DAFTAR PUSTAKA

Arias, J. M. V., Peres, A. M., Rico, F. M. E., Solano-ruiz, M. C., & Noreña-peña, A. (2025). Developmental-Centered Care in Preterm Newborns : Scoping Review. *PubMed*, *12*(Children), 1–18. https://doi.org/10.3390/children12060783

Asda, P., & Sekarwati, N. (2023). *Pendidikan dan Promosi Kesehatan* (A. Wahdi (ed.); 1st ed.). Dewa Publishing.

Azzahra, S., Hendrawati, S., Nur, N., & Maryam, A. (2026). *Developmental care* For Physiological Stabilization In Low Birth Weight Infants With Mild Asphyxia From Mothers With Pulmonary Tuberculosis Penerapan *Developmental care* terhadap Stabilisasi Fisiologis pada Bayi Berat Lahir Rendah dengan Asfiksia Ringan. *Jurnal Multidisiplin*, *2*(3), 187–192.

Browne, J., Jaeger, C., & Smith-Sharp, S. (2020). Executive summary: standards, competencies, and recommended best practices for infant- and family-centered *developmental care* in the intensive care unit. *Journal of Perinatology*, *40*, 5–10. https://doi.org/https://doi.org/10.1038/s41372-020-0767-1

Duri, M. F. R., & Imiasih, R. (2024). The Application of *Developmental care* by Providing Snuggle Up positioning in BBLR-Premature Infants. *Jurnal Ners Dan Kebidanan*, *11*(1), 81–91. https://doi.org/10.26699/jnk.v11i1.ART.p081-091

Efendi, D. (2023). Newborn Individualized *Developmental care* and Assesment Program (NIDCAP) terhadap Hasil Jangka Panjang Perkembangan Bayi Prematur: Suatu Telaah. *Jurnal Keperawatan Indoneisa*, *16*, 161–167.

Eka, A., Zulkarnaen, P., & Jansen, S. (2026). Evaluation of Nesting Care on the Stability of Physiological Parameters (Respiratory Rate , Oxygen Saturation , Heart Rate , And Body Temperature) in Low Birth Weight (LBW) Infants in The Perinatology Unit. *Jurnal Ilmiah Global Education*, *7*(1), 153–164. https://doi.org/https://doi.org/10.55681/jige.v7i1.5002

Feni Amelia Puspitasari, D. (2026). *Buku Ajar Asuhan Keperawatan Neonatus, Bayi, dan Anak* (Efitra (ed.); 1st ed.). Penerbit Buku Sonpedia.

Ferasinta, D. (2025). *Buku Ajar Keperawatan pada Bayi Resiko Tinggi*. Mahakarya Citra Utami.

Gomez, J. A., Abela, K., & LoBiondo-Wood, G. (2024). A Systemic Review of the Difference Between Diets for Preterm Infants Containing Raw Mother's Own Milk and Frozen or Pasteurized Mother's Own Milk. *PubMed*, *40*(2), 259–269. https://doi.org/https://doi.org/10.1177/08903344241227941

H, A., G, L., FH, D., GB, M., & R, G.-G. (2021). Individualized *Developmental care* for the Very Low-birth-weight Preterm Infant. Medical and Neurofunctional Effects. *JAMA Network*, *272*(Lowbirth weight), 853–858. https://doi.org/10.100/jama.1994.03520110033025

Hastuti, D., & Zubaidah, Z. (2026). *Developmental care* for preterm infants : a scoping review of interventions , outcomes , and implementation contexts. *Frontiers in Pediatrics*, *14*(Neonatology), 1–13. https://doi.org/10.3389/fped.2026.1730571

Hendrawati, S., Adistie, F., Nur, N., & Maryam, A. (2023). Effectiveness of *Developmental care* on Physiological Functions' Low Birth Weight Babies: a Literature Review. *Indonesian Contemporary Nursing Journal*, *4*(2), 52–63.

Imelda Pujiharti. (2025). *Asuhan Keperawatan Bayi Prematur dan BBLR (Mengacu SDKI, SLKI, dan SIKI)* (D. Ramadhanti (ed.); 1st ed.). PT Bukuloka Literasi Bangsa.

Indonesia, K. K. R. (2024). Profil Kesehatan Profil Kesehatan. In E. Sulistijo (Ed.), *Buku*. Kementerian Kesehatan RI.

Jaeger, C. B. (2024). Baby and Family-Centered Care in the Neonatal Intensive Care Unit: Changing Perspective. *Critical Care Nursing Clinics of North America*, *36*(2), 43017. https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.cnc.2024.01.005

Janardan, P., & Amutha, T. (2020). Effectiveness of Information, Education, and Cpmmunication Package on Knowledge on *Developmental care* Among Mothers of Low Birth Weight Babies *ASET*, *9*(5), 61–72.

Julianti, E., Mardiyah, A., & Zulkifli. (2024). *Implementasi Developmental care di Ruang NICU* (Efitra (ed.); 1st ed.). Sonpedia Publishing Indonesia.

Kostenzer, J., Zimmermanss, L. J. I., & Mader, S. (2022). Zero separation: infant and family-centred *developmental care* in times of COVID-19. *Elsevier*, *6*(1), 7–8. https://doi.org/https://doi.org/10.1016/S2352-4642(21)00340-0

Kumar, K., Marchman, V. A., Morales, M. C., Scala, M., & Travis, K. E. (2025). Investigating relations between the NICU speech environment and weight gain in infants born very preterm. *HSS Public Access*, *41*(Suppl 1), 1–16. https://doi.org/10.1055/a-2023-8813.Investigating

Lee, H., Park, J. H., & Cho, H. (2022). Analysis of research on developmentally supportive care for prematurity in neonatal intensive care unit: a scoping review. *Child Health Nursing Research*, *28*, 9–22. https://doi.org/https://doi.org/10.4094/chnr.2022.28.1.9

Lyu, T., Ye, R., LI, L. L., Zhang, L. L., & Xiao, J. (2024). The effect of *developmental care* on the length of hospital stay and family centered care practice for very low birth weight infants in neonatal intensive care units: A cluster randomized controlled trial. *International Journal of Nursing Studies*, *156*, 1–8. https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2024.104784

Mardiyana, R., Anisa, N., Damayanti, D. S., Suryanti, Stutik, & Yusiana, M. A. (2025). *Health Care Growth and Development for Infant and Early Childhood* (M. R. Alamsyah (ed.); Cetakan Pe). Nuansa Fajar Cemerlang.

