# DAFTAR PUSTAKA


Altimier, L., & Phillips, R. (2016). The Neonatal Integrative Developmental Care Model: Advanced Clinical Applications of The Seven Core Measures for Neuroprotective Family-Centered Developmental Care. *Newborn And Infant Nursing Reviews*, *16*(4), 230–244. Https://Doi.Org/10.1053/J.Nainr.2016.09.030

Anggraini, H., Windari, F., Rosmawati, D., & Ningsih, T. R. (2024). Faktor Penyebab Terjadinya Berat Badan Lahir Rendah (Bblr ). *Jurnal Ilmu Kesehatan Mandira Cendikia*, *3*(1), 205–209.

Anil, K. C., Basel, P. L., & Singh, S. (2020). Low Birth Weight and Its Associated Risk Factors: Health Facility-Based Case-Control Study. *Plos One*, *15*(6 June). Https://Doi.Org/10.1371/Journal.Pone.0234907

Arani, A. (2024). Hubungan Lama Pelaksanaan Kangaroo Mother Care (Kmc) Dengan Respon Fisiologis Bayi Prematur Dan Kepercayaan Diri Ibu Dalam Merawat Bayi. *Unissula*.

Astuti, M. F., Anggraeni, L. D., & Rasmada, S. (2022). Evaluasi Penerapan Nesting Terhadap Perubahan Berat Badan Dan Tanda Vital Bayi. *Ners Jurnal Keperawatan*, *18*(2), 76. Https://Doi.Org/10.25077/Njk.18.2.76-81.2022

Azzahraa, S. Z., Lestari, S., & Taslim, M. A. (2022). *Effectiveness Of Kangaru And Nesting Methods In Increasing Body Temperature In Low Birth Weight Babies*. *1*(1), 52–64

Badan Pusat Statistik. (2022). *Jumlah Bayi Lahir, Bayi Berat Badan Lahir Rendah (Bblr), Dan Bergizi Kurang Menurut Kabupaten/Kota Di Provinsi Bengkulu, 2022*.

Badan Pusat Statistik. (2023). *Jumlah Bayi Lahir, Bayi Lahir Hidup, Dan Kematian Bayi Menurut Kabupaten/Kota Di Provinsi Bengkulu, 2023*.

Baidah, M.Husni, L. M. G. (2024). *Penerapan Teknik Nesting Pada Asuhan Keperawatan Bayi Bblr Di Rs X Jakarta*. *02*(01), 59–64.

Calkins, K., & Devaskar, S. U. (2011). Fetal Origins of Adult Disease. *Current Problems in Pediatric and Adolescent Health Care*, *41*(6), 158–176. Https://Doi.Org/10.1016/J.Cppeds.2011.01.001

Çetin, K., & Ekici, B. (2023a). The Effect of Incubator Cover on Newborn Vital Signs: The Design of Repeated Measurements In Two Separate Groups With No Control Group. *Children*, *10*(7). Https://Doi.Org/10.3390/Children10071224

Chen Yy, Wang Hp, Chang Jt, Chiou Yh, Huang Yf, Hsieh Ks; Taiwan Premature Infant Development Collaborative Study Group. Perinatal Factors In Patent

Ductus Arteriosus In Very Low-Birthweight Infants. Pediatr Int. 2014 Feb;56(1):72-6. Doi: 10.1111/Ped.12199. Pmid: 23937654.

Cutland, C. L., Lackritz, E. M., Mallett-Moore, T., Bardají, A., Chandrasekaran, R., Lahariya, C., Nisar, M. I., Tapia, M. D., Pathirana, J., Kochhar, S., & Muñoz, F. M. (2017). Low Birth Weight: Case Definition & Guidelines for Data Collection, Analysis, And Presentation of Maternal Immunization Safety Data. *Vaccine*, *35*(48), 6492–6500. Https://Doi.Org/10.1016/J.Vaccine.2017.01.049

Devaguru, A., Gada, S., Potpalle, D., Dinesh Eshwar, M., & Purwar, D. (2023). The Prevalence of Low Birth Weight Among Newborn Babies and Its Associated Maternal Risk Factors: A Hospital-Based Cross-Sectional Study. *Cureus*, *15*(5). Https://Doi.Org/10.7759/Cureus.38587

Eny Kisworowati, N. S. R. (2024). Perubahan Hemodinamik Pada Bblr Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Univeristas Kusuma Husada Surakarta Dosen Program Studi Keperawatan Program Sarjana Univeristas Kusuma Husada Surakarta Dosen Program Studi Keperawatan Program Sarjana Uni. 405.

Fienti, Y., Wardhani, U. C., & Muharni, S. (2023). Faktor – Faktor Yang Mempengaruhi Berat Badan Bayi Baru Lahir Masa Pandemi Covid 19 Di Rs Budi Kemuliaan Batam. *Saintekes: Jurnal Sains, Teknologi Dan Kesehatan*, *2*(2), 124–134. Https://Doi.Org/10.55681/Saintekes.V2i2.55

Gemilastari, Laura Zeffira, Rifkind Malik, & Vina Tri Septiana. (2024). Karakteristik Bayi Dengan Berat Badan Lahir Rendah (Bblr). *Scientific Journal*, *3*, 16–26.

Ginting, C. N., Sari, M. P., Ginting, M., Tobing, M. L., Sigalingging, M., & Suri, M. (2023). Efektivitas Penggunaan Nesting Dan Posisi Prone Terhadap Suhu Tubuh, Saturasi Oksigen Dan Frekuensi Nadi Bayi Prematur Dan Bblr di RSU Dr. Pringadi Medan. *Malahayati Nursing Journal*, *5*(7), 2259–2266. Https://Doi.Org/10.33024/Mnj.V5i7.9037

Griffiths, N., Spence, K., Loughran-Fowlds, A., & Westrup, B. (2020). Individualised Developmental Care for Babies and Parents in The Nicu: Evidence-Based Best Practice Guideline Recommendations. *Early Human Development*, *139*. Https://Doi.Org/10.1016/J.Earlhumdev.2019.104840

Halawani, A. Z., Alharbi, M. A., Alharthi, A. H., & Alqarni, A. M. S. (2023). *Low Birth Weight and Preterm Infants Nursing Care: An Updated Review*. 3779–3794.

Juspika., Purnamasari, Eka Rokhmiati Wahyu., Istiani, H. G. (N.D.). *J Urnal M Asyarakat S Ehat I Ndonesia*. 1–6.

