

**ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN POLA NAFAS PADA BAYI
PREMATUR DENGAN *RDS (RESPIRATORY DISTRESS SYNDROM)***

DI RUANGAN PERINATOLOGI RSUD AL IHSAN:

PENDEKATAN *EVIDENCE BASED NURSING*

POSISI *QUARTER PRONE*

KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF



Disusun oleh

DEWI PUSPITASARI

NIM : 402023046

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS 'AISYIAH BANDUNG
2024**

**ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN POLA NAFAS PADA BAYI
PREMATUR DENGAN *RDS (RESPIRATORY DISTRESS SYNDROM)***

DI RUANGAN PERINATOLOGI RSUD AL IHSAN:

PENDEKATAN *EVIDENCE BASED NURSING*

POSISI *QUARTER PRONE*

KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF

Diajukan untuk Menyelesaikan Program Studi Pendidikan Profesi Ners

Universitas 'Aisyiyah Bandung



Disusun oleh

DEWI PUSPITASARI

NIM : 402023046

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG
2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN POLA NAFAS PADA BAYI PREMATUR DENGAN *RDS (RESPIRATORY DISTRESS SYNDROM)*

DI RUANGAN PERINATOLOGI RSUD AL IHSAN:

PENDEKATAN *EVIDENCE BASED NURSING*

POSISI *QUARTER PRONE*

Telah Disetujui Untuk Diajukan Pada Ujian Sidang Karya

Ilmiah Akhir Program Studi Profesi Ners Universitas

‘Aisyiyah Bandung

Pembimbing:



Tia Setiawati, M.Kep.,Sp.Kep.An

NPP : 2000180970007

LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bahwa karya ilmiah
akhir yang berjudul:

**ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN POLA NAFAS PADA BAYI PREMATUR
DENGAN RDS (RESPIRATORY DISTRESS SYNDROM) DI RUANGAN
PERINATOLOGI RSUD AL IHSAN: PENDEKATAN**

EVIDENCE BASED NURSING

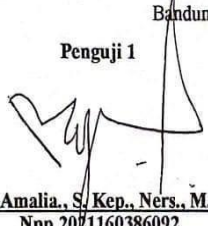
POSISI QUARTER PRONE

Disusun oleh:

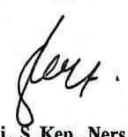
**DEWI PUSPITASARI
NIM. 402023046**

Telah disetujui dan dapat dipertahankan dihadapan tim
penguji sidang KIA Program Studi Profesi Ners Fakultas
Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung dan
dinyatakan memenuhi syarat untuk diterima:
Bandung, 09 Januari 2024

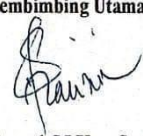
Penguji 1


Maya Amalia., S. Kep., Ners., M. Kep
Npp.2021160386092

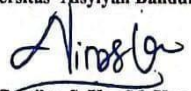
Penguji 2


Eli Lusiani., S. Kep., Ners., M. Kep
Npp. 2017160289063

Pembimbing Utama


Tia Setiawati, M.Kep.,Sp.Kep.An
NPP : 2000180970007

Ketua Program Studi Profesi Ners
Universitas 'Aisyiyah Bandung


Nina Gártika, S. Kp., M. Kep.
NPP: 2014290478050

PERNYATAAN ORISINAL KARYA ILMIAH

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Dewi Puspitasari

NIM : 402023046

Prgram studi : Pendidikan Profesi Ners

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiarisme dan pengambilan karangan, pendapat atau karya orang lain dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir yang berjudul:

" ASUHAN KEPERAWATAN DENGAN GANGGUAN POLA NAFAS PADA BAYI PREMATUR DENGAN RDS (*RESPIRATORY DISTRESS SYNDROM*) DI RUANGAN PERINATOLOGI RSUD AL IHSAN PROVINSI JAWA BARAT:

PENDEKATAN EVIDENCE BASED NURSING POSISI QUARTER PRONE

Apapun suatu saat nanti saya terbukti melakukan plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan kesadaran sendiri dan tidak atas tekanan ataupun paksaan dari pihak maupun demi menginginkan integritas akademik di institusi ini.

