JURNAL KEPERAWATAN SYTTYALI

- Studi Korelasi Jurusan Sekolah dan Prestasi Akademik (IPK) dengan Skor Uji Kompetensi Perawat Angga Wilandika, Diah Nur Indah Sari
- 2. Pengaruh Terapi Qur'anic Healing terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Lanjut Usia Penderita Hipertensi

Aghim Ilham Nurhakim, Inggriane Puspita Dewi, Nurohmah

3. Hidroterapi Air Hangat terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Lansia Penderita Hipertensi di Panti Sosial Tresna Werdha Senjarawi Bandung

Kusumawati R., Meilirianta, Rustandi B.

4. Pengaruh Terapi Relaksasi Otot Progresif terhadap Nilai Kecemasan pada Pasien Ca Paru yang Sedang Menjalani Kemoterapi di RS. Dr. H.A Rotinsulu Kota Bandung

Budi Rustandi, Arie J. Pitono, Muhamad Nur Rahmad

5. Perilaku Orangtua yang Merokok terhadap Kesehatan Anak (0-5 Tahun)

Hasbi Taobah Ramdani, Wahyudin, Annisa Alail Nursela

6. Pengaruh Terapi Pijat Bayi terhadap Kualitas Tidur Bayi Usia 1-12 Bulan di Puskesmas

Lisbet, B. Somantri, Setianingsih

7. Pengembangan Instrumen Penegakan Diagnosis Keperawatan pada Pasien Congestive Heart Failure (CHF) Berbasis Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI)

Cikwanto, Nupiyanti

8. Pengetahuan Penderita tentang Pencegahan Penularan Tuberculosis di Bandung

Upik Rahmi

9. Hubungan Dukungan Sosial dengan Resiliensi *Caregiver* Penderita Skizofrenia di Klinik

Ratna Eka Rahmawati, Anggriyana Tri Widianti, Sajodin

10. Hubungan Kualitas Pelayanan Kesehatan dengan Kepuasan Pasien di Wilayah Kerja di Puskesmas Kota Bandung

Farra Ainiyyah Putri, Nandang Jamiat Nugraha, Hendra Gunawan

DEWAN REDAKSI

JURNAL KEPERAWATAN 'AISYIYAH (JKA)

Volume 5 | Nomor 1 | Juni 2018

Pelindung:

Ketua STIKes 'Aisyiyah Bandung

Penanggung Jawab:

Fatiah Handayani, S.ST., M.Keb.

Ketua:

Sajodin, S.Kep., M.Kes., AIFO.

Sekretaris/Setting/Layout:

Aef Herosandiana, S.T., M.Kom.

Bendahara:

Riza Garini, A.Md.

Penyunting/Editor:

Perla Yualita, S.Pd., M.Pd.

Pemasaran dan Sirkulasi:

Nandang JN., S.Kp., M.Kep., Ns., Sp.Kep., Kom.

Mitra Bestari:

Neti Juniarti, BN, M.Health, M.Nurs, PhD (Universitas Padjadjaran) DR. Sitti Syabariyah, S.Kp.,MS.Biomed (STIK Muhammadiyah Pontianak) DR. Aprina Murhan, S.Kp, M.Kes (Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang Lampung) Mohammad Afandi, S.Kep., Ns., MAN. (Universitas Muhammadiyah Yogyakarta) DR. Dessy Hermawan, S.Kep.Ners.,M.Biomed. (Universitas Malahayati)

Alamat Redaksi:

Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan 'Aisyiyah

Jl. KH. Ahmad Dahlan Dalam No. 6, Bandung Telp. (022) 7305269, 7312423 - Fax. (022) 7305269 e-mail: jka.aisyiyahbdg@gmail.com

DAFTAR ISI

1.	Studi Korelasi Jurusan Sekolah dan Prestasi Akademik (IPK) dengan Skor Uji Kompetensi Perawat	
	Angga Wilandika, Diah Nur Indah Sari	1 - 6
2.	Pengaruh Terapi <i>Qur'anic Healing</i> terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Lanjut Usia Penderita Hipertensi	
	Aghim Ilham Nurhakim, Inggriane Puspita Dewi, Nurohmah	7 - 15
3.	Hidroterapi Air Hangat terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Lansia Penderita Hipertensi di Panti Sosial Tresna Werdha Senjarawi Bandung Kusumawati R., Meilirianta, Rustandi B.	17 - 24
4.	Pengaruh Terapi Relaksasi Otot Progresif terhadap Nilai Kecemasan pada Pasien Ca Paru yang Sedang Menjalani Kemoterapi di RS. Dr. H.A Rotinsulu Kota Bandung Budi Rustandi, Arie J. Pitono, Muhamad Nur Rahmad	25 - 30
5.	Perilaku Orangtua yang Merokok terhadap Kesehatan Anak (0-5 Tahun) Hasbi Taobah Ramdani, Wahyudin, Annisa Alail Nursela	31 - 44
6.	Pengaruh Terapi Pijat Bayi terhadap Kualitas Tidur Bayi Usia 1-12 Bulan di Puskesmas	
	Lisbet, B. Somantri, Setianingsih	41 - 53
7.	Pengembangan Instrumen Penegakan Diagnosis Keperawatan pada Pasien Congestive Heart Failure (CHF) Berbasis Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI)	T 4 60
	Cikwanto, Nupiyanti	51 - 63
8.	Pengetahuan Penderita tentang Pencegahan Penularan <i>Tuberculosis</i> di Bandung Upik Rahmi	65 - 70
9.	Hubungan Dukungan Sosial dengan Resiliensi <i>Caregiver</i> Penderita Skizofrenia di Klinik	
	Ratna Eka Rahmawati, Anggriyana Tri Widianti, Sajodin	71 - 78
10.	Hubungan Kualitas Pelayanan Kesehatan dengan Kepuasan Pasien di Wilayah Kerja di Puskesmas Kota Bandung	
	Farra Ainiyyah Putri, Nandang Jamiat Nugraha, Hendra Gunawan	79 - 87

ARTIKEL PENELITIAN

PENGARUH TERAPI PIJAT BAYI TERHADAP KUALITAS TIDUR BAYI USIA 1-12 BULAN DI PUSKESMAS

Lisbet¹, B. Somantri², Setianingsih³

ABSTRAK

Angka kematian bayi di Indonesia biasanya disebabkan karena beberapa faktor kebutuhan dasar seorang bayi yang tidak terpenuhi dengan baik. Salah satu kebutuhan dasar seorang bayi adalah tidur. Tidur akan menstimulasi perkembangan optimal pada otak maupun tubuh. Kualitas tidur yang buruk dapat menyebabkan ketidakoptimalan tumbuh kembang bayi. Salah satu cara yang dapat dilakukan dalam mengatasi kualitas tidur pada bayi adalah dengan melakukan terapi pijat bayi. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui pengaruh terapi pijat bayi terhadap kualitas tidur bayi usia 1-12 Bulan di Puskesmas Cibeureum Cimahi. Teknik sampling yang digunakan adalah purposive sampling. Jumlah sampel terdiri dari 30 subyek yang dibagi menjadi 15 responden sebagai kelompok perlakuan, dan 15