Joae, P., Nito, B., Santoso, B. R., & Fetriyah, U. H. (2025). Pengaruh Pemberian Posisi Semipronasi Dengan Nesting Terhadap Perubahan Saturasi Oksigen Dan

Frekuensi Nafas Pada Bayi Berat Lahir Rendah ( Bblr ) Di Ruang *The Effect Of Providing A Semipronation Position With Nesting On Changes In Oxygen Saturation And Respiratory Frequency In Low Birth Weight Babies In The Karamunting Room Sultan Suriansyah Hospital , Banjarmasin*. *11*(1), 363–375.

Maimunatun., & Utami (2025). Hubungan Pelaksanaan Dokumentasi Nesting Dengan Respon Fisiologis Bayi Berat Badan Lahir Rendah (Bblr) Di Rs X Jakarta. Https://Doi.Org/10.53801/Oajjhs.V2i3.121

Muti'ah, A., & Mariyam, M. (2024). Pengaturan Siklus Pencahayaan Dan Nesting Terhadap Berat Badan Bayi Prematur. *Ners Muda*, *5*(3), 340. Https://Doi.Org/10.26714/Nm.V5i3.13564.

Nursalam. (2020). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan*: *Pendekatan Praktis*. Edisi 5. Jakarta: Salemba Medika

Pratama, Y. A., & Sulistyawati, E. (2022a). Perubahan Suhu Tubuh, Saturasi Oksigen Dan Frekuensi Nadi Pada Bayi Dengan Berat Badan Lahir Rendah Menggunakan Terapi Nesting. *Ners Muda*, *3*(2). Https://Doi.Org/10.26714/Nm.V3i2.6326

Puspita, M., & Sari, R. M. (2023). Pengaruh Edukasi Develomental Care Terhadap Pengetahuan Perawat Dalam Memberika Asuhan Keperawatan Pada Bayi Bblr. Indonesian Journal Of Science, 1(4), 1021–1029.

Rabbani, V. (2022). Pengaruh Penggunaan Metode Nesting Terhadap Peningkatan Berat Badan Pada Bayi Berat Lahir Rendah (Bblr). *Journal Of Borneo Holistic Health*, *5*(2). Https://Doi.Org/10.35334/Borticalth.V5i2.2763

Siregar, E. S. (2021). Hubungan Berat Badab Lahir Rendah Dengan Kejadian Asfiksia Neonatorum Di Klinik Juliana Dalimunthe Tahun 2021. *Evidance Bassed Journal*, *2*(Vol. 2 No. 3 (2021): Volume 2 Edisi 3 Desember 2021), 1–7.

Suriya, M., & Marlina, L. (2024). Pengaruh Pengunaan Metode *Nesting* Dan Posisi Prone Terhadap Perubahan Status Oksigenasi Pada Bayi Berat Lahir Rendah *The Effect Of Using The Nesting Method And Prone Position On Changes In Oxygenation Status In Low Birth Weight Babies*. *3*(2), 61–70.

Terrin, G., Di Chiara, M., Boscarino, G., Metrangolo, V., Faccioli, F., Onestà, E., Giancotti, A., Di Donato, V., Cardilli, V., & De Curtis, M. (2021). Morbidity Associated With Patent Ductus Arteriosus In Preterm Newborns: A Retrospective Case-Control Study. *Italian Journal Of Pediatrics*, *47*(1), 4–11. Https://Doi.Org/10.1186/S13052-021-00956-2

Yeni Eliyanti, N. H. N. (2020). Jmk : Jurnal Media Kesehatan Pengaruh Nesting Terhadap Perubahan Fisiologis Bayi Program Profesi Ners , Program Studi Kesehatan Masyarakat Stikes Bhakti Husada Pendahuluan Prematuritas

Berhubungan Dengan Morbiditas Dan Mortalitas Balita . Kelahiran Premat.

# L A M P I R A N

**Lampiran 1. Inform Consent**

**INFORM CONSENT**

**DAN PENJELASAN PENELITIAN**

**Kepada Yth.**
**Calon Responden**

Dengan hormat,
Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

**Nama : Kevin Parsaulian Manurung**
**Prodi : STr. Keperawatan dan Profesi Ners**
**NIM : P05120321071**
**No. HP : 085709928507**

Adalah Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Bengkulu yang sedang melaksanakan penelitian dengan judul: **Pengaruh *Developmental Care* (Penutup Inkubator dan *Nesting*) Terhadap Tanda Vital Pada Bayi Berat Badan Lahir Rendah di RSMY & RSHD Bengkulu Tahun 2025.** Tujuan penelitian ini adalah menambah pengetahuan untuk diterapkan dirumah sakit terkait perawatan untuk memberikan dukungan postural pada bayi berat lahir rendah saat berada di inkubator.

Pada penelitian ini responden akan dilakukan pengukuran tanda tanda vital untuk menilai suhu, nadi, pernafasan dan saturasi oksigen. Penelitian ini tidak menimbulkan kerugian,bahaya, dan efek apapun bagi responden. Jika anda telah menjadi responden dan terjadi hal-hal yang memberatkan, maka diperbolehkan untuk melaporkan pada peneliti atau dapat langsung mengundurkan diri dari penelitian ini dengan menghubungi peneliti pada nomor telephon yang tercantum diatas. Responden akan mendapatkan kompensasi untuk penggantian waktu untuk pengisian kuesioner ini yang ditentukan peneliti besarannya.

Kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian. Semua hasil catatan atau data responden akan disimpan di Poltekkes Kemenkes Bengkulu. Apabila anda menyetujui maka saya mohon kesediannya untuk menandatangani lembar persetujuan sebagai responden penelitian. Atas perhatian, kerjasama dan kesediannya menjadi responden saya ucapkan terima kasih.

Bengkulu, 2025

(…….)

**Lampiran 2. Permohonan Responden**

**SURAT PERMOHONAN**

**RESPONDEN**

Dengan Hormat,

Saya yang bertandatangan dibawah ini adalah mahasiswi Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Bengkulu:

Nama : **Kevin Parsaulian Manurung**

NIM : **P05120321071**

Saya akan melakukan penelitian yang berjudul "**Pengaruh *Developmental Care* (Penutup Inkubator dan *Nesting*) Terhadap Tanda Vital Pada Bayi Berat Badan Lahir Rendah di RSMY & RSHD Bengkulu Tahun 2025**".

