



KARYA TULIS ILMIAH

IMPLEMENTASI TERAPI STIMULASI ORAL
PADA BAYI PREMATUR DENGAN DEFISIT
NUTRISI DI RUANG PERINATOLOGI
RSUD ARJAWINANGUN

Oleh :

WILDATURAHMAH
NIM. P2.06.20.2.22.079

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON
2025

KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI TERAPI STIMULASI ORAL PADA
BAYI PREMATUR DENGAN DEFISIT NUTRISI DI RUANG
PERINATOLOGI RSUD ARJAWINANGUN**

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat
untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan
Pada Program Studi Keperawatan
Cirebon

Oleh:

WILDATURAHMAH
NIM. P2.06.20.2.22.079

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON
2025**

IMPLEMENTASI TERAPI STIMULASI ORAL PADA BAYI PREMATUR DENGAN DEFISIT NUTRISI DI RUANG PERINATOLOGI RSUD ARJAWINANGUN

Wildaturahmah¹, Ayu Yuliani S², Zaitun³

Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya Wilayah Cirebon

ABSTRAK

Latar belakang : Bayi prematur merupakan kondisi dimana bayi lahir kurang bulan atau <37 minggu, yang dapat meningkatkan risiko komplikasi kesehatan, termasuk defisit nutrisi akibat refleks hisap yang belum berkembang secara optimal. Salah satu tindakan yang dapat dilakukan untuk meningkatkan asupan nutrisi pada bayi prematur adalah terapi stimulasi oral. **Tujuan :** Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran implementasi terapi stimulasi oral pada bayi prematur dengan defisit nutrisi. **Metode :** Penelitian ini menggunakan metode deskriptif komparatif dengan pendekatan studi kasus. Subjek penelitian terdiri dari dua bayi prematur yang mengalami defisit nutrisi. **Hasil:** Hasil penelitian menunjukkan adanya peningkatan kemampuan refleks hisap secara bertahap pada kedua subjek setelah diberikan terapi stimulasi oral. Subjek 1 menunjukkan peningkatan berat badan dari 1605 gram menjadi 1630 gram. Subjek 2 menunjukkan peningkatan berat badan dari 1200gram menjadi 1240 gram. **Kesimpulan:** Terapi stimulasi oral efektif dalam meningkatkan refleks hisap dan asupan nutrisi pada bayi prematur. Intervensi ini dapat menjadi salah satu alternatif tindakan keperawatan non-farmakologis yang dapat diterapkan secara rutin dalam mendukung pertumbuhan dan perkembangan bayi prematur.

Kata kunci : Prematur, Defisit Nutrisi, Terapi Stimulasi Oral.

¹Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

²Dosen Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

³Dosen Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

**IMPLEMENTATION OF ORAL STIMULATION THERAPY IN
PREMATURE INFANTS WITH NUTRITIONAL DEFICIT IN THE
PERINATOLOGY ROOM OF ARJAWINANGUN HOSPITAL**

Wildaturahmah¹, Ayu Yuliani S², Zaitun³

Department of Nursing, Health Polytechnic of Tasikmalaya, Cirebon Region

ABSTRACT

Background: Premature babies are a condition where babies are born less than <37 weeks, which can increase the risk of health complications, including nutritional deficits due to the suction reflex that has not been optimally developed. One of the actions that can be taken to increase nutritional intake in premature babies is oral stimulation therapy. **Objective:** This study aims to find out the overview of the implementation of oral stimulation therapy in premature infants with nutritional deficits. **Method:** This study uses a comparative descriptive method with a case study approach. The study subjects consisted of two premature infants who experienced nutritional deficits. **Results:** The results showed a gradual increase in suction reflex ability in both subjects after being given oral stimulation therapy. Subject 1 showed an increase in body weight from 1605 grams to 1630 grams. Subject 2 showed an increase in body weight from 1200 grams to 1240 grams. **Conclusion:** Oral stimulation therapy is effective in improving suction reflex and nutrient intake in preterm infants. This intervention can be an alternative non-pharmacological nursing action that can be applied routinely in supporting the growth and development of premature infants.

Keywords: Premature, Nutritional Deficit, Oral Stimulation Therapy.