Bandung, 10 Januari 2024

Yang membuat pernyataan


Dewi Puspitasari

KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Dewi Puspitasari

NIM : 402023046

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas 'Aisyiyah Bandung Hak Bebas Royalti Non eksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

**"ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN POLA NAFAS PADA BAYI PREMATUR
DENGAN RDS (*RESPIRATORY DISTRESS SYNDROM*) DI RUANGAN
PERINATOLOGI RSUD AL IHSAN: PENDEKATAN *EVIDENCE BASED NURSING*
POSISI *QUARTER PRONE*"**

Hak bebas Royalti Non eksklusif ini, Universitas 'Aisyiyah Bandung berhak menyimpan, mengalihkan dalam bentuk media lain, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 10 Januari 2024

Yang Menyatakan,



Dewi Puspitasari

Tanda tangan



Mengetahui,

Nama Pembimbing

Tia Setiawati, M.Kep..Sp.Kep.An

NPP : 2000180970007

Moto

“Sabar Ikhlas Iktiar Tawakal

Hasilnya Biar Allah SWT yang mengatur, jadilah hebat Versi dirimu sendiri”

Persembahan

Karya ilmiah akhir ini penulis dedikasikan kepada Alm. Papah tercinta yang selalu mengajarkan kegigihan, ketulusan. Untuk mamah terimakasih atas ketulusannya dari hati atas doa yang tak pernah terputus. Suami tercinta yang selalu menjadi support terbaik, anak anak ku tersayang terimakasih atas doa dan pengertian nya selama ini.

KATA PENGANTAR



Alhamdulillah, puji dan syukur saya panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan berkah, rahmat dan hidayahNya serta shalawat dan salam kepangkuan Nabi Muhamad SAW, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir yang berjudul **“ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUAN POLA NAFAS PADA BAYI PREMATUR DENGAN RDS (*RESPIRATORY DISTRESS SYNDROM*) DI RUANGAN PERINATOLOGI RSUD AL IHSAN: PENDEKATAN *EVIDANCE BASED NURSING* POSISI *QUARTERPRONE*”**.

Tujuan karya tulis ilmiah saya ini adalah untuk memenuhi salah satu tugas dalam menyelesaikan tugas akhir menyelesaikan pendidikan profesi ners saya. Walaupun didalam penyusunannya saya mendapatkan berbagai hambatan, namun berkat dukungan dari berbagai pihak akhirnya saya dapat menyelesaikan tugas ini dengan cukup baik. Maka dalam kesempatan ini saya menyampaikan terima kasih dan penghargaan setinggi-tingginya kepada semua pihak yang terkait yang telah membantu terselesainya karya tulis ilmiah ini. Karena hal tersebut penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat :

1. Tia Setiawati M.Kep.,Sp.Kep.An selaku Rektor Universitas ‘Aisyiyah Bandung, dan juga sebagai dosen pembimbing saya yang begitu sabar dan teliti dalam setiap proses bimbingan penyusunan karya ilmiah akhir ini.
2. Dr. Siti Syabariah M.Kes-Biomed selaku wakil Rektor I Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
3. Nandang Jamiat Nugraha, S.Kp.,Ns.,Sp.Kep.Kom selaku wakil Rektor II Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
4. Popy Siti Aisyah, M.Kep sebagai Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
5. Nina Gartika, M.Kep sebagai Kepala Sarjana Keperawatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
6. Ariani Fatmawati, M.Kep.,NS.SP.Kep.Mat sebagai PA akademik yang selalu memberikan support
7. Riandi Alfin, M.Kep sebagai Koordinator PPN XI
8. Seluruh staf dosen dan penguji program studi keperawatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung yang telah memberi dukungan selama proses pendidikan.
9. Suami tercinta Aldi Lubdaka, S.Kep., Ners dan anak-anakku Aruni Nabilah Lubdaka dan Rifat Aqila Prasraya Lubdaka, dan ibuku tercinta Neneng Juwati dan almarhum bapak Slamet Priyadi yang telah membantu dan memberikan dukungan, suport penuh selama proses pendidikan hingga terselesaikannya karya tulis ilmiah akhir ini.
10. Kelompok PPN XI yang selalu kompak, solid, saling suport serta selalu bersama dalam setiap konsisi apapun.