Mishra, U., August, D., Walker, K., Jani, P. R., & Tracy, M. (2024). Thermoregulation , incubator humidity , and skincare practices in appropriate for gestational age ultra - low birth weight infants : need for more evidence. *World Journal of Pediatrics*, *20*(7), 643–652. https://doi.org/10.1007/s12519-024-00818-x

North, K., Semrau, K. E. A., Bellad, R. M., Dhaded, S. M., Das, L., Behera, J. N., Hoffman, I., Mvalo, T., Kisenge, R., Sudfeld, C. R., Somji, S., Mokhtar, R. R., Vesel, L., Goudar, S., Vernekar, S. S., Siddhartha, E. S., Singh, B., Koujalagi, M. B., Panda, S., … Manji, K. (2024). The Association Between Breastfeeding

and Growth Among Infants with Moderately Low Birth Weight: A Prospective Cohort Study. *Journal of Pediatrics*, *269*, 114003. https://doi.org/10.1016/j.jpeds.2024.114003

Nurkarimah, A., & Shifa, N. A. (2025). Pengaruh Pemberian Nesting Dan Posisi Terhadap Peningkatan Berat Badan Bayi BBLR Di Ruang Perinatologi RSUD Cengkareng Tahun 2024 The Effect of Nesting and Position on Weight Gain of LBW Babies in the Perinatology Room of Cengkareng Hospital in 2024. *Jurnal Intelek Insan Cendikia*, *2*, 8348–8358. https://doi.org/3047-7824

Nuryana, R., Kebidanan, D., & Takalar, S. T. (2025). Penyuluhan Perawatan Bayi Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) untuk Meningkatkan Kapasitas Ibu Nifas dalam Perawatan Neonatal Counseling on the Care of Low Birth Weight (LBW) Infants to Improve the Capacity of Postpartum Mothers in Neonatal Care kesehatan. *Jurnal Pengabdian Bidang Kesehatan*, *3*(2), 3–9. https://doi.org/https://doi.org/10.57214/jpbidkes.v3i2.178

Ogundeko, A. S., Adeneye, C., & Olanrewaju, C. (2026). Effect of Educational Intervention on Knowledge of Components of Synactive Theory of Development among Nurses in Neonatal Care in selected Hospitals in Lagos state , Nigeria. *Commonwealth Journal of Academic Research (CJAR.EU)*, *4841*(March), 27–39. https://doi.org/10.5281/zenodo.19161467

Pavlyshyn, H., Sarapuk, I., & Kozak, K. (2024). The relationship between neonatal stress in preterm infants and developmental outcomes at the corrected age of 24 – 30 months. *Frontiers Psychol*, *15*(Pediatric Psychology), 1–13. https://doi.org/10.3389/fpsyg.2024.1415054

PPNI, T. P. S. D. (2017). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia* (T. P. S. D. PPNI (ed.); 1st ed.). Dewan Pengurus Pusat PPNI.

PPNI, T. P. S. D. (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia* (T. P. S. D. PPNI (ed.); 1st ed.). Dewan Pengurus Pusat PPNI.

PPNI, T. P. S. D. (2022). *Standar Luaran Keperawatan Indonesia* (T. P. S. D. PPNI (ed.); 1st ed.). Dewan Pengurus Pusat PPNI.

Purwati, N. H., Hurhayati, Yulianti, D. A., Handayani, F., & Mardian, P. (2025). *Revolusi Asuhan Pediatrik: Membangun Masa Depan Sehat Bayi Melalui Praktik Keperawatan Berbasis Bukti* (N. H. Purwati, A. Apriliawati, & T. Sutini (eds.); 1st ed.). Green Publisher.

Rustina, Y., Sugiarti, & Efendi, D. (2021). Increasing the Knowledge and Confidence of Mothers ini Caring for Low Birth Weight Babies Through Education from the Maternal and Child Health Handbook. *Jurnal Keperawatan Soedirman*, *15*(2), 11–23. https://doi.org/https://doi.org/10.20884/1.jks.2020.15.2.1160

Tania, M., Saputra, A., Khasanah, U., Adhirajasa, U., & Sanjaya, R. (2024). Perawatan Berat Bayi Lahir Rendah. *Bhakti Sabha Nusantara*, *03*(2), 99–104. https://doi.org/10.58439/bsn.v3i2.297

Tiryaki, Ö. (2024). The effect of family integrated care on preparing parents with premature infants hospitalized in the neonatal intensive care unit for discharge. *Journal of Perinatology*, *44*(February), 1014–1021. https://doi.org/10.1038/s41372-024-01931-5

Triana, N. (2024). *Buku Ajar Keperawatan Anak Sehat dan Sakit* (H. Syaukani (ed.); 1st ed.). PT Nuansa Fajar Cemerlang Jakarta.

UNICEF. (2023). *Low Birthweight*. https://data.unicef.org/topic/nutrition/low-birthweight/

Utara, B. P. S. P. S. (2023). *Jumlah Bayi Lahir, Bayi Berat Badan Lahir Rendah (BBLR), BBLR Dirujuk, dan Bergizi Buruk menurut Kabupaten/Kota di Provinsi Sumatera Utara Tahun 2023*. https://sumut.bps.go.id/id/statistics-table/2/NDg1IzI=/jumlah-bayi-lahir-bayi-berat-badan-lahir-rendah-bblr-bblr-dirujuk-dan-bergizi-buruk-menurut-kabupaten-kota-di-provinsi-sumatera-utara.html

WHO. (2023a). *Joint Low Birthweight Estimates*. https://www.who.int/teams/nutrition-and-food-safety/monitoring-nutritional-status-and-food-safety-and-events/joint-low-birthweight-estimates

WHO. (2023b). *Kangoroo Mother Care: Practical Guide*.

LAMPIRAN

Lampiran 1

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Medan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20136
(061) 8368633
https://poltekkes-medan.ac.id

Medan, 30 April 2026

Nomor : KH.04.01/F.XXII.11/ 757.A / 2026
Lampiran : 1 (Satu) Halaman
Perihal : Izin Survey Awal

Kepada Yth:

Direktur RSU Sundari Medan

di-
Tempat

Dengan Hormat :

Sehubungan dengan Program pembelajaran Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan bahwa Mahasiswa Prodi Ners TA. 2025 – 2026 diwajibkan menyusun (KIAN) Karya Ilmiah Akhir Ners di bidang keperawatan, maka untuk keperluan hal tersebut kami mohon Izin Survey Awal di instansi anda pimpin untuk Mahasiswa tersebut di bawah ini :

No.	Nama	NIM	Judul
1.	Aulia Khaila Hafifah	P0712062513	Penerapan Edukasi dan Pelaksanaan Developmental Care pada Ibu dan Bayi dengan Berat Badan Lahir Rendah di Ruang NICU RSU Sundari Medan

Demikian disampaikan pada bapak/ibu pimpinan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan

Dr. Amira P. S. Tarigan, S.Kep, Ns,M.Kes
NIP. 197703162002122001

Lampiran 2

RUMAH SAKIT UMUM
"SUNDARI"
Izin No. 0057/0032/3.3/1906/03/2019
Jln. Jend. T.B. Simatupang (Jl. Pinang Baris) No. 31 Telp. 061 - 8452536 Fax. 061 - 8452536
Jl. Jend. T.B. Simatupang (Jl. Pinang Baris) Gg. Mesjid No. 5 Telp. 061 - 8452536
KP. LALANG MEDAN - 20127 email : rsusundari@yahoo.com

Medan, 7 Mei 2026

Nomor : 485/ISA/RSU.S/V/2026
Hal : Izin Survey Awal

Kepada Yth :
Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Medan
Di
Tempat

Dengan hormat,

Berdasarkan surat saudara/i tertanggal 30 April 2026 No.KH.04.01/F.XXII.11/757.a/2026 tentang Izin Survey Awal atas nama :

Nama	:	Aulia Khaila Hafifah
NIM	:	P0712062513
Judul	:	**Penerapan Edukasi dan Pelaksanaan Developmental Care pada Ibu dan Bayi dengan Berat Badan Lahir Rendah di Ruang NICU RSU.Sundari Medan.**

Dengan ini menerangkan bahwa nama tersebut di atas telah di **Terima** untuk melakukan Survey Awal di RSU.Sundari Medan.

