

DAFTAR PUSTAKA

- Aeni, N. (2021). Pandemi covid-19: dampak kesehatan, ekonomi, & sosial. *Jurnal Litbang: Media Informasi Penelitian, Pengembangan Dan IPTEK*, 17(1), 17–34. <https://doi.org/10.33658/jl.v17i1.249>
- Afiyanti, Y., & Rachmawati, imami nur. (2014). *Metodologi penelitian kualitatif dalam riset keperawatan* (1st ed.). Rajawali Pers.
- Aikawa, E., & Hutcheson, J. D. (2020). *Cardiovascular calcification and bone mineralization*. Springer International Publishing. https://www.google.co.id/books/edition/Cardiovascular_Calcification_and_Bone_Mi/guPuDwAAQBAJ?hl=en&gbpv=0
- Akbar, M. I. A. (2020). *SLE dalam kehamilan*. Airlangga University Press. https://www.google.co.id/books/edition/SLE_dalam_Kehamilan/8GvIDwAAQBAJ?hl=en&gbpv=0
- Amolo, L., Irimu, G., & Njai, D. (2017). Knowledge of postnatal mothers on essential newborn care practices at the Kenyatta national Hospital: A cross sectional study. *Pan African Medical Journal*, 28, 1–7. <https://doi.org/10.11604/pamj.2017.28.97.13785>
- Amraeni, Y. (2021). *Issu kesehatan masyarakat dalam SDG's* (M. Nasrudin (ed.)). PT. Nasya Expanding Management. https://www.google.co.id/books/edition/Issu_Kesehatan_Masyarakat_dalam_SDG_s/Ud5DEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=berat+badan+lahir+rendah&pg=PA94&printsec=frontcover
- Andriansyah. (2021, April). FKM UI-pemkot Depok terbitkan regulasi metode kanguru untuk pencegaha kematian bayi prematur. *Direktorat Jenderal Pendidikan Tinggi, Riset, Dan Teknologi Kementrian Pendidikan, Kebudayaan Riset, Dan Teknologi*. <http://www.dikti.kemdikbud.go.id/kabar-dikti/kampus-kita/fkm-ui-pemkot-depok-terbitkan-regulasi-metode-kanguru-untuk-pencegahan-kematian-bayi-prematur/>
- Andriyani, S., Windahandayani, V. Y., Damayanti, D., Faridah, U., Sari, Y. I. P., Fari, A. I., Anggraini, N., Suryani, K., & Matongka, Y. H. (2021). *Asuhan keperawatan pada anak* (A. Karim (ed.)). Yayasan Kita Menulis. https://www.google.co.id/books/edition/Asuhan_Keperawatan_pada_Anak/tyA5EAAAQBAJ?hl=en&gbpv=0
- Anisha, N., & Yunarti, F. (2021). *Mengenal covid-19* (H. Ahmar (ed.)). Media Sains Indonesia. https://www.google.co.id/books/edition/Mengenal_Covid_19/2fUqEAAAQB AJ?hl=id&gbpv=1&dq=Covid-19&printsec=frontcover
- Annisa, A. (2017). *Hubungan Motivasi terhadap Sikap Ibu Melakukan Perawatan Metode Kangguru pada Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR)*. Universitas Tanjungpura.
- Astuti, R. Y., & Ertiana, D. (2018). *Anemia dalam kehamilan*. Pustaka Abadi. https://www.google.co.id/books/edition/Anemia_dalam_Kehamilan/6tisDwAAQBAJ?hl=en&gbpv=0
- BBC News Indonesia. (2021). Kematian nakes di Indonesia akibat Covid-19 tertinggi di Asia: “Seandainya saya tidak disumpah dokter, saya lebih baik

- tidak memberikan pelayanan.” *BBC News Indonesia*, 1. <https://www.bbc.com/indonesia/indonesia-58345226>
- Bebasari, M., Agonwardi, & Nandiaty. (2017). Pengaruh perawatan metode kanguru terhadap kenaikan berat badan pada bayi berat badan lahir rendah di ruang perinatologi rsud dr. rasidin padang tahun 2017. *Jik- Jurnal Ilmu Kesehatan*, 1(1), 32–38. <https://doi.org/10.33757/jik.v1i1.23>
- Blickstein, I., & Keith, L. G. (2018). *Prenatal Assessment of Multiple Pregnancy*. CRC Press. https://www.google.co.id/books/edition/Prenatal_Assessment_of_Multiple_Pregnancy/PyJWDwAAQBAJ?hl=en&gbpv=0
- Browne, J. V. (2004). Early relationship environments: Physiology of skin-to-skin contact for parents and their preterm infants. *Clinics in Perinatology*, 31(2), 287–298. <https://doi.org/10.1016/j.clp.2004.04.004>
- Chan, G. J., Valsangkar, B., Kajeepeta, S., Boundy, E. O., & Wall, S. (2016). What is kangaroo mother care? Systematic review of the literature. *Journal of Global Health*, 6(1), 1–9. <https://doi.org/10.7189/jogh.06.010701>
- Charpak, N., & Cholay, H. L. (n.d.). Kangaroo Mother Care Training Manual. In *Federal Ministry of Health of Nigeria*.
- Churchwell, K. B. (n.d.). *Low Birthweight in Newborns*. Boston Children’s Hospital; Boston Children’s Hospital. Retrieved January 23, 2022, from <https://www.childrenshospital.org/conditions-and-treatments/conditions/l/low-birthweight-in-newborns>
- Colin, T., & Payne, J. (2019). Gravidity and Parity Definitions (and their Implications in Risk Assessment). *Patient*. patient.info/doctor/gravidity-and-parity-definitions-and-their-implications-in-riskassessment
- Crispi, F., Crovetto, F., Larroya, M., Camacho, M., Tortajada, M., Sibila, O., Badia, J. R., López, M., Vellvé, K., Garcia, F., Trilla, A., Faner, R., Blanco, I., Borràs, R., Agustí, A., & Gratacós, E. (2021). Low birth weight as a potential risk factor for severe COVID-19 in adults. *Scientific Reports*, 11(1), 1–8. <https://doi.org/10.1038/s41598-021-82389-9>
- Dai, N. F. (2021). *Anemia pada Ibu Hamil*. NEM. https://www.google.co.id/books/edition/ANEMIA_PADA_IBU_HAMIL/nX4xEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=0
- Daswati. (2021). *Menurunkan Kecemasan Ibu Nifas dengan Metode Kanguru* (R. R. Rerung & K. Tanan (eds.)). Media Sains Indonesia. https://www.google.co.id/books/edition/Menurunkan_Kecemasan_Ibu_Nifas_Dengan_Me/eMQWEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=pelaksanaan+perawatan+metode+kanguru+di+rumah+sakit&pg=PA84&printsec=frontcover
- Desta, S. A., Damte, A., & Hailu, T. (2020). Maternal factors associated with low birth weight in public hospitals of Mekelle city, Ethiopia: A case-control study. *Italian Journal of Pediatrics*, 46(1), 1–9. <https://doi.org/10.1186/s13052-020-00890-9>
- Dietetics Department of the Academic Hospital of Maastricht. (2020). *Nutritional Assessment*. Dietetics Department of the Academic Hospital of Maastricht. <https://nutritionalassessment.mumc.nl/en/nutritional-assessment>
- Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan. (2020). *Profil Kesehatan Provinsi*

- Sulawesi Selatan.* Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan.
- Doremalen, N. van, Bushmaker, T., Morris, D. H., Holbrook, M. G., Gamble, A., Williamson, B. N., Tamin, A., & Jennifer L. Harcourt. (2020). Aerosol and Surface Stability of SARS-CoV-2 as Compared with SARS-CoV-1. *The New England Journal of Medicine*, 0–3. <https://doi.org/10.1056/NEJMc2004973>
- Ekasari, T., & Natalia, M. S. (2019). *Deteksi Dini preeklamsi dengan Antenatal Care.* Yayasan Ahmar Cendekia Indonesia. https://www.google.co.id/books/edition/Deteksi_Dini_Preeklamsi_dengan_Antenatal/EPK9DwAAQBAJ?hl=en&gbpv=0
- Febriani. (2021). *Perawatan Berat Badan Lahir Rendah.* Ciputra Hospital; Ciputra Mitra Hospital. <https://ciputrahospital.com/>
- Firdaus, U. (2020). *Bates' Guide to Physical Examination and History Taking* (5th ed.). Wolters kluwer india Pvt Ltd. https://www.google.co.id/books/edition/BATES_Guide_to_Physical_Examination_and/ty3vDwAAQBAJ?hl=id&gbpv=0
- Fitri, B. M., Widyastutik, O., & Arfan, I. (2020). Penerapan protokol kesehatan era new normal dan risiko Covid-19 pada mahasiswa. *Riset Informasi Kesehatan*, 9(2). <https://doi.org/10.30644/rik.v8i2.460>
- Gale, C., Quigley, M. A., Placzek, A., Knight, M., Ladhani, S., Draper, E. S., Sharkey, D., Doherty, C., Mactier, H., & Kurinczuk, J. J. (2021). Characteristics and outcomes of neonatal SARS-CoV-2 infection in the UK: a prospective national cohort study using active surveillance. *The Lancet Child and Adolescent Health*, 5(2), 113–121. [https://doi.org/10.1016/S2352-4642\(20\)30342-4](https://doi.org/10.1016/S2352-4642(20)30342-4)
- Glosarium Online. (2019). *Gestasional Age.* Glosarium Online. <https://glosarium.org/arti-gestational-age/?amp>
- Handayani, F., Fitriani, H., & Lestari, C. I. (2019). Hubungan Umur Ibu Dan Paritas Dengan Kejadian Bblr Di Wilayah Puskesmas Wates Kabupaten Kulon Progo. *Midwifery Journal: Jurnal Kebidanan UM. Mataram*, 4(2), 67. <https://doi.org/10.31764/mj.v4i2.808>
- Handayani, S. (2020). *Buku Ajar Aspek Sosial Kedokteran* (2nd ed.). Airlangga University Press. https://www.google.co.id/books/edition/Buku_Ajar_Aspek_Sosial_Kedokteran_Edisi/H6T9DwAAQBAJ?hl=en&gbpv=0
- Hardani, Sukmana, dhika juliana, Andriani, H., & Fardana, R. (2020). *Buku Metode Penelitian Kualitatif dan Kuantitatif.* CV. Pustaka Ilmu Group.
- Haryuningsih, W. (2018). Hubungan antara kejadian Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) dengan kejadian kematian bayi di Kabupaten Bantul Tahun 2016. In *Kebidanan, Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta.* <http://eprints.poltekkesjogja.ac.id/1753/>
- Heriyanto. (2018). Thematic Analysis sebagai Metode Menganalisa Data untuk Penelitian Kualitatif. *Anuva*, 2(3), 317. <https://doi.org/10.14710/anuva.2.3.317-324>
- Heriyeni, H. (2018). Pengaruh Metode Kanguru Terhadap Stabilitas Suhu Tubuh Bayi Di Ruang Perinatologi Rumah Sakit Umum Daerah Bengkalis. *Menara Ilmu*, XII(10), 86–93. <https://scholar.google.com/scholar?um=1&ie=UTF-8>