11. Teman-teman seperjuangan yang menjalani pendidikan yakni Annisa Solihat, Wulan Apriani, Fitriani Nurmala, Ilma Maliani, kang Erwin, Kang Yusuf, Kang Endang yang selalu kompak, saling suport, saling mengerti membantu pemecahan masalah dalam penyusunan karya tulis akhir ini.
12. Crew Perinatologi yang selalu kompak dan solid dalam pekerjaan, terima kasih atas dukungan dan doanya selama ini

Saya juga mengetahui tugas ini masih jauh dari kesempurnaan, oleh karena itu saya mengharapkan segala saran dan kritik dari semua pihak sangat saya harapkan demi perbaikan selanjutnya. Semoga karya ilmi akhir ini dapat berguna untuk khususnya buat saya serta bagi pembaca lain pada umumnya.

Bandung, 10 januari 2024

Dewi Puspitasari

ABSTRAK

Dewi Puspitasari

402023046

ASUHAN KEPERAWATAN GANGGUANG POLA NAFAS PADA BAYI PREMATUR DENGAN RDS (*RESPIRATORY DISTRESS SYNDROM*) DI RUANGAN PERINATOLOGI RSUD AL IHSAN: PENDEKATAN *EVIDANCE BASED NURSING*

Respiratory Distress Syndrom (RDS) adalah salah satu masalah yang umum terjadi pada bayi prematur di awal kelahiran dan menjadi penyebab morbiditas utama pada bayi berat lahir rendah. Insidensi secara global setiap tahun diperkirakan ada 4 juta bayi meninggal dalam minggu pertama dengan 85% kematian karena komplikasi prematuritas salah satunya *Respiratory distress syndrom*. Penatalaksanaan utama pada bayi premature dengan RDS yaitu dengan terapi suportif berupa ventilasi mekanis dan oksigenasi tinggi menggunakan *continuous positive airway pressure (CPAP)*. Strategi dalam asuhan keperawatan yaitu tindakan yang dapat mengurangi stimulus pada bayi premature untuk menurunkan stress yaitu positioning. Dimana posisi *quarter prone* di rekomendasikan untuk bayi premature dengan RDS. penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh dari posisi *quarter prone* pada bayi premature dengan RDS. metode penelitian dalam karya ilmiah ini penulis menggunakan studi kasus pada 2 pasien serta pendekatan proses keperawatan komprehensif yaitu bio-psiko-sosial- spiritual, adapun tekniknya menggunakan metode wawancara, observasi dan pemeriksaan fisik serta pendekatan studi literatur. Hasil yang diperoleh setelah dilakukan pengkajian pada By. Ny N dan By. Ny D pasien tampak sesak, retraksi, penggunaan otot bantu nafas. Setelah diberikan intervensi posisi *quarter prone* pada kedua pasien mengalami dyspneu menurun, penggunaan otot bantu nafas menurun, retraksi membaik. Diharapkan semoga penerapan *quarter prone* dapat diterapkan secara komprehensif di ruangan perinatology.

