., Khasanah, N. N., Susanto, H., & Wahyuni, S. (2025). Lembar observasi dalam pemantauan refleks hisap pada bayi prematur: Literatur review. *Jurnal Ners*, 9(2), 2682–2684. <https://journal.universitaspahlawan.ac.id/index.php/ners/article/view/4250>

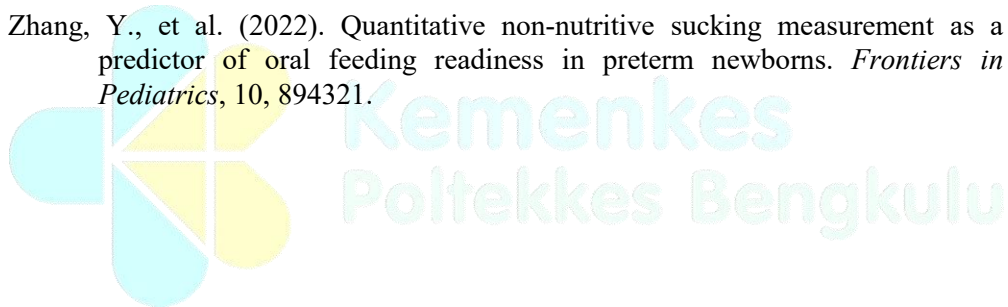
- Islam, J. Y., et al. (2015). Understanding the short- and long-term respiratory outcomes of prematurity and bronchopulmonary dysplasia. *American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine*, 192(2), 134–156.
- Ismail, R., & Setyani, N. (2024). Pengaruh stimulasi oral terhadap kekuatan refleks hisap pada bayi berat lahir rendah. *Jurnal Tumbuh Kembang Bayi*, 12(1), 55–62.
- Junaidi, L., Rahmawati, E., Putri, D. A., & Kusumaningrum, R. (2023). Profile and factors associated with low birth weight in Indonesia: A cross-sectional study. *Rural and Remote Health*, 21(4), 9170.
- Jyoti, K. S. M., & Deol, R. (2023). Effect of Premature Infant Oral Motor Intervention on Feeding Progression and Weight Gain in Premature Infants. *Iranian Journal of Nursing and Midwifery Research*, 28(3), 225–234.
- Kartini, M., & Purnamiasih, D. P. K. (2024). Studi mengenai Hambatan Menyusui pada Ibu Bayi Usia 0-2 Tahun. *Jurnal Kesehatan*, 13(2), 284–289.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2022). Pedoman Pelayanan Kesehatan Bayi Baru Lahir dengan Berat Badan Lahir Rendah. Direktorat Kesehatan Keluarga, Kemenkes RI.
- Lau, C., & Smith, E. O. (2020). Interventions to improve the oral feeding performance of preterm infants. *Acta Paediatrica*, 101(7), e269–e274.
- Lee, K. J., Shin, Y. B., Park, H. E., Choi, S., de Oliveira, J. G., Hong, D., Kim, S., & Yoon, J. A. (2023). Quantitative non-nutritive sucking measurement as a predictor of oral feeding readiness in newborns. *Frontiers in Pediatrics*, 11, 1143416.
- Lestari, A. . & U. R. (2025). Pengaruh intervensi oral motor exercise (PIOMI) terhadap refleks menghisap pada bayi prematur di RS X Kota Bandung. *Jurnal Cendekia Ilmiah (J-CEKI)*, 4(4), 131–137.
- Li, X., Feng, Y., & Zhao, H. (2023). Quantitative assessment of sucking pressure as a predictor of oral feeding readiness in preterm infants. *Pediatric Neonatology*, 64(2), 120–127
- Liu, C., et al. (2021). Effectiveness of non-nutritive sucking combined with oral motor intervention in preterm infants. *Journal of Neonatal Nursing*. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34511515/>
- M. T., Saleem, I., Thoudam, P., Hassan, A., Anwar, I., Saleem, I., Islam, K.M. B., Hussain, S. A., Witcher, B. J. alma. (2021). Industry and Higher Education, 3(1), 1689–1699.

<http://journal.unilak.ac.id/index.php/JIEB/article/view/3845%0Ahttp://dsp.ac.euc.ac.id/handle/123456789/1288>