Sehubungan dengan maksud tersebut, maka dengan kerendahan hati saya mohon partisipasi Saudari/Ibu untuk menjadi responden penelitian ini. Data yang diperoleh dari penelitian ini dapat bermanfaat bagi masyarakat, tenaga kesehatan, dan institusi pendidikan. Informasi tentang data yang diperoleh akan dijamin kerahasiaanya dan hanya digunakan untuk data penelitian. Demikian permohonan ini, atas perhatian dan partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya,

Kevin Parsaulian Manurung

**Lampiran 3. Persetujuan Responden**

**SURAT PERSETUJUAN**

**RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Dengan ini saya bersedia berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Saudara Kevin Parsaulian Manurung Mahasiswa Sarjana Terapan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Bengkulu dengan judul **" Pengaruh *Developmental Care* (Penutup Inkubator dan *Nesting*) Terhadap Tanda Vital Pada Bayi Berat Badan Lahir Rendah di RSMY & RSHD Bengkulu Tahun 2025".**

Penelitian ini tidak akan merugikan saya ataupun berakibat buruk bagi saya dan keluarga saya, maka saya bersedia menjadi responden. Demikian surat persetujuan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, 2025

(…….)

**Lampiran 4. Standar Operasional *Development Care* (Penutup Inkubator dan *Nesting*)**

| | |
|---|---|
| | **STANDAR OPERASIONAL (SOP)**<br>***Development care* (Penutup Inkubator dan *Nesting*)** |
| **Tujuan Prosedur** | 1. *Development care* bertujuan untuk memenuhi kebutuhan perawatan bayi BBLR<br>2. Memperbaikii potensi perkembangan bayi untuk meningkatkan kualitas lingkungan fisik dan sosial dengan memberi alas penutup kain pada inkubator<br>3. Menjaga kestabilan suhu tubuh, mengurangi risiko infeksi, dan mempertahankan stabilitas tanda-tanda vital pada bayi BBLR |
| **Indikasi** | 1. Neonatus (usia 0-28 hari)<br>2. BBLR (<2500 gr) |
| **Kontra indikasi** | 1. Bayi post operasi thoraks dan abdomen<br>2. Bayi dengan intraventricular hemorrahage (IVH) |
| **Peralatan** | Persiapan Alat:<br>1. Bedongan bayi 5-7 buah<br>2. Perlak/pengalas<br>3. Kain penutup inkubator (bahan katun/tidak mudah terbakar, bersih dari debu)<br>4. Jam tangan<br>5. Lembar observasi dan alat tulis<br>6. Oximeter dan thermogun |
| **Langkah Kerja** | **PRA INTERAKSI**<br>1. Identifikasi bayi<br>2. Menyiapkan peralatan<br>3. Cuci tangan<br><br>**TAHAP KERJA:**<br>1. Melakukan pengkajian kondisi bayi, meliputi : menilai kestabilan tanda-tanda vital (suhu, frekuensi, pernafasan, dan saturasi oksigen)<br>2. Berikan posisi *Development care nestin*g:<br>a. Siapkan bedongan dan perlak<br>b. Buat gulungan dari 3 bedong kemudian ikat kedua ujungnya sehingga didapatkan 2 gulungan bedong dari 6 bedong yang dipersiapkan<br>c. Gunakan selotip untuk merekatkan sisi gulungan bedongan<br>d. 1 gulungan bedong dibuat setengah lingkaran sehingga dari 2 gulungan bedongan terlihat seperti lingkaran.<br>e. Letakkan bayi di dalam *nesting* dengan posisi fleksi diatas kaki dibuat seperti penyangga dengan menggunakan kain bedong. |

| | |
|---|---|
| | 3. Berikan *Development care* Penutup Inkubator<br>a. Periksa kondisi bayi dan inkubator pastikan suhu ikubator sudah berada dalam rentang yang sesuai (34-36℃ untuk bayi BBLR).<br>b. Pilih kain penutup inkubator yang bersih, tidak basah, tidak berlubang, dan cukup tebal untuk mengurangi intensitas cahaya<br>c. Tutupi incubator dengan kain secara menyeluruh, dimulai dari bagian atas hingga kesisi incubator<br>d. Lakukan pengecekan tanda vital setelah 7hari dilakukan penutup inkubator dan *nesting* dalam 24jam |
| **Terminasi** | 1. Observasi tanda – tanda vital (pernafasan, denyut jantung, dan saturasi oksigen) setelah dilakukan intervensi<br>2. Membersihkan dan menyimpan kembali alat-alat yang digunakan<br>3. Mencuci tangan<br>4. Dokumentasi |
| **Dokumentasi** | Catat hasil observasi di dalam catatan lembar observasi |

