

**ANALISA ASUHAN KEPERAWATAN PENERAPAN *PROTOKOL ORO*  
*MOTOR* TERHADAP KEMAMPUAN HISAP BAYI PREMATUR DI  
RUANG NICU RSUD TAMAN HUSADA BONTANG**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**



**DISUSUN OLEH :**

**FEDRI ANDANA., S.Kep.**

**2111102412030**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS**

**FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

**2022**

**Analisa Praktik Klinik Keperawatan Penerapan *Protokol Oro Motor***  
**Terhadap Kemampuan Hisap Bayi Prematur di Ruang NICU RSUD Taman**  
**Husada Bontang**

**Karya Ilmiah Akhir Ners**  
Diajukan sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Ners Keperawatan



**DISUSUN OLEH**

**FEDRI ANDANA., S.Kep**

**2111102412030**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS**  
**FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**  
**2022**

## **SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Fedri Andana, S.Kep

NIM : 2111102412030

Program Studi : Profesi Ners

Judul KIA-N : Analisa Praktik Klinik Keperawatan Penerapan *Protokol Oro*

*Motor Terhadap Kemampuan Hisap Bayi Prematur Di Ruang*

NICU RSUD Taman Husada Bontang

Menyatakan bahwa karya ilmiah akhir yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

**Bontang, 30 Mei 2022**



Fedri Andana, S.Kep  
2111102412030

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**ANALISA PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN  
PENERAPAN *PROTOKOL ORO MOTOR* TERHADAP KEMAMPUAN  
HISAP BAYI PREMATUR DI RUANG NICU RSUD TAMAN**

**HUSADA BONTANG**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**DI SUSUN OLEH :**

**Fedri Andana, S.Kep**

**2111102412030**

**Disetujui untuk diujikan**

**Pada tanggal, 15 Juni 2022**

**Pembimbing**

  
**Ns. Fatma Zulaikha, M.Kep**  
**NIDN. 1101038301**

**Mengetahui,**

**Koordinator MK. Elektif**

  
**Ns. Enok Sureskiarti, M. Kep**  
**NIDN. 1119018202**

**LEMBAR PENGESAHAN**  
**ANALISA PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN**  
**PENERAPAN *PROTOKOL ORO MOTOR* TERHADAP KEMAMPUAN**  
**HISAP BAYI PREMATUR DI RUANG NICU RSUD TAMAN**

**HUSADA BONTANG**  
**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**DISUSUN OLEH :**

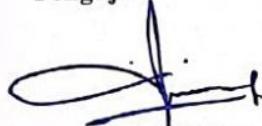
**Fedri Andana, S.Kep**

**2111102412030**

**Diseminarkan dan Diujikan**

**Pada tanggal 15 Juni 2022**

**Pengaji I**



Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep  
NIDN. 1119018202

**Pengaji II**



Ns. Nur Fitriyanti Imamah, MBA., PhD  
NIDN. 1118049101

**Pengaji III**



Ns. Fatma Zulaikha, M.Kep  
NIDN. 1101038301

**Mengetahui,**

**Ketua**

**Program Studi Profesi Ners**



Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep  
NIDN. 1119018202

**Analisa Praktik Klinik Keperawatan Penerapan *Protokol Oro Motor* terhadap Kemampuan Hisap Bayi Prematur di Ruang NICU RSUD Taman Husada Bontang**

Fedri Andana<sup>1</sup>, Fatma Zulaikha<sup>2</sup>  
Email : [fedriandana98@gmail.com](mailto:fedriandana98@gmail.com)<sup>1</sup>, [@umkt.ac.id](mailto:@umkt.ac.id)<sup>2</sup>

**INTISARI**

Latar Belakang, Bayi premature merupakan bayi yang lahir pada usia kehamilan kurang dari 37 minggu. Bayi premature merupakan penyebab utama kematian perinatal dan morbiditas Bagi bayi yang lahir premature dengan reflek hisap lemah, pemberian nutrisi dilakukan melalui parenteral, sementara perkembangan dari nutrisi parenteral menuju pemberian nutrisi melalui oral secara mandiri memerlukan lima sampai dengan tujuh tahapan.

Tujuan untuk menganalisa hasil implementasi asuhan keperawatan dengan intervensi pemberian Penerapan protokol oro motol pada bayi dengan Prematur terhadap reflek hisap bayi. KIAN ini bertujuan untuk memberikan gambaran tentang asuhan keperawatan pada bayipremature dengan masalah keperawatan gangguan refleks hisap dan intervensi keprawatan sendiri yang dilakukan adalah oro motor

Hasil Pada 3 hari berturut-turut diberikan intervensi penerapan protokol oro motol pada daerah mulut dapat dilihat bahwa terjadi perubahan grade refleks hisap yang dialami By.Ny.F. Pada hari pertama grade refleks hisap yang dialami By.Ny.F grade 4/menit. kemudian pada hari kedua grade refleks hisap yang dialami By.Ny.F grade 9/menit. Pada hari ketiga grade refleks hisap yang dialami By.Ny.F grade 12/menit yaitu terdapat peningkatan yang artinya refleks hisap By.Ny.F yang awalnya terdapat kelemahan menjadi meningkat.