Kata kunci : Bayi Prematur, *Quarter Prone*, *Respiratory Distress Syndrom*

ABSTRACT

Dewi Puspitasari

402023046

NURSING CARE FOR DISORDERED BREATHING PATTERNS IN PREMATURE BABIES WITH RDS(RESPIRATORY DISTRESS SYNDROM) IN THE PERINATOLOGY ROOM OF AL IHSAN HOSPITAL: AN EVIDANCE BASED NURSING APPROACH

Respiratory Distress Syndrome (RDS) is a common problem in premature babies at the start of birth and is a major cause of morbidity in low birth weight babies. The global incidence every year is estimated to be 4 million babies dying in the first week with 85% of deaths due to complications of prematurity, one of which is respiratory distress syndrome. The main treatment for premature babies with RDS is supportive therapy in the form of mechanical ventilation and high oxygenation using continuous positive airway pressure (CPAP). Strategies in nursing care are actions that can reduce stimuli in premature babies to reduce stress, namely positioning. Where the quarter prone position is recommended for premature babies with RDS. This study aims to determine the effect of the quarter prone position on premature babies with RDS. The research method in this scientific work is that the author uses case studies on 2 patients as well as a comprehensive nursing process approach, namely bio-psycho-social-spiritual, while the technique uses interview methods, observation and physical examination as well as a literature study approach. The results obtained after conducting a study on By. Mrs N and By. Mrs D, the patient appeared short of breath, retracted, using muscles to assist breathing. After being given intervention in the quarter prone position, both patients experienced decreased dyspnea, decreased use of the accessory muscles for breathing, and improved retractions. It is hoped that the application of quarter prone can be implemented comprehensively in the perinatology room

Keywords: *Premature Babies, Quarter Prone, Respiratory Distress Syndrome*

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
PERNYATAAN ORISINIL KARYA ILMIAH	v
KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH	vi
MOTO DAN PERSEMBAHAN.....	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
ABSTRAK.....	x
ABSTRACT.....	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan.....	5
D. Manfaat Penelitian.....	6
1. Manfaat Teoritis	6
2. Manfaat Praktisi	6
E. Sistematika Penulisan	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Landasan Teori.....	9
1. Konsep bayi prematur	9
2. Gangguan Pola Pernafasan pada Bayi Prematur dengan RDS (<i>Respiratory Distress Syndrom</i>)	23
B. Teori Asuhan Keperawatan	36
1. Pengkajian.....	36
2. Diagnosa Keperawatan.....	38
3. Intervensi.....	38
C. Hasil Penelusuran Literatur	40
D. Keputusan Klinis	56
1. SOP Pemberian Posisi Quarter Prone	57
BAB III LAPORAN KASUS.....	59
A. Pengkajian	59
B. Analisa Keperawatan dan Diagnosa keperawatan	66
C. Intervensi Keperawatan	70
D. Implementasi Dan Evaluasi.....	74
BAB IV ANALISA KASUS DAN PEMBAHASAN.....	87
1. Pengkajian.....	87
2. Diagnosa keperawatan (hasil penelitian)dan teori.....	88
3. Intervensi keperawatan.....	89
4. Implementasi keperawatan.....	91
5. Evaluasi.....	94
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	95
A. Kesimpulan.....	95
B. Saran	96
1. Bagi penelitian selanjutnya	96
2. Bagi tempat penelitian.....	96

3. Bagi pengembangan ilmu.....	96
DAFTAR PUSTAKA	97
LAMPIRAN.....	100

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tanda dan Gejala Mayor Minor	27
Tabel 2.2 Evaluasi Gawat Napas dengan skor Downes	30
Tabel 2.3 Intervensi Keperawatan.....	38
Tabel 2.4 Hasil Telaah Jurnal.....	40
Tabel 2.5 Matriks Sintesis Validitas, Importancy dan Applicability Jurnal yang ditelusuri.....	42
Tabel 2.6 SOP Pemberian Posisi Quarter Prone	57
Tabel 3.1 Identitas Pasien.....	59
Tabel 3.2 Riwayat Kesehatan Masa Lalu.....	60
Tabel 3.3 Pemeriksaan Fisik	62
Tabel 3.4 Hasil Laboratorium	64
Tabel 3.5 Hasil Thorax AP.....	65
Tabel 3.6 Analisa Data Dan Diagnosa Keperawatan	66
Tabel 3.7 Diagnosa Keperawatan Yang Muncul Pada Pasien 1 dan 2.....	69
Tabel 3.8 Intervensi Keperawatan.....	70
Tabel 3.9 Implementasi dan Evaluasi.....	74