# MASTER TABEL

| Kode Responden | Tempat Penelitian | Nama | usia bayi | koding JK | Jenis Kelamin | BB saat lahir | Usia Gestasi | Pre | | | | Post | | | | Lama Intervensi |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | Suhu | HR | RR | Spo2 | Suhu | HR | RR | Spo2 | |
| 1 | RSMY | By. H | 6 | 1 | Laki-laki | 2250 | 36 | 35,4 | 154 | 57 | 91 | 36,5 | 141 | 55 | 94 | 7 hari |
| 2 | RSMY | By. K | 6 | 2 | perempuan | 1290 | 33 | 37,2 | 165 | 58 | 91 | 37,2 | 149 | 55 | 98 | 7 hari |
| 3 | RSMY | By. H | 8 | 2 | perempuan | 1450 | 36 | 36,3 | 167 | 61 | 92 | 36,4 | 149 | 56 | 94 | 7 hari |
| 4 | RSMY | By. R | 6 | 1 | laki-laki | 1890 | 37 | 36,1 | 156 | 67 | 95 | 36,3 | 148 | 55 | 96 | 7 hari |
| 5 | RSMY | By. T | 13 | 1 | laki-laki | 1740 | 32 | 36,2 | 156 | 58 | 96 | 37 | 155 | 59 | 95 | 7 hari |
| 6 | RSMY | By. S | 6 | 1 | laki-laki | 2100 | 33 | 36,2 | 165 | 64 | 94 | 37,1 | 151 | 56 | 97 | 7 hari |
| 7 | RSMY | By. J | 5 | 2 | perempuan | 1823 | 35 | 35,2 | 163 | 59 | 94 | 37,2 | 162 | 56 | 96 | 7 hari |
| 8 | RSMY | By. A | 6 | 1 | Laki-laki | 1540 | 34 | 36,1 | 155 | 54 | 92 | 37,1 | 159 | 55 | 95 | 7 hari |
| 9 | RSMY | By. S | 4 | 2 | perempuan | 1750 | 35 | 35,2 | 161 | 61 | 95 | 36,2 | 155 | 59 | 95 | 7 hari |
| 10 | RSMY | By. K | 5 | 1 | Laki-laki | 1520 | 37 | 35,4 | 161 | 62 | 91 | 36,4 | 148 | 60 | 97 | 7 hari |
| 11 | RSMY | By. Y | 6 | 1 | Laki-laki | 1480 | 36 | 35,4 | 165 | 59 | 91 | 36,3 | 159 | 58 | 96 | 7 hari |
| 12 | RSMY | By. E | 6 | 1 | Laki-laki | 1675 | 36 | 37,2 | 155 | 57 | 92 | 37 | 161 | 60 | 97 | 7 hari |
| 13 | RSMY | By. Z | 19 | 2 | perempuan | 2190 | 33 | 36,1 | 162 | 60 | 93 | 36,5 | 162 | 56 | 95 | 7 hari |
| 14 | RSMY | By. L | 6 | 1 | Laki-laki | 1530 | 39 | 36,2 | 160 | 43 | 91 | 36,2 | 156 | 51 | 98 | 7 hari |
| 15 | RSMY | By. Y | 6 | 2 | perempuan | 2179 | 38 | 35,2 | 156 | 41 | 91 | 37,2 | 150 | 56 | 95 | 7 hari |
| 16 | RSMY | By. J | 3 | 2 | perempuan | 1780 | 38 | 36,5 | 150 | 63 | 92 | 36,1 | 149 | 53 | 96 | 7 hari |
| 17 | RSMY | By. D | 6 | 1 | Laki-laki | 2134 | 36 | 36 | 155 | 41 | 91 | 37,2 | 125 | 59 | 97 | 7 hari |
| 18 | RSMY | By. T | 9 | 1 | Laki-laki | 1679 | 35 | 36,4 | 158 | 55 | 92 | 37,1 | 164 | 49 | 95 | 7 hari |
| 19 | RSMY | By. I | 7 | 2 | perempuan | 2400 | 33 | 36,2 | 158 | 54 | 91 | 37,1 | 154 | 57 | 97 | 7 hari |
| 20 | RSMY | By. V | 6 | 1 | Laki-laki | 2380 | 35 | 37,2 | 156 | 56 | 94 | 37 | 158 | 58 | 98 | 7 hari |
| 21 | RSHD | By. A | 8 | 1 | Laki-laki | 1799 | 37 | 36,2 | 150 | 65 | 92 | 37 | 149 | 57 | 96 | 7 hari |
| 22 | RSHD | By. V | 16 | 1 | Laki-laki | 1890 | 38 | 36,1 | 160 | 67 | 94 | 36,1 | 151 | 59 | 95 | 7 hari |

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | RSHD | By. O | 6 | 1 | Laki-laki | 1800 | 35 | 36,2 | 160 | 58 | 91 | 36,5 | 156 | 56 | 94 | 7 hari |
| 24 | RSHD | By . R | 4 | 1 | Laki-laki | 1250 | 34 | 36,1 | 169 | 56 | 93 | 36,1 | 160 | 58 | 97 | 7 hari |
| 25 | RSHD | By . Z | 2 | 2 | perempuan | 2400 | 33 | 36 | 158 | 62 | 95 | 37 | 161 | 58 | 96 | 7 hari |
| 26 | RSHD | By. N | 3 | 1 | Laki-laki | 1550 | 35 | 35,4 | 166 | 65 | 92 | 37,1 | 156 | 59 | 95 | 7 hari |
| 27 | RSHD | By. K | 16 | 2 | perempuan | 2130 | 37 | 36,2 | 162 | 62 | 91 | 37,1 | 155 | 55 | 96 | 7 hari |
| 28 | RSHD | By. L | 3 | 1 | Laki-laki | 1870 | 36 | 36,5 | 156 | 64 | 93 | 37,2 | 146 | 56 | 95 | 7 hari |
| 29 | RSHD | By. R | 7 | 2 | perempuan | 1788 | 37 | 36,3 | 155 | 44 | 94 | 37,3 | 149 | 54 | 96 | 7 hari |
| 30 | RSHD | By. A | 6 | 1 | Laki-laki | 1453 | 34 | 36,1 | 150 | 60 | 93 | 37,2 | 160 | 55 | 95 | 7 hari |
| 31 | RSHD | By. A | 6 | 2 | perempuan | 1780 | 36 | 36,4 | 160 | 60 | 92 | 36,3 | 157 | 54 | 96 | 7 hari |
| 32 | RSHD | By. X | 6 | 1 | Laki-laki | 2200 | 37 | 36,5 | 161 | 59 | 91 | 37,3 | 154 | 57 | 97 | 7 hari |
| 33 | RSHD | By. U | 5 | 1 | laki-laki | 1670 | 35 | 36,2 | 159 | 61 | 92 | 36,2 | 151 | 57 | 98 | 7 hari |
| 34 | RSHD | By. M | 6 | 2 | perempuan | 1930 | 34 | 36,3 | 165 | 58 | 93 | 36,2 | 162 | 58 | 99 | 7 hari |
| 35 | RSHD | By. F | 12 | 2 | perempuan | 2030 | 34 | 36,1 | 160 | 59 | 91 | 36,3 | 160 | 59 | 94 | 7 hari |
| 36 | RSHD | By. N | 6 | 1 | laki-laki | 1678 | 37 | 35,2 | 170 | 65 | 91 | 36,4 | 156 | 57 | 95 | 7 hari |
| 37 | RSHD | By. A | 8 | 1 | Laki-laki | 1910 | 33 | 35,2 | 165 | 59 | 94 | 36,2 | 156 | 56 | 96 | 7 hari |
| 38 | RSHD | By. E | 6 | 2 | perempuan | 1890 | 39 | 36,4 | 155 | 55 | 95 | 36,3 | 154 | 56 | 96 | 7 hari |

# DOKUMENTASI






























**Lampiran**

## Hasil Output SPSS

## A. ANALISIS UNIVARIAT

### 1. Karakteristik responden Jenis Kelamin, Usia bayi, Berat Badan Saat Lahir dan Usia Gestasi

**Frequencies**

**Statistics**

jenis kelamin bayi

| | | |
|---|---|---|
| N | Valid | 38 |
| | Missing | 0 |

**jenis kelamin bayi**

| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|---|---|---|---|---|---|
| Valid | Laki-laki | 23 | 60.5 | 60.5 | 60.5 |
| | Perempuan | 15 | 39.5 | 39.5 | 100.0 |
| | Total | 38 | 100.0 | 100.0 | |