Kesimpulan dari penelitian ini yaitu analisis menunjukkan adanya perubahan yang signifikan atau perubahan yang baik pada hasil observasi dengan penggunaan penerapan protokol oro motor terhadap *refleks hisap*

**Kata Kunci :** *Kemampuan hisap,oro motor,premature*

---

<sup>1</sup>Mahasiswa Program Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>2</sup>Dosen Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

**Analysis Application Sheet of Oro Motor Protocol to Suck Ability of Premium Infants in NICU Room Taman Husada Bontang Hospital**

**Fedri Andana, Fatma Zulaikha<sup>2</sup>**  
**Email : [fedriandana98@gmail.com](mailto:fedriandana98@gmail.com)<sup>1</sup>, [@umkt.ac.id](https://umkt.ac.id)<sup>2</sup>**

**ABSTRACT**

*Background Premature babies are babies born at a gestational age of less than 37 weeks. Premature infants are a major cause of perinatal mortality and morbidity. For infants born prematurely with weak sucking reflexes, parenteral nutrition is administered, while the progression from parenteral nutrition to independent oral nutrition requires five to seven stages.*

*Objective to analyze the results of the implementation of nursing care with the intervention of giving the application of the oro motol protocol to infants with premature babies' sucking reflexes. This KIAN aims to provide an overview of nursing care for premature babies with nursing problems with suction reflex disorders and the nursing intervention itself is oro-motor.*

*Result On 3 days in a row given the intervention of the application of the Oro Motol protocol in the mouth area, it can be seen that there was a change in the grade of the suction reflex experienced by By.Ny.F. On the first day of grade the suction reflex experienced by By.Ny.F was grade 4/minute. then on the second day of grade the suction reflex experienced by By.Ny.F was grade 9/minute. On the third day the suction reflex grade experienced by By.Ny.F was grade 12/minute, namely there was an increase, which means that the By.Ny.F suction reflex, which initially had weakness, increased.*

*Conclusion The conclusion of this study is that the analysis shows a significant change or a good change in the results of observations with the use of the application of the oro motor protocol to the suction reflex.*

**Keywords:** *suction ability, motor oro, premature*

---

<sup>1</sup> Students of the Professional Nurse Program at Muhammadiyah University, East Kalimantan

<sup>2</sup> Lecturer in Nursing, Muhammadiyah University, East Kalimantan

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur atas kehadirat ALLAH Subhanahu wa ta'ala yang telah memberikan nikmat dan karunia-Nya. Shalawat serta salam selalu tercurah kepada Nabi Muhammad shallallahu alaihi wasallam Berkat rahmat dan karunia-Nya Maka saya dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir ners ini. Akhirnya semoga karya ilmiah akhir ners ini dapat bermanfaat bagi mereka membutuhkan, khusus nya bagi saya sendiri.

Dalam kesempatan ini saya ucapan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam penyelesaikan karya ilmiah akhir ners ini. Ucapan terima kasih saya sampaikan kepada:

1. Bapak Prof. Dr. H. Bambang Setiaji, selaku rektor di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
2. Bapak Ghozali MH, M.Kes, Ph.D selaku wakil Rektor Universitas muhammadiyah Kalimantan Timur.
3. Ibu Dr. Hj. Nunung Herlina, S.Kp, M.Pd selaku Dekan Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
4. Ibu Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep selaku ketua Program Studi Profesi Ners dan selaku Koordinator mata kuliah elektif.
5. Ibu Ns. Fatma Zulaikha, M.Kep selaku pembimbing yang telah banyak membantu dalam mengarahkan, membimbing selama proses pembuatan karya ilmiah akhir ners ini.
6. Ibu Ns. Enok Sureskiarti , M.Kep selaku penguji I yang telah mengarahkan dan memberi masukan dalam proses pembuatan karya ilmiah akhir ners ini.

7. Ibu Ns. Nur Fitriyanti Imamah,MBA., PHD selaku penguji II yang telah mengarahkan dan memberi masukan dalam proses pembuatan karya ilmiah akhir ners ini.
8. Kepada seluruh dosen dan staf di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur yang memberikan masukan dan motivasi dalam penyusunan karya ilmiah akhir ners ini.
9. Ibu Endah Rusdiyanti, S.Kep. Ners selaku preseptor klinik di rumah sakit daerah taman husada bontang di ruang nicuyang telah mengarahkan dan membimbing dalam proses praktik klinik di rumah sakit
10. Kepada Orang tua By.Ny. Fitrianti serta keluarga yang telah memberikan izin kepada saya untuk melakukan tindakan Protokol Oro Motor kepada bayi Ny.Fitriani
11. Kepada orang tua yang tercinta, serta keluarga, yang selalu memberikan motivasi, dukungan lahir batin, fasilitas dan do'a yang terus menerus dengan tulus, sehingga selalu bersemangat dan bersungguh- sungguh dalam melaksanakan karya ilmiah akhir ners ini.

