

DAFTAR PUSTAKA

- Daswati. (2016). Pengaruh pelaksanaan perawatan bayi dengan metode kanguru terhadap penurunan derajat kecemasan ibu nifas yang memiliki bayi berat lahir rendah. *RAKERNAS AIPKEMA "Temuan Ilmiah Hasil Penelitian dan Pengabdian Masyarakat,"* 47–57. <https://jurnal.unimus.ac.id/index.php/psn12012010/article/view/2072>
- Dinkes Prov. Sulawesi Selatan. (2020). *Profil kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan tahun 2019*. Dinas Kesehatan Sulawesi Selatan. <http://dinkes.sulselprov.go.id>
- Efendi, D., & Rustina, Y. (2013). Newborn individualized developmental care and assessment program (NIDCAP) terhadap hasil jangka panjang perkembangan bayi prematur: suatu telaah. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 16(3), 161–167. <https://doi.org/10.7454/jki.v16i3.326>
- Endyarni, B. (2013). *Perawatan metode kanguru (PMK) meningkatkan pemberian ASI*. Ikatan Dokter Anak Indonesia. <https://www.idai.or.id/artikel/klinik/asi/perawatan-metode-kanguru-pmk-meningkatkan-pemberian-asi>
- Fatmawati, R. A., & Meliati, L. (2019). Efektifitas perawatan metode kanguru terhadap kualitas tidur pada bayi berat lahir rendah (BBLR) di RSUD Provinsi NTB tahun 2017. *Jurnal Midwifery Update*, 1(1), 72–79. <https://doi.org/10.32807/jmu.v1i1.42>
- Hawari, D. (2011). *Manajemen stres cemas dan depresi*. Balai Penerbit FKUI.
- Herawati, I., & Anggraini, N. (2020). Efek perawatan metode kanguru terhadap kenaikan berat badan pada bayi berat lahir rendah. *Jurnal Kebidanan Dan Kesehatan Tradisional*, 5(1), 23–28. <https://doi.org/10.37341/jkkt.v5i1.108>
- Hockenberry, M. J., & Wilson, D. (2013). *Wong's nursing care of infants and children*. Missouri.
- Imbing, F. F. (2019). *Pengaruh perawatan metode kanguru terhadap tingkat kecemasan pada ibu postpartum di Paviliun Maria Rumah Sakit Umum Gmim Pancaran Kasih Manado* [Universitas Katolik De La Salle Manado]. <https://doi.org/.1037//0033-2909.I26.1.78>
- Kamila, L., & Elisa, F. (2020). Perawatan metode kanguru (PMK) sebagai pengganti inkubator untuk bayi prematur. *Jurnal Soshum Insentif*, 3(1), 92–98. <https://doi.org/10.36787/jsi.v3i1.227>

- Kementerian Kesehatan RI. (2019). *Laporan nasional RISKESDAS 2018*. Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan.
- Kementerian Kesehatan RI. (2020). *Profil kesehatan Indonesia tahun 2019*. Kementerian Kesehatan RI. <https://pusdatin.kemkes.go.id>
- Kenner, C., & McGrath, J. (2004). *Developmental care of newborns & infants: a guide for health professionals*. St. Louis.
- Lissauer, T. (2006). *At a glance neonatologi*. Erlangga.
- Maguire, C. M., Veen, S., Sprij, A. J., Le Cessie, S., Wit, J. M., & Walther, F. J. (2008). Effects of basic developmental care on neonatal morbidity, neuromotor development, and growth at term age of infants who were born at <32 weeks. *Pediatrics*, 121(2), e239–e245. <https://doi.org/10.1542/peds.2007-1189>
- Manuaba, I. B. G., Manuaba, C., & Manuaba, I. B. G. F. (2007). *Pengantar kuliah obstetri*. EGC.
- Notoatmodjo, S. (2018). *Metodologi penelitian kesehatan*. Rineka Cipta.
- Nurpajjah, R. S. S. (2021). Pengaruh perawatan metode kangguru terhadap stress hemodinamik pada bayi berat lahir rendah di RS Annisa Tangerang 2020. *Jurnal Health Sains*, 2(7), 923–931. <https://doi.org/10.46799/jhs.v2i7.224>
- PERINASIA. (2012). *Panduan pelayanan perawatan metode kanguru di rumah sakit tingkat kabupaten*. Perkumpulan Perinatologi Indonesia.
- Pravitasari, I. R., Widyaningsih, V., & Murti, B. (2020). The effect of kangaroo mother care in increasing body weight and temperature in premature infants: meta-analysis. *Journal of Maternal and Child Health*, 5(5), 563–578. <https://doi.org/10.26911/thejmch.2020.05.05.10>
- Proverawati, A. (2010). *Berat badan lahir rendah (BBLR)*. Nuha Medika.
- Psychology Foundation of Australia. (2018). *Depression Anxiety Stress Scales (DASS)*. Psychology Foundation of Australia. <http://www2.psy.unsw.edu.au/dass/>
- Purwandari, A., Tombakan, S. G., & Kombo, N. L. C. (2019). Metode kanguru terhadap fungsi fisiologis bayi berat lahir rendah. *JIDAN (Jurnal Ilmiah Bidan)*, 6(2), 38–45. <https://doi.org/10.47718/jib.v6i2.815>
- Rahayu, S., & Nurhayati, I. A. (2016). Faktor yang mempengaruhi tingkat stres orang tua pada berat badan lahir rendah (BBLR) yang di rawat di unit perawatan intensif neonatus RSUD Dr. Moewardi di Surakarta. *Jurnal*