**Explore**

**Case Processing Summary**

| | Cases | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Valid | | Missing | | Total | |
| | N | Percent | N | Percent | N | Percent |
| Usia Bayi | 38 | 100.0% | 0 | 0.0% | 38 | 100.0% |
| BB saat lahir | 38 | 100.0% | 0 | 0.0% | 38 | 100.0% |
| Usia Gestasi | 38 | 100.0% | 0 | 0.0% | 38 | 100.0% |

**Descriptives**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Usia Bayi | Mean | | 6.97 | .593 |
| | 95% Confidence Interval for Mean | Lower Bound | 5.77 | |
| | | Upper Bound | 8.18 | |
| | 5% Trimmed Mean | | 6.63 | |
| | Median | | 6.00 | |
| | Variance | | 13.378 | |
| | Std. Deviation | | 3.658 | |
| | Minimum | | 2 | |
| | Maximum | | 19 | |
| | Range | | 17 | |
| | Interquartile Range | | 2 | |
| | Skewness | | 1.845 | .383 |
| | Kurtosis | | 3.446 | .750 |
| BB saat lahir | Mean | | 1836.79 | 48.766 |
| | 95% Confidence Interval for Mean | Lower Bound | 1737.98 | |
| | | Upper Bound | 1935.60 | |
| | 5% Trimmed Mean | | 1837.05 | |
| | Median | | 1799.50 | |
| | Variance | | 90370.225 | |
| | Std. Deviation | | 300.616 | |
| | Minimum | | 1250 | |
| | Maximum | | 2400 | |
| | Range | | 1150 | |
| | Interquartile Range | | 468 | |
| | Skewness | | .151 | .383 |
| | Kurtosis | | -.573 | .750 |
| Usia Gestasi | Mean | | 35.39 | .281 |
| | 95% Confidence Interval for Mean | Lower Bound | 34.83 | |
| | | Upper Bound | 35.96 | |
| | 5% Trimmed Mean | | 35.38 | |
| | Median | | 35.50 | |
| | Variance | | 3.002 | |

| | Cases | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Valid | | Missing | | Total | |
| | N | Percent | N | Percent | N | Percent |
| Suhu pre | 38 | 100.0% | 0 | 0.0% | 38 | 100.0% |
| Heart Rate pre | 38 | 100.0% | 0 | 0.0% | 38 | 100.0% |
| Respiratory Rate pre | 38 | 100.0% | 0 | 0.0% | 38 | 100.0% |
| SPO2 pre | 38 | 100.0% | 0 | 0.0% | 38 | 100.0% |
| Suhu post | 38 | 100.0% | 0 | 0.0% | 38 | 100.0% |
| Heart Rate post | 38 | 100.0% | 0 | 0.0% | 38 | 100.0% |
| Respiratory Rate post | 38 | 100.0% | 0 | 0.0% | 38 | 100.0% |
| SPO2 post | 38 | 100.0% | 0 | 0.0% | 38 | 100.0% |

**Descriptives**

| | | | Statistic | Std. Error |
|---|---|---|---|---|
| Suhu pre | Mean | | 35.84 | .089 |
| | 95% Confidence Interval for Mean | Lower Bound | 35.66 | |
| | | Upper Bound | 36.02 | |
| | 5% Trimmed Mean | | 35.82 | |
| | Median | | 36.00 | |
| | Variance | | .299 | |
| | Std. Deviation | | .547 | |
| | Minimum | | 35 | |
| | Maximum | | 37 | |
| | Range | | 2 | |
| | Interquartile Range | | 0 | |
| | Skewness | | -.107 | .383 |
| | Kurtosis | | .280 | .750 |
| Suhu post | Mean | | 36.50 | .082 |
| | 95% Confidence Interval for Mean | Lower Bound | 36.33 | |
| | | Upper Bound | 36.67 | |
| | 5% Trimmed Mean | | 36.50 | |
| | Median | | 36.50 | |
| | Variance | | .257 | |
| | Std. Deviation | | .507 | |
| | Minimum | | 36 | |
| | Maximum | | 37 | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Range | | 1 | |
| | Interquartile Range | | 1 | |
| | Skewness | | .000 | .383 |
| | Kurtosis | | -2.114 | .750 |
| Heart Rate pre | Mean | | 159.45 | .823 |
| | 95% Confidence Interval for Mean | Lower Bound | 157.78 | |
| | | Upper Bound | 161.12 | |
| | 5% Trimmed Mean | | 159.41 | |
| | Median | | 160.00 | |
| | Variance | | 25.767 | |
| | Std. Deviation | | 5.076 | |
| | Minimum | | 150 | |
| | Maximum | | 170 | |
| | Range | | 20 | |
| | Interquartile Range | | 8 | |
| | Skewness | | .079 | .383 |
| | Kurtosis | | -.469 | .750 |
| Heart Rate post | Mean | | 153.89 | 1.165 |
| | 95% Confidence Interval for Mean | Lower Bound | 151.53 | |
| | | Upper Bound | 156.26 | |
| | 5% Trimmed Mean | | 154.57 | |
| | Median | | 155.00 | |
| | Variance | | 51.610 | |
| | Std. Deviation | | 7.184 | |
| | Minimum | | 125 | |
| | Maximum | | 164 | |
| | Range | | 39 | |
| | Interquartile Range | | 10 | |
| | Skewness | | -1.804 | .383 |
| | Kurtosis | | 5.916 | .750 |
| Respiratory Rate pre | Mean | | 58.13 | 1.052 |
| | 95% Confidence Interval for Mean | Lower Bound | 56.00 | |
| | | Upper Bound | 60.26 | |
| | 5% Trimmed Mean | | 58.59 | |
| | Median | | 59.00 | |
| | Variance | | 42.063 | |
| | Std. Deviation | | 6.486 | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Minimum | | 41 | |
| | Maximum | | 67 | |
| | Range | | 26 | |
| | Interquartile Range | | 6 | |
| | Skewness | | -1.403 | .383 |
| | Kurtosis | | 1.920 | .750 |
| Respiratory Rate post | Mean | | 56.42 | .378 |
| | 95% Confidence Interval for Mean | Lower Bound | 55.65 | |
| | | Upper Bound | 57.19 | |
| | 5% Trimmed Mean | | 56.58 | |
| | Median | | 56.00 | |
| | Variance | | 5.440 | |
| | Std. Deviation | | 2.332 | |
| | Minimum | | 49 | |
| | Maximum | | 60 | |
| | Range | | 11 | |
| | Interquartile Range | | 3 | |
| | Skewness | | -.987 | .383 |
| | Kurtosis | | 1.846 | .750 |
| SPO2 pre | Mean | | 92.53 | .244 |
| | 95% Confidence Interval for Mean | Lower Bound | 92.03 | |
| | | Upper Bound | 93.02 | |
| | 5% Trimmed Mean | | 92.44 | |
| | Median | | 92.00 | |
| | Variance | | 2.256 | |
| | Std. Deviation | | 1.502 | |
| | Minimum | | 91 | |
| | Maximum | | 96 | |
| | Range | | 5 | |
| | Interquartile Range | | 3 | |
| | Skewness | | .629 | .383 |
| | Kurtosis | | -.791 | .750 |
| SPO2 post | Mean | | 95.97 | .205 |
| | 95% Confidence Interval for Mean | Lower Bound | 95.56 | |
| | | Upper Bound | 96.39 | |
| | 5% Trimmed Mean | | 95.94 | |
| | Median | | 96.00 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Variance | 1.594 | |
| | Std. Deviation | 1.262 | |
| | Minimum | 94 | |
| | Maximum | 99 | |
| | Range | 5 | |
| | Interquartile Range | 2 | |
| | Skewness | .392 | .383 |
| | Kurtosis | -.386 | .750 |