Demikianlah surat keterangan ini di perbuat untuk dapat di gunakan seperlunya.

Diketahui
Direktur RSU.Sundari

(**dr.H.Zulkarnain Hutasuhut**)

Lampiran 3

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
https://poltekkes-medan.ac.id

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.01.26.3020/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2026

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

Peneliti utama : Aulia Khaila Hafifah
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Medan
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"PENERAPAN DEVELOPMENTAL CARE DAN PEMBERIAN EDUKASI PADA IBU TERHADAP PENINGKATAN BERAT BADAN PADA BAYI DENGAN BERAT BADAN LAHIR RENDAH DI RUANG ICU RSU SUNDARI MEDAN"

"IMPLEMENTATION OF DEVELOPMENTAL CARE AND EDUCATION TO MOTHERS REGARDING WEIGHT GAIN IN LOW-BIRTH-WEIGHT INFANTS IN THE ICU OF SUNDARI HOSPITAL, MEDAN"

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

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

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

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

July 02, 2026
Chairperson,

Dr. Lestari Rahmah, MKT

Lampiran 4

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Medan
Jalan Jamin Ginting KM 13,5
Medan, Sumatera Utara 20136
(061) 8366633
https://poltekkes-medan.ac.id

Medan, 08 Juni 2026

Nomor : KH.04.01/F.XXII.11/9551/ 2026
Lampiran : 1 (Satu) Halaman
Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth:

Direktur RSU Sundari Medan

di-
Tempat

Dengan Hormat :

Sehubungan dengan Program pembelajaran Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan bahwa Mahasiswa Prodi Ners TA. 2025 – 2026 diwajibkan menyusun (KIAN) Karya Ilmiah Akhir Ners di bidang keperawatan, maka untuk keperluan hal tersebut kami mohon Izin Penelitian di instansi anda pimpin untuk Mahasiswa tersebut di bawah ini :

No.	Nama	NIM	Judul
1.	Aulia Khaila Hafifah	P0712062513	Penerapan Edukasi dan Pelaksanaan Developmental Care pada Ibu dan Bayi dengan Berat Badan Lahir Rendah di Ruang NICU RSU Sundari Medan

Demikian disampaikan pada bapak/ibu pimpinan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan

Dr. Amira P.S Tarigan, S.Kep, Ns,M.Kes
NIP. 197703162002122001

Lampiran 5

RUMAH SAKIT UMUM
"SUNDARI"
Izin No. 0057/0032/3.3/1906/03/2019
Jln. Jend. T.B. Simatupang (Jl. Pinang Baris) No. 31 Telp. 061 - 8452536 Fax. 061 - 8452536
Jl. Jend. T.B. Simatupang (Jl. Pinang Baris) Gg. Mesjid No. 5 Telp. 061 - 8452536
KP. LALANG MEDAN - 20127 email : rsusundari@yahoo.com

Medan, 13 Juni 2026

No : 047 /IP/RSU.S/VI/2026
Hal : Izin Penelitian

Kepada Yth :
Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Medan
Di
Tempat

Dengan hormat,

Berdasarkan surat saudara/i tertanggal 08 Juni 2026 No:KH.04.01/F.XXII.11/955.b /2026 tentang Izin Penelitian atas nama :

Nama	:	Aulia Khaila Hafifah
NPM	:	P0712062513
Judul	:	**Penerapan Edukasi dan Pelaksanaan Developmental Care pada Ibu dan Bayi dengan Berat Badan Lahir Rendah di Ruang NICU Rumah Sakit Umum Sundari Medan.**

Dengan ini menerangkan bahwa nama tersebut di atas telah di **Terima** untuk melakukan Penelitian di RSU.Sundari Medan.

Demikianlah surat keterangan ini di perbuat untuk dapat di gunakan seperlunya.

Diketahui
Direktur RSU.Sundari

(dr.H.Zulkarnain Hutasuhut)

Lampiran 6

RUMAH SAKIT UMUM
"SUNDARI"
Izin No. 0057/0032/3.3/1906/03/2019
Jln. Jend. T.B. Simatupang (Jl. Pinang Baris) No. 31 Telp. 061 - 8452536 Fax. 061 - 8452536
Jl. Jend. T.B. Simatupang (Jl. Pinang Baris) Gg. Mesjid No. 5 Telp. 061 - 8452536
KP. LALANG MEDAN - 20127 email : rsusundari@yahoo.com

Medan, 27 Juni 2026

Nomor : 711 /SP/RSU.S/ VI /2026
Hal : Selesai Penelitian

Kepada Yth :
Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Medan
Di
Tempat

Dengan hormat,
Berdasarkan surat saudara/i tertanggal 8 Juni 2026 No:KH.04.01/F.XXII.11/955.b/2026 tentang Izin Penelitian atas nama .

Nama : Aulia Khaila Hafifah
NIM : P0712062513
Judul : **Penerapan Edukasi dan Pelaksanaan Developmental Care pada Ibu dan Bayi dengan Berat Badan Lahir Rendah di Ruang NICU RSU.Sundari Medan.**

Dengan ini menerangkan bahwa nama tersebut di atas telah **Selesai** melakukan Penelitian di RSU.Sundari Medan

Demikianlah surat keterangan ini di perbuat untuk dapat di gunakan seperlunya.

Diketahui
Direktur RSU.Sundari

(dr. H. Zulkarnain Hutasuhut)

Lampiran 7

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama	:	Aulia Khaila Hafifah
NIM	:	P0712062513
Status	:	Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Medan

Dengan ini mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk bersedia menjadi responden penelitian yang akan peneliti lakukan dengan judul "Penerapan *Developmental care* dan Pemberian Edukasi pada Ibu Terhadap Peningkatan Berat Badan pada Bayi dengan Berat Badan Lahir Rendah di Ruang NICU RSU Sundari Medan".

Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan penerapan *developmental care* dan pemberian edukasi kepada Ibu terhadap peningkatan berat badan pada bayi dengan berat badan lahir rendah.

Keikutsertaan Bapak/Ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela dan tanpa paksaan. Peneliti menjamin bahwa penelitian ini tidak akan menimbulkan kerugian pada Bapak/Ibu sebagai responden. Penelitian ini diharapkan dapat meningkatkan berat badan bayi dengan berat badan lahir rendah dan pengetahuan ibu dalam merawat bayi dengan menerapkan *developmental care.* Penelitian sangat menghargai hak Bapak/Ibu sebagai responden. Peneliti juga menjaga kerahasiaan identitas atau informasi yang Bapak/Ibu berikan.