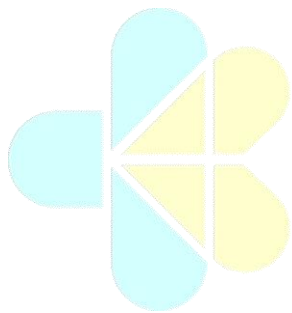
- Maghfuroh, L., Nurkhayana, E., Ekawati, H., Martini, D. E., & Kusbiantoro, D. (2020). Oral motor meningkatkan refleks hisap bayi BBLR di ruang NICU RS Muhammadiyah Lamongan. *Jurnal Kesehatan Kusuma Husada*, 3(2), 62–67.
- Mendoza, P., Álvarez, L., & Toral, R. (2022). Sucking cycle stability and feeding maturity in premature infants. *Early Human Development*, 170, 105615.
- Mitha, A., et al. (2024). Neurological development in children born moderately or late preterm. *BMJ Paediatrics Open*, 8(1), e002073. Morniroli, D., et al. (2023). Beyond survival: the lasting effects of premature birth. *Frontiers in Pediatrics*, 11, 1087998.
- Nurhusna, F., Ekawaty, F., & Sulistiawan, A. (2020). The Effect of Muromtall Alquran Therapy on Heart Rate, Respiration Rate, Saturation Oxygen of Premature Infants Using Mechanical Ventilation in the Neonatal Intensive Care Unit. In Proceedings of the 2nd Sriwijaya International Conference of Public Health (SICPH 2019), Advances in Health Sciences Research (Vol. 25, pp. 353–361). Atlantis Press.
- Pan, Y., Wang, H., Xu, Y., Zhang, X., Chen, X., Liu, X., Liu, S., Gao, Y., Hou, W., Pan, Z., Wu, X., Xue, M., Wu, M., Ju, H., Wu, W., & Han, S. (2023). Short time mortality and severe complications of very premature infants—a multicenter retrospective cohort study from Jiangsu Province during 2019–2021. *Translational Pediatrics*, 12(4), 608–617.
- Pineda, R., et al. (2021). Oral feeding readiness in preterm infants: Clinical assessment and predictive factors. *Journal of Neonatal Nursing*, 27(4), 245–251.
- Provenzi, L., et al. (2025). Psychological implications of preterm birth: parental stress and child development. *Frontiers in Psychology*, 16, 1345229.
- Putri, D., & Marlina, S. (2022). Pengaruh lingkungan perawatan terhadap perkembangan oromotor pada bayi prematur. *Jurnal Ners Indonesia*. <https://journal.universitaspahlawan.ac.id/index.php/ners/article/view/42530>
- Rahman, F., Yusuf, M., & Aprilia, N. (2022). Oral motor stimulation dan NNS terhadap kemampuan feeding bayi prematur. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 25(3). <https://ulilalbabinstitute.id/index.php/J-CEKI/article/view/7877>

- Renata, R., Surmiasih, S., Hardono, H., & Kameliawati, F. (2024). Pengaruh terapi gerak mulut untuk meningkatkan reflek hisap pada bayi berat badan lahir rendah (BBLR). *PROFESI (Profesional Islam): Media Publikasi Penelitian*, 21(2), 100–107.
- Rizka, P. (2021). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Berat Badan Bayi Lahir Rendah Di Rsud Prof. Dr. H. Aloe Saboe Kota Gorontalo. Repository.Ung.Ac.Id.<https://repository.ung.ac.id/skripsi/show/841413003>
- Sabrina, R., Hutagaol, S., & Yanti, E. (2023). Pengaruh posisi selama menyusui terhadap koordinasi hisap-telan bayi prematur. *Media Keperawatan Indonesia*. <https://jurnal-d3per.uwhs.ac.id/index.php/mak/article/view/201>
- Sihombing, J. C. B., Mariana, I., Wahyuni, J., Tinambunan, J. S. T., & Siregar, D.N. (2024). Efektivitas stimulasi oral terhadap peningkatan reflek hisap lemah pada bayi prematur di RSU Royal Prima Medan. *Holistik Jurnal Kesehatan*, 18(2), 171–177.
- Song, I. G., et al. (2022). Neurodevelopmental outcomes of preterm infants. *Frontiers in Pediatrics*, 10, 921345.
- Tim Pokja SDKI DPP PPNI. (2017). Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia Jakarta: DPP PPNI.
- Tim Pokja SIKI DPP PPNI. (2018) . Standar Intervensi Keperawatan Indonesia. Jakarta: DPP PPNI.
- Tim Pokja SLKI DPP PPNI. (2019). Standar Luaran Keperawatan Indonesia. Jakarta: DPP PPNI.
- Tong, Y., Chen, Y., Zhao, M., Zhang, L., & Li, X. (2025). Impact of colostrum combined with non-nutritive sucking in non-invasive ventilated very low birth weight preterm infants. *BMC Pediatrics*, 25, 712.
- Tsai, Y.-L., Hsieh, P.-C., Chen, T.-Y., & Lin, Y.-C. (2024). Effects of Complete Oral Motor Intervention and Nonnutritive Sucking Alone on the Feeding Performance of Premature Infants: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Children*, 11(1), 4, 2023
- UNICEF & World Health Organization. (2023). Low birthweight: Data and estimates. UNICEF Data.
- van Duuren, I. C., van Benten, I. B., de Groot, C. J., & van Elburg, R. M. (2024). The developing immune system in preterm-born infants. *Allergy*, 79(5), 1153–1168.

- Warliani, M., Mayasari, N., & Soewito, F. (2020). Mengenal Masalah Oromotor pada Bayi Prematur. 278–286.
- Widianti, S., & Fauziah, N. (2025). Pengaruh Terapi Oral Motor Dengan Gangguan Reflek Hisap Lemah Pada Bayi Prematur. *Jurnal Kesehatan Dan Pembangunan*, 15(2), 120–130.
- Widodo, R., & Suryandari, D. (2023). Stimulasi oral terhadap peningkatan kualitas hisap bayi prematur. *Jurnal Profesi Keperawatan*. <https://journals.itspku.ac.id/index.php/profesi/article/view/218>
- World Health Organization. (2023). Preterm birth: Key facts. WHO. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>
- World Health Organization. (2023). WHO recommendations for care of the preterm or low-birth-weight infant. World Health Organization. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240058262>
- Zhang, Y., et al. (2022). Quantitative non-nutritive sucking measurement as a predictor of oral feeding readiness in preterm newborns. *Frontiers in Pediatrics*, 10, 894321.