## Tests of Normality

| | Kolmogorov-Smirnov[a] | | | Shapiro-Wilk | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Statistic | df | Sig. | Statistic | df | Sig. |
| Suhu pre | .377 | 38 | .000 | .718 | 38 | .000 |
| Heart Rate pre | .137 | 38 | .068 | .860 | 38 | .000 |
| Respiratory Rate pre | .176 | 38 | .004 | .850 | 38 | .000 |
| SPO2 pre | .216 | 38 | .000 | .864 | 38 | .000 |
| Suhu post | .338 | 38 | .000 | .637 | 38 | .000 |
| Heart Rate post | .120 | 38 | .184 | .969 | 38 | .353 |
| Respiratory Rate post | .140 | 38 | .060 | .922 | 38 | .012 |
| SPO2 post | .176 | 38 | .005 | .928 | 38 | .018 |

a. Lilliefors Significance Correction

## 3. ANALISIS BIVARIAT

### a. Perbedaan Rata-rata Suhu Sebelum dan Sesudah Intervensi

**NPar Tests**

**Wilcoxon Signed Ranks Test**

## Ranks

| | | N | Mean Rank | Sum of Ranks |
|---|---|---|---|---|
| Suhu post - Suhu pre | Negative Ranks | 0[a] | .00 | .00 |
| | Positive Ranks | 22[b] | 11.50 | 253.00 |
| | Ties | 16[c] | | |
| | Total | 38 | | |

a. Suhu post < Suhu pre
b. Suhu post > Suhu pre
c. Suhu post = Suhu pre

## Test Statistics[a]

| | Suhu post - Suhu pre |
|---|---|
| Z | -4.456[b] |
| Asymp. Sig. (2-tailed) | .000 |

a. Wilcoxon Signed Ranks Test
b. Based on negative ranks.

**b. Perbedaan Rata-rata HR sebelum dan sesudah intervensi**

**NPar Tests**

**Wilcoxon Signed Ranks Tes**

**Ranks**

| | | N | Mean Rank | Sum of Ranks |
|---|---|---|---|---|
| Heart Rate post - Heart Rate pre | Negative Ranks | 6[a] | 14.42 | 86.50 |
| | Positive Ranks | 30[b] | 19.32 | 579.50 |
| | Ties | 2[c] | | |
| | Total | 38 | | |

a. Heart Rate post < Heart Rate pre
b. Heart Rate post > Heart Rate pre
c. Heart Rate post = Heart Rate pre

**Test Statistics[a]**

| | Heart Rate post - Heart Rate pre |
|---|---|
| Z | -3.878[b] |
| Asymp. Sig. (2-tailed) | .000 |

a. Wilcoxon Signed Ranks Test
b. Based on negative ranks.

**c. Perbedaan Rata-rata RR Sebelum dan sesudah Intervensi**

**NPar Test**

**Wilcoxon Signed Ranks Test**

**Ranks**

| | | N | Mean Rank | Sum of Ranks |
|---|---|---|---|---|
| Respiratory Rate post - Respiratory Rate pre | Negative Ranks | 25[a] | 19.30 | 482.50 |
| | Positive Ranks | 11[b] | 16.68 | 183.50 |
| | Ties | 2[c] | | |
| | Total | 38 | | |

a. Respiratory Rate post < Respiratory Rate pre
b. Respiratory Rate post > Respiratory Rate pre
c. Respiratory Rate post = Respiratory Rate pre

**Test Statistics[a]**

| | Respiratory Rate post - Respiratory Rate pre |
|---|---|
| Z | -2.353[b] |
| Asymp. Sig. (2-tailed) | .019 |

a. Wilcoxon Signed Ranks Test
b. Based on positive ranks.

## d. Perbedaan Rata-rata SPO2sebelum dan sesudah intervensi

**NPar Tests**

**Wilcoxon Signed Ranks Test**

### Ranks

| | | N | Mean Rank | Sum of Ranks |
|---|---|---|---|---|
| SPO2 post - SPO2 pre | Negative Ranks | 1[a] | 3.00 | 3.00 |
| | Positive Ranks | 36[b] | 19.44 | 700.00 |
| | Ties | 1[c] | | |
| | Total | 38 | | |

a. SPO2 post < SPO2 pre
b. SPO2 post > SPO2 pre
c. SPO2 post = SPO2 pre

### Test Statistics[a]

| | SPO2 post - SPO2 pre |
|---|---|
| Z | -5.275[b] |
| Asymp. Sig. (2-tailed) | .000 |

a. Wilcoxon Signed Ranks Test
b. Based on negative ranks.