Keperawatan Global, 1(2), 87–93. <https://doi.org/10.37341/jkg.v1i2.22>

- Rokhmiyatun, F. N. (2015). *Gambaran tingkat stres dan strategi koping pada ibu dengan bayi berat badan lahir rendah (BBLR) di Kota Semarang* [Universitas Diponegoro]. <http://eprints.undip.ac.id/51775/>
- Sari, N. A. M. E., Sawitri, D. P. A., & Wardhana, Z. F. (2019). Pengaruh perawatan metode kanguru terhadap tingkat kecemasan ibu bayi berat lahir rendah di Ruang Perinatologi RSUD Wangaya Denpasar. *Bali Health Journal*, 3(1), 34–42. <https://doi.org/10.34063/bhj.v3i1.43>
- Sembiring, J. B. (2017). *Buku ajar asuhan neonatus, bayi, balita, anak pra sekolah*. Deepublish.
- Suarni. (2016). Pengaruh metode kangaroo mother care (KMC) dengan peningkatan suhu tubuh pada bayi berat badan lahir rendah di RSKD. Ibu dan Anak Sitti Fatimah Kota Makassar. *Jurnal Mitrasedhat*, 6(1), 844–856. <https://journal.stikmakassar.com/844>
- Sugiyono. (2016). *Metode penelitian kuantitatif, kualitatif R & D*. Alfabeta.
- Sulistyowati, E. (2016). *Pengaruh perawatan metode kanguru terhadap stres fisiologis pada bayi berat lahir rendah di RSUD Sukoharjo* [STIKES Kusuma Husada Surakarta]. <https://ukh.ac.id/>
- Sunaryo. (2004). *Psikologi untuk keperawatan*. EGC.
- Syamsu, A. F. (2013). Pengaruh perawatan metode kanguru terhadap fungsi fisiologis bayi prematur dan kepercayaan diri ibu dalam merawat bayi. *Jurnal Keperawatan Soedirman*, 8(3), 163–175. <https://doi.org/10.20884/1.jks.2013.8.3.540>
- Symington, A., & Pinelli, J. (2009). Developmental care for promoting development and preventing morbidity in preterm infants. *The Cochrane Database of Systematic Reviews*, 1. <https://doi.org/10.1002/14651858.cd001814>
- UNICEF, & WHO. (2019). *UNICEF-WHO low birthweight estimates levels and trends 2000–2015*. World Health Organization. [https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(18\)30565-5](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(18)30565-5)
- Wahyuni, E. D. (2018). *Asuhan kebidanan komunitas*. Kementerian Kesehatan RI.
- Wati, R. C. R., Etika, R., & Yunitasari, E. (2019). Pengaruh perawatan metode kanguru terhadap respon fisiologis bayi berat lahir rendah. *Pedimaternal Nursing Journal*, 5(2), 175–182. <https://doi.org/10.20473/pmnj.v5i2.13333>

- WHO. (2003). *Kangaroo mother care: a practical guide*. Department of Reproductive Health and Research World Health Organization.
- WHO. (2014). *Global nutrition targets 2025: Low birth weight policy brief*. World Health Organization. <https://doi.org/10.1001/jama.287.2.270>
- WHO. (2022). *Low birth weight*. World Health Organization. <https://www.who.int/data/nutrition/nlis/info/low-birth-weight>
- World Bank. (2020). *Low-birthweight babies (% of births) - Indonesia*. World Bank Group. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.BRTW.ZS>
- Yusuf, N., Hadisaputro, S., Runjati, Suwondo, A., Mashoedi, I. D., & Supriyana. (2017). The effectiveness of combination of kangaroo mother care method and lullaby music therapy on vital sign change in infants with low birth weight. *Belitung Nursing Journal*, 3(4), 352–359. <https://doi.org/10.33546/bnj.161>
- Zahra, S. A., Radityo, A. N., & Mulyono. (2018). Pengaruh durasi kangaroo mother care terhadap perubahan tanda vital bayi. *Jurnal Kedokteran Diponegoro*, 7(2), 1182–1191. <https://doi.org/10.14710/dmj.v7i2.21192>

PENJELASAN PENELITIAN

“Efektivitas Perawatan Metode Kanguru Terhadap Stres Ibu dan Bayi di Ruang NICU RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar”

Dengan hormat, saya Vivi Wiska Erliastuti adalah mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin, saat ini sedang melakukan penelitian skripsi dalam rangka menyelesaikan pendidikan sarjana Keperawatan di Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin dengan judul penelitian dengan judul “Efektivitas Perawatan Metode Kanguru Terhadap Stres Ibu dan Bayi di Ruang NICU RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo Makassar”.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Efektivitas Perawatan Metode Kanguru Terhadap Stres Ibu Dan Bayi Di Ruang NICU RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo Makassar. Terkait dengan hal tersebut, saya mengharapkan kesediaan ibu menjadi responden dalam penelitian ini. Kerahasiaan informasi dan identitas Ibu dijamin oleh peneliti dan tidak akan disebarluaskan, baik melalui media massa atau pun elektronik.