# L A M P I R A N



Kemenkes  
Poltekkes Bengkulu

## Lampiran 1

### Biodata Penulis



|                      |                                                                                                     |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nama                 | : Jiska Meilani Putri Effendi                                                                       |
| Tempat,tanggal lahir | : Bengkulu, 04 Juni 2005                                                                            |
| Agama                | : Islam                                                                                             |
| Anak ke              | : Pertama (1)                                                                                       |
| Jenis kelamin        | : Perempuan                                                                                         |
| Pekerjaan            | : Mahasiswa                                                                                         |
| Nama orang tua       |                                                                                                     |
| Ayah                 | : Baswan Efendi                                                                                     |
| Ibu                  | : -                                                                                                 |
| Jumlah saudara       | : Satu                                                                                              |
| Nama saudara         | : Farhan Hadi Putra Efendi                                                                          |
| Alamat               | : Jalan Sumatra 6,Sukamerindu,Kota Bengkulu                                                         |
| No HP                | : 081271091061                                                                                      |
| Email                | : meilanijiska3@gmail.com                                                                           |
| Riwayat pendidikan   | : 1. SD Negeri 25 Kota Bengkulu<br>2. SMP Negeri 07 Kota Bengkulu<br>3. SMA Negeri 06 Kota Bengkulu |

## Lampiran 2

### LEMBAR OBSERVASI REFLEKS HISAP BAYI PREMATUR

#### A. Identitas Bayi

| Nama Bayi | Usia Gestasi | Usia   |
|-----------|--------------|--------|
| By A      | 32 minggu    | 4 hari |
| By M      | 33 minggu    | 2 hari |

#### B. Hasil Observasi Refleks Hisap

| Hari   | Nama pasien | Berat Badan |       | Reflek Hisap |        |
|--------|-------------|-------------|-------|--------------|--------|
|        |             | Pre         | Post  | Pre          | Post   |
| Hari 1 | By. A       | 1.600       | 1.680 | Kurang       | Kurang |
| Hari 2 | By. A       |             |       | Kurang       | Kurang |
| Hari 3 | By. A       |             |       | Kurang       | Kurang |
| Hari 1 | By. M       | 1.700       | 1.760 | Kurang       | Kurang |
| Hari 2 | By. M       |             |       | Kurang       | Kurang |
| Hari 3 | By. M       |             |       | Kurang       | Kurang |

| Hari   | Nama pasien | Kebutuhan asi / 3 jam | Volume     |           | Persentase |           |
|--------|-------------|-----------------------|------------|-----------|------------|-----------|
|        |             |                       | Pre (oral) | Pre (ogt) | Pre (oral) | Pre (ogt) |
| Hari 1 | By. A       | 8 cc                  | 2 cc       | 6 cc      | 12,5 %     | 37,5 %    |
| Hari 2 | By. A       |                       | 2 cc       | 6 cc      | 12,5 %     | 37,5 %    |
| Hari 3 | By. A       |                       | 4 cc       | 4 cc      | 25 %       | 25 %      |
| Hari 1 | By. M       | 10 cc                 | 2 cc       | 8 cc      | 10 %       | 40 %      |
| Hari 2 | By. M       |                       | 3 cc       | 7 cc      | 15 %       | 35 %      |

| Hari 3 | By. M       |                       | 5 cc        | 5 cc       | 25 %        | 25 %       |
|--------|-------------|-----------------------|-------------|------------|-------------|------------|
| Hari   | Nama pasien | Kebutuhan asi / 3 jam | Volume      |            | Persentase  |            |
|        |             |                       | Post (oral) | Post (ogt) | Post (oral) | Post (ogt) |
| Hari 1 | By. A       | 8 cc                  | 2 cc        | 6 cc       | 12,5 %      | 37,5 %     |
| Hari 2 | By. A       |                       | 4 cc        | 4 cc       | 25 %        | 25 %       |
| Hari 3 | By. A       |                       | 4 cc        | 4 cc       | 25 %        | 25 %       |
| Hari 1 | By. M       | 10 cc                 | 2 cc        | 8 cc       | 10 %        | 40 %       |
| Hari 2 | By. M       |                       | 4 cc        | 6 cc       | 20 %        | 30 %       |
| Hari 3 | By. M       |                       | 6 cc        | 4 cc       | 30 %        | 20 %       |

**Keterangan:**

1. Reflek hisap baik : Jika jumlah volume ASI/ susu formula bayi baik jika  $\geq 80$  % kebutuhan cairan
2. Reflek hisap cukup : Jika jumlah volume ASI/ susu formula bayi baik jika 50 - 79% kebutuhan cairan
3. Refleksi hisap kurang : Jika jumlah volume ASI/ susu formula bayi baik jika  $< 49$ % kebutuhan cairan

**Lampiran 3****INFORMED CONSENT**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Jiska Meilani Putri Effendi

NIM : P01720123027

Adalah mahasiswa Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Poltekkes Kemenkes Bengkulu yang sedang melakukan penelitian tentang Penerapan Stimulasi Oral Motor terhadap Refleks Hisap pada Bayi Prematur di RSUD dr. M. Yunus Bengkulu.

Identitas responden dan informasi yang diperoleh dalam penelitian ini akan dijamin kerahasiaannya dan menjadi tanggung jawab saya sebagai peneliti apabila informasi yang diberikan merugikan di kemudian hari.