Demikian surat permohonan ini peneliti buat, atas kesediaan dan kerjasama Bapak/Ibu peneliti mengucapkan banyak terimakasih.

Medan, Juni 2026

Peneliti,

Aulia Khaila Hafifah

Lampiran 8

SURAT PERNYATAAN BERSEDIA BERPARTISIPASI
SEBAGAI RESPONDEN DALAM PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama	:	Ny. A
Usia	:	22 Tahun
Jenis Kelamin	:	Perempuan
Pekerjaan	:	IRT
Hubungan dengan Bayi	:	Ibu

Setelah membaca surat permohonan dan mendapat penjelasan dari peneliti, dengan ini saya bersedia berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "Penerapan *Developmental care* dan Pemberian Edukasi pada Ibu Terhadap Peningkatan Berat Badan pada Bayi dengan Berat Badan Lahir Rendah di Ruang NICU RSU Sundari Medan".

Saya percaya peneliti akan menjaga kerahasiaan saya sebagai responden. Keikutsertaan saya dalam penelitian ini tidak ada unsur paksaan dari pihak manapun.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Medan, Juni 2026
Responden,

Lampiran 9

Kemenkes Poltekkes Medan	**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)** ***DEVELOPMENTAL CARE***
Definisi	*Developmental care* adalah serangkaian tindakan perawatan yang bertujuan mendukung pertumbuhan dan perkembangan bayi BBLR dengan meminimalkan stres lingkungan, melindungi tidur bayi, memberikan posisi yang nyaman, serta melibatkan orang tua dalam perawatan bayi.
Tujuan	Tujuan dari pelaksanaan *developmental care* adalah: 1. Meningkatkan kenyamanan dan stabilitas fisiologis bayi. 2. Mengurangi stres akibat lingkungan perawatan. 3. Mendukung pertumbuhan dan peningkatan berat badan bayi. 4. Meningkatkan keterlibatan ibu dalam perawatan bayi.
Indikasi	1. Bayi prematur (<37 minggu usia gestasi). 2. Bayi dengan Berat Badan Lahir Rendah (BBLR). 3. Bayi sakit kritis atau yang beresiko tinggi memerlukan perawatan intensif di NICU. 4. Bayi cukup bulan yang dirawat di NICU. 5. Orangtua dan keluarga bayi.
Persiapan Alat	1. Sarang bayi (*nesting*). 2. Selimut bayi. 3. Lembar observasi. 4. Timbangan bayi.
Prosedur	**A. Tahap Persiapan** 1) Melakukan cuci tangan sesuai prosedur. 2) Mengidentifikasi bayi sesuai dengan gelang identitas. 3) Jelaskan tujuan dan prosedur tindakan kepada ibu/keluarga. 4) Menyiapkan alat yang diperlukan. 5) Melakukan pengkajian kondisi umum bayi meliputi suhu tubuh, frekuensi napas, denyut jantung, saturasi oksigen, serta tanda kenyamanan dan stres bayi. **B. Tahap Pelaksanaan** 1) Mengatur lingkungan perawatan dengan meminimalkan kebisingan, mengurangi intensitas cahaya yang berlebihan, dan menjaga suasana tetap tenang. 2) Memastikan suhu lingkungan berada dalam rentang yang nyaman dan sesuai dengan kebutuhan bayi. 3) Menempatkan bayi pada posisi *fleksi* fisiologis *(flexed midline position)* menggunakan *nesting* atau alat bantu posisi yang aman sesuai kondisi bayi. 4) Mengelompokkan tindakan keperawatan yang diperlukan untuk mengurangi frekuensi manipulasi dan gangguan terhadap bayi *(minimal handling).*

	5) Melindungi periode tidur bayi dengan membatasi tindakan yang tidak mendesak selama bayi tidur. 6) Mengamati dan mengidentifikasi tanda-tanda stabilitas, kenyamanan, maupun stres bayi selama perawatan berlangsung. 7) Menyesuaikan tindakan perawatan berdasarkan respons dan kebutuhan bayi. 8) Melibatkan ibu dalam perawatan bayi sesuai kondisi klinis bayi dan kebijakan ruangan. 9) Memberikan edukasi kepada ibu mengenai: - Konsep dan manfaat *developmental care.* - Cara menjaga kenyamanan dan ketenangan bayi. - Pentingnya pemberian ASI pada bayi BBLR. - Tanda-tanda kenyamanan dan stres pada bayi. - Pentingnya pemantauan pertumbuhan dan berat badan bayi - Penerapan metode *kangoroo mother care* 10) Melakukan pemantauan dan pencatatan berat badan bayi sesuai jadwal pengukuran yang telah ditetapkan. **C. Tahap Terminasi** 1) Melakukan valuasi terhadap respons bayi setelah penerapan *developmental care.* 2) Menyampaikan hasil observasi kepada ibu/keluarga. 3) Merapikan alat yang digunakan. 4) Melakukan cuci tangan sesuai prosedur. 5) Mendokumentasikan seluruh tindakan, respons bayi, edukasi yang diberikan kepada ibu, dan hasil pemanatuan berat badan pada lembar observasi.
Sumber	- Clinical Guideline: *Developmental care* (East of England Neonatal ODN) (2021). - *Developmental care Guideline* NHS *Greater Glasgow and Clyde* (2025**).**

Lampiran 10

SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)

PENERAPAN *DEVELOPMENTAL CARE* PADA BAYI DENGAN BERAT BADAN LAHIR RENDAH

Disusun sebagai Syarat Menyelesaikan Pendidikan
Program Studi Profesi Ners

AULIA KHAILA HAFIFAH
NIM. P0712062513

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI PROFESI NERS
2026

SATUAN ACARA PENYULUHAN

PENERAPAN *DEVELOPMENTAL CARE*

PADA BAYI DENGAN BERAT BADAN LAHIR RENDAH

A. Latar Belakang

Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) merupakan salah satu masalah kesehatan neonatal yang masih menjadi perhatian dunia karena BBLR dan prematuritas menjadi penyebab utama kematian pada bayi baru lahir. Sekitar 14,7% juta bayi yang lahir pada tahun 2020 mengalami BBLR. Tingginya angka kejadian tersebut menunjukkan bahwa BBLR masih menjadi tantangan besar dalam upaya meningkatkan derajat kesehatan bayi baru lahir. Rata-rata penurunan prevalensi BBLR di dunia hanya mencapai 0,30% per tahun, yang mengindikasikan bahwa kemajuan dalam menurunkan angka kejadian BBLR masih berlangsung lambat di berbagai wilayah dunia (UNICEF, 2023).

Bayi dengan BBLR pada umumnya sangat rentan terhadap gangguan proses adaptasi fisiologis karena ketidakmatangan organ dan sistem mereka. Permasalahan yang sering timbul dalam proses adaptasi ini dapat terjadi pada sistem respirasi, neurologi, kardiovaskuler, hematologi, gastrointestinal, ginjal dan termoregulasi, sehingga perawatan bayi baru lahir dengan BBLR sering dilakukan di ruang NICU *(Neonatus Intensive Care Unit).*

Developmental care dikembangkan untuk mendukung bayi dan keluarga di dalam dan di luar unit perawatan intensif. *Developmental care* berupaya meninimalkan pengalaman yang menegangkan, perpisahan dari orang tua, dan mendukung perkembangan dengan pemberian perawatan yang konsisten dengan mengindividualisasikan perawatan berdasarkan kekuatan dan kebutuhan setiap bayi dan keluarga, mendukung bayi baru lahir beresiko tinggi untuk mencapai kesehatan yang optimal dan orang tua dapat menjadi pelindung dan pengasuh bagi bayi mereka (Mardiyana *et al*., 2025).