- 8&lr&cites=1263747079368714125
- Hirsch, L. (2020). *Intrauterine Growth Restriction (IUGR)*. Nemours Kids Health; Nemours.
- Hockenberry, M. J., Wilson, D., & Rodgers, C. C. (2021). *Wong's Essentials of Pediatric Nursing* (11th ed.). Elsevier Health Sains. https://www.google.co.id/books/edition/Wong_s_Essentials_of_Pediatric_Nursing_E/KLEhEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=0&kptab=overview
- Hoque, M. M. (2021). KMC Practices During COVID-19 Pandemic. *Dhaka Shishu (Children) Hospital Journal*, 36(2), 85–86. <https://doi.org/10.3329/dshj.v36i2.54384>
- Huizink, A. C., Menting, B., De Moor, M. H. M., Verhage, M. L., Kunseker, F. C., Schuengel, C., & Oosterman, M. (2017). From prenatal anxiety to parenting stress: a longitudinal study. *Archives of Women's Mental Health*, 20(5), 663–672. <https://doi.org/10.1007/s00737-017-0746-5>
- Ikatan Dokter Anak Indonesia (IDAI). (2013). *Perawatan Metode Kanguru (PMK) Meningkatkan Pemberian ASI*. IDAI. <https://www.idai.or.id/artikel/klinik/asi/perawatan-metode-kanguru-pmk-meningkatkan-pemberian-asi>
- Ilham, R. N. (2020). *Nubar-Trik Jitu Atasi Problema Anak*. Rumah Media Grup. https://www.google.co.id/books/edition/Nubar_Trik_Jitu_Atasi_Problematika_Anak/ooIzEAAAQBAJ?hl=en&gbpv=0
- Juwita, Umar, F., Nurhaeda, & Adnan, Y. (2021). *Deteksi Dini Faktor-faktor Hipertensi Gestasional pada Ibu Hamil*. Media Sains Indonesia. https://www.google.co.id/books/edition/Deteksi_Dini_Faktor_Faktor_Hipertensi_Ge/HRxYEAAAQBAJ?hl=en&gbpv=0
- Kemenkes RI. (2020). Protokol Petunjuk Praktis Layanan Kesehatan Ibu dan Bayi Baru Lahir Selama Pandemi COVID-19. *Protokol Gugus Tugas Percepatan Penanganan Covid-19 Ri*, 4(April), 1–11. <https://covid19.go.id/p/protokol/protokol-b-4-petunjuk-praktis-layanan-kesehatan-ibu-dan-bbl-pada-masa-pandemi-covid-19>
- Komisi Etik Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Nasional Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Nasional. (2017). Pedoman dan Standar Etik Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Nasional. In *Kementerian Kesehatan RI*. <http://www.depkes.go.id/article/view/17070700004/program-indonesia-sehat-dengan-pendekatan-keluarga.html>
- Konar, H. (2017). *Dc Dutta's Textbook of Obstetrics* (H. Konar (ed.); 9th ed.). Jaypee Brothers Medical Publishers Pvt. Limited. https://www.google.co.id/books/edition/DC_Dutta_s_Textbook_of_Obstetrics/SoJXDwAAQBAJ?hl=en&gbpv=0&kptab=overview
- Kusumawardani, N., Soerachman, R., Laksono, agung dwi, Indrwati, L., Sari, P., & astridya paramita. (2015). *penelitian kualitatif di bidang kesehatan* (Kasnodihardjo (ed.)). PT Kanisius.
- Laila, N., & Riyanti, E. (2019). *Buku Panduan Perawatan Metode Kanguru*. Penerbit LeutikaPrio. https://www.google.co.id/books/edition/Buku_Panduan_Perawatan_Metode_Kanguru/FPPGDwAAQBAJ?hl=id&gbpv=0

- Latief, S., & Apriyani, S. (2017). Perawatan Metode Kanguru pada Ibu yang memiliki Bayi Berat Badan lahir Rendah (BBLR). *Jurnal Ilmu Kesehatan Pencerah*, 6(2).
- Lucile Packard Children's Hospital Standford. (2019). *Preterm Premature Rupture of Membranes (PPROM)*. Standford Children's Health. <https://www.stanfordchildrens.org/en/topic/default?id=premature-rupture-of-membranes-prompreterm-premature-rupture-of-membranes-pprom-90-P02496>
- Martha, E., Amelia, T., Wuryaningsih, C. E., Zakiah, Hasanah, I. J., & Pratomo, H. (2021). Implementation of The Kangaroo mother care (KMC) program in Depok Regional General Hospital and two PONED Public Health Centers in Depok, Indonesia. *Journal of Neonatal Nursing*, 27(4), 298–301. <https://doi.org/10.1016/j.jnn.2020.12.003>
- Maryanti, D. (2019). *Monograf Kelainan Bawaan*. Deepublish. https://www.google.co.id/books/edition/Monograf_Kelainan_Bawaan/H17PDwAAQBAJ?hl=en&gbpv=0
- Mazumder, S., Taneja, S., Dalpath, S. K., Gupta, R., Dube, B., Sinha, B., Bhatia, K., Yoshida, S., Norheim, O. F., Bahl, R., Sommerfelt, H., Bhandari, N., & Martines, J. (2017). Impact of community-initiated Kangaroo Mother Care on survival of low birth weight infants: study protocol for a randomized controlled trial. *BioMed Central*, 18, 1–10. <https://doi.org/10.1186/s13063-017-1991-7>
- Minckas, N., Medvedev, M. M., Adejuyigbe, E. A., Brotherton, H., Chellani, H., Estifanos, A. S., Ezeaka, C., Gobezayehu, A. G., Irimu, G., Kawaza, K., Kumar, V., Massawe, A., Mazumder, S., Mambule, I., Medhanyie, A. A., Molyneux, E. M., Newton, S., Salim, N., Tadele, H., ... Lawn, J. E. (2021). Preterm care during the COVID-19 pandemic: A comparative risk analysis of neonatal deaths averted by kangaroo mother care versus mortality due to SARS-CoV-2 infection. *EClinicalMedicine*, 33, 100733. <https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2021.100733>
- Mundakir. (2019). *Buku Ajar Keperawatan Kesehatan Jiwa*. UM Surabaya Publishing. https://www.google.co.id/books/edition/Buku_ajar_keperawatan_kesehatan_jiwa_1/TMJ_EAAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=tahapan+berduka&pg=PA153&printsec=frontcover
- Mustikawati, intan silvana. (2020). Pengaruh Pendampingan Kader Kesehatan Terhadap Peningkatan Pengetahuan, Sikap, Dan Praktek Perawatan Metode Kanguru (Pmk) Pada Ibu Dengan Bayi Berat Lahir Rendah (Bblr) Di Jakarta Utara. *Desertasi. UNIVERSITAS INDONESIA*.
- Muthoharoh, S., & Rustina, Y. (2022). Efektivitas pelaksanaan Perawatan Metode Kanguru pada Bayi Berat Lahir Rendah di masa pandemi covid-19. *Journal of Telenursing (JOTING)*, 4(1).
- National Cancer Institute. (2019). *Low Birth Weight*. National Institutes of Health (NIH). <https://www.cancer.gov/publications/dictionaries/cancer-terms/def/low-birth-weight>
- Nayyar, S., Kadam, S., Kumawat, R., & Anusha, R. (2021). Kangaroo mother care

- in COVID-19 pandemic, accepting the new normal. *International Journal of Contemporary Pediatrics*, 8(6), 1085. <https://doi.org/10.18203/2349-3291.ijcp20212053>
- NS-UNISM. (2019). *Proceedings of the First National Seminar Universitas Sari Mulia* (D. Rahmayani, B. R. Santoso, & P. V. Darsono (eds.)). EAI Publishing.
- OECD, & The World Bank. (2020). *Health at a Glance: latin America and the Caribbean 2020*. OECD. https://www.google.co.id/books/edition/Health_at_a_Glance_Latin_America_and_the/VZDrDwAAQBAJ?hl=en&gbpv=0
- Padubidri. (2018). *Textbook of Obstetrics* (2nd ed.). Repro Books Limited. https://www.google.co.id/books/edition/Textbook_of_Obstetrics/SzjvDwAAQBAJ?hl=en&gbpv=0
- Pakpahan, H. M., & Sipayung, R. (2019). Hubungan Pengetahuan Dan Sikap Ibu Dalam Pelaksanaan Perawatan Metode Kanguru (Pmk) Dengan Peningkatan Berat Badan Bayi Di Ruang Nicu Rsia Stella Maris Medan. *Jurnal Dharma Agung Husada*, VI(2), 110–116.
- Pangoempia, S. J., & Grace E C. (2021). Analisis Pengaruh Pandemi Covid-19 Terhadap Pelayanan Kesehatan Di Puskesmas Ranotana Weru Dan Puskesmas Teling Atas Kota Manado. *Kesmas*, 10(1), 40–49.
- Persatuan Perawat Nasional Indonesia. (2016). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia: Definisi dan Indikator Diagnostik* (1st ed.). DPP PPNI.
- Pradono, J., Soerachman, R., Kusumawardani, N., & Kasnodihardjo. (2018). *Panduan Penelitian dan Pelaporan Penelitian Kualitatif* (E. Martha & A. Suwandono (eds.)). Kementrian Kesehatan dan Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan.
- Pratiwi, L., & Dayaningsih, D. (2021). *Kesehatan Ibu Hamil*. CV Jejak (Jejak Publisher). https://www.google.co.id/books/edition/Kesehatan_Ibu_Hamil/b_hJEAAAQBAJ?hl=en&gbpv=0
- Pregnancy birth and baby. (2020). *What is Kangaroo Care*. Pregnancy Birth and Baby. <https://doi.org/10.1101/66>
- Purbasary, E. K. (2020). Gambaran Dukungan Keluarga Dalam Pelaksanaan Perawatan Metode Kanguru Pada Ibu Muda Yang Memiliki Bayi Berat Lahir Rendah (Bblr) Di Uptd Rsud Kabupaten Indramayu. *Jurnal Surya*, 11(01), 22–26. <https://doi.org/10.38040/j.s.v11i01.79>
- Rahfiludin, M. Z., & Dharmawan, Y. (2018). Risk factors associated with low birth weight. *Kesmas*, 13(2), 75–80. <https://doi.org/10.21109/kesmas.v13i2.1719>
- Rahmayanti. (2011). *Pelaksanaan Perawatan Metode Kangguru Pada Ibu Yang Memiliki BBLR DI Rumah Sakit Budi Kemuliaan Jakarta Tahun 2011*. 12. file:///C:/Users/alfiatin/AppData/Local/Temp/digital_20294109-S-Rahmayanti(1).pdf
- Roflin, E., Liberty, Iche Andriyani, & Pariyana. (2021). Populasi, Sampel, Variabel dalam Penelitian Kedokteran. In \. Penerbit NEM. https://www.google.co.id/books/edition/POPULASI_SAMPEL_VARIABEL