Partisipasi Ibu dalam penelitian ini bersifat bebas untuk menjadi responden atau menolak tanpa ada sanksi apapun. Jika Ibu bersedia menjadi responden, silahkan mengisi lembar persetujuan yang saya lampirkan.

Penanggung jawab penelitian

Nama : Vivi Wiska Erliastuti

NIM : R011211140

Telepon : 081382243425

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)

“Efektivitas Perawatan Metode Kanguru Terhadap Stres Ibu dan Bayi di Ruang
NICU RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo Makassar”

Saya bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Nama Bayi :

Dengan sesungguhnya menyatakan bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dan bersedia mematuhi ketentuan yang berlaku dalam penelitian ini. Apabila dalam penelitian, saya merasa dirugikan, saya berhak membatalkan persetujuan ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Makassar,2022

Responden

()

Penanggung jawab penelitian

Nama : Vivi Wiska Erliastuti

NIM : R011211140

Telepon : 081382243425

KUESIONER

Judul Penelitian : Efektivitas Perawatan Metode Kanguru Terhadap Stres Ibu dan Bayi di Ruang NICU RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo Makassar

Tanggal Penelitian :

No. Kode Responden :

A. DATA IBU

- 1. Inisial Responden :
- 2. Umur : tahun
- 3. Pekerjaan :
- 4. Jumlah Anak :
- 5. Status Pernikahan :

B. DATA BAYI

- 1. Umur : hari
- 2. Jenis Kelamin :
- 3. Berat Badan Lahir :
- 4. Panjang Badan Lahir :
- 5. Diagnosa :
- 6. Lama Rawat :

C. STRES FISILOGIS BAYI

No	Indikator	Pre Test	Post Test Hari 1	Post Test Hari 2	Post Test Hari 3
1	Saturasi oksigen				
2	Denyut nadi				
3	Suhu tubuh				
4	Pernapasan				

D. DEPRESSION ANXIETY STRES SCALE (TES DASS)

Berilah tanda (x) pada salah satu kolom yang paling sesuai dengan pengalaman ibu selama 1 minggu belakangan ini. Tidak ada jawaban yang benar atau salah, karena itu isilah sesuai dengan keadaan diri ibu yang sesungguhnya, yaitu berdasarkan jawaban pertama yang terlintas dalam pikiran ibu.

Kuesioner ini terdiri dari berbagai pernyataan yang mungkin sesuai dengan pengalaman ibu dalam menghadapi situasi hidup sehari-hari. Terdapat empat pilihan jawaban yang disediakan untuk setiap pernyataan yaitu:

0 : tidak pernah

1 : kadang-kadang

2 : sering

3 : sering sekali

No	Pernyataan	Sering Sekali	Sering	Kadang-kadang	Tidak Pernah
1.	Saya merasa bibir sering kering.				
2.	Saya mengalami kesulitan bernafas misalnya sering terengah-engah atau tidak dapat bernafas padahal tidak melakukan aktifitas fisik sebelumnya.				
3.	Saya merasa goyah misalnya kaki terasa mau terlepas atau mau copot.				
4.	Saya menemukan diri saya berada dalam situasi yang membuat saya merasa sangat cemas dan saya akan merasa sangat lega jika semua ini berakhir.				
5.	Saya merasa lemas seperti mau pingsan.				
6.	Saya berkeringat secara berlebihan misalnya tangan berkeringat padahal temperatur tidak panas atau tidak melakukan aktifitas fisik sebelumnya.				
7.	Saya merasa takut tanpa alasan yang jelas.				
8.	Saya mengalami kesulitan dalam menelan.				
9.	Saya merasakan kegiatan jantung walaupun saya tidak sehabis melakukan aktifitas fisik misalnya merasa detak jantung meningkat atau melemah.				

No	Pernyataan	Sering Sekali	Sering	Kadang-kadang	Tidak Pernah
10.	Saya merasa mudah panik.				
11.	Saya takut bahwa saya akan terhambat oleh tugas-tugas sepele yang tidak biasa saya lakukan.				
12.	Saya merasa sangat ketakutan.				
13.	Saya merasa khawatir dengan situasi dimana saya mungkin menjadi panik dan mempermalukan diri sendiri.				
14.	Saya merasa gemetar misalnya gemetar pada tangan.				

Sumber: (Rokhmiyatun, 2015)

MASTER TABEL
EFEKTIVITAS PERAWATAN METODE KANGURU TERHADAP STRES IBU DAN BAYI
DI RUANG NICU RSUP DR. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR

No	Karakteristik Ibu									Karakteristik Bayi							
	Inisial	Umur		Pekerjaan		Jumlah Anak		Status Perkawinan		Umur		Jenis Kelamin		BBL		PB	
		Tahun	Kode	Jenis	Kode	Jumlah	Kode	Status	Kode	Hari	Kode	Jenis	Kode	Gram	Kode	Cm	Kode
1	J	27	1	IRT	1	1	1	Menikah	1	24	3	Perempuan	2	2200	1	36	1
2	H	29	1	IRT	1	1	1	Menikah	1	8	1	Perempuan	2	1030	2	36	1
3	M	36	2	IRT	1	1	1	Menikah	1	22	3	Laki-laki	1	1500	1	37	2
4	E	39	2	IRT	1	2	2	Menikah	1	15	2	Laki-laki	1	2040	1	38	2
5	H	30	1	IRT	1	3	2	Menikah	1	10	1	Perempuan	2	2090	1	38	2
6	E	32	1	IRT	1	2	2	Menikah	1	20	2	Laki-laki	1	1200	2	38	2
7	I	30	1	IRT	1	2	2	Menikah	1	12	1	Perempuan	2	1990	1	44	3
8	S	32	1	IRT	1	3	2	Menikah	1	10	1	Perempuan	2	1305	2	43	3
9	F	29	1	IRT	1	3	2	Menikah	1	10	1	Perempuan	2	1980	1	43	3
10	R	35	1	IRT	1	3	2	Menikah	1	9	1	Perempuan	2	1937	1	43	3
11	S	38	2	ASN	2	3	2	Menikah	1	9	1	Laki-laki	1	1900	1	32	1
12	R	32	1	IRT	1	2	2	Menikah	1	24	3	Laki-laki	1	2000	1	38	2
13	J	36	2	IRT	1	3	2	Menikah	1	24	3	Perempuan	2	2410	1	43	3
14	I	28	1	IRT	1	2	2	Menikah	1	12	1	Perempuan	2	1150	2	38	2
15	F	28	1	IRT	1	2	2	Menikah	1	26	3	Laki-laki	1	2410	1	45	3
16	H	27	1	IRT	1	3	2	Menikah	1	27	3	Perempuan	2	2400	1	44	3

No	Stres Fisiologis Bayi																			
	Diagnosa		Lama Rawat		Saturasi Oksigen				Nadi				Suhu				Pernapasan			
	Diagnosa	Kode	Hari	Kode	Pre	Kode	Post	Kode	Pre	Kode	Post	Kode	Pre	Kode	Post	Kode	Pre	Kode	Post	Kode
1	RDN+BBLR	1	24	3	96	1	99	1	148	2	146	2	36.8	2	37.4	2	48	2	46	2
2	BBLSR	2	8	1	92	1	98	1	140	2	146	2	36.6	2	37.1	2	44	2	46	2
3	RDN+BBLR	1	22	3	95	1	96	1	138	2	142	2	36.5	2	37.1	2	40	2	48	2

4	RDN+BBLR	1	15	2	95	1	96	1	142	2	150	2	36.8	2	37.0	2	48	2	46	2
5	RDN+BBLR	1	10	1	95	1	99	1	142	2	152	2	36.7	2	37.2	2	42	2	48	2
6	RDN+BBLSR	3	20	2	96	1	100	1	144	2	149	2	36.8	2	37.4	2	44	2	48	2
7	RDN+BBLR	1	12	1	94	1	100	1	144	2	152	2	36.9	2	37.2	2	44	2	50	2
8	RDN+BBLSR	3	10	1	96	1	100	1	140	2	152	2	36.9	2	37.4	2	44	2	52	2
9	RDN+BBLR	1	10	1	94	1	98	1	142	2	148	2	36.6	2	37.2	2	40	2	50	2
10	RDN+BBLR	1	9	1	93	1	97	1	138	2	148	2	36.5	2	37.1	2	38	2	48	2
11	RDN+BBLR	1	9	1	95	1	97	1	138	2	145	2	36.5	2	37.5	2	48	2	52	2
12	RDN+BBLR	1	24	3	96	1	100	1	142	2	150	2	37.0	2	37.1	2	46	2	48	2
13	RDN+BBLR	1	24	3	96	1	98	1	140	2	150	2	36.8	2	37.1	2	48	2	52	2
14	RDN+BBLSR	3	12	1	92	1	98	1	144	2	150	2	36.9	2	37.2	2	48	2	50	2
15	RDN+BBLR	1	26	3	95	1	100	1	140	2	144	2	36.8	2	37.1	2	46	2	50	2
16	RDN+BBLR	1	27	3	96	1	99	1	144	2	148	2	36.9	2	37.4	2	48	2	48	2

No	Stres Ibu																															
	Pre														Post																	
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	Σ	KO	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	Σ	KO
1	2	2	1	2	1	1	0	0	1	2	2	1	0	0	15	2	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	1
2	1	2	1	2	1	2	0	0	1	2	2	1	0	0	15	2	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	6	1
3	2	2	1	2	2	2	0	0	1	2	2	1	0	0	17	2	2	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	8	1
4	1	1	1	2	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	11	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	4	1
5	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	5	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	3	1
6	1	1	0	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	10	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	1
7	2	1	0	2	1	2	1	1	1	0	0	0	1	1	13	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1
8	2	1	0	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	13	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	1
9	1	2	0	2	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	15	2	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	5	1
10	1	1	0	2	1	2	2	1	1	1	1	0	1	2	16	2	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	8	1
11	1	0	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	16	2	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	10	1	
12	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	5	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	4	1
13	2	2	1	2	0	1	1	1	1	2	0	0	0	0	13	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	5	1
14	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	0	0	1	1	15	2	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	4	1

15	2	2	1	2	0	1	1	1	1	2	0	0	1	1	15	2	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	5	1
16	2	2	1	2	0	1	1	1	1	2	0	0	1	1	15	2	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	5	1