Rendahnya pengetahuan ibu dan keluarga mengenai perawatan bayi BBLR akan meningkatkan kecemasan serta mengurangi optimalnya perawatan yang akan diberikan. Sehingga diperlukan edukasi mengenai perawatan berbasis *developmental care* agar dapat meningkatkan pengetahuan dan ketrampilan ibu dalam merawat bayi BBLR, sehingga mendukung pertumbuhan dan perkembangan bayi secara optimal, menurunkan resiko komplikasi, serta meningkatkan kualitas hidup bayi dan keluarganya (Janardan & Amutha, 2020).

Developmental care dan pemberian edukasi kepada ibu merupakan komponen yang tidak dapat dipisahkan dalam pendekatan *Infant and Family-Centered Developmental care* (IFCDC). Pendekatan ini menempatkan orang tua sebagai mitra aktif dalam perawatan bayi dengan mendorong keterlibatan orang tua melalui pemberian informasi, pelatihan, dan dukungan yang berkelanjutan (Jaeger, 2024).

B. Pengantar

Topik	:	Penerapan *Developmental care*
Sasaran	:	Ny. A
Hari/Tanggal	:	Kamis, 18 Juni 2024 – Rabu, 24 Juni 2026
Jam	:	Disesuaikan
Waktu	:	45 menit
Tempat	:	Ruang NICU

C. Tujuan Umum

Setelah mengikuti penyuluhan ini, diharapkan sasaran mampu mengetahui dan memahami penerapan *developmental care* untuk meningkatkan berat badan pada bayi dengan berat badan lahir rendah.

D. Tujuan Khusus

Setelah mengikuti penyuluhan, diharapkan peserta dapat:

1. Mengerti dan memahami tentang *kangoroo mother care.*
2. Mengerti dan memahami tentang pemenuhan nutrisi bayi melalui pemberian ASI.
3. Mengerti dan mengenali isyarat perilaku bayi.
4. Memberikan dukungan emosional pada bayi.

E. Materi

Terlampir*.

F. Metode

Ceramah, diskusi, demonstrasi dan tanya jawab.

G. Media

Leaflet.

H. Kegiatan Pembelajaran

Waktu	Kegiatan Penyuluh	Kegiatan Peserta
2 Menit	Pembukaan: - Perkenalan - Menjelaskan tujuan	 - Menjawab salam - Mendengarkan
15 Menit	Isi: - Menjelaskan tentang *kangoroo mother care.* - Menjelaskan tentang pemenuhan nutrisi bayi melalui pemberian ASI. - Menjelaskan tentang isyarat perilaku bayi. - Menjelaskan tentang dukungan emosional pada bayi.	 - Mendengarkan. - Memperhatikan.
10 Menit	Demonstrasi *kangoroo mother care.*	Mempraktikkan
15 Menit	Diskusi (tanya jawab)	Bertanya
2 Menit	Evaluasi	Menjawab pertanyaan
1 Menit	Penutup	Memperhatikan

I. Evaluasi

1) Evaluasi struktur
   - Kegiatan penyuluhan terlaksana sesuai waktu.
   - Peserta penyuluhan dapat hadir sesuai rencana.
2) Evaluasi Proses
   - Peserta berperan aktif dalam kegiatan penyuluhan.
   - Selama penyuluhan berlangsung, peserta dapat mengikuti dengan penuh perhatian.
3) Evaluasi Hasil

   Peserta mampu memahami mengenai penerapan *developmental care* terhadap peningkatan berat badan pada bayi dengan berat badan lahir rendah.

*Lampiran**

PENERAPAN *DEVELOPMENTAL CARE*
PADA BAYI DENGAN BERAT BADAN LAHIR RENDAH

A. Definisi

Developmental care merupakan praktik keperawatan yang dapat mendukung keterikatan antara orang tua dan bayi karena dikondisikan semirip mungkin dengan lingkungan intra uterine untuk menjaga stabilitas fisiologi pertumbuhan serta perkembangan yang optimal. Intervensinya meliputi dukungan keluarga, manajemen nutrisi, manajemen tidur, meminimalkan nyeri, stres, dan rangsangan sensorik (Julianti *et al*., 2024).

B. *kangoroo Mother Care*

Kangaroo Mother Care (KMC) atau Perawatan Metode Kanguru adalah metode perawatan bayi dengan cara menempatkan bayi dalam posisi kontak kulit ke kulit (skin-to-skin) di dada ibu atau pengasuh, terutama untuk bayi Berat Badan Lahir Rendah (BBLR).

Cara melakukan KMC:

1. Cuci tangan sebelum memegang bayi.
2. Lepaskan pakaian bagian atas bayi (kecuali popok dan topi).
3. Letakkan bayi di dada ibu dalam posisi tegak (skin-to-skin).
4. Kepala bayi dimiringkan ke salah satu sisi agar jalan napas tetap terbuka.
5. Gunakan kain atau gendongan khusus untuk menjaga posisi bayi.
6. Pastikan bayi tetap hangat dan nyaman.
7. Lakukan KMC minimal 1–2 jam per sesi atau sesuai toleransi bayi.
8. Berikan ASI secara langsung jika memungkinkan.

C. Pemenuhan Nutrisi Bayi melalui Pemberian ASI

Air Susu Ibu (ASI) adalah cairan nutrisi alami yang dihasilkan oleh payudara ibu yang mengandung zat gizi lengkap dan sesuai kebutuhan bayi, terutama bayi baru lahir dan bayi Berat Badan Lahir Rendah (BBLR).

Cara Pemberian ASI yang Benar:

1. Cuci tangan sebelum menyusui.
2. Posisi ibu dan bayi dibuat nyaman.
3. Kepala bayi sejajar dengan payudara ibu.
4. Mulut bayi terbuka lebar dan menempel pada areola (bukan hanya puting).
5. Pastikan bayi mengisap dengan efektif dan tidak hanya menghisap puting.