- _DALAM_PENELITIA/ISYrEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=0
- RS Ibu dan Anak Puri Bunda. (2020). *Waspadai Perdarahan Antepartum pada Masa Kehamilan*. RSIA Puri Bunda. <https://www.puribunda.com/waspadai-perdarahan-antepartum-pada-masa-kehamilan/>
- RSUD Temanggung. (2018). *Perawatan Metode Kanguru pada BBLR*. RSUD Temanggung. <https://rsud.temanggungkab.go.id/home/berita/181/perawatan-metode-kangguru-pada-bblr>
- Rumah Sakit An-Nisa. (2019). *Berat Badan Lahir Rendah*. Rumah Sakit An-Nisa. <https://www.rsannisa.co.id/artikel/kesehatan/Berat%20Badan%20Lahir%20Rendah>
- Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Buleleng. (2017). *manfaat perawatan bayi dengan metode kanguru*. RSUD Kab. Buleleng. <https://rsud.bulelengkab.go.id/informasi/detail/artikel/manfaat-perawatan-bayi-dengan-metode-kanguru-31>
- Salvatore, C. M., Han, J. Y., Acker, K. P., Tiwari, P., Jin, J., Bandler, M., Cangemi, C., Gordon, L., Parow, A., DiPace, J., & DeLaMora, P. (2020). Neonatal management and outcomes during the COVID-19 pandemic: an observation cohort study. *The Lancet Child and Adolescent Health*, 4(10), 721–727. [https://doi.org/10.1016/S2352-4642\(20\)30235-2](https://doi.org/10.1016/S2352-4642(20)30235-2)
- Santhanam, I. (2018). *Illustrated Textbook of Pediatrics* (I. Santhanam (ed.)). Jaypee Brothers Medical Publishers Pvt. Limited. https://www.google.co.id/books/edition/Illustrated_Textbook_of_Pediatrics/eIJXDwAAQBAJ?hl=id&gbpv=0
- Sembiring, J. B. (2019). *Buku Ajar Neonatur, Bayi, Balita, Anak Pra Sekolah*. Deepublish. https://www.google.co.id/books/edition/Buku_ajar_Neonatus_Bayi_Balita_Anak_Pra/ZAyfDwAAQBAJ?hl=id&gbpv=0
- Simanjuntak, S., & Hartini, D. (2019). Kenaikan Berat Badan (BBLR) melalui Pelaksanaan Perawatan Metode Kanguru (PMK) di Rumah. *Jurnal SMART Keperawatan*, 6(2). <https://doi.org/10.34310/jskp.v6i2.260>
- Sofianto, A. (2021). PEMAHAMAN DAN IMPLEMENTASI MASYARAKAT TENTANG PROTOKOL KESEHATAN COVID-19 DI JAWA TENGAH, INDONESIA People's Knowledge and Implementation of COVID-19 Health Protocols in Central Java, Indonesia. *Jurnal Ekologi Kesehatan*, 20, 80–103. <https://doi.org/10.22435/jek.v20i2.4731>
- Solaz-García, Á., Gimeno-Navarro, A., Ros-Navarret, R., Izquierdo-Macián, I., & Sáenz-González, P. (2021). Kangaroo care during the SARS-CoV-2 pandemic in Spain. *Anales de Pediatría*, 95(6), 475–477. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2021.06.016>
- Stanford Children's Health. (2019). *low Birth Weight*. Lucile Packard Children's Hospital. <https://www.stanfordchildrens.org/en/topic/default?id=low-birthweight-90-P02382>
- Supriyatun. (2020). Hubungan Status Sosial Ekonomi Dengan Kejadian Bayi Berat Lahir Rendah (Bblr). *Jurnal Kesehatan*, 8(2), 974–980. <https://doi.org/10.38165/jk.v8i2.106>
- Susanti, D. I. (2018). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Bayi Lahir Rendah Di RSUD Wonosari Kabupaten Gunung Kidul Tahun 2016.

- Skripsi. Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan, 7–23.*
<http://eprints.poltekkesjogja.ac.id/1766/1/SKRIPSI LENGKAP.pdf>
- Switaningtyas, W. (2021). *Keperawatan Anak* (A. Munandar (ed.)). Media Sains Indonesia.
https://www.google.co.id/books/edition/Keperawatan_Anak/E7N3EAAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=posisi+melakukan+Perawatan+Metode+Kanguru&pg=PA182&printsec=frontcover
- The World Bank. (2017). *Low Birth Weight*. The World Bank.
<https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwj079SO34j3AhX5H7cAHdRpB-kQFnoECCUQAQ&url=https%3A%2F%2Fwww.who.int%2Fdata%2Fgho%2Findicator-metadata-registry%2Fimr-details%2F76&usg=AOvVaw3rD4qionxjwWC8SO6fPKzk>
- Tiriningsih, W. (2019). *Tata Laksana Perawatan Bayi Berat Badan Lahir Rendah (BBLR)*. RSUP Dr. Sardjito. <https://sardjito.co.id/2019/06/03/tata-laksana-perawatan-bayi-berat-badan-lahir-rendah-bblr/>
- Toni, S. E., Sitompul, M., & Tambunan, E. H. (2016). Pengalaman Ibu Dalam Pelaksanaan Perawatan Metode Kanguru Di Rumah Terhadap Bayi Berat Badan Lahir Rendah Di Wilayah Kerja Puskesmas Parongpong Kabupaten Bandung Barat. *Jurnal Skolastik Keperawatan*, 2(1), 103. <https://doi.org/10.35974/jsk.v2i1.244>
- Tritya, D. (2016). *Gizi seimbang ibu menyusui*. Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya. <http://gizi.fk.ub.ac.id/gizi-seimbang-ibu-menysusui/>
- United Nations Children's Fund. (2019). *Low Birthweight*. Unicef. <https://data.unicef.org/topic/nutrition/low-birthweight/>
- Wahhab. (2021). *Komplikasi kehamilan kembar pada bayi dan ibu hamil*. Pemkab Bantul; Pemkab bantul. <https://dppkbpmdbantulkab.go.id/komplikasi-kehamilan-kembar-pada-bayi-dan-ibu-hamil/>
- Wati, R. C. R., Etika, R., & Yunitasari, E. (2019). Pengaruh Perawatan Metode Kanguru Terhadap Respon Fisiologis Bayi Berat lahir Rendah. *Pediomaternal Nursing Journal*, 5(2), 175. <https://doi.org/10.20473/pmnj.v5i2.13333>
- WHO. (n.d.-a). *Anaemia*. World Health Organization; World Health Organization. Retrieved January 21, 2022, from https://www.who.int/health-topics/anaemia#tab=tab_1
- WHO. (n.d.-b). *Pertanyaan dan Jawaban terkait Coronavirus*. WHO. Retrieved January 11, 2022, from <https://www.who.int/indonesia/news/novel-coronavirus/qa/qa-for-public>
- WHO. (2019). *Low Birth Weight*. World Health Organization. <https://www.who.int/data/nutrition/nlis/info/low-birth-weight>
- WHO. (2020a). *Clinical management of severe acute respiratory infection (SARI) when COVID-19*. World Health Organization. <https://www.who.int/publication>
- WHO. (2020b). Mempertahankan layanan kesehatan esensial: panduan operasional untuk konteks COVID-19. In *World Health Organization*.