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Prematur dan RDS (Respiratory Distress Syndrom).....	19
Gambar 2.2 Posisi <i>Quarter Prone</i>	36

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Bimbingan.	100
Lampiran 2 Daftar Riwayat Hidup.....	101
Lampiran 3 Hasil Turnitin.....	102

DAFTAR PUSTAKA

- Anggraeni, L. D., Indiyah, E. S., & Daryati, S. (2019). Pengaruh posisi pronasi pada bayi prematur terhadap perubahan hemodinamik. *Journal of Holistic Nursing Science*, 6(2), 52-57.
- Babaei, H., Pirkhashani, L.M., & Soleimani. B. (2019). Comparisan of the Effect of Supine and Prone on Physiological Parameters of Infant Under Nasal Continuous Positive Airway Pressure (NCPAP) : a Cross Over Clinical Trial. *Cukurova Medical Journal*. 44 (4). 1250-1255. doi: 10.17826/cumj.512192
- Bano et al. (2021). Efficacy of Nasal Continuous Positive Airway Pressure by Bubble CPAP in Neonates with Respiratory Distress Syndrome. *Journal of the Paksitan Medical Association*. 45(4). 384-88. doi : 2305- 820X
- Bayuningsih, R. (2016). Efektifitas penggunaan nesting dan posisi prone terhadap saturasi oksigen dan frekuensi nadi pada bayi premature di RSUD Kota Bekasi. Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Indonesia.
- Bobak, I. M, Lowdermilk, D.J., & Jensen, M.D. (2005). Buku Ajar Keperawatan Maternitas, (Edisi 4). Jakarta: EGC
- Brahm U Sweet et al. (2019). European Consensus Guidelines on the Management of Respiratory Distress Syndrome – 2019 Update. *Consensus Guidelines : Neonatology*. 115:432– 450. doi: 10.1159/000499361
- Calik C., & Esenay F. (2019). The clinical effect of pacifier use on orogastric tubefed preterm infants: A randomized controlled trial. *Journal of the Paksitan Medical Association*. 69 (6). 771-776
- Course, C., & Chakraborty, M. (2020). Management of Respiratory Distress Syndrome in preterm infants in Wales: A full Auditcycle of a Quality improvement project. *Scientific Reports*. 10:3536 .doi:10.1038/s41598-020-600916
- Efendi Defi. (2019). Pemberian Posisi (Positioning) Dan Nesting Pada Bayi Prematur: Evaluasi Implementasi Perawatan Neonatus. *Jurnal Keperawatan Indonesia*
- Ghorbani, F., Asadollahi, M., & Valizadeh, S. (2013). Comparison of the effect of sleep positioning on cardiorespiratory rate in noninvasive ventilated premature infants. *Nursing and Midwifery Studies*. 2(2), 182–187
- Gouna, G., Rakza, T., Kuissi, E., Pennaforte, T., Mur, S., & Storme, L. (2019). Positioning effects on lung function and breathing pattern in premature newborns. *The Journal of Pediatrics*, 162 (6), 1133–1137. <https://doi.org/10.1016/j.jpeds.2012.11.036>.
- Habibi et al. (2019). Effect of Caffeine and Aminophylline on Apnea of Prematurity. *Iranian Journal of Neonatology*. 10 (2). 37-41. doi: 10.22038/ijn.2019.33041.1468
- Hough, J.L., & Woodgate, P. (2012). Effect of body position on ventilation in preterm infants on continuous airway pressure. *Pediatric Crit Care Med*. 13 (3), 1–7. <https://doi.org/10.1097/PCC.0b013e31822f18d9>