6. Menyusui sesuai kebutuhan bayi *(on demand).*

D. Isyarat Perilaku Bayi

Isyarat perilaku bayi adalah tanda-tanda yang ditunjukkan bayi melalui gerakan tubuh, ekspresi wajah, suara, dan respons fisiologis untuk menyampaikan kebutuhan, kenyamanan, atau ketidaknyamanan. Jenis isyarat perilaku bayi yaitu:

1. Isyarat Kesiapan *(Stability/Engagement Cues)*

   Tanda bayi nyaman dan siap berinteraksi:

   a. Tenang dan tidak menangis
   b. Napas teratur
   c. Warna kulit normal
   d. Mengisap dengan baik
   e. Tangan dan kaki dalam posisi fleksi
   f. Fokus atau menatap wajah ibu

2. Isyarat Stres (Stress Cues)

   Tanda bayi tidak nyaman atau kelelahan:

   a. Menangis atau rewel
   b. Napas cepat atau tidak teratur
   c. Warna kulit pucat atau kebiruan
   d. Gerakan tangan/kaki berlebihan atau kaku
   e. Muntah atau tersedak saat menyusu
   f. Menghindari kontak (memalingkan wajah)

3. Cara Ibu Merespons Isyarat Bayi

   Jika bayi menunjukkan kenyamanan:

   a. Lanjutkan interaksi seperti menyusui atau KMC.
   b. Pertahankan lingkungan yang tenang.
   c. Berikan sentuhan lembut.

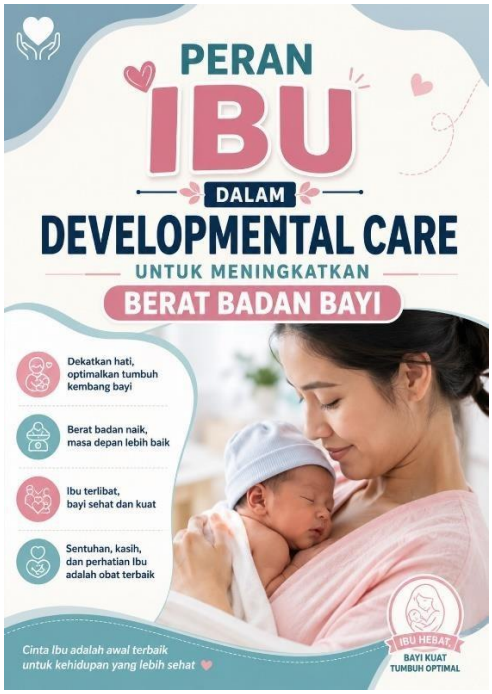
   Jika bayi menunjukkan stres:

   a. Hentikan sementara stimulasi.
   b. Tenangkan bayi dengan posisi nyaman (nesting/KMC).
   c. Kurangi cahaya dan suara bising.
   d. Biarkan bayi istirahat.

E. Memberikan Dukungan Emosional pada Bayi

a. Memberikan sentuhan lembut dan kontak kulit ke kulit (KMC)
b. Menggendong dan memeluk bayi dengan penuh kasih sayang
c. Berbicara dengan suara lembut untuk menenangkan bayi
d. Menjaga interaksi yang hangat agar bayi merasa aman dan nyaman.

Booklet:









Pemenuhan Nutrisi Bayi melalui Pemberian ASI

Air Susu Ibu (ASI) adalah cairan nutrisi alami yang dihasilkan oleh payudara ibu yang mengandung zat gizi lengkap dan sesuai kebutuhan bayi, terutama bayi baru lahir dan bayi Berat Badan Lahir Rendah (BBLR).



Manfaat ASI bagi BBLR

- Mendukung pertumbuhan optimal
- Berat Badan optimal
- Mudah dicerna
- Mempererat ikatan ibu dan bayi



Cara Pemberian ASI yang Benar

1. **Cuci tangan sebelum menyusui**
2. **memposisikan ibu dan bayi nyaman**



3. **Kepala bayi sejajar dengan payudara ibu**
4. **Mulut bayi terbuka lebar dan menempel pada areola (bukan hanya puting).**



5. **Pastikan bayi mengisap dengan efektif dan tidak hanya menghisap puting.**



6. **Menyusui sesuai kebutuhan bayi (on demand).**



MENGENALI ISYARAT PERILAKU BAYI



ISYARAT KESIAPAN (STABILITY/ENGAGEMENT CUES)

1. Tenang dan tidak menangis
2. Napas teratur
3. Warna kulit normal
4. Menghisap dengan baik
5. Tangan dan kaki dalam posisi fleksi
6. Fokus atau menatap wajah ibu

CARA IBU MERESPONS:

1. Lanjutkan interaksi seperti menyusu atau KMC
2. Pertahankan lingkungan yang tenang
3. Berikan sentuhan lembut

2. ISYARAT STRES (STRESS CUES)

1. Menangis atau rewel
2. Napas cepat atau tidak teratus
3. Warna kulit pucat atau kebiruan
4. Gerakan tangan/kaki berlebihan atau kaku
5. Muntah atau tersedak saat menyusu
6. Menghindari kontak (memalingkan wajah)

CARA IBU MERESPONS:

1. Hentikan sementara stimulasi
2. Tenangkan bayi dengan posisi nyaman
3. Kurangi cahaya dan suara bisig
4. Biarkan bayi beristirahat

PILIH..

Memberikan Dukungan Emosional pada Bayi



Kasih Sayang untuk Tumbuh Kembang Optimal

Dukungan emosional yang diberikan orang tua merupakan pondasi penting bagi tumbuh kembang bayi. Bayi yang merasa aman, dicintai, dan dipahami akan tumbuh menjadi pribadi yang sehat, bahagia, dan percaya diri.

Sentuhan kecil hari ini, berarti besar untuk masa depan bayi.

CARA MEMBERIKAN DUKUNGAN EMOSIONAL PADA BAYI

1. **Peluk dan sentuh bayi dengan lembut**



Berikan sentuhan hangat melalui pelukan atau metode skin-to-skin untuk membuat bayi merasa aman dan nyaman.

2. **Tatap mata bayi saat berinteraksi**



Kontak mata membantu bayi mengenali orang tua dan memperkuat ikatan emosional.

3. **Ajak bayi berbicara atau bernyanyi**



Suara orang tua memberikan rasa nyaman dan merangsang perkembangan bahasa serta emosi bayi.

4. **Respons tangisan bayi dengan cepat**



Tanggapi tangisan sebagai bentuk komunikasi bayi agar ia merasa kebutuhan dan emosinya dipahami.

5. **Ciptakan lingkungan yang tenang**



Kurangi kebisingan, cahaya berlebihan, dan aktivitas yang dapat membuat bayi merasa stres atau tidak nyaman.

6. **Libatkan orang tua dalam perawatan bayi**



Menggendong, menyusui, memandikan, dan merawat bayi secara langsung dapat memperkuat *bonding* dan rasa aman bayi.

MANFAAT DUKUNGAN EMOSIONAL PADA BAYI

- Meningkatkan rasa aman dan nyaman
- Mendukung perkembangan otak dan emosi
- Memperkuat ikatan antara bayi dan orang tua
- Mengurangi stres dan kecemasan pada bayi
- Mendukung pertumbuhan dan perkembangan yang optimal

"Bayi tidak membutuhkan orang tua yang sempurna, tetapi bayi selalu membutuhkan orang tua yang hadir. ♥

Dukungan emosional terbaik adalah kasih sayang yang konsisten setiap hari untuk bayi tercinta.