- https://www.who.int/docs/default-source/searo/indonesia/covid19/maintaining-essential-health-services---ind.pdf?sfvrsn=d8bbc480_2
- WHO. (2021a). *Kangaroo Mother Care Started Immediately After Birth Critical for Saving Lives, New Research Shows*. World Health Organization. <https://www.who.int/news/item/26-05-2021-kangaroo-mother-care-started-immediately-after-birth-critical-for-saving-lives-new-research-shows>
- WHO. (2021b, September). The impact of COVID-19 on health and care workers: a closer look at deaths. *Health Workforce Department*, 1–26. <https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwi4m-eds7D1AhXuUGwGHe35CSUQFnoECBAQAQ&url=https%3A%2F%2Fapps.who.int%2Firis%2Fbitstream%2Fhandle%2F10665%2F345300%2FWHO-HWF-WorkingPaper-2021.1-eng.pdf&usg=AOvVaw1M0V7>
- WHO. (2022). *Mental Disorders*. World Health Organization. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>
- WHO, & Gerakan Kesehatan Ibu dan Anak. (2020). *Pertanyaan Yang Sering Ditanyakan Menyusui dan COVID-19 untuk Petugas Kesehatan*. [www.who.int/publications-detail/clinical-management-of-severe-acuterespiratory-infection-when-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-is-suspected](https://www.who.int/publications-detail/clinical-management-of-severe-acuterespiratory-infection-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected).
- Wildan, muhammad alkiron. (2021). *MSDM: Artificial Intelligence dan Ekonomi Kreatif*. Nas Media Pustaka. https://www.google.co.id/books/edition/MSDM/_BVIEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=0
- Wiley, J., & Sons. (2015). *Neonatal at A Glance* (A. A. Fanaroff, J. Fanaroff, L. Miall, & T. Lissauer (eds.)). Wiley. https://www.google.co.id/books/edition/Neonatology_at_a_Glance/ldGOCQAAQBAJ?hl=en&gbpv=0
- World Health Organization. (2022). *Pertanyaan dan Jawaban: Bagaimana Covid-19 ditularkan?* World Health Organization. <https://www.who.int/indonesia/news/novel-coronavirus/qa/qa-how-is-covid-19-transmitted>
- World Health Organization (WHO). (2020). Penggunaan masker dalam konteks COVID-19. World Health Organization. <https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwiWmtiKvLf5AhUsFLcAHQFZA4MQFnoECBIQAAQ&url=https%3A%2F%2Fwww.who.int%2Fdocs%2Fdefault-source%2Fsearo%2Findonesia%2Fcovid19%2Fpenggunaan-masker-dalam-konteks-covid-19.pdf>
- Yantri, E. (2021). Perawatan Bayi Baru Lahir dan BBLR di Era Pandemi Covid-19 (New Normal). *Direktorat Kesehatan Keluarga & Kemenkes*. https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwiE69uz_9D1AhXQSGwGHYY0CeAQtwJ6BAgeEAI&url=https%3A%2F%2Fwww.youtube.com%2Fwatch%3Fv%3DILg7Cu1t4Mo&usg=AOvVaw27q-13lfBpuYYN3TO_7mwJ

- Yulia, R., Syafiq, A., Pratomo, H., & Sulastri, N. E. (2021). *Dampak Pandemi Covid-19 pada pelayanan Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) di Kota Depok*. 17(2). <https://doi.org/10.19184/ikesma.v17i2.19184>
- Yuliana, A., Ruswanto, & Gustaman, F. (2021). *Covid-19: Pandemi Yang Menyerang Bumi* (A. Rijal (ed.)). CV. Jakad Media Publishing. https://www.google.co.id/books/edition/Covid_19_Pandemi_yang_Menyerang_Bumi_Kam/fdYrEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=karakteristik+epidemio+logi+covid-19&pg=PR6&printsec=frontcover
- Yuliani, H. (2017). *Hubungan Pengetahuan Ibu tentang Penatalaksanaan Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) dengan Perilaku Ibu dalam Perawatan BBLR di RSUD Wates*. Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan.
- Yulidar, H. (2018). Pemantauan Pertumbuhan Bayi Permatur. *Pediatric Clinical Updates in Daily Practice*, 1–27.
- Zahrah, S., Prasetyowati, P., & Yuliawati, Y. (2018). Berat Bayi Lahir Rendah Berdasarkan Paritas, Ketuban Pecah Dini dan Hipertensi. *Jurnal Kesehatan Metro Sai Wawai*, 11(1), 10. <https://doi.org/10.26630/jkm.v11i1.1737>
- Zahria Arisanti, A. (2021). Dampak Psikologis Ibu Hamil pada Masa Pandemi COVID-19 (Literature Review). *Jurnal Sehat Masada*, 15(2), 241–250. <https://doi.org/10.38037/jsm.v15i2.220>

LAMPIRAN



Lampiran 1

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

Kepada YTH :

Calon Partisipan

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Gita Aprilya

NIM : R011181030

Alamat : Jl. Politeknik (Workshop Unhas) Pondok Hasanuddin

Pembimbing : Dr. Suni Hariati, S.Kep., Ns., M.Kep.

: Andi Fajrin Permana, S.Kep., Ns., MSc.

Bermaksud akan melakukan penelitian dengan judul "**Pengalaman Ibu dengan Bayi Berat Badan Lahir Rendah tentang Pelaksanaan Perawatan Metode Kanguru selama Pandemi Covid-19 di Kota Makassar**". Penelitian ini dilakukan dengan metode wawancara, menggunakan panduan pertanyaan sebanyak 9 pertanyaan yang berkaitan dengan judul yang dilakukan selama 15-20 menit. Selama wawancara peneliti akan menggunakan alat bantu penelitian berupa Handphone sebagai alat perekam suara, daftar pertanyaan wawancara, alat tulis dan buku catatan untuk memudahkan proses pengumpulan data.

Keikutsertaan saudari dalam penelitian ini bersifat sukarela/tanpa ada paksaan dan partisipan berhak untuk menerima ataupun menolak menjadi partisipan tanpa ada sanksi atau ancaman apapun. Identitas partisipan dan semua informasi yang diberikan akan dijaga kerahasiaannya dan hanya dipergunakan untuk kepentingan penelitian. Proses wawancara akan direkam dan akan dimusnahkan setelah penelitian selesai. Proses wawancara dilakukan dengan tetap mematuhi protokol

kesehatan. Penyediaan Alat Pelindung Diri (APD) akan disiapkan oleh peneliti. Seluruh partisipan dalam penelitian akan memperoleh souvenir dari peneliti.

Sehubungan dengan hal di atas, apabila saudari telah memahami penjelasan diatas dan setuju menjadi partisipan dalam penelitian ini, mohon menandatangi surat pernyataan persetujuan menjadi partisipan. Melalui penjelasan singkat ini, peneliti sangat mengharapkan kesediaan Ibu untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Atas kesediaan dan kerjasamanya, saya ucapkan terimakasih.



Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Alamat :

Setelah membaca dan mendengarkan penjelasan dari peneliti dan setelah mendapat jawaban dari pertanyaan terkait penelitian ini, maka saya menyatakan bersedia menjadi informan penelitian yang dilakukan oleh **Gita Aprilya**. Mahasiswa S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin dengan judul penelitian: **“Pengalaman Ibu dengan Bayi Berat Badan Lahir Rendah tentang Pelaksanaan Perawatan Metode Kanguru selama Masa Pandemi Covid-19 di Kota Makassar”** Saya mengerti dan memahami bahwa penelitian ini menjunjung tinggi hak-hak saya sebagai partisipan.

Penelitian ini diharapkan menjadi data dasar bagi pelayanan kesehatan dalam memberikan intervensi untuk meningkatkan dan menormalisasikan pelaksanaan Perawatan Metode Kanguru (PMK) selama Pandemi Covid-19 di Kota Makassar. Menandatangani surat persetujuan ini, berarti saya telah menyatakan untuk bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini tanpa ada paksaan dari siapapun dan bersifat sukarela.

Makassar, 2022

Partisipan

Peneliti,

(.....)

(Gita Aprilya)

Lampiran 3

INSTRUMEN PENELITIAN

“Pengalaman Ibu dengan Bayi Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) tentang Perawatan Metode Kanguru (PMK) Selama Masa Pandemi Covid-19 di Kota Makassar”

Instrumen yang digunakan dalam penelitian ini adalah peneliti sendiri yang dibantu dengan alat perekam suara dan buku catatan pada saat melakukan wawancara.



Panduan wawancara sebagai berikut :

1. Memperkenalkan diri sebagai peneliti kepada partisipan

2. Menyampaikan topik penelitian :

Saya saat ini sedang melakukan penelitian tentang “ Pengalaman Ibu dengan Bayi Berat Badan Lahir Rendah tentang pelaksanaan Perawatan Metode Kanguru Selama Masa Pandemi Covid-19 di Kota Makassar”. Penelitian ini bertujuan untuk mengeksplorasi pengalaman dan perasaan ibu dalam pelaksanakan PMK di rumah sakit selama masa Pandemi Covid-19. Penelitian yang saya lakukan dapat dijadikan data awal bagi petugas kesehatan untuk lebih meningkatkan kualitas pelayanan pelaksanaan PMK dengan memperhatikan hasil dari penelitian yang saya lakukan. Sebelumnya, saya ingin menanyakan kesediaan ibu, apakah ibu bersedia untuk menjadi partisipan dalam penelitian ini?. Saya tidak akan mencantumkan alamat, nama maupun informasi ibu yang bersifat privacy.

Pertanyaan yang diajukan :

1. Bagaimana perasaan ibu ketika pertama kali mengetahui kondisi bayi ibu, dan harus dilakukan PMK di masa Pandemi Covid-19 ini?
2. Sebelum melakukan PMK, apa yang ibu siapkan?
3. Selama proses pelaksanaan PMK hal apa saja yang ibu dapatkan?
4. Berapa kali dalam sehari ibu melakukan PMK di rumah sakit?
5. Apakah ibu pernah melakukan PMK pada anak ibu yang lain sebelumnya?
6. Apa bentuk bantuan dari keluarga saat ibu melaksanakan PMK?

7. Apakah ada hambatan atau kesulitan yang ibu dapatkan ketika melakukan PMK di masa Pandemi ini?
 8. Bagaimana cara ibu mengatasi hambatan tersebut?
 9. Bagaimana bentuk intervensi yang diberikan oleh tenaga kesehatan selama proses pelaksanaan PMK
3. Persetujuan partisipan terhadap kerahasiaan jawaban dan aturan selama proses wawancara
 4. Menutup wawancara.

Terima kasih atas waktu yang ibu berikan. Semoga apa yang ibu sampaikan dapat bermanfaat dan bisa menjadi acuan bagi tenaga kesehatan di RSP Universitas Hasanuddin dan RSIA Pertiwi untuk meningkatkan dan lebih memperhatikan pelaksanaan PMK di RS. Saya berharap apabila ada terluput dalam data yang saya ambil, ibu tidak keberatan dan masih mau memberikan informasi jika saya datang kembali. Atas kerja samanya saya Ucapkan terima kasih. Assalamu'alaikumwarahmatullahiwabarakatuh.