Tindakan yang dilakukan dalam penelitian ini berupa stimulasi oral motor pada bayi prematur, yaitu pemberian rangsangan lembut pada area sekitar mulut bayi seperti pipi, bibir, gusi, dan lidah dengan teknik yang sesuai prosedur untuk membantu meningkatkan refleks hisap bayi. Tindakan ini bertujuan untuk membantu meningkatkan kemampuan mengisap, koordinasi mengisap, menelan, bernapas, serta mendukung proses pemberian nutrisi pada bayi prematur.

Penelitian ini dilakukan di ruang perinatologi/NICU dengan pengawasan perawat ruangan. Prosedur stimulasi akan dilakukan sesuai standar dan kondisi bayi, serta dilakukan observasi terhadap respon bayi selama tindakan berlangsung. Hasil observasi akan dicatat sesuai dengan kebutuhan penelitian.

Bapak/Ibu dapat mengundurkan diri dari penelitian ini kapan saja tanpa paksaan apa pun. Jika Bapak/Ibu memutuskan untuk mengundurkan diri dari penelitian ini, semua data yang diperoleh dalam penelitian ini tidak akan disalahgunakan tanpa izin responden. Informasi yang diperoleh dalam penelitian ini merupakan bahan atau data yang akan bermanfaat bagi pengembangan ilmu keperawatan dan akan dipublikasikan dalam bentuk karya tulis ilmiah.

Atas kesediaan dan kerja sama Bapak/Ibu, saya mengucapkan terima kasih.

Bengkulu, Maret 2026

Responden

*Ju*  
(Ayu Fitri)

### Lampiran 3

#### INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Jiska Meilani Putri Effendi

NIM : P01720123027

Adalah mahasiswa Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Poltekkes Kemenkes Bengkulu yang sedang melakukan penelitian tentang Penerapan Stimulasi Oral Motor terhadap Refleks Hisap pada Bayi Prematur di RSUD dr. M. Yunus Bengkulu.

Identitas responden dan informasi yang diperoleh dalam penelitian ini akan dijamin kerahasiaannya dan menjadi tanggung jawab saya sebagai peneliti apabila informasi yang diberikan merugikan di kemudian hari.

Tindakan yang dilakukan dalam penelitian ini berupa stimulasi oral motor pada bayi prematur, yaitu pemberian rangsangan lembut pada area sekitar mulut bayi seperti pipi, bibir, gusi, dan lidah dengan teknik yang sesuai prosedur untuk membantu meningkatkan refleks hisap bayi. Tindakan ini bertujuan untuk membantu meningkatkan kemampuan mengisap, koordinasi mengisap, menelan, bernapas, serta mendukung proses pemberian nutrisi pada bayi prematur.

Penelitian ini dilakukan di ruang perinatologi/NICU dengan pengawasan perawat ruangan. Prosedur stimulasi akan dilakukan sesuai standar dan kondisi bayi, serta dilakukan observasi terhadap respon bayi selama tindakan berlangsung. Hasil observasi akan dicatat sesuai dengan kebutuhan penelitian.

Bapak/Ibu dapat mengundurkan diri dari penelitian ini kapan saja tanpa paksaan apa pun. Jika Bapak/Ibu memutuskan untuk mengundurkan diri dari penelitian ini, semua data yang diperoleh dalam penelitian ini tidak akan disalahgunakan tanpa izin responden. Informasi yang diperoleh dalam penelitian ini merupakan bahan atau data yang akan bermanfaat bagi pengembangan ilmu keperawatan dan akan dipublikasikan dalam bentuk karya tulis ilmiah.

Atas kesediaan dan kerja sama Bapak/Ibu, saya mengucapkan terima kasih.

Bengkulu, Maret 2026

Responden

  
( Yuniarti )

## Lampiran 4

### Lampiran 4

#### LEMBAR PERSETUJUAN ORANG TUA

Nama : Ayu Fitra  
 Usia : 17 tahun  
 Alamat : Bentiring, Kota Bengkulu  
 Selaku orang tua/wali : Angga Putra Nugha

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh:

|                  |   |                                                                                                                   |
|------------------|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nama             | : | Jiska Meilani Putri Effendi                                                                                       |
| NIM              | : | P01720123027                                                                                                      |
| Judul Penelitian | : | Penerapan Stimulasi Oral Motor Terhadap Reflek Hisap Pada Bayi Prematur di RSUD M. Yunus Kota Bengkulu Tahun 2026 |

Saya akan bersedia untuk dilakukan pemberian stimulasi oralmotor. Dengan ketentuan, hasil pemeriksaan akan dirahasiakan dan hanya semata-mata untuk kepentingan ilmu pengetahuan.

Demikian surat pernyataan ini saya sampaikan, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, Maret 2026

Responden

*Jura*  
 (Ayu Fitra)

**Lampiran 4****LEMBAR PERSETUJUAN ORANG TUA**

Nama : Yuniarti  
 Usia : 30 Tahun  
 Alamat : Pasar Minggu Kota Bengkulu  
 Selaku orang tua/wali : Muhammad Ghavi

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh:

|                  |   |                                                                                                                   |
|------------------|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nama             | : | Jiska Meilani Putri Effendi                                                                                       |
| NIM              | : | P01720123027                                                                                                      |
| Judul Penelitian | : | Penerapan Stimulasi Oral Motor Terhadap Reflek Hisap Pada Bayi Prematur di RSUD M. Yunus Kota Bengkulu Tahun 2026 |

Saya akan bersedia untuk dilakukan pemberian stimulasi oralmotor. Dengan ketentuan, hasil pemeriksaan akan dirahasiakan dan hanya semata-mata untuk kepentingan ilmu pengetahuan.