**KUISIONER PENELITIAN**

**No Responden : _____**

**A. Data demografi**

1. Nama (Inisial) :
2. Usia :
3. Jenis kelamin : Perempuan/laki-laki
4. Berat badan lahir : gr
5. Usia Gestasi : minggu

**B. Lembar observasi TTV**

1. **Pre test**

   Tgl/jam observasi :

   a. Rate respiration :
   b. Heart respiration :
   c. Suhu :
   d. Spo2 :

2. **Post test**

   Tgl/jam observasi :

   a. Rate respiration :
   b. Heart respiration :
   c. Suhu :
   d. Spo2 :

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Bengkulu
Jalan Indragiri No. 3 Padang Harap
Bengkulu 38225
(0736) 341212
https://poltekkesbengkulu.ac.id

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

No.KEPK.BKL/617/06/2025

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

Peneliti utama : Kevin Parsaulian Manurung
*Principal In Investigator*

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Bengkulu
*Name of the Institution*

Dengan judul:
*Title*

**"Pengaruh Developmental Care (Penutup Inkubator dan Nesting) Terhadap Tanda Vital Pada Bayi Berat Badan Lahir Rendah di RSMY & RSHD Bengkulu Tahun 2025"**

*"The Effect of Developmental Care (Incubator Cover and Nesting) on ??Vital Signs in Low Birth Weight Babies at RSMY & RSHD Bengkulu in 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 Concent, 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 26 Juni 2025 sampai dengan tanggal 26 Juni 2026.

*This declaration of ethics applies during the period June 26, 2025 until June 26, 2026.*

*June 26, 2025*
*Chairperson,*

apt. Zamharira Muslim, M.Farm

PEMERINTAH KOTA BENGKULU
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH HARAPAN DAN DOA
Jl Letjend Basuki Rahmat No 01| Bengkulu 38223
(0736) 34 5100|Fax (0736) 345 100 | kotabengkuluraud@gmail.com

# SURAT IZIN PRA PENELITIAN

Nomor: 000.9.2/ 1667 /RSUD-HD_SI/2024

Dasar :
a. Surat Permohonan Izin Pra Penelitian dari Mahasiswa Prodi Keperawatan Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemekes Bengkulu Tahun Akademik 2024/2025 Nomor: PP.06.03/FXXXI.1/1871/2024 tanggal 12 November 2024
b. Surat Rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kota Bengkulu Nomor : 000.9.2/2109/D.Kes/2024

DENGAN INI MEMBERIKAN IZIN KEPADA

| | | |
|---|---|---|
| Nama | : | Kevin Parsaulian Manurung |
| NPM | : | P05120321071 |
| Program Studi | : | Sarjana Terapan Keperawatan |
| Ruangan Penelitian | : | IRNA dan Perinatologi |
| Judul Penelitian | : | Pengaruh Kombinasi Developmental Care (Penutup Incubacor dan Nesting) Terhadap Tanda Vital Pada BBLR di Ruang Perinatology RSUD Harapan Dan Doa Kota Bengkulu |
| Waktu Penelitian | : | **20 November 2024 s/d 27 November 2024** |
| Dengan Ketentuan | : | 1. Tidak diperkenankan mengambil Gambar Foto/Video/Audio di area pelayanan rumah sakit sesuai undang – undang Praktik Kedokteran No.29/2004, Pasal 48 dan 51 dan Undang – undang Telekomunikasi No. 36/1999, Pasal 40.<br>2. Tidak diperkenankan memeriksakan sempel Darah, Dahak, dan Feses di laboraturium RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu<br>3. Harus mentaati peraturan Perundang – undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat setempat.<br>4. Apabila masa berlaku Izin Pra Penelitian ini sudah berakhir, sedangkan pelaksanaan belum selesai maka yang bersangkutan harus mengajukan surat perpanjangan Izin Pra Penelitian ke RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu.<br>5. Surat Izin Pra Penelitian ini akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat ini tidak mentaati ketentuan dari RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu. |

Demikianlah Surat Izin Penelitian ini dikeluarkan, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, 19 November 2024
DIREKTUR RSUD HARAPAN DAN DOA
KOTA BENGKULU

dr. Lista Cenyviera, M.M
PembinaTk.I
NIP. 19690704 199903 2 003

PEMERINTAH KOTA BENGKULU
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH HARAPAN DAN DOA**
Jl. Letjend. Basuki Rahmat No.01| Bengkulu 38223
(0736) 34 5100|Fax (0736) 345 100 |kotabengkulursud@gmail.com

# SURAT IZIN PERPANJANG PENELITIAN

Nomor : 000.9.2/260/RSUD-HD_SI/2025

Dasar :
a. Surat Permohonan Izin Penelitian dari Mahasiswa Prodi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu Tahun Akademik 2024/2025 Nomor: PP.01.01/F.XXIII.1/5939/2025 tanggal 19 Juni 2025
b. Surat Rekomendasi Penelitian Dari Kesbangpol Nomor : 000.9.2/1559/KESBANGPOL-REK/2025 Tanggal 08 Juli 2025
c. Surat Izin Pra Penelitian dari RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu Nomor : 000.9.2/1664/RSUD-HD_SI/2025 Tanggal 19 November 2025
d. Uji Etik dari Komite Etik Penelitian STIKes Sapta Bakti Bengkulu Nomor: 179/DIII/KEPKSSTIKesSaptaBakti/2025 Tanggal 01 Juli 2025

DENGAN INI MEMBERIKAN IZIN KEPADA

| | | |
|---|---|---|
| Nama | : | Kevin Parsaulin Manurung |
| NPM | : | P05120321071 |
| Program Studi | : | D IV Keperawatan |
| Ruangan Penelitian | : | Perinatologi |
| Judul Penelitian | : | Pengaruh Developmental Care (Penutup Inkubator dan Nesting) Terhadap Tanda Vital Pada Bayi Berat Badan Lahir Rendah di RSMY & RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu Tahun 2025 |
| Waktu Penelitian | : | **20 Agustus 2025 s/d 20 September 2025** |
| Dengan Ketentuan | : | 1. Tidak Boleh Mengakses Rekam Medis Pasien Dan Menyebar Luaskan Data Pasien<br>2. Tidak diperkenankan mengambil Gambar Foto/Video/Audio di area pelayanan rumah sakit sesuai undang – undang Praktik Kedokteran No.29/2004, Pasal 48 dan 51 dan Undang – undang Telekomunikasi No. 36/1999, Pasal 40.<br>3. Tidak diperkenankan memeriksakan sampel Darah, Dahak, dan Feses di laboraturium RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu<br>4. Harus mentaati peraturan Perundang – undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat setempat.<br>5. Tidak memaksa, dan menggangu jam kerja atau jam pelayanan Karyawan di RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu<br>6. Apabila masa berlaku Izin Penelitian ini sudah berakhir, sedangkan pelaksanaan belum selesai maka yang bersangkutan harus mengajukan surat perpanjangan Izin Pra Penelitian ke Bagian Diklat RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu.<br>7. Surat Izin Penelitian ini akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat ini tidak mentaati ketentuan dari RSUD Harapan dan Doa Kota Bengkulu. |