Lampiran 4

TRANSKRIP HASIL WAWANCARA

1. Partisipan 1 (P1)

- Inisial : Ny. D
Usia Ibu : 26 Tahun
Pekerjaan : Mahasiswi
Pendidikan Terakhir : SMA
Usia Bayi : 2 tahun
Jumlah Anak : 1
Faktor Penyebab BBLR : -
Waktu Wawancara : Kamis, 7 juli 2022/ 15.45 WITA-Selesai
- Peneliti : Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh kak. Sebelumnya saya mohon maaf karena sudah mengganggu waktu kak. Perkenalkan saya Gita Aprilya mahasiswa keperawatan Unhas angkatan 2018 yang saat ini sedang melakukan penyusunan skripsi kak. Saya mau bertanya apa benar ini dengan kak Dian Rahmawati yang pernah melakukan persalinan di RS unhas kak?.
- P1 : iye, Waalaikumsalam. Iya benar dek
Peneliti : Mohon maaf kak saya izin bertanya, Apa benar pada saat melakukan persalinan di RS Unhas bayita memiliki berat badan yang kurang kak, dan dilakukan perlakuan khusus dari pihak Rs seperti bayita diletakkan tengkurapp atau digendong langsung oleh kita tanpa mengenakan pakaian supaya ada sentuhan langsung antara kulitta dengan bayita bu?
- P1 : Iye dek. Betul kalo nda salah namanya PMK
Peneliti : Iye kak betulmi PMK namanya. Kebetulan saya sedang melakukan penelitian skripsi kak, dimana dipenelitian itu saya mau meneliti terkait pengalaman ibu yang pernah melakukan PMK. Dan penelitianku kak menggunakan metode wawancara. Berhubung hal tersebut, mauka bertanya kak, kita bersedia jadi responden di penelitianku kak?
- P1 : Boleh dek. Bisami sekarang mumpung saya lagi nda ada kegiatan
Peneliti : Iye, bisa kak. Tapi sebelumnya saya mohon izin untuk direkam kak, karena nantinya akan saya putar ulang. Dan insya allah hanya sayaji kak yang bisa dengar ini hasil rekaman
- P1 : Iye bisa dek
Peneliti : mungkin sebelum mulai wawancara kak, ada beberapa pertanyaan kak yaitu tentang usiata kak. Kalau boleh tahu berapa itu kak?
P1 : Usia saya waktu melahirkan itu 23

- Peneliti : 23 kak di
P1 : Iye
Peneliti : Boleh juga saya tahu pekerjaanta kak?
P1 : Pekerjaan mahasiswa
Peneliti : Oh iye, berarti sekarang kak pendidikan terakhirta kak?
P1 : eee sekarang masih. Kan waktu itu baru lulus juga. Dan masih rumah tangga yah.
Peneliti : Oh iye kak, kalau boleh tau usia bayita berapami sekarang kak?
P1 : 2 tahun
Peneliti : Beratnya waktu lahir itu berapa kak?
P1 : **Beratnyaaaa sebenarnya itu 2,4, terus menyusut jadi 2,3 setelah lahir. Jadi di USG itu kan 2,7 katanya, tapi nda tau setelah lahir cuman 2,4. Terus eee setelah beberapa jam entah satu hari dua hari menyusut jadi 2,3**
Peneliti : Berarti ada penyusutan sama berat badannya bayita kak dih?
P1 : Huum, ee saya boleh Tanya ini dapat record pasien dari siapa dek?
Peneliti : Dari anu kak, saya mau meneliti tentang ini PMK. Jadi, saya ke Rumah Sakit Unhas untuk minta data-data ibu yang pernah melakukan PMK terus dia kasih daftar namanya kak dan kontaknya kak.
P1 : Oooo begitu?
Peneliti : Iye kak, eee boleh saya lanjut lagi kak?
P1 : Iye boleh.
Peneliti : Berarti ini anak pertama kak dih?
P1 : Iyaa anak pertama
Peneliti : Dan eee mungkin kak, pada saat ada penyampaiannya dokter atau perawat tentang penyusutannya berat badan bayi, ada dijelaskan apa faktor-faktor penyebabnya itu kak?
P1 : **Sebenarnya ee kata perawat itu biasa katanya. Tapi nda dijabarkan secara detail apa penyebabnya atau apa karena katanya memang biasa memang bayi begitu, kalau lahir pasti menyusut badannya.** Jadi, padahal dari awal itu sudah dilakukan PMK tapi tetap itu badan bayi saya kayak menyusut habis itu dia naik lagi. **Tapi memang PMK itu membantu sekali sih kemarin. Eee signifikan juga berat badannya naik, walaupun sempat menyusut.** Jadi PMK habis itu menyusut dulu anak saya padahal waktu itu sudah PMK. Habis itu eee proses PMK beberapa hari naik lagi.
Peneliti : Iye kak. Kalau nda salah, waktu itu kita melahirkan pas lagi tinggi-tingginya kasus Covid-19 kak di?
P1 : Iyaa, lagi tinggi-tingginya. Eh belum belum, anak saya itu lahir ee kasus pertama Covid. Covid itu pas besoknya.
Peneliti : Ooo pas lahir, hari ini lahir besoknya adami kasus Covid kak di

- P1 : Iyaa, langsung dilarang ada kunjungan waktu itu
Peneliti : Jadi ini, masih ada beberapa pertanyaan kak. Bagaimana perasaanta ketika pertama kali kita tahu ternyata kondisi bayita ini begini, dan harus dilakukan ini PMK, padahal adami itu berita berita tentang Covid-19. Baru kita tahu Covid-19 itu bisa menular?
- P1 : Sebenarnya waktu itu belum terlalu bagaimana Covid-19. Tapi pastinya ada perasaan khawatir, was was juga, takut kalau anak saya nanti tertular. Tapi pada saat itu saya juga lebih khawatir dengan kondisi anak saya sekarang. Kenapa hasil USG itu sangat berbeda dengan ee data yang asli begitu. Jadi, aduh saya bilang kasihan ini bayi padahal nutrisinya sudah saya penuhi waktu hamil. Tapi memang bayi saya itu susah sekali naik berat badannya. Susaaahh sekali, nda tahu juga apa penyebabnya. Cuman waktu itu terpukuull sekali, karena eee berat badannya kurang, setelah itu anak dilepas bajunya. Sedikit-sedikit dilepas bajunya kan. Belum lagi ada Covid-19, saya pikir aduh bagaimana nanti kondisi anakku ini. Jadi, kayaknya eee kecewa juga kayak menyalahkan diri sendiri kenapa bisa berat badannya kurang begitu.
- Peneliti : Padahal kita sudah lakukan semaksimal mungkin untuk bayita.
- P1 : Iyaa betul. Jadi kayaknya, eee kecewa juga. Jadi kayak menyalahkan diri sendiri kenapa bisa berat badannya kurang begituu. Dari awal hamil itu, sudah konsumsi asam folat, ee susu hamil, pokoknya semua itu sudah terpenuhi. Kontrol kandungan itu sebulan sekali. Tapi memang berat badan anak saya ini susah naik. Waktu dokter bilang, banyak-banyak makan ice cream. Alhamdulillah dia bisa 2,7 di USG. Tapi pas dia lahir dia Cuma 2,45 gram. Setelah itu menyusut jadi 2,39. Nah disitu ee PMK lebih sering, disuruh lebih sering lagi sama bidannya
- Peneliti : ee tapi selama lakukan PMK itu kak, tidak adaji kayak kesulitan-kesulitanta yang berhubunganki sama Covid-19 kak?
- P1 : eee Jujur kesulitan karena, ee dibatasi kunjungan. Apalagi kalau orang melahirkan itu, kayaknya butuh lebih dari satu penjaga saat itu. Kalau saya pribadi butuh lebih dari satu penjaga. Tapi, di rumah sakit itu Cuma boleh ada satu yang nungguin, suami kan. Terus badan saya kan itu masih capek, habis bersalin. Prosesnya itu 24 jam hampir 25 jam. Habis itu, dikit-dikit nanti eee saya disuruh buka baju, anak saya juga dibuka bajunya. Jadi, eee yang bikin capek itu, karena yang nungguin sedikit, cuman satu orang terus repot kalau misalnya kita dikit-dikit anak dibuka bajunya. Apalagi kan kita kalau buka baju bayi tu nda kayak bukakan baju anak-anak yang lain kan, harus pelan-pelan.

- Peneliti : Eee berarti kak, kan ini sebenarnya PMK bisa dilakukan sama keluargata yang lain. Bisa dilakukan sama suami atau ibuta.
- P1 : **eee kalau saya gantian. Gantian sama saya. Bapaknya sering PMK juga. Karena kan laki-laki itu lebih kuat, badannya juga lebih panas. Jadi, PMKnya itu lebih bisa dipercepat dibanding saya.** Kalau saya mungkin lebih lama durasinya. Jadi memang cepat berhenti kalau PMKnya itu di bapaknya. Jadi kadang saya bilang, PMKnya di bapaknya aja. Karena saya sudah capek hehe.
- Peneliti : Jadi eeee di rumah sakit itu dalam sehari, kita berapa kali melakukan PMK kak?
- P1 : **Eeee 3 sampai 4 kali melakukan PMK.**
- Peneliti : Eeee sebelumta itu melakukan PMK, ada persiapan-persiapanta yang kita lakukan sebelumnya kak?
- P1 : Eeem saya persiapkan dulu eee apa yah? Barang-barangnya. **Kan ada itu kain PMK memang kan. Sebelumnya juga disuruh cuci-cuci badan sama pake masker.** Terus habis itu apayah. Cuman itu sebenarnya persiapannya cuman yang lama itu harus dulu lepas bajunya bayinyaaa begitu. **Diliat dulu kondisi anaknya lagi apa. Jadi biasa, pas lagi tidur tapi disuruh PMK. Jadi harus hati-hati, takutnya nanti bayinya mengamuk atau apa bayinya.** Jadi, itu yang bikin lama itu proses di bayinya sebenarnya bukan dikitanya. Karena, kita harus hati-hati begitu, belum lagi angkat-angkatnya belum lagi bukakan bajunya, terus belum lagi cara mengikatnya. **Kan ada cara ikatnya yang khusus, diajarin sama perawatnya kayaknya waktu itu.**
- Peneliti : Nah itu kak, sebelumnya kita di swabji dulu kak atau bagaimana?
- P1 : **Jadi awalnya pas melahirkan saya nda di swab kan. Tapi pas besoknya kasus Covid-19 itu tiba-tiba meningkat jadi langsung saya disuruh swab dengan suami. Karena katanya takutnya anaknya kenapa-kenapa jadi kita nda diperbolehkan sentuh bayi sendiri kalau belum swab begitu.**
- Peneliti : Berarti tapi waktuta lakukan PMK itu kak, nda takut jaki kayak jatuh bayita atau takutki sentuh bayita karena ukurannya kan kecil kak.
- P1 : **Iyaa takut sekali saya. Karena ukurannya kecil, terus bayi saya itu kayak rincii sekali. Jadi yah begitu waktu PMK, berfikir kayak dia jatuh nda sih, apa nyaman nda dia.** Tapi, makin lama makin terbiasa.
- Peneliti : Tadi kan kak kita bilang ada beberapa kesulitan dalam melakukan PMK selama masa Pandemi. Nah, apa yang kita lakukan kak untuk atasi kesulitan tersebut.
- P1 : **Eeee saya ada dukungan dari suami. Jadi, suami yang handle semua. Dia yang bantu, beli makanan apa dan sebagainya.** Tapi