Keterangan

Umur Ibu	Pekerjaan Ibu	Jumlah Anak	Status Perkawinan	Umur Bayi	Jenis Kelamin Bayi	Berat Badan Lahir Bayi
1 = 26-35 tahun	1 = IRT	1 = Primipara	1 = Menikah	1 = 8-14 hari	1 = Laki-laki	1 = 1500-<2500 gram
2 = 36-45 tahun	2 = ASN	2 = Multipara	2 = Belum menikah	2 = 15-21 hari	2 = Perempuan	2 = 1000-<1500 gram
3 = 46-55 tahun				3 = 22-28 hari		3 = <1000 gram

Panjang Badan Bayi	Diagnosa Bayi	Lama Rawat Bayi	Saturasi Oksigen	Nadi	Suhu	Pernapasan
1 = 32-36 cm	1 = RDN+BBLR	1 = 8-14 hari	1 = Normal	1 = Bradikardi	1 = Hipotermia	1 = Bradipnea
2 = 37-41 cm	2 = BBLSR	2 = 15-21 hari	2 = Kurang	2 = Normal	2 = Normal	2 = Normal
3 = 42-46 cm	3 = RDN+BBLSR	3 = 22-28 hari		3 = Takikardia	3 = Hipertermia	3 = Takipnea

Stres Ibu

- 1 = Tidak stres
- 2 = Ringan
- 3 = Sedang
- 4 = Berat
- 5 = Sangat berat

Frequency Table

Umur Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	26-35 tahun	12	75.0	75.0	75.0
	36-45 tahun	4	25.0	25.0	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

Pekerjaan Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IRT	15	93.8	93.8	93.8
	ASN	1	6.3	6.3	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

Jumlah Anak Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Primipara	3	18.8	18.8	18.8
	Multipara	13	81.3	81.3	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

Status Perkawinan Ibu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Menikah	16	100.0	100.0	100.0

Umur Bayi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	8-14 hari	8	50.0	50.0	50.0
	15-21 hari	2	12.5	12.5	62.5
	22-28 hari	6	37.5	37.5	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

Jenis Kelamin Bayi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	6	37.5	37.5	37.5
	Perempuan	10	62.5	62.5	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

Berat Badan Lahir Bayi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1500-<2500 gram	12	75.0	75.0	75.0
	1000-<1500 gram	4	25.0	25.0	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

Panjang Badan Bayi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	32-36 cm	3	18.8	18.8	18.8
	37-41 cm	6	37.5	37.5	56.3
	42-46 cm	7	43.8	43.8	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

Diagnosa Bayi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	RDN+BBLR	12	75.0	75.0	75.0
	BBLSR	1	6.3	6.3	81.3
	RDN+BBLSR	3	18.8	18.8	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

Lama Rawat Bayi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	8-14 hari	8	50.0	50.0	50.0
	15-21 hari	2	12.5	12.5	62.5
	22-28 hari	6	37.5	37.5	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

Stres Ibu Pre

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak stres	7	43.8	43.8	43.8
	Ringan	9	56.3	56.3	100.0
	Total	16	100.0	100.0	

Stres Ibu Post

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak stres	16	100.0	100.0	100.0

Saturasi Oksigen Pre

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	16	100.0	100.0	100.0

Saturasi Oksigen Post

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	16	100.0	100.0	100.0

Nadi Pre

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	16	100.0	100.0	100.0

Nadi Post

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	16	100.0	100.0	100.0

Suhu Pre

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	16	100.0	100.0	100.0

Suhu Post

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent

Valid	Normal	16	100.0	100.0	100.0
-------	--------	----	-------	-------	-------

Pernapasan Pre

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	16	100.0	100.0	100.0

Pernapasan Post

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	16	100.0	100.0	100.0

Explore

Stres

Descriptives

		Stres		Statistic	Std. Error
Stres Ibu	Sebelum PMK	Mean		13.06	.910
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	11.12	
			Upper Bound	15.00	
		5% Trimmed Mean		13.29	
		Median		15.00	
		Variance		13.263	
		Std. Deviation		3.642	
		Minimum		5	
		Maximum		17	
		Range		12	
		Interquartile Range		4	
		Skewness		-1.468	.564
		Kurtosis		1.407	1.091
		Sesudah PMK	Mean		5.06
	95% Confidence Interval for Mean		Lower Bound	3.99	
			Upper Bound	6.14	
	5% Trimmed Mean			4.90	
	Median			4.50	
	Variance			4.063	
	Std. Deviation			2.016	
	Minimum			3	
	Maximum			10	
Range			7		
Interquartile Range		2			
Skewness		1.299	.564		
Kurtosis		1.149	1.091		

Tests of Normality

		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
Stres		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Stres Ibu	Sebelum PMK	.265	16	.004	.796	16	.002
	Sesudah PMK	.262	16	.004	.840	16	.010

a. Lilliefors Significance Correction

Explore

Stres

Descriptives

		Stres	Statistic	Std. Error	
Saturasi Oksigen	Sebelum PMK	Mean	94.75	.348	
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound 94.01	Upper Bound 95.49	
		5% Trimmed Mean	94.83		
		Median	95.00		
		Variance	1.933		
		Std. Deviation	1.390		
		Minimum	92		
		Maximum	96		
		Range	4		
		Interquartile Range	2		
	Skewness	-1.020	.564		
	Kurtosis	-.002	1.091		
	Sesudah PMK	Mean	98.44	.353	
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound 97.68	Upper Bound 99.19	
		5% Trimmed Mean	98.49		
		Median	98.50		
		Variance	1.996		
		Std. Deviation	1.413		
		Minimum	96		
		Maximum	100		
Range		4			
Interquartile Range		3			
Skewness	-.422	.564			
Kurtosis	-.973	1.091			