Demikianlah Surat Izin Penelitian ini dikeluarkan, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, 20 Agustus 2025
Direktur UPTD Rumah Sakit Umum Daerah Harapan dan Doa Kota Bengkulu,

dr. Lista Cerlyviera. MM
Pembina TK. I (IV/b)
NIP. 196907041999032003

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

PEMERINTAH KOTA BENGKULU
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH HARAPAN DAN DOA**
Jl. Letjend. Basuki Rahmat No.01| Bengkulu 38223
(0736) 34 5100|Fax (0736) 345 100 rskotabengkulursud@gmail.com

# SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

Nomor : 000.9.2/50/RSUD-HD/SKET/2025

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

| | |
|---|---|
| Nama | : dr. Lista Cerlyviera, M.M |
| NIP | 19690704 199903 2 003 |
| Pangkat/ Gol | : Pembina Tk I - IV/b |
| Jabatan | : Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Harapan dan Doa Kota Bengkulu |

Dengan ini menerangkan bahwa :

| | | |
|---|---|---|
| Nama | : | Kevin Parsaulian Manurung |
| NPM | : | P05120321071 |
| Program Studi | : | D IV Keperawatan |
| Ruangan Penelitian | : | Perinatologi |
| Tanggal Penelitian | : | **20 Agustus 2025 s/d 20 September 2025** |

Telah selesai melakukan penelitian dengan judul "Pengaruh Developmental Care( Penutup Inkubator dan Nesting) Terhadap Tanda Vital Pada Bayi Berat Badan Lahir Rendah di RSMY & RSHD Bengkulu Tahun 2025"

Demikianlah surat ini dikeluarkan, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, 25 September 2025
Direktur UPTD Rumah Sakit Umum Daerah Harapan dan Doa Kota Bengkulu,

dr. Lista Cerlyviera. MM
Pembina TK. I (IV/b)
NIP. 196907041999032003

*Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara*

PEMERINTAH PROVINSI BENGKULU
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
**RSUD Dr. M. YUNUS**
Ihayangkara Bengkulu 38229 Telp. (0736) 52004 - 52006 Fax. (0736) 52007
BENGKULU 38229

Bengkulu, 21 Agustus 2024

Nomor : 074/ /BID-DIK/VIII/2024
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Pra Penelitian

Yth. Kepada
1.Kabid Pelayanan Keperawatan
2.Kabag. Penyusunan Program & Evaluasi
Cq. Rekam Medis
Di-
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Poltekes Kemenkes Bengkulu Nomor : PP.0101/F.XXXI/180/2024, Perihal Izin Pra Penelitian :

| | | |
|---|---|---|
| Nama | : | KEVIN PARSAULIAN MANURUNG |
| NIM | : | P05120321071 |
| Prodi | : | D4 Keperawatan |
| Judul Penelitian | : | Pengaruh Developmental Care (Penutup Inqubator dan Terapi Musik Lullaby) Terhadap Tanda Vital Pada Pasien Berat Bayi Lahir Rendah di RSUD dr.M.Yunus Bengkulu |
| Ruangan | : | Ruang Perinatologi & Ruang Rekam Medis |

Bersama ini kami mohon kesediaan unit bersangkutan untuk memberikan izin terhitung mulai 21 Agustus s.d 21 September 2024

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

An. KEPALA BIDANG PENDIDIKAN
Subkoordinator Diklat Medik & Keperawatan

22 Agustus 24

Ns. KHAIRUL OMORI, S.Kep., MM.
NIP. 19671004 198803 1 001

21/8 21/9 2024
29/8 24

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

Bengkulu, 19 Agustus 2025

Nomor : 074/ 857 /BID-DIK/VIII/2025
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. Kabid. Pelayanan Keperawatan
di-
Bengkulu

Menindaklanjuti surat dari Poltekkes Kemenkes Bengkulu Nomor : PP.01.01/FXXIII.I/5937/2025. Perihal Izin Penelitian :

| | | |
|---|---|---|
| Nama | : | **KEVIN PARSAULIAN MANURUNG** |
| NIM | : | P05120321071 |
| Prodi | : | DIV Keperawatan |
| Judul Penelitian | : | Pengaruh Developmental Care (Penutup Inkubator dan Nesting) Terhadap Tanda Vital Pada Bayi Berat Badan Lahir Rendah di RSUD dr. M. Yunus Bengkulu Tahun 2025. |
| Ruangan | : | Perinatologi |

Bersama ini kami mohon kesediaan unit bersangkutan untuk memberikan izin terhitung mulai 19 Agustus s.d 19 September 2025.

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

KEPALA BIDANG PENDIDIKAN

**FEVRI HERLINA, AP., S.Sos., M.Si**
NIP. 19760102 199412 2 001

ACC Untuk Melakukan Pra Penelitian / Penelitian di Ruang Perinatologi RSMY dari Tgl. 19 agustus/d 19-09-th 25 acc penelitian
Ka. RU

INSTALASI ... RSUD Dr. M. YUNUS ...
Hastuti
NIP. 19750626 199803 2005

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/ 420 /BID-DIK/IX/2025

Yang bertandatangan dibawah ini :

| | | | |
|---|---|---|---|
| a. | Nama | : | **FERDIAN SANDRA, ST., ME** |
| b. | Jabatan | : | Wakil Direktur Penunjang Medik dan Kependidikan |

dengan ini menerangkan bahwa :

| | | | |
|---|---|---|---|
| a. | Nama | : | **KEVIN PARSAULIAN MANURUNG** |
| b. | NIM | : | P05120321071 |
| c. | Prodi | : | DIV Keperawatan |
| d. | Institusi | : | Poltekes Kemenkes Bengkulu |
| e. | Judul Penelitian | : | Pengaruh Developmental Care (Penutup Inkubator dan Nesting) Terhadap Tanda Vital Pada Bayi Berat Badan Lahir Rendah di RSUD dr. M. Yunus Bengkulu Tahun 2025 |
| f. | Ruang Penelitian | : | Perinatologi |
| g. | Maksud | : | Telah Selesai Melaksanakan Penelitian Dari Tanggal 19 Agustus s.d 19 September 2025 |

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Bengkulu, 24 September 2025
Wakil Direktur Penunjang Medik & Kependidikan

**FERDIAN SANDRA, ST., ME**
NIP. 19760523 200901 1 004