- memangkan kalau soal makanan nda perlu terlalu khawatir karena ada dari Rumah Sakit yang sediakan. Eee kalau misalnya saya harus ke toilet, suami yang menjaga. Pokoknya suami 24 jam yang menjaga. Jadi saya fokusnya, cuman recovery aja sama badan.**
- Peneliti : Berarti kita PMK itu sambil baring atau sambil jalan kak?
- P1 : **Eeee sambil bariinggg. Kalau saya capek, saya sambil baring. Eeee tapi kalau saya mau jalan-jalan, bisa.** Tapi lebih sering baring sih karena saya juga capek hehehe. **Jahitannya banyak waktu itu.** Jadi kalau suami yang PMK, suami duduk kadang juga jalan-jalan. Kalau saya itu kebanyakan baring PMK.
- Peneliti : Iyee kak. Mungkin ini pertanyaan yang terakhir kak. Ada bentuk intervensi yang diberikan sama tenaga kesehatan atau perawat kak selama kita lakukan PMK?
- P1 : Eeee kayak harus intervensi begitu yah?
- Peneliti : Iye kak, misalnya ada bantuan atau edukasi begitu kak.
- P1 : ooh iya. **Jadi sebelum lakukan itu PMK, dia jelaskan dulu manfaat.** Terus bagaimana tata cara PMKnya. Saya waktu PMK kemarin itu, sering sekali dibantu sama perawatnya. Jadi betul-betul bisa sekali, mandiri sekali baru dilepas. Tapi kalau misalnya kita belum maksudnya kurang sedikit atau kesulitan itu pasti dibantu sama perawatnya disana. Saya sangat terbantu sekali sama perawatnya. Ringan sekali saya kemarin bersalin, karena perawatnya itu tiap satu jam sekali pasti menengok begitu kondisi bayinya bagaimana.
- Peneliti : Iyee dan ternyata ini kak PMK besar sekali pengaruhnya sama kenaikan badanta kak dih.
- P1 : Hooh sangat berpengaruh. **Terus, juga bayi nyaman. Cuman yang saya nda sukai dari PMK ini itu loh lepas-lepas baju anaknya.** Sedikit-sedikit dilepas bajunya. Kadang -kadang kasihan sama bayinya hehe. **Cuman ternyata signifikan begitu. Jadi dari 2,3 gram, anak saya pulang itu sudah 2,49. Banyak banget perubahannya.**
- Peneliti : berapa hari itu kita lakukan PMK kak?
- P1 : Lama. Lama baru keluar kayaknya itu. Ada seminggu saya dirumah sakit. Jadi seminggu juga lakukan PMK.
- Peneliti : jadi pas keluar dari rumah sakit, di rumah itu nda di PMK lagi kak?
- P1 : **ndaa, dirumah sudah nda PMK lagi.**
- Peneliti : Mungkin itu juga saja kak, pertanyaan-pertanyaan wawancaranya.
- P1 : Oh iyaa, okee
- Penelitit : iyee tapi mungkin kak, kalau ada sedikit pertanyaan yang terlupakan, nda apaja kak kalau saya hubungiki lagi kak di.
- P1 : oh iyaa boleh boleh kalau ada yang mau ditanya-tanya.

Peneliti : Makasih kak, mohon maaf sebelumnya mengganggu waktunya kak.
P1 : iyaa, nda apa.

2. Partisipan 2 (P2)

Inisial : Ny. N
Usia Ibu : 29 Tahun
Pekerjaan : Guru Matematika
Pendidikan Terakhir : S1
Usia Bayi : 1 tahun
Jumlah Anak : 2
Faktor Penyebab BBLR : -
Waktu Wawancara : Jumat, 8 juli 2022/ 09.09 WITA-Selesai
Peneliti : Assalamualaikum bu, mohon maaf mengganggu waktunya.
Perkenalkan saya Gita Aprilya mahasiswa keperawatan unhas yang saat ini sedang melakukan penyusunan skripsi bu. Saya mau bertanya benarmi ini dengan ibu Nur Ismi yang pernah melakukan persalinan di RS Unhas bu?
RSITAS HASANUDDIN
P2 : Iyee benar ibu
Peneliti : Jadi ibu, penelitianku itu tentang pengalaman ibu yang mempunyai bayi dengan berat badan yang kurang dan telah mendapat perlakuan khusus dari tenaga kesehatan bu salah satunya yaitu dengan perawatan metode kanguru atau PMK. Terus di penelitianku bu menggunakan metode wawancara sekitar 15 menit dengan kurang lebih 9 pertanyaan dan saya minta izin untuk direkam. Rekamannya ini Insya Allah tidak akan saya sebar luaskan, hanya untuk kebutuhan penelitian saja. Berhubung hal tersebut, apakah kita bersedia jadi partisipan di penelitianku bu?
P2 : Iyee boleh ibu.
Peneliti : sebelumnya saya ingin bertanya kembali, betulmi ibu kalau berat badannya bayita itu kurang?
P2 : **Iyee, kalau nda salah 2,3 ji.**
Peneliti : Berarti, kita lakukan itu kak yang bayita lepas baju kita juga, baru kita gendong bayita?
P2 : Iyee, yang pake metode PMK?
Peneliti : iyee cocokmi ibu.
P2 : Iyee, digendong ada selama 24 jam.
Peneliti : Eeee berapa hari itu bu dilakukan?
P2 : Eeee 3 hari kayaknya bu di inkubator. Kan di ikubator dulu. Tapi untuk PMKnya besoknyapi sudahkupi operasi. Eeee pulih-pulihpi itu operasiku baru masukka disitu di ruang anak eee untuk PMK.
Peneliti : Oh iyee. Itu waktuta melahirkan pas anu disitu bu? Yang pas zamannya *Covid-19*?

- P2 : Oh iyee pas zaman-zamannya Corona.
Peneliti : Ooo jadi sebelumnya itu bu di swabki dulu atau pake maskerki PMK atau bagaimana?
- P2 : Eeee kalau pakai masker itu bu, **pake masker terusji**. Untuk swabnya juga, **diswabka sama suamiku**.
- Peneliti : Ooh iye, ada juga beberapa pertanyaan disini. Eee usiata itu sekarang berapa bu?
- P2 : eee 29 sekarang
Peneliti : 29 di. Kalau pekerjaan itu bu?
- P2 : Pekerjaan kontrak di SMP. Guru kontrak
Peneliti : Ooo lagi mengajar di SMP bu di.
- P2 : Iyee iyee.
Peneliti : Kalau pendidikan terakhirta bu?
- P2 : Eee pendidikan terakhir eee S1 di Unismuh. Pendidikan matematika
Peneliti : Ooh iye, usianya sekarang bayita sekarang berapa bu?
- P2 : eee 1 tahun lebih. Tanggal 23 pi baru 1 tahun 1 bulan.
Peneliti : Eee jadi anak pertama ini bu?
P2 : Kalau anak pertamaku itu bu meninggalki. Jadi anak ke-2 ini
Peneliti : ooh iye bu iye. Jadi ini bu wawancaranya ada sekitar 9 pertanyaan ibu. Nda apaji?
P2 : iyee nda apaji hehehe
Peneliti : heheh iyee bu, jadi pertama itu kan pas ta itu melahirkan kan masa-masa corona, nah bagaimana kita rasa pas kita tahu kondisinya ini bayita kurangki berat badannya terus harus dilakukan PMK padahal ini kan PMK bersentuhan langsungki dengan bayita
- P2 : Ooh kalau itu bu, **saya nda terlalu khawatirmi karena kan sudahki di swab**. Baru kan disitu kalau negatifmi hasil swabnya bisa maki dikasih masuk disitu di ruangan. Jadi nda terlalu khawatir bu. Karena dalam lindungan dokterji juga, sama ada juga perawat yang awasiki disitu.
- Peneliti : Ada tidak perasaan sedih saat pertama kali kita tahu kondisi bayita?
P2 : Eee **kalau perasaan sedih ibu, sedih sekali**. Karena itu waktunya keluar bayi dari perut, itu bayiku kayak bagaimana di. Itu hidungnya kayak rata dengan muka. Jadi, masuknyapi di anu di ruang anak baru ditarik-tarik hidungnya sedikit baru ada hidungnya sedikit baru ada hidungnya. **Kalau khawatir bu khawatir sekali, sedih sekali, takut sekali waktu itu. Takutki juga bapakku kalau bakalan cacatki ini cucuku**.
- Peneliti : Nda takut jaki gendongki pas PMK ibu?
P2 : **takut ibu, takut sekali. Karena kecil sepertiji botol kecilnya. Takut disentuh karena kecil sekali nanti jatuh**.
- Peneliti : Iyee bu di. Jadi sebelumta ini lakukan PMK bu, ada hal – hal yang kita siapkan bu?