Tests of Normality

	Stres	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Saturasi Oksigen	Sebelum PMK	.259	16	.005	.819	16	.005
	Sesudah PMK	.178	16	.187	.884	16	.045

a. Lilliefors Significance Correction

Explore

Stres

Descriptives

		Stres	Statistic	Std. Error	
Nadi	Sebelum PMK	Mean	141.63	.688	
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound 140.16 Upper Bound 143.09		
		5% Trimmed Mean	141.47		
		Median	142.00		
		Variance	7.583		
		Std. Deviation	2.754		
		Minimum	138		
		Maximum	148		
		Range	10		
		Interquartile Range	4		
		Skewness	.558	.564	
		Kurtosis	.319	1.091	
		Sesudah PMK	Mean	148.25	.744
			95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound 146.66 Upper Bound 149.84	
	5% Trimmed Mean		148.39		
	Median		148.50		
	Variance		8.867		
	Std. Deviation		2.978		
	Minimum		142		
	Maximum		152		
Range	10				
Interquartile Range	4				
Skewness	-.571	.564			
Kurtosis	-.355	1.091			

Tests of Normality

		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
Stres		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Nadi	Sebelum PMK	.160	16	.200*	.918	16	.044
	Sesudah PMK	.159	16	.200*	.934	16	.043

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Explore

Stres

Descriptives

		Stres		Statistic	Std. Error
Suhu	Sebelum PMK	Mean		36.750	.0408
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	36.663	
			Upper Bound	36.837	
		5% Trimmed Mean		36.750	
		Median		36.800	
		Variance		.027	
		Std. Deviation		.1633	
		Minimum		36.5	
		Maximum		37.0	
		Range		.5	
	Interquartile Range		.3		
	Skewness		-.420	.564	
	Kurtosis		-1.089	1.091	
	Sesudah PMK	Mean		37.219	.0379
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	37.138	
			Upper Bound	37.299	
		5% Trimmed Mean		37.215	
		Median		37.200	
		Variance		.023	
		Std. Deviation		.1515	
Minimum			37.0		
Maximum			37.5		
Range			.5		
Interquartile Range		.3			
Skewness		.559	.564		
Kurtosis		-1.052	1.091		

Tests of Normality

		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
Stres		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Suhu	Sebelum PMK	.245	16	.011	.891	16	.047
	Sesudah PMK	.237	16	.017	.862	16	.020

a. Lilliefors Significance Correction

Explore

Stres

Descriptives

		Stres	Statistic	Std. Error	
Pernapasan	Sebelum PMK	Mean	44.75	.834	
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound 42.97	Upper Bound 46.53	
		5% Trimmed Mean	44.94		
		Median	45.00		
		Variance	11.133		
		Std. Deviation	3.337		
		Minimum	38		
		Maximum	48		
		Range	10		
		Interquartile Range	6		
		Skewness	-.686	.564	
		Kurtosis	-.633	1.091	
		Sesudah PMK	Mean	48.88	.515
	95% Confidence Interval for Mean		Lower Bound 47.78	Upper Bound 49.97	
	5% Trimmed Mean		48.86		
	Median		48.00		
	Variance		4.250		
	Std. Deviation		2.062		
	Minimum		46		
	Maximum	52			
Range	6				
Interquartile Range	2				
Skewness	.191	.564			
Kurtosis	-.945	1.091			

Tests of Normality

	Stres	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pernapasan	Sebelum PMK	.210	16	.058	.863	16	.021
	Sesudah PMK	.227	16	.027	.886	16	.049

a. Lilliefors Significance Correction

NPar Tests

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Stres Ibu Pre	16	13.06	3.642	5	17
Stres Ibu Post	16	5.06	2.016	3	10

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Stres Ibu Post - Stres Ibu Pre	Negative Ranks	16 ^a	8.50	136.00
	Positive Ranks	0 ^b	.00	.00
	Ties	0 ^c		
	Total	16		

- a. Stres Ibu Post < Stres Ibu Pre
- b. Stres Ibu Post > Stres Ibu Pre
- c. Stres Ibu Post = Stres Ibu Pre

Test Statistics^a

	Stres Ibu Post - Stres Ibu Pre
Z	-3.530 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

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

NPar Tests

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Saturasi Oksigen Pre	16	94.75	1.390	92	96
Saturasi Oksigen Post	16	98.44	1.413	96	100

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Saturasi Oksigen Post - Saturasi Oksigen Pre	Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
	Positive Ranks	16 ^b	8.50	136.00
	Ties	0 ^c		
	Total	16		

- a. Saturasi Oksigen Post < Saturasi Oksigen Pre
- b. Saturasi Oksigen Post > Saturasi Oksigen Pre
- c. Saturasi Oksigen Post = Saturasi Oksigen Pre

Test Statistics^a

	Saturasi Oksigen Post - Saturasi Oksigen Pre
Z	-3.541 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

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

NPar Tests

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Nadi Pre	16	141.63	2.754	138	148
Nadi Post	16	148.25	2.978	142	152