Demikian surat pernyataan ini saya sampaikan, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, Maret 2026

Responden

*Yuniarti*  
 (.....)

## Lampiran 5

### Format pengkajian asuhan keperawatan

#### a. Identitas responden

| keterangan                | Responden 1   | Responden 2                           |
|---------------------------|---------------|---------------------------------------|
| Nama                      | By. A         | By. M                                 |
| Umur                      | 4 hari        | 2 hari                                |
| Jenis kelamin             | Laki-laki     | Laki-laki                             |
| Nama orang tua            | Ny. A         | Ny. Y                                 |
| Pendidikan orang tua      | SMP           | Laki-laki: sarjana<br>Perempuan : SMA |
| Alamat                    | Pasar minggu  | Bentiring                             |
| Usia gestasi              | 32 minggu     | 33 minggu                             |
| Tanggal masuk rumah sakit | 05 maret 2026 | 24 maret 2026                         |

#### b. Riwayat kesehatan

| No | Riwayat kesehatan                | By A                                                                                                                                           | By M                                                                                                                                           |
|----|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | Keluhan utama                    | Ibu mengatakan bayinya lahir dengan berat badan 1.600 gram. Bayinya belum bisa menyusu dengan baik, jadi ASI masih diberikan lewat OGT.        | Ibu mengatakan bayinya lahir dengan berat badan 1.700 gram. Bayinya belum bisa menyusu dengan baik, jadi ASI masih diberikan lewat OGT.        |
| 2. | Riwayat kesehatan saat ini       | Ibu mengatakan Bayi tampak lemah, gerakan kurang aktif, nutrisi diberikan melalui OGT, dirawat di NICU                                         | Ibu mengatakan Bayi tampak kurang aktif, nutrisi diberikan melalui OGT, dirawat di NICU.                                                       |
| 3. | Riwayat kesehatan ibu            | Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat kelahiran prematur sebelumnya, Kehamilan berlangsung hingga usia gestasi 32 minggu, bayi lahir prematur. | Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat kelahiran prematur sebelumnya, Kehamilan berlangsung hingga usia gestasi 33 minggu, bayi lahir prematur. |
| 4. | Riwayat penyakit keluarga        | Tidak terdapat riwayat hipertensi, DM, penyakit jantung maupun kelainan kongenital.                                                            | Orang tua dari Ny Y terdapat riwayat hipertensi, dan tidak terdapat penyakit Dm,jantung maupun kelainan kongenital.                            |
| 5. | Riwayat kehamilan dan persalinan | Persalinan spontan, bayi tidak langsung menangis setelah lahir, dirawat di NICU dan tidak menggunakan KB sebelum kehamilan.                    | Persalinan SC, bayi menangis pelan saat lahir, air ketuban keruh, dirawat di NICU. Pernah menggunakan KB pil sebelum kehamilan.                |

| <b>Keterangan</b>                     | <b>By. A</b>                                                                                                                                                                                                                         | <b>By. M</b>                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Sistem neurologis dan muskuloskeletal | Kesadaran compos mentis, refleks menghisap dan menelan lemah, Tonus otot bibir, pipi, lidah, dan rahang tampak lemah, gerakan hisap belum terkoordinasi dengan baik.                                                                 | Kesadaran compos mentis, refleks menghisap dan menelan lemah, Tonus otot bibir, pipi, lidah, dan rahang tampak lemah, gerakan hisap belum terkoordinasi dengan baik.                                                                  |
| Sistem pencernaan                     | Refleks menghisap dan menelan bayi masih lemah sehingga kebutuhan nutrisi belum dapat dipenuhi secara oral. Oleh karena itu, nutrisi diberikan melalui OGT berupa ASI sebanyak 8 cc setiap pemberian dengan frekuensi 8 kali sehari. | Refleks menghisap dan menelan bayi masih lemah sehingga kebutuhan nutrisi belum dapat dipenuhi secara oral. Oleh karena itu, nutrisi diberikan melalui OGT berupa ASI sebanyak 10 cc setiap pemberian dengan frekuensi 8 kali sehari. |
| Sistem eliminasi                      | BAK spontan dengan warna urine kuning jernih, BAB ada dengan konsistensi lunak, serta tidak ditemukan tanda gangguan eliminasi.                                                                                                      | BAK spontan dengan warna urine kuning jernih, BAB ada dengan konsistensi lunak, serta tidak ditemukan tanda gangguan eliminasi.                                                                                                       |

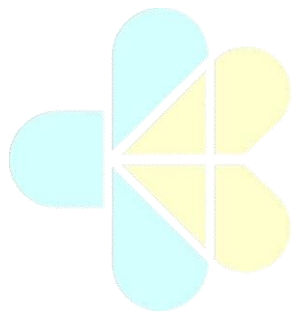


## Lampiran 6

|                                                                                   |                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
|  | <b>POLTEKKES KEMENKES BENGKULU</b>                |
|                                                                                   | <b>STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR</b>               |
|                                                                                   | <b>TERAPI ORAL MOTOR</b>                          |
|                                                                                   | <b>Nama :</b><br><b>Nim :</b><br><b>Tanggal :</b> |