Bersama, kita ciptakan awal terbaik untuk masa depan bayi. ♥

Lampiran 11

LEMBAR OBSERVASI

Penerapan *Developmental care* dan Pemberian Edukasi pada Ibu Terhadap Peningkatan Berat Badan pada Bayi dengan Berat Badan Lahir Rendah di Ruang NICU RSU Sundari Medan

---

Identitas Bayi

Nama/Inisial Bayi	:	By. Ny. A
No. RM	:	20.71.97
Tanggal Lahir	:	09 Juni 2026
Usia Gestasi	:	38 minggu
Berat Badan Lahir	:	1.910 gram

Identitas Ibu

Nama/Inisial Ibu	:	Ny. A

Tabel Pemantauan Berat Badan

Hari	Tanggal	Berat Badan (gram)	Kenaikan/Penurunan BB (gram)	Keterangan
1.	18 Juni 2026	1.830	- 80	
2.	19 Juni 2026	1.840	+ 10	
3.	20 Juni 2026	1.865	+ 25	
4.	21 Juni 2026	1.880	+ 15	
5.	22 Juni 2026	1.900	+ 20	
6.	23 Juni 2026	1.920	+ 20	
7.	24 Juni 2026	1.920		

Hasil Evaluasi

Berat Badan Awal	:	1.830 gram
Berat Badan Akhir	:	1.920 gram
Selisih Kenaikan BB	:	90 gram

Kesimpulan:

- Berat badan meningkat
- Berat badan tetap
- Berat badan menurun

Lampiran 12




GPS Map Camera
Medan,Sumatera Utara,Indonesia
Jalan Pasar V, Medan Sunggal, Medan, Sumatera Utara 20741, Indonesia
Lat 3.595565, Long 98.610173
Jumat, 19/06/2026 11:45 AM GMT+07.00
Note : Captured by GPS Map Camera


GPS Map Camera
Medan,Sumatera Utara,Indonesia
Jalan Pasar V, Medan Sunggal, Medan, Sumatera Utara 20741, Indonesia
Lat 3.595564, Long 98.610176
Jumat, 19/06/2026 11:46 AM GMT+07.00
Note : Captured by GPS Map Camera


GPS Map Camera
Medan,Sumatera Utara,Indonesia
Jalan Pasar V, Medan Sunggal, Medan, Sumatera Utara 20741, Indonesia
Lat 3.595564, Long 98.610172
Jumat, 19/06/2026 11:46 AM GMT+07.00
Note : Captured by GPS Map Camera


GPS Map Camera
Medan,Sumatera Utara,Indonesia
Jalan Pasar V, Medan Sunggal, Medan, Sumatera Utara 20741, Indonesia
Lat 3.595563, Long 98.610182
Jumat, 19/06/2026 11:47 AM GMT+07.00
Note : Captured by GPS Map Camera


GPS Map Camera
Medan,Sumatera Utara,Indonesia
Jalan Pasar V, Medan Sunggal, 20741, Medan, Sumatera Utara , Indonesia
Lat 3.595564, Long 98.610174
Sabtu, 20/06/2026 11:07 AM GMT+07.00
Note : Captured by GPS Map Camera


GPS Map Camera
Medan,Sumatera Utara,Indonesia
Jalan Pasar V, Medan Sunggal, 20741, Medan, Sumatera Utara , Indonesia
Lat 3.595564, Long 98.610174
Sabtu, 20/06/2026 11:08 AM GMT+07.00
Note : Captured by GPS Map Camera


GPS Map Camera
Medan,Sumatera Utara,Indonesia
Jalan Pasar V, Medan Sunggal, 20741, Medan, Sumatera Utara , Indonesia
Lat 3.595564, Long 98.610174
Sabtu, 20/06/2026 11:07 AM GMT+07.00
Note : Captured by GPS Map Camera




237
1


237
1


2
237
1

Lampiran 13

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KIAN

Nama	:	Aulia Khaila Hafifah
NIM	:	P0712022513
Judul	:	Penerapan *Developmental care* pada Bayi dengan Berat Badan Lahir Rendah dan Edukasi Peran Ibu dalam Upaya Meningkatkan Berat Badan Bayi di Ruang NICU RSU Sundari
Pembimbing Utama	:	Suriani Br Ginting, S. Pd, S. Kep, Ns, M. Kep
Pembimbing Pendamping	:	Sulastri GP Tambunan, S. Kep, Ns, M. Kep

No	Tanggal	Rekomendasi Pembimbing	Paraf		
			Mahasiswa	Pembimbing Utama	Pembimbing Pendamping
1.	27 April 2026	Pengajuan Judul			
2.	28 April 2026	ACC Judul			
3.	26 Mei 2026	Bimbingan BAB I & BAB II			
4.	27 Mei 2026	Revisi BAB I			
5.	28 Mei 2026	Bimbingan BAB II			
6.	29 Mei 2026	Revisi BAB II			
7.	01 Juni 2026	Bimbingan BAB III			
8.	02 Juni 2026	Revisi BAB III			
9.	03 Juni 2026	ACC BAB I, BAB II & BAB III			
10.	04 Juni 2026	Bimbingan BAB IV			
11.	05 Juni 2026	Revisi BAB IV			
12.	08 Juni 2026	Bimbingan BAB V			
13.	09 Juni 2026	Revisi BAB V			
14.	10 Juni 2026	ACC BAB IV & V			
15.	11 Juni 2026	Bimbingan PPT Sidang			

16.	12 Juni 2026	ACC Sidang			
17.	22 Juli 2026	Revisi BAB I-BAB III sesuai saran penguji			
18.	24 Juli 2026	Revisi BAB IV-BAB V sesuai saran penguji			
19.	26 Juli 2026	ACC Jilid LUX			

Medan, Juli 2026
Ketua Program Studi Profesi Ners

Lestari, S. Kep, Ners, M. Kep
NIP. 198008292002122002

Lampiran 14

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Identitas

Nama	:	Aulia Khaila Hafifah
Tempat/Tanggal Lahir	:	Medan, 12 Juni 2003
Jenis Kelamin	:	Perempuan
Anak Ke	:	1
Agama	:	Islam
Alamat	:	Jl. Tuar No. 33 LK VI
Email	:	auliiakhailaa12@gmail.com

Orang Tua

Nama Ayah	:	Annip
Pekerjaan	:	Wiraswasta
Nama Ibu	:	Erliasnah Ginting
Pekerjaan	:	Pegawai Swasta

Riwayat Pendidikan

Tahun 2008-2009	:	TK RA Bidayatul Hidayah
Tahun 2009-2015	:	SD Negeri 064972
Tahun 2015-2018	:	MTsN 1 Medan
Tahun 2018-2021	:	MAN Model 2 Medan
Tahun 2021-2025	:	Kemenkes RI Politeknik Kesehatan Medan Program Studi Sarjana Terapan
Tahun 2025-2026	:	Kemenkes RI Politeknik Kesehatan Medan Program Studi Profesi Ners

Lampiran 15

HASIL TURNITIN

26% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Top Sources

15% Internet sources
4% Publications
23% Submitted works (Student Papers)

turnitin Page 3 of 106 - Integrity Overview Submission ID trn:oid:::3618:154091302

Top Sources

15% Internet sources
4% Publications
23% Submitted works (Student Papers)