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Nadi Post - Nadi Pre	Negative Ranks	1 ^a	1.00	1.00
	Positive Ranks	15 ^b	9.00	135.00
	Ties	0 ^c		
	Total	16		

a. Nadi Post < Nadi Pre

b. Nadi Post > Nadi Pre

c. Nadi Post = Nadi Pre

Test Statistics^a

	Nadi Post - Nadi Pre
Z	-3.474 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

NPar Tests

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Suhu Pre	16	36.750	.1633	36.5	37.0
Suhu Post	16	37.219	.1515	37.0	37.5

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Suhu Post - Suhu Pre			
Negative Ranks	0 ^a	.00	.00
Positive Ranks	16 ^b	8.50	136.00
Ties	0 ^c		
Total	16		

- a. Suhu Post < Suhu Pre
- b. Suhu Post > Suhu Pre
- c. Suhu Post = Suhu Pre

Test Statistics^a

	Suhu Post - Suhu Pre
Z	-3.540 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

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

NPar Tests

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
Pernapasan Pre	16	44.75	3.337	38	48
Pernapasan Post	16	48.88	2.062	46	52

Wilcoxon Signed Ranks Test

Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Pernapasan Post - Pernapasan Pre	Negative Ranks	2 ^a	3.00	6.00
	Positive Ranks	13 ^b	8.77	114.00
	Ties	1 ^c		
	Total	16		

- a. Pernapasan Post < Pernapasan Pre
- b. Pernapasan Post > Pernapasan Pre
- c. Pernapasan Post = Pernapasan Pre

Test Statistics^a

	Pernapasan Post - Pernapasan Pre
Z	-3.088 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.002

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

PROTOKOL PENELITIAN

1. Bayi yang akan dilakukan PMK terlebih dahulu diukur suhu tubuh, nadi, pernapasan, dan saturasi oksigen kemudian pakaian bayi dibuka, bayi hanya memakai popok dan topi.
2. Ibu yang akan melakukan PMK terlebih dahulu diberikan penjelasan penelitian dan kuesioner, kemudian ibu diminta untuk membuka baju dan melepas bra atau baju dalam (hanya memakai baju/kemeja).
3. Letakkan/posisikan bayi diantara payudara ibu, tegak, dada bayi menempel dengan dada ibu.
4. Kepala bayi dipalingkan ke sisi kiri atau kanan dengan sedikit tengadah (ekstensi).
5. Pangkal paha dan lutut harus fleksi seperti kodok, lengan dalam posisi fleksi.
6. Posisi ini harus dipertahankan dengan menggunakan kain khusus (kain PMK). Tepi kain bagian tengah bawah meliputi bokong bayi sehingga bayi seperti duduk di atas gendongan, ujungnya dibawa ke bagian belakang ibu dan di ikat kencang kemudian dibawa kembali ke depan dan diikat simpul di bawah bokong bayi. Tepi kain bagian tengah atas di tempatkan di sisi bawah telinga bayi, menyusuri pipi, sedikit diatas rahang bawah, sehingga dagu akan sedikit tengadah dan jalan napas terbuka. Bagian ujungnya dibawa ke punggung menyusuri puncak ketiak ibu, menyilang dan ditempatkan di bahu ibu kemudian dipertemukan dengan ujung kain bagian bawah dan simpul masing-masing di sisi kanan dan kiri bayi.
7. Waktu dilakukan PMK adalah siang hari (antara pukul 09.00-15.00) selama 60 menit, dilakukan selama 3 hari.
8. Pada hari pertama sebelum dilakukan PMK, bayi diukur suhu tubuh, nadi, pernapasan, dan saturasi oksigen dan ditulis pada lembar observasi dan demikian juga sesudah dilakukan PMK. Hal ini dilakukan juga pada hari kedua dan ketiga.
9. Pada hari pertama sebelum dilakukan PMK. Ibu diberikan kuesioner untuk mengukur stres ibu sambil didampingi oleh peneliti. Pada hari ketiga, ibu

diberikan kuesioner untuk mengetahui stres ibu sesudah PMK yang didampingi oleh peneliti.

10. Saat PMK berlangsung peneliti tetap memantau kondisi bayi.
11. Tempat dilakukan PMK di ruang khusus ibu menyusui atau melakukan PMK, dilingkungan yang tenang dan jauh dari kebisingan.
12. Selama PMK diawasi oleh dokter, perawat dan peneliti.



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Jln. Perintis Kemerdekaan Km.10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658,
E-mail : fk.m.unhas@gmail.com, website: <https://fk.m.unhas.ac.id/>

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 6600/UN4.14.1/TP.01.02/2022

Tanggal : 22 Juli 2022

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

No. Protokol	21722091204	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Vivi Wiska Erliastuti	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Efektivitas Perawatan Metode Kanguru Terhadap Stres Ibu Dan Bayi di Ruang NICU RSUP DR. Wahidin Sudirohusodo Makassar		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	21 Juli 2022
No. Versi PSP	1	Tanggal Versi	21 Juli 2022
Tempat Penelitian	RSUP DR. Wahidin Sudirohusodo Makassar		
Judul Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 20 Juni 2022 Sampai 20 Juni 2023	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan 	

Kewajiban Peneliti Utama :

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





PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
Website : <http://simap-new.sulselprov.go.id> Email : ptsp@sulselprov.go.id
Makassar 90231