| TERAPI ORAL MOTOR |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No                | Butir evaluasi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>A</b>          | <b>Input</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cek catatan keperawatan atau catatan medis bayi.</li> <li>2. Identifikasi usia gestasi, berat badan lahir, kondisi klinis, dan refleks menghisap bayi.</li> <li>3. Observasi kondisi umum bayi dan stabilitas tanda-tanda vital.</li> <li>4. Siapkan alat dan bahan yang diperlukan seperti sarung tangan bersih, hand sanitizer, dan lembar observasi.</li> <li>5. Pastikan bayi dalam kondisi tenang dan tidak menunjukkan tanda distress pernapasan.</li> <li>6. Identifikasi kontraindikasi tindakan stimulasi oral motor.</li> <li>7. Cuci tangan sesuai prosedur enam langkah sebelum tindakan.</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>B</b>          | <b>Proses</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan salam kepada orang tua bayi.</li> <li>2. Memperkenalkan diri.</li> <li>3. Menjelaskan tujuan dan prosedur stimulasi oral motor kepada orang tua bayi.</li> <li>4. Meminta persetujuan tindakan kepada orang tua bayi.</li> <li>5. Mencuci tangan dan menggunakan sarung tangan bersih.</li> <li>6. Memposisikan bayi dengan nyaman dan aman.</li> <li>7. Langkah 1: Letakkan jari telunjuk pada dasar hidung. Tekan dan gerakkan jari secara memutar ke arah telinga lalu turun menuju sudut bibir membentuk pola huruf C. Ulangi pada sisi lainnya selama 1 menit.</li> <li>8. Langkah 2: Letakkan jari telunjuk pada sudut luar bibir atas. Tekan dan gerakkan secara melingkar ke arah tengah bibir, kemudian ulangi dari sisi lainnya selama 1 menit.</li> <li>9. Langkah 3: Letakkan jari telunjuk pada sudut luar bibir bawah. Tekan dan gerakkan secara melingkar menuju tengah bibir, kemudian ulangi dari sisi lainnya selama 1 menit.</li> <li>10. Langkah 4: Letakkan jari telunjuk pada tengah bibir atas. Berikan tekanan ringan dan regangkan ke bawah menuju garis tengah. Ulangi pada bibir bawah dengan arah ke atas selama 1 menit.</li> <li>11. Langkah 5: Letakkan jari pada tengah gusi atas bagian depan. Gerakkan perlahan ke arah belakang mulut dengan tekanan lembut lalu kembali ke tengah. Ulangi pada sisi lainnya selama 1 menit.</li> <li>12. Langkah 6: Letakkan jari pada tengah gusi bawah bagian depan. Gerakkan perlahan ke arah belakang mulut dengan tekanan lembut lalu kembali ke tengah. Ulangi pada sisi lainnya selama 1 menit.</li> <li>13. Langkah 7: Letakkan jari pada bagian dalam pipi. Berikan tekanan dan gerakkan ke arah belakang lalu kembali ke sudut bibir. Ulangi pada sisi lainnya selama 1 menit.</li> <li>14. Langkah 8: Letakkan jari pada bagian belakang antara lidah dan gusi bagian dalam. Gerakkan ke arah garis tengah dan dorong lidah ke arah sebaliknya, kemudian regangkan ke arah pipi selama 1 menit.</li> <li>15. Langkah 9: Letakkan jari pada tengah langit-langit mulut. Berikan tekanan ringan</li> </ol> |

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          | <p>selama 3 detik, gerakkan ke bawah lidah dan tekan lembut, lalu kembali ke langit-langit mulut selama 1 menit.</p> <p><b>16.</b> Langkah 10: Letakkan jari pada tengah langit-langit mulut. Berikan usapan halus hingga terbentuk refleks isapan selama 1 menit.</p> <p><b>17.</b> Observasi respons bayi selama pelaksanaan stimulasi oral motor.</p>                                                                                                                                                                                                 |
| <b>C</b> | <b>Pelaksanaan evaluasi</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|          | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengobservasi respons bayi setelah tindakan.</li> <li>2. Menilai perubahan refleks rooting, sucking, dan swallowing.</li> <li>3. Menilai toleransi bayi terhadap stimulasi oral motor.</li> <li>4. Memantau adanya tanda stres, sianosis, apnea, atau bradikardia selama dan setelah tindakan.</li> <li>5. Merapikan alat yang digunakan.</li> <li>6. Melepaskan sarung tangan dan mencuci tangan.</li> <li>7. Mendokumentasikan hasil tindakan dan respons bayi pada lembar observasi keperawatan.</li> </ol> |



Kemenkes  
Poltekkes Bengkulu

## Lampiran 7



**Kementerian Kesehatan**  
**Direktorat Jenderal**  
**Sumber Daya Manusia Kesehatan**  
 Politeknik Kesehatan Bengkulu  
 Jalan Indragiri No.3 Padang Harapan  
 Bengkulu 38225  
 (0736) 341212  
<https://www.poltekkesbengkulu.ac.id>

02 Maret 2026

Nomor : : PP. 01.01/F.XXIII.1/ 2634/2026  
 Perihal : : Izin Penelitian

Yth,  
**Kepala Kesbangpol Provinsi Bengkulu**  
 di  
**Tempat**

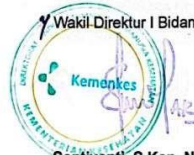
Sehubungan penyusunan tugas akhir mahasiswa dalam bentuk Karya Tulis Ilmiah(KTI) Progam Studi Keperawatan Program Diploma Tiga Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu Tahun Akademik 2025/2026 , dengan ini kami mohon Bapak/Ibu dapat memberikan izin pengambilan data untuk penelitian kepada:

Nama : Jiska Meilani Putri Effendi  
 NIM : P01720123027  
 Tempat Penelitian : RSUD Dr. M. Yunus Kota Bengkulu  
 Waktu Penelitian : 30 Hari  
 Judul : Penerapan stimulasi oromotor terhadap reflek hisap pada bayi prematur  
 No Handphone : 081271091061

Demikianlah, atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu diucapkan terimakasih.