Top Sources

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	Student papers	Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan on 2025-09-10 2%
2	Student papers	Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan on 2025-10-08 2%
3	Student papers	Politeknik Kesehatan Kemenkes Padang on 2026-06-24 2%
4	Internet	repository.poltekkes-medan.ac.id 1%
5	Student papers	Universitas Muslim Indonesia on 2025-10-27 <1%
6	Internet	eprints.poltekkesjogja.ac.id <1%
7	Internet	jurnal.unismuhpalu.ac.id <1%
8	Student papers	Politeknik Kesehatan Kemenkes Padang on 2026-06-10 <1%
9	Student papers	Politeknik Kesehatan Kemenkes Padang on 2026-08-10 <1%
10	Internet	repository.umi.ac.id <1%
11	Internet	m.klikdokter.com <1%

12 Student papers
Universitas Muslim Indonesia on 2025-12-01 <1%

13 Student papers
Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan on 2022-11-08 <1%

14 Student papers
Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan on 2025-10-06 <1%

15 Student papers
Politeknik Kesehatan Kemenkes Padang on 2026-08-05 <1%

16 Internet
repository.poltekkes-smg.ac.id <1%

17 Student papers
Politeknik Kesehatan Kemenkes Padang on 2026-08-12 <1%

18 Internet
moam.info <1%

19 Student papers
Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan on 2025-10-06 <1%

20 Student papers
Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan on 2025-10-12 <1%

21 Internet
bit.lipi.go.id <1%

22 Internet
journal.literasisains.id <1%

23 Internet
eprints.kertacendekia.ac.id <1%

24 Internet
www.ciputrahospital.com <1%

25 Student papers
Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan on 2026-06-25 <1%

26 Student papers
Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan on 2026-08-13 <1%

27 Internet
repository.poltekkes-denpasar.ac.id <1%

28 Internet
journal.ipm2kpe.or.id <1%

29 Student papers
Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan on 2025-03-24 <1%

30 Student papers
Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan on 2025-10-07 <1%

31 Student papers
Konsorsium Perguruan Tinggi Swasta Indonesia II on 2024-07-30 <1%

32 Internet
docobook.com <1%

33 Student papers
Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Tengah on 2026-06-03 <1%

34 Internet
jurnals.akimba.ac.id <1%

35 Student papers
Politeknik Kesehatan Kemenkes Padang on 2026-08-07 <1%

36 Student papers
Politeknik Kesehatan Kemenkes Padang on 2026-05-29 <1%

37 Student papers
Sriwijaya University on 2021-11-17 <1%

38 Student papers
Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan on 2025-10-09 <1%

39 Student papers
Politeknik Kesehatan Kemenkes Padang on 2026-07-14 <1%

40 Internet
repository.stikespanritahusada.ac.id <1%

41 Internet
repository.unhas.ac.id <1%

42 Internet
sadam-damchin.blogspot.com <1%

43 Student papers
Universitas Muslim Indonesia on 2025-09-15 <1%

44 Student papers
Politeknik Kesehatan Kemenkes Padang on 2026-07-13 <1%

45 Student papers
Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan on 2025-10-18 <1%

46 Student papers
Konsorsium Perguruan Tinggi Swasta Indonesia II on 2024-02-01 <1%

47 Internet
repository.poltekkes-tjk.ac.id <1%

48 Student papers
Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan on 2024-08-21 <1%

49 Student papers
Politeknik Kesehatan Kemenkes Padang on 2026-06-04 <1%

50 Student papers
Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan on 2025-10-08 <1%

51 Student papers
Universitas Muslim Indonesia on 2025-09-30 <1%

52 Student papers
Sriwijaya University on 2023-01-10 <1%

53 Internet
id.scribd.com <1%

54 Student papers
Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan on 2025-10-06 <1%

55 Student papers
Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan on 2025-10-12 <1%

56 Student papers
Politeknik Kesehatan Kemenkes Padang on 2026-08-12 <1%

57 Internet
repository.stain-madina.ac.id <1%

58 Student papers
Politeknik Kesehatan Kemenkes Padang on 2026-07-15 <1%

59 Internet
ejournal.unimman.ac.id <1%

60 Internet
repositori.ubs-ppni.ac.id <1%

61 Internet
www.researchsquare.com <1%

62 Student papers
Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan on 2025-10-09 <1%

63 Student papers
Regis College on 2025-09-19 <1%

64 Student papers
Konsorsium PTS Indonesia - Small Campus II on 2026-04-30 <1%

65 Student papers
Universitas Muhammadiyah Semarang on 2025-09-18 <1%

66 Student papers
Universitas Muhammadiyah Palembang on 2026-04-14 <1%

67 Student papers
Universitas Muslim Indonesia on 2025-08-08 <1%

68 Student papers
Universitas Muslim Indonesia on 2025-08-08 <1%

69 Student papers
Universitas Pendidikan Indonesia on 2020-01-29 <1%

70 Student papers
Universitas Sumatera Utara on 2022-07-25 <1%

71 Student papers
Politeknik Kesehatan Kemenkes Padang on 2026-08-24 <1%

72 Student papers
Universitas Muslim Indonesia on 2025-09-15 <1%

73 Student papers
Universitas Muslim Indonesia on 2026-10-07 <1%

74 Student papers
Universitas Negeri Jakarta on 2015-03-30 <1%

75 Internet
www.scribd.com <1%

76 Student papers
Politeknik Kesehatan Kemenkes Padang on 2026-08-12 <1%

77 Internet
digilib.uin-suka.ac.id <1%

78 Internet
repository.poltekeskupang.ac.id <1%

79 Student papers
Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan on 2023-08-16 <1%

80 Student papers
Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan on 2025-10-09 <1%

81 Student papers
East Union High School on 2026-07-02 <1%

82 Student papers
Sriwijaya University on 2023-05-29 <1%

83 Internet
repository.alifah.ac.id <1%

84 Student papers
Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan on 2025-10-06 <1%

85 Student papers
Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Tengah on 2026-06-12 <1%

86 Student papers
Politeknik Kesehatan Kemenkes Padang on 2026-06-09 <1%

87 Student papers
Universitas Indonesia on 2018-06-22 <1%

88 Internet
bemj.akbidbunda.ac.id <1%

89 Student papers
fpptijateng on 2024-06-03 <1%

90 Internet
prastyosp.wordpress.com <1%

91 Internet
siakad.stikesdhb.ac.id <1%

92 Internet
suarausu.or.id <1%

93 Student papers
Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan on 2025-10-23 <1%

94 Student papers
Politeknik Kesehatan Kemenkes Padang on 2025-07-07 <1%

95 Publication
Sukmah Fitriani, Meta Sudiyani. "PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN DENGAN ... <1%

96 Internet
repository.um-surabaya.ac.id <1%

97 Student papers
Ecole de Management de Normandie on 2024-11-04 <1%

98 Student papers
Politeknik Kesehatan Kemenkes Padang on 2026-08-06 <1%

99 Internet
eprints.stikes-aisyiyahbandung.ac.id <1%

100 Internet
eprints.uns.ac.id <1%

101 Internet
ernimaulidatif.blogspot.com <1%

102 Internet
garuda.kemdiktisaintek.go.id <1%