Semoga Allah Subhanahu wa ta'ala senantiasa memberikan rahmat dan karunia-NYA kepada semua pihak yang memberikan segala bantuan tersebut diatas. Karya ilmiah akhir ners ini masih jauh dari sempurna, sehingga penulis dengan senang hati menerima kritik dan saran demi perbaikan. Oleh karenanya, saya mohon kritik dan saran yang membangun agar saya dapat mengoreksi diri dan mengembangkannya menjadi lebih baik lagi

## **DAFTAR ISI**

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSYARATAN KEASLIAN PENELITIAN .....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
INTISARI.....	v
ABSTRACT .....	vi
KATA PENGATAR .....	vii
BAB I .....	1
PENDAHULUAN.....	1
A.    Latar Belakang.....	1
B.    Perumusan Masalah.....	4
C. Tujuan.....	5
1. Tujuan Umum .....	5
2. Tujuan Khusus .....	5
D.    Manfaat penelitian.....	5
1.    Bagi Institusi Pendidikan.....	5
2.    Bagi Profesi Kesehatan.....	5
3.    Bagi Pasien dan Keluarga.....	6
4.    Bagi Penulis .....	6
BAB II.....	9
TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A.    Telaah Pustaka.....	9
1.    Konsep Oral Motor .....	9
2.    Kemampuan Oral Motor.....	10
3.    Perkembangan Oral Motor.....	14

4.	Stimulasi Oral Motor .....	16
5.	Bayi Prematur .....	17
B.	Konsep Asuhan Keperawatan.....	40
1.	Pengkajian pada Bayi Prematur.....	40
2.	Diagnosa Keperawatan yang Sering Terjadi pada Bayi Prematur.....	48
3.	Intervensi Keperawatan pada Bayi Prematur.....	49
4.	Implementasi Keperawatan pada Bayi Prematur.....	60
5.	Evaluasi Keperawatan.....	62
D.	Evaluasi hasil (evaluasi sumatif) .....	63
C.	Intervensi Inovasi Protokol oromotor.....	63
1.	Pengertian Protokol oromotor.....	63
2.	Manfaat orol motor .....	64
3.	Langkah-Langkah Stimulasi oral.....	65
BAB III.....		69
LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA .....		69
1.	Pengkajian Kasus .....	69
2.	Analisa Data.....	75
3.	Diagnosa Keperawatan.....	76
4.	Rencana Intervensi Keperawatan.....	78
5.	Intervensi Inovasi .....	85
6.	Implementasi Keperawatan.....	86
a.	Implementasi tindakan inovasi .....	86
b.	Hasil implementasi inovasi.....	87
7.	Evaluasi Keperawatan.....	96
BAB IV .....		103
ANALISA SITUASI.....		103

A.	Profil Lahan Prakti .....	103
B.	Analisa.....	104
BAB V.....		109
PENUTUP.....		109
A.	Kesimpulan.....	109
B.	Saran.....	110
DAFTAR PUSTAKA .....		112
LAMPIRAN		

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 3.1 <i>Neonatal Infant Pain Scale</i> .....	28
Tabel 3.2 Hasil Laboratorium.....	29
Tabel 3.3 Analisa Data.....	32
Tabel 3.4 Rencana Intervensi Keperawatan.....	33
Tabel 3.5 Intervensi Inovasi.....	40
Tabel 3.6 Hasil Implementasi Inovasi.....	42
Tabel 3.2 Implementasi Keperawatan.....	43
Tabel 3.2 Evaluasi Keperawatan.....	49
Tabel 4.1 Hasil Terapi By.Ny.F.....	56
Tabel 4.2 <i>Neonatal Infant Pain Scale</i> .....	61
Tabel 4.3 Hasil Laboratorium.....	62
Tabel 4.4 Analisa Data.....	64
Tabel 4.5 Rencana Intervensi Keperawatan.....	65
Tabel 4.6 Implementasi Keperawatan.....	69
Tabel 4.7 Evaluasi Keperawatan.....	73
Tabel 35.1 Hasil Implementasi Inovasi.....	79

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 : Biodata Peneliti

Lampiran 2 : Standar Operasional Prosedur Pemberian pelaksanaan protokol oro  
motor

Lampiran 3: Asuhan Keperawatan Pasien Kontrol

Lampiran 4 : Dokumentasi

Lampiran 5 : Jurnal Terkait

Lampiran 6 : Lembar Konsultasi