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Bengkulu

Wakil Direktur I Bidang Akademik



Septiyanti, S.Kep, Ners, M.Pd

## Lampiran 8



**Kemenkes**

**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Bengkulu

Jalan Indragiri No. 3 Padang Harapan  
Bengkulu 38225  
(0736) 341212  
<https://poltekkesbengkulu.ac.id>

**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
*DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION*  
"ETHICAL EXEMPTION"

No.KEPK.BKL/210/03/2026

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

Peneliti utama : Jiska Meilani Putri Effendi  
*Principal In Investigator*

Nama Institusi : POLTEKKES KEMENKES  
*Name of the Institution* BENGKULU

Dengan judul:  
*Title*  
**"PENERAPAN STIMULASI ORAL MOTOR TERHADAP REFLEK HISAP PADA BAYI PREMATUR DI RSUD M. YUNUS KOTA BENGKULU TAHUN 2025"**

*"APPLICATION OF ORAL MOTOR STIMULATION ON THE SUCKING REFLEX IN PREMATURE INFANTS AT M. YUNUS HOSPITAL, BENGKULU CITY, 2025"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 02 Maret 2026 sampai dengan tanggal 02 Maret 2027.

*This declaration of ethics applies during the period March 02, 2026 until March 02, 2027.*



March 02, 2026  
Chairperson,



apt. Zamharira Muslim, M.Farm

00191/EE/2026/0064221771

## Lampiran 9



**PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU**  
**DINAS KESEHATAN**  
**UPTD KHUSUS RSUD dr. M. YUNUS**  
 Jl. Bhayangkara Bengkulu 38229 Telp. (0736) 52004 – 52008 Fax (0736) 52007



---

Bengkulu, 06 Maret 2026

Nomor : 074/ 114 /BID-DIK/III/2026  
 Lampiran : -  
 Perihal : Permohonan izin Penelitian

Yth. Kepada  
 Kabid. Pelayanan Keperawatan  
 di-  
 Bengkulu

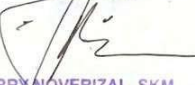
Menindaklanjuti surat dari Poltekkes Kemenkes Bengkulu Nomor :  
 PP.01.01/F.XXIII.1/2035/2026, Perihal penelitian :

Nama : **JISKA MEILANI PUTRI EFFENDI**  
 NIM : P01720123027  
 Prodi : D3 Keperawatan  
 Judul Penelitian : Penerapan Stimulasi Oromotor Terhadap Reflek Hisap pada Bayi Prematur.  
 Ruangan : Perinatologi

Bersama ini kami mohon kesediaan unit bersangkutan untuk memberikan izin terhitung mulai 06 Maret s.d 06 April 2026. Setelah melakukan penelitian yang bersangkutan wajib melaporkan kembali hasil penelitian ke Bidang Pendidikan.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Bengkulu, 06-03-2026  
 Bidang Pelayanan Keperawatan  
 Kasi Rawat Inap



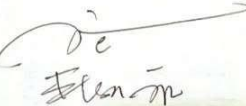
**HERRY NOVERIZAL, SKM**  
 NIP. 19701119 198903 1 001

**KEPALA BIDANG PENDIDIKAN**



**ATMAN GUSMADI, SKM**  
 NIP. 19730809 199303 1 003

ACC Untuk Meluluskan Pra Penelitian /  
 Penelitian di Ruang Perinatologi RSUD  
 dari Tgl. 6/3 s.d 6/4 26  
 Ks. RU



### Lampiran 10

#### LEMBAR KONSUL KARYA TULIS ILMIAH

Nama Pembimbing : Ns. Mercy Nafratilova, S.Kep, M.Kep.,Sp.Kep.An

Nama Mahasiswa : Jiska Meilani Putri Effendi

NIM : P01720123027

Judul KTI : Penerapan Stimulasi Oral Motor Terhadap Reflek Hisap Pada Bayi Prematur Dengan Berat Badan Rendah (BBLR) DI Rumah Sakit Harapan Dan Doa Kota Bengkulu Tahun 2025

| No | Hari/Tanggal      | Topik                 | Saran                                                                                                            | Paraf                                                                                 |
|----|-------------------|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | 17 September 2025 | Judul KTI             | ACC Judul                                                                                                        |    |
| 2. | 20 Oktober 2025   | Konsul BAB I          | 1. Memperbaiki susunan paragraph, penulis an dan ejaan<br>2. Perhatikan isi BAB I                                |    |
| 3. | 27 Oktober 2025   | Konsul BAB I          | 1. Memperbaiki susunan paragraph dan penulisan<br>2. Menambahkan data rumah sakit<br>3. Perbaiki rumusan masalah |  |
| 4. | 3 November 2025   | Konsul BAB I & BAB II | 1. Menambahkan hasil penelitian dan terapi di BAB I<br>2. Perhatikan Margin ,spasi<br>3. Perbaiki penulisan      |  |
| 5. | 20 November 2025  | Konsul BAB I & BAB II | 1. Tambahkan evidence based<br>2. Tambahkan data BBLR<br>3. Perbaiki pengkajian di                               |  |