Nomor : 4180/S.01/PTSP/2022 Kepada Yth.
Lampiran : - Direktur RSUP Dr Wahidin
Perihal : Izin penelitian Sudirohusodo Makassar

di-
Tempat

Berdasarkan surat Deka Fak. Keperawatan UNHAS Makassar Nomor : 3592/UN4.18.1/PT.01.04/2022 tanggal 16 Juni 2022 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a : VIVI WISKA ERLIASTUTI
Nomor Pokok : R011211140
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa (S1)
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km.10 Makassar

PROVINSI SULAWESI SELATAN

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka menyusun SKRIPSI, dengan judul :

" EFEKTIVITAS PERAWATAN METODE KANGURU TERHADAP STRES IBU DAN BAYI DI RUANG NICU RSUP DR. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. 28 Juni s/d 31 Juli 2022

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami *menyetujui* kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada Tanggal 28 Juni 2022

A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN
PLT. KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN



Dra. Hj SUKARNIATY KONDOLELE, M.M.
Pangkat : PEMBINA UTAMA MADYA
Nip : 19650606 199003 2 011

Tembusan Yth

1. Deka Fak. Keperawatan UNHAS Makassar di Makassar;
2. *Pertinggal.*



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN

RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DR. WAHIDIN SUDIROHUSODO

Jalan Perintis Kemerdekaan Km. 11 Tamalanrea, Makassar, Kode Pos 90245

Telp. (0411) 584675 – 581818 (*Hunting*), Fax. (0411) 587676

Laman : www.rsupwahidin.com Surat Elektronik : tu@rsupwahidin.com



Nomor : LB.02.01/2.2/11522 /2022

03 Agustus 2022

Hal : Izin Penelitian

Yth. Dekan Fakultas Keperawatan
Universitas Hasanuddin Makassar

Sehubungan dengan surat saudara nomor **3592/UN4.18.1/PT.01.04/2022**, tertanggal **16 Juni 2022**, hal **Pemohonan Izin Penelitian**, dapat kami fasilitasi dan memberikan izin pelaksanaan penelitian kepada:

Nama : **Vivi Wiska Erliastuti**
NIM : **R011211140**
Prog. Studi : **Ilmu Keperawatan**
No. HP : **081382243425**
Judul : **Efektivitas perawatan metode kanguru terhadap stres ibu dan bayi di ruang NICU RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar**
Jangka Waktu : **08 Agustus s.d 08 September 2022**
Lokasi : **Perawatan NICU**

dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Sesuai dengan peraturan dan ketentuan penelitian yang berlaku di lingkup RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo
2. Sebelum meneliti, peneliti wajib melapor kepada Pengawas Penelitian di masing-masing unit yang menjadi lokasi penelitian
3. Pelaksanaan penelitian tidak mengganggu proses pelayanan terhadap pasien
4. Pemeriksaan penunjang, BHP dan lain-lain digunakan dalam penelitian, menjadi tanggung jawab peneliti, tidak dibebankan kepada pasien ataupun RS
5. Peneliti melaporkan proses penelitian secara periodik serta hasil penelitian di akhir waktu penelitian
6. Mencantumkan nama RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo sebagai afiliasi institusi dalam naskah dan publikasi penelitian
7. Surat Keterangan Selesai Penelitian menjadi salah satu syarat untuk mengikuti Seminar Hasil Penelitian
8. Bukti Penyerahan Skripsi/Thesis/Disertasi ke RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo menjadi syarat penyelesaian studi.

*Mohon dapat dipastikan agar ketentuan tersebut dipenuhi peneliti sebelum menyelesaikan studi di institusi saudara. Atas perhatian dan Kerjasama yang baik, diucapkan terima kasih.

a.n. Direktur Utama,
Pimpinan Pusat, Pendidikan dan Penelitian,



Tembusan:

1. Kepala Instalasi Pelayanan Ibu dan Anak
2. Kepala Sub Instalasi Perawatan Intensif Anak (NICU dan PICU)



Halaman Persetujuan Judul

**EFEKTIVITAS PERAWATAN METODE KANGURU TERHADAP STRES IBU DAN
BAYI DI RUANG NICU RSUP DR. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR**

Oleh :
VIVI WISKA ERLIASTUTI
R011211140

Disetujui untuk Pembuatan Proposal Penelitian

Dosen Pembimbing

Pembimbing I



Dr. Suni Hariati, S.Kep., NS., M.Kep
NIP. 198409242010122003

Pembimbing II



Nur Fadilah, S.Kep., Ns., MN
NIP. 198902272021074001

Halaman Persetujuan

**EFEKTIVITAS PERAWATAN METODE KANGURU TERHADAP STRES IBU DAN
BAYI DI RUANG NICU RSUP DR. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR**

Oleh:

VIVI WISKA ERLIASTUTI

R011211140

Telah disetujui pada seminar Proposal Penelitian

Dosen Pembimbing

Pembimbing I



Dr. Suni Hariati, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIP. 198409242010122003

Pembimbing II



Nur Fadilah, S.Kep., Ns., MN
NIP. 198902272021074001

Mengetahui
Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan
Fakultas Keperawatan Universitas
Hasanuddin



Dr. Yuliana Syam, S.Kep., Ns., M.Si
NIP. 197606182002122002