¹Nursing department student, health Polytechnic of Tasikmalaya

²Nursing Lecturer at Health Polytechnic of Tasikmalaya

³Nursing Lecturer at Health Polytechnic of Tasikmalaya

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT. yang telah melimpahkan rahmat serta petunjuknya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “IMPLEMENTASI TERAPI STIMULASI ORAL PADA BAYI PREMATUR DENGAN DEFISIT NUTRISI DI RUANG PERINATOLOGI RSUD ARJAWINANGUN” secara tepat waktu. Tugas ini merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III di Program Studi Keperawatan Cirebon.

Penulisan Karya Tulis ini tidak terlepas dari dukungan berbagai pihak yang telah memberikan bantuan, maka penulis mengucapkan rasa penghargaan yang sangat mendalam dan rasa terimakasih yang sebanyak-banyaknya kepada:

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
2. Ridwan Kustiawan, M.kep, Ns., Sp.KepJ selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kemenkes Tasikmalaya.
3. Eyet Hidayat, SPd., S.Kp, M.Kep, Ns, Sp.KepJ selaku Kaprodi Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya Program Studi Keperawatan Cirebon.
4. Ibu Ayu Yuliani S, M.Kep. Ns. Sp.Kep.An selaku Pembimbing Utama yang telah berkenan menyediakan waktu, dorongan, arahan, saran, bimbingan dan motivasi dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah dari awal sampai akhir sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan tepat pada waktunya.

5. Ibu Zaitun, APP, MPH selaku Pembimbing II yang telah membantu dan memberikan masukan penulisan sehingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan tepat waktu.
6. Ibu Tifanny Gita Sesaria, S.Kep, Ns. M.Kep selaku Pembimbing akademik yang telah meluangkan waktu untuk memberikan arahan dan bimbingan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah
7. Seluruh dosen dan staff program studi DIII keperawatan Cirebon yang telah memberikan dukungan dan motivasi kepada penulis.
8. Kepada kedua orang tua penulis, Bapak Ahmad Jaeni dan Almh. Siti Aminah serta seluruh keluarga penulis yang tak pernah lelah dalam memberikan doa dan semangatnya.
9. Pada diri ini yang telah berjuang hingga titik ini, semoga kesuksesan selalu menyertai langkahku dimasa depan.
10. Teman-teman *Beyond The Limit* serta rekan-rekan seperjuangan mahasiswa/i yang senantiasa menghibur selama masa perkuliahan.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan masukan yang akan datang.

Cirebon, 05 Juni 2025

Penulis,

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	ii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PERSETUJUAN PUBLIKASI	iii
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR BAGAN.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.4 Manfaat Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Konsep Dasar Prematur	8
2.2 Konsep Stimulasi Oral	23
2.3 Kerangka Teori	27
2.4 Kerangka Konsep.....	28
BAB III METODE PENELITIAN	30
3.1 Desain KTI.....	30

3.2	Subjek KTI.....	31
3.3	Definisi operasional atau Batasan istilah	32
3.4	Lokasi dan Waktu KTI.....	34
3.5	Prosedur Penyusunan KTI	34
3.6	Teknik Pengumpulan Data.....	36
3.7	Instrumen dan Pengumpulan data	36
3.8	Keabsahan data	37
3.9	Analisa Data.....	37
3.10	Etika Penelitian	37
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN		39
4.1	Hasil KTI	39
4.2	Pembahasan.....	49
4.3	Keterbatasan.....	54
4.4	Implikasi Keperawatan	55
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN		57
5.1	Kesimpulan	57
5.2	Saran	58
DAFTAR PUSTAKA		59
LAMPIRAN.....		62

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
2.1 SOP Tindakan Stimulasi Oral	25
3.1 Definisi Operasional.....	33
4.1 Evaluasi Terapi Stimulasi Oral.....	47

DAFTAR BAGAN

Bagan	Halaman
2.1 Kerangka Teori.....	28
2.2 Kerangka Konsep.....	29

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	Halaman
1 Informed consent.....	63
2 Penjelasan sebelum pelaksanaan KTI/TA.....	65
3 Jadwal Pelaksanaan	66
4 Lembar Observasi	67
5 SOP Terapi Stimulasi Oral.....	69
6 Format Pengkajian	72
7 Lembar Konsultasi Bimbingan	119
8 Lembar Perbaikan Hasil Ujian Proposal.....	125
9 Lembar Konsultasi Bimbingan KTI.....	126
10 Lembar Perbaikan Hasil Ujian Sidang KTI.....	129