- Indriansari, A. (2017). Pengaruh Developmental Care Terhadap Fungsi Fisiologis dan Prilaku Tidur- Terjaga Bayi Berat Lahir Rendah Di RSUP Fatmawati Jakarta. Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Indonesia.
- Jabri et al. (2019). Screening and Prevention of Nosocomial Infections in Neonatal Intensive Care Unit (NICU). *Advances in Environmental Biology*. 13(1). 14-23 doi: 10.22587/aeb.2019.13.1.3
- Kementrian Kesehatan RI. (2019). Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia HK.01.07/MENKES/214/2019 Tentang Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tata Laksana Asfiksia
- Kementrian Kesehatan RI. (2016). Modul Bahan Ajar Cetak Keperawatan : Keperawatan Anak. Jakarta : Pusdik SDM Kesehatan
- Kosim, M.S., Yunanto, A. Dewi, R, Surosa, G.I & Usman, A (2017). Buku Ajar Neonatologi. Jakarta: Ikatan Dokter Anak Indonesia
- Kusumaningrum, A. (2016). Pengaruh Posisi Pronasi Terhadap Status Oksigenasi Bayi Yang Menggunakan Ventilasi Mekanik di NICU RSUPN Cipto Mangunkusumo. Depok: Universitas Indonesia
- Linam et al. (2019). Focusing on Families and Visitors Reduces Healthcare Associated Respiratory Viral Infection in a Neonatal Intensive Care Unit. *Pediatric Quality and Safety*.
- Liu, J., & Sorantin, E. (2018). Neonatal Respiratory Distress Syndrome. *Neonatal Lung Ultrasonography*. 17-39. doi: 10.1007/978-94-024-1549-0_3
- Li, Y., Zhang, C., & Zhang, D. (2019). Cesarean section and the risk of neonatal respiratory distress syndrome: a meta-analysis *Archives of Gynecology and Obstetrics*. 3. <https://doi.org/10.1007/s00404-019-05208-7>
- Pantiawati, I. (2016). Bayi dengan BBLR (Berat Badan Lahir Rendah). Nuha Medika
- Parker et al. (2019). Effect of Gastric Residual Evaluation on Enteral Intake in Extremely Preterm Infants : A Randomized Clinical Trial. *JAMA Pediatrics*. 173(6). 534-543. doi:10.1001/jamapediatrics.2019.0800
- Queensland Clinical Guidelines. (2020). Respiratory Distress and CPAP. Maternity and Neonatal Clinical Guideline
- Sherwood, L. (2014). Fisiologi manusia dari sel ke sistem (Edisi ke-8). Alih Bahasa, Indonesia
- Rahardjo dan Marmi, (2016), Asuhan Neonatus, Bayi, Balita dan Prasekolah. Jakarta : Pustaka Belajar
- Rustina, Y. (2015). Bayi Prematur : Perspektif Keperawatan. Jakarta: Sagung Seto.
- Saprudin, Nanang., Sari Kumala Isti., (2018). Pengaruh Penggunaan Nesting Terhadap Perubahan Suhu Tubuh, Saturasi Oksigen, Dan Frekuensi Nadi pada Bayi Berat Badan Lahir Rendah Di Kota Cirebon. *Jurnal Ilmu Kesehatan Bakti Husada* Vol. 09 No. 02
- Siti, Sara., Hasrati, & Nizami (2022). PENERAPAN POSISI QUARTER PRONE PADA BAYI DENGAN RESPIRATORY DISTRESS SYNDROME : Studi Kasus. *JIM FKep* Volume 1 Nomor 1 Tahun 2022
- WHO. (2015). WHO recommendations on interventions to improve preterm birth outcomes. ISBN 978 92 4 150898 8.

Wong, D, L., Honkenberry-Eaton, M., Wilson, D., Winkelstein, M.L & Schawartz, P.
(2009). Wong, s: Buku Ajar Keperawatan Pediatric, (edisi 6). Jakarta:
EGC.