|    |                  |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                   |     |
|----|------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
|    |                  |                                      | asuhan<br>keperawatan                                                                                                                                                                                                                                             |     |
| 6. | 1 Desember 2025  | Konsul BAB I,<br>BAB II &<br>BAB III | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perhatikan tanda baca</li> <li>2. Rapikan Spasi</li> <li>3. Tambahkan teori etiologi di BBLR</li> <li>4. Perbaiki margin kembali</li> </ol>                                                                             | 2/2 |
| 7. | 10 Desember 2025 | Konsul BAB I,<br>BAB II &<br>BAB III | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Buatlah SOP terapi yang akan digunakan</li> <li>2. Tambahkan dan buatlah lembar observasi</li> <li>3. Tambahkan teori perembangan reflek hisap sesuai usia gestasi</li> <li>4. Perbaiki definisi operasional</li> </ol> | 2/2 |
| 8  | 11 Desember 2025 | Konsul BAB I,<br>BAB II &<br>BAB III | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perbaiki lembar observasi</li> <li>2. Tambahkan daftar isi</li> </ol>                                                                                                                                                   | 2/2 |
| 9  | 15 Desember 2025 | Konsul BAB I,<br>BAB II &<br>BAB III | ACC                                                                                                                                                                                                                                                               | 2/2 |

## Lampiran 11

### Dokumentasi By. A hari pertama



### Dokumentasi By. A hari kedua



### Dokumentasi By. A hari ke tiga



**Dokumentasi By. M hari pertama**



**Dokumentasi By. M hari kedua**



**Dokumentasi By. M hari ketiga**



## Lampiran 12

### LEMBAR BUKTI PENELITIAN

Nama Mahasiswa : Jiska Meilani Putri Effendi  
 NIM : P01720123027  
 Judul KTI : Penerapan Stimulasi Oral Motor Terhadap Reflek Hisap Pada Bayi Prematur Di RSUD Dr. M. Yunus Bengkulu

#### Responden 1

| No | Hari/Tanggal  | Kegiatan                        | Paraf Perawat Ruangan                                                                                                                                               |
|----|---------------|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | 09 maret 2026 | memberikan intervensi pada By A | <br>INSTALASI RAWAT INAP<br>RSUD Dr. M. YUNUS BENGKULU<br>RUANGAN PERINATOLOGI   |
| 2. | 10 maret 2026 | memberikan intervensi pada By A | <br>INSTALASI RAWAT INAP<br>RSUD Dr. M. YUNUS BENGKULU<br>RUANGAN PERINATOLOGI   |
| 3. | 11 maret 2026 | memberikan intervensi pada By A | <br>INSTALASI RAWAT INAP<br>RSUD Dr. M. YUNUS BENGKULU<br>RUANGAN PERINATOLOGI |

### LEMBAR BUKTI PENELITIAN

Nama Mahasiswa : Jiska Meilani Putri Effendi  
 NIM : P01720123027  
 Judul KTI : Penerapan Stimulasi Oral Motor Terhadap Reflek Hisap Pada Bayi Prematur Di RSUD Dr. M. Yunus Bengkulu

#### Responden 2

| No | Hari/Tanggal  | Kegiatan                      | Paraf Perawat Ruangan                                                 |
|----|---------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 1. | 26 maret 2026 | melakukan intervensi pada Bym | INSTALASI RAWAT IN<br>RSUD Dr. M. YUNUS BENGK<br>RUANGAN PERINATOLOGI |
| 2. | 27 maret 2026 | melakukan intervensi pada Bym | INSTALASI RAWAT IN<br>RSUD Dr. M. YUNUS BENG<br>RUANGAN PERINATOLOGI  |
| 3. | 28 maret 2026 | melakukan intervensi pada Bym | INSTALASI RAWAT IN<br>RSUD Dr. M. YUNUS BENGK<br>RUANGAN PERINATOLOGI |

## Lampiran 13


**PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU**  
**DINAS KESEHATAN**  
**UPTD RSUD dr. M. YUNUS**  
 Jl. Bhayangkara Bengkulu 38229 Telp. (0736) 52004 – 52006 Fax. (0736) 52007  
 BENGKULU 38229



---

**SURAT KETERANGAN**  
 Nomor : 074/ 209 /BID-DIK/VI/2026

Yang bertandatangan dibawah ini :

a. Nama : **LENI MARLINA, S.Si, Apt., M.Si**

b. Jabatan : Wakil Direktur Penunjang Medik dan Kependidikan

dengan ini menerangkan bahwa :

a. Nama : **JISKA MEILANI PUTRI EFFENDI**

b. NIM : P01720123027

c. Prodi : D3 Keperawatan

d. Institusi : Poltekkes Kemenkes Bengkulu

e. Judul Penelitian : Penerapan Stimulasi Oromotor Terhadap Reflek Hisap pada Bayi Prematur

f. Ruang Penelitian : Perinatologi

g. Maksud : Telah Selesai Melaksanakan Penelitian Dari Tanggal 06 Maret s.d 06 April 2026

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Bengkulu, Juni 2026  
 Wakil Direktur Penunjang Medik & Kependidikan  
  
  
**LENI MARLINA, S.Si, Apt., M.Si**  
 NIP. 19750808 200312 2 007