- P2 : Eee hal –hal yang disiapkan sebelum PMK, anu ituji bu yang dipasangkaka anu. Kalau hal – hal yang disiapkan ibu tidak adaji ituji langsung nabilang perawat **ambil sarung baru digunting kasih panjang, baru diikatkan masuk dibadanku itu bayiku.**
- Peneliti : Oooh iye, berarti kita waktuta lakukan PMK itu bu kita sambil jalankah atau duduk atau sambil baring-baring bu
- P2 : **Eee nabilang perawat waktu itu, bisa sambil duduk bisa sambil baring-baring. Kan operasiku waktu itu belum pulih ibu,** jadi bisajji baring-baring didalam ruang anak. Ada tempat istirahatnya memang disitu, bilang disitumi dulu istirahat, baring-baring.
- Peneliti : Ooh iye, berarti kalau sudah di PMK anakta, kan anakta ditaroki di ruang anak terus kalau sudahki PMK kembaliki lagi keruanganta?
- P2 : Iyee, kalau sudahma PMK kembalima lagi ke ruanganku ada ruang tunggu untuk anu untuk anak. Eh ada ruang tunggu khusus ibu.
- Peneliti : Oooh iye, berarti ini pertama kalita lakukan PMK di?
- P2 : iye pertama kali ibu
- Peneliti : nah itu waktuta lakukan PMK, kitaji sendiri yang lakukan PMK atau bergantianki sama suamita atau sama keluargata yang lain.
- P2 : **sendiri ibu**
- Peneliti : Ooh kitaji yang lakukan sendiri di
- P2 : iye, kalau untuk pasangnya itu **dibantu sama perawat, tapi kadang dibantu sama suamiku karena perawatnya sibukmi juga.**
- Peneliti : Oh iye, eee selamaki lakukan PMK ada bu bentuk bantuan dari keluargata kayak dia bantuki untuk siapkanki semuanya?
- P2 : eee misalnya apa itu bu? Bantuan yang bagaimana?
- Peneliti : kayak nabantuki pas ta lakukan PMK
- P2 : oo tidak ada bu. **Kan waktu itu lagi Corona. Jadi, dua orangji yang bisa naik, sayaji sama suamiku. Keluarga sampai dibawahji bawakan makanan di ruang tunggu baru saya dilantai 4 ka sama bayiku.**
- Peneliti : ada tidak bu hal-hal yang bikinki takut atau tidak mau lakukan ini PMK?
- P2 : Ooh kalau itu bu sedikit, **khawatir juga karena corona, tapi karena kalau sudahka cerita sama dokternya bilangki kalau mauki sehat bayita haruski PMK. Jadiii, harus mentong PMK. Nda adami rasa takut untuk PMK**
- Peneliti : jadi ada dorongan dari dokter bu di
- P2 : iye ada dorongan dari dokter. **Bilang dokter PMK ki dulu baru bisa pulang. Selaluki bilang begitu dokter supaya bertambahki berat badannya bayita. Begitu bede hehe**
- Peneliti : iye bagus sekaliki memang itu PMK ibu. Cepatki naik berat badannya bayita
- P2 : iye

- Peneliti : jadi selamaki lakukan PMK di masa Corona itu bu ada hambatan atau kesulitanta? Kayak capekki atau apa?
- P2 : **capek bu, karena bekas jahitan masih sakit sekali, capek duduk, baru itu dokter disana napaksaki terus bergerak. Naajarki untuk urus bayita sendiri. Jadi kalau capek bu capek. Kalau pas PMK capek sekali juga karena haruski lama-lama PMK sama bayita..**
- Peneliti : iyee bu di. Eee mungkin ini pertanyaan terakhirmi bu. Ada kayak tindakan-tindakan yang nakasihki perawat selama pelaksanaan proses PMK selain nabantuki pasang sarung?
- P2 : nda adaji bu, dibantu PMK saja
- Peneliti : nah tadi juga ada dibilang kayak kesulitanta itu capek sekaliki. Ada tidak yang dilakukan supaya hilangki itu rasa capekta atau rasa sakit bekas operasita.
- P2 : **kalau begitu ibu, saya kuatasiki dengan minum obat cina. Jadi selain minum obat dokter minumka juga obat cina. Jadi selain minum obat dokter minumka juga obat cina, karena kalau tidak begitu, sakitnya nda bisa kutahan baru ini anak sementara harus juga di PMK.** Corona juga nda boleh terlalu banyak pengunjung jadi nda adami bisa gantiki.
- Peneliti : iye bu, ada tidak yang disampaikan sama perawat atau dokter, kenapa bisa ini berat badannya bayita kurang?
- P2 : **nda adaji disampaikan bu.**
- Peneliti : Oh iye ibu, dalam sehari itu kita berapa kali lakukan PMK bu?
- P2 : **3 kali dek, pagi sekitar jam 10, terus jam 1, terus lanjut lagi malam dek.**
- Peneliti : Jadi kita bersihkan dulu badanta itu kak?
- P2 : **Iye dek bersihkan dulu**
- Peneliti : Iye kak, kalau boleh tau kak, berapa berat badannya anakta pas kita hentikan ini PMK dan kita lanjut PMK juga dirumah kak?
- P2 : **Kulupami beratnya. Kalau di rumah tidak PMK ma dek. Pas sudah PMK bertambahji beratnya,** tapi saya lupami berapa
- Peneliti : Oh iye kak, tapi sebelumta itu PMK adaji kak dijelaskan terlebih dahulu tentang caranya dan manfaatnya ini PMK kak?
- P2 : **Na jelaskanki dek**
- Peneliti : iye ibu, ituji saja pertanyaannya ibu. Dan kalau misal ada beberapa pertanyaan yang lupa saya tanyakan, nda apaji ibu kalau saya hubungiki kembali?
- P2 : iye nda apaji dek, pertanyaan yang kurang jelas jawabannya kita tanyakanmi kembali
- Peneliti : iye ibu, terima kasih banyak bu atas waktunya. Kalau begitu saya akhiri dulu ibu Assalamualaikum
- P2 : Waalaikumsalam

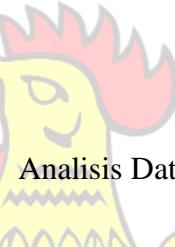
3. Partisipan 3 (P3)

Inisial	: Ny. N
Usia Ibu	: 23 Tahun
Pekerjaan	: Ibu Rumah Tangga (IRT)
Pendidikan Terakhir	: SMA
Usia Bayi	: 9 bulan
Jumlah Anak	: 3
Faktor Penyebab BBLR	: Faktor gizi (kadar hemoglobin dalam darah rendah), terlambat memeriksakan kesehatan (kunjungan ANC)
Waktu Wawancara	: Jumat, 8 juli 2022/ 17.18 WITA-Selesai
Peneliti	: Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh bu. Sebelumnya saya mohon maaf karena sudah mengganggu waktuta di jam-jam siang seperti ini. Perkenalkan saya Gita Aprilya mahasiswa keperawatan Unhas angkatan 2018 yang saat ini sedang melakukan penyusunan skripsi bu. Saya kemarin sudah hubungiki melalui WA, tapi suamita yang balas dan katanya saya disuruh langsung datang ke rumahnya ibu.
P3	: Iyee nda apa
Peneliti	: Iye ibu terima kasih, tabe bu jadi sebelumnya saya mau sampaikan kalau judul penelitianku itu tentang pengalaman ibu yang mempunyai bayi dengan berat badan yang kurang dan telah mendapat perlakuan khusus dari tenaga kesehatan kak salah satunya seperti bayita diletakkan tengkurap atau digendong langsung oleh kita kak tanpa mengenakan pakaian supaya ada sentuhan langsung antara kulit dengan kulitnya bayita kak. Terus di penelitianku kak menggunakan metode wawancara sekitar 15 menit dengan kurang lebih 9 pertanyaan dan saya minta izin untuk direkam kak. Rekamannya ini Insya Allah tidak akan saya sebar luaskan, hanya untuk kebutuhan penelitian saja kak. Nda apaji bu?
P3	: Iye bersediaji
Peneliti	: Jadi ada sekitar 9 pertanyaan inti ibu. Tapi sebelumnya ada beberapa biodata yang ingin saya tanyakan bu. Yang pertama itu, kalau boleh tahu usianya sekarang berapa ibu?
P3	: 23 Tahun
Peneliti	: oh iye, 23 tahun bu di. Terus kalau pekerjaanta ibu?
P3	: Ibu Rumah Tangga
Peneliti	: iye, kalau pendidikan terakhirta ibu?
P3	: SMA
Peneliti	: kalau usianya bayita sekarang ibu yang pernah kita PMK berapa tahun bu?
P3	: baru mau masuk 9 bulan 2 minggu

- Peneliti : Ada yang disampaikan sama perawat atau dokternya bu tentang berat badannya bayita pas baru lahir?
- P3 : **Iyee ada, 2,4 kg. kecil memang dia itu anakku.** Kalau yang satunya dia beratnya 2,9 kg. dia memang ini paling kecil diantara 3 bersaudara
- Peneliti : Oh iye ibu anak ketigata ini di. Jadi ibu, masukmi di pertanyaan inti ada sekitar 9 pertanyaan.
- P3 : iyee silahkan
- Peneliti : berarti ibu pas lahir ini anak ketigata itu pas lagi tingginya corona?
- P3 : Iyee, tapi itu dulu **nda di swabka karena nda influenzaja toh. Yang disampingkuji itu di swabki dia karena kebetulan itu hari lagi influenzaki dia toh.** Tapi takutku melahirkan itu hari, karena nabilang dokter kurangki HB ku. Tapi Alhamdulillah normalji caraku melahirkan.
- Peneliti : Tapi bagaimana ibu perasaanta saat itu pas kita tau anakta kurangki berat badannya, terus haruski gendong langsung, bersentuhan langsungki sama anakta di kondisi pandemi. Apakah ada perasaan takut atau bagaimana ibu?
- P3 : **sebenarnya takut dek, tapi kan memang anumi toh pasrahmi toh. Itu hari juga di swab semua orang-orang. Tapi saya diperiksaka baekji bede kondisiku jadi ndaji.** Baru haruska juga itu gendongki anakku toh nda pake baju karena sambil menyusuka juga disitu. **Tapi takutku juga itu toh, kan nabilang orang-orang haruski vaksin dulu baru kita melahirkan. Kan itu nabilang puskesmas kalau kita mau melahirkan satu bulan kemudian kita harus pergi vaksin baru saya nda tahu itu nda pergika vaksin.** Nanti kenapa-kenapaki ini kodong anakku. **Tapi pasrah mamiki maumi diapa haruski lakukan semua perintahnya dokter demi kesembuhannya anakta.**
- Peneliti : nah iye ibu. Jadi yang kita lakukan itu namanya PMK.
- P3 : Iye PMK di.
- Peneliti : iyee bu, nah sebelumta lakukan itu tadi PMK, hal apa saja yang kita persiapkan sebelumnya
- P3 : nda adaji tawwa. Anuji toh sebelumnya itu **di timbangki dulu.** Sayaji kaget bilang ih kenapa ini kecil sekali 2,4 kg. baru ini saja (sambil menunjuk bayinya) 3,9 kg dia beratnya. **Karena ini anak ketigaku nda ditau bilang hamil.** Baruka juga ngidam pas tua-tuanya perutku. Terbalikki, biasanya itu pas hamil pertama orang ngidam ini yang terakhir.
- Peneliti : Waktunya itu kita gendong bayita ada tidak kayak diikatki pake kain biar nda jatuh bayita?

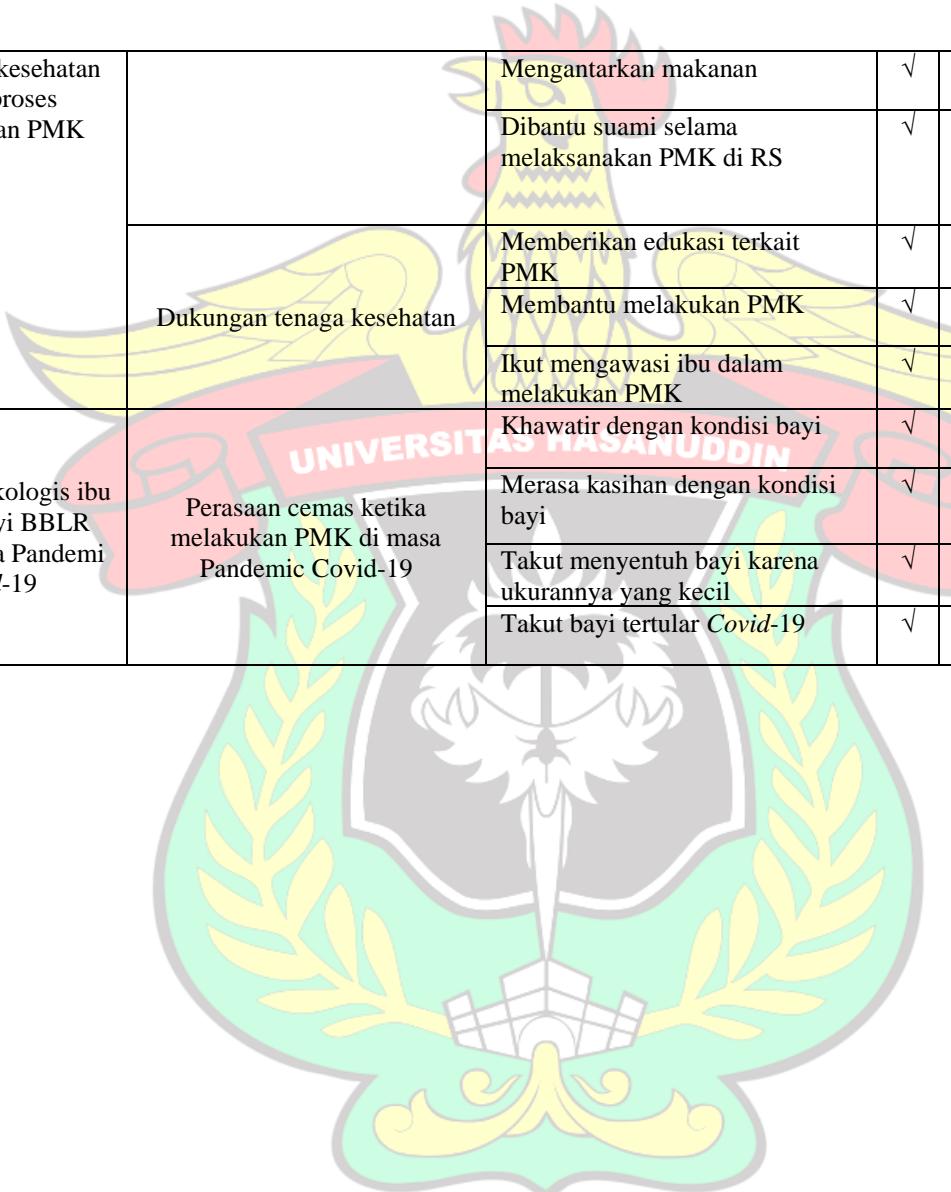
- P3 : **ndaji, langsung kugendongji kutaro didadaku sambil baringka nda pake baju samaki baring. Karena sudahki dijahit toh nda bisa banyak bergerak.**
- Peneliti : Berapa hariki itu bu lakukan yang kita gendong bayita sambil nda pake baju?
- P3 : **Anuji, satu harija lakukan itu. Besoknya ndami.** Pas keluar rumah sakit ndami. Karena nda terlalu anuji toh
- Peneliti : oh iye bu di, jadi waktuta lakukan PMK itu yang pas digendong anakta kita pake masker atau bagaimana?
- P3 : **pake tawwa, pake masker teruski disana di Rumah Sakit. Tapi biasa saya kalau posoka kubukaki ta sedikit-sedikit.**
- Peneliti : jadi selamaki lakukan itu PMK dimasa pandemi ibu, ada tidak hambatan atau kesulitan-kesulitanta?
- P3 : Nda bagaimana sekali. **Ituji susah karena banyak sekali jahitanku jadi nda bisa bergerak na langsungka disuruh PMK.** Baru berduaja suamiku karena nda banyak yang bisa masuk. Belum lagi ukurannya yang kecil. Kubilang ya allah bagaimanama ini saya. Kasihan tomma juga liat anakku.
- Peneliti : Tapi bagaimanaki hadapi itu semua ibu?
- P3 : **ya pasrahma, kuikuti semua apa nasuruhkanka dokter.** Biar sakit bagaimana kutahanmi. Untungnya nda lamaja lakukan itu karena pas dirumah sakitji. **Kalau di rumahku nda lakukanma ini PMK.**
- Peneliti : nah, waktu lakukan itu bu, siapa temaniki ada keluargata atau siapa?
- P3 : **untungnya ada suamiku toh yang selalu temanika, ada juga perawat sama dokter yang bergantian masuk diruanganku.**
- Peneliti : oh iye ibu terima kasih. Jadi cukupmi 9 pertanyaan wawancara ibu. Tapi mungkin kalau misal ada beberapa pertanyaan yang lupa saya tanyakan nda apaji itu bu kalau datangka kembali kesini?
- P3 : Iyee nda apaji
- Peneliti : iye bu terima kasih sebelumnya. Mohon maaf juga ini karena kuganggumi waktuta. Saya izin pamit dulu bu di. Assalamualaikum
- P3 : waalaikumsalam

Lampiran 5



Analisis Data Kualitatif

No.	Tema	Subtema	Kategori	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7
1.	Penerapan protokol kesehatan selama pelaksanaan PMK	Persiapan yang dilakukan oleh ibu	Membersihkan badan sebelum PMK	✓	✓		✓	✓	✓	✓
			Swab PCR/ Antigen	✓	✓		✓	✓	✓	✓
			Memakai masker	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2.	Pelaksanaan PMK di masa Pandemi Covid-19	Kesulitan dalam pelaksanaan PMK di masa Pandemi Covid-19	Pembatasan kunjungan	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
			Nyeri pada bekas jahitan	✓	✓	✓		✓		✓
			Penggunaan masker terus menerus			✓				
			Kelelahan melakukan PMK terus-menerus	✓	✓		✓			
		Cara mengatasi kesulitan	Mengonsumsi obat cina		✓					
			Buka masker			✓				
			Mengikuti intruksi dokter		✓	✓	✓	✓	✓	✓
			Support dan dukungan keluarga	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3	Dukungan keluarga	Dukungan keluarga	Bergantian melakukan PMK	✓			✓	✓		✓



	dan tenaga kesehatan dalam proses pelaksanaan PMK	Mengantarkan makanan	✓	✓		✓		✓	
		Dibantu suami selama melaksanakan PMK di RS	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		Memberikan edukasi terkait PMK	✓	✓		✓	✓	✓	✓
		Membantu melakukan PMK	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
		Ikat mengawasi ibu dalam melakukan PMK	✓		✓	✓	✓	✓	✓
4	Dampak psikologis ibu dengan bayi BBLR selama masa Pandemi Covid-19	Perasaan cemas ketika melakukan PMK di masa Pandemic Covid-19	Khawatir dengan kondisi bayi	✓	✓				✓
			Merasa kasihan dengan kondisi bayi	✓		✓	✓		✓
			Takut menyentuh bayi karena ukurannya yang kecil	✓	✓				✓
			Takut bayi tertular Covid-19	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Lampiran 6

KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN

KOMITE ETIK PENELITIAN UNIVERSITAS HASANUDDIN

RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN

RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR

Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu

JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.

Contact Person: dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK. Telp. 081241850858, 0411 5780103. Fax : 0411-581431



REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 300/UN4.6.4.5.31 / PP36/2022

Tanggal: 22 Juni 2022

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan Dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	UH22040189	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Gita Aprilya	Sponsor	
Judul Peneliti	Pengalaman Ibu dengan Bayi Berat Badan Lahir Rendah tentang Pelaksanaan Perawatan Metode Kanguru Selama Masa Pandemi Covid-19 di Kota Makassar		
No Protokol	2	Tanggal Versi	14 Juni 2022
No Versi PSP	2	Tanggal Versi	14 Juni 2022
Tempat Penelitian	Kota Makassar		
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku 22 Juni 2022 sampai 22 Juni 2023	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEP Universitas Hasanuddin	Nama Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)	Tanda tangan	
Sekretaris KEP Universitas Hasanuddin	Nama dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)		

Kewajiban Peneliti Utama:

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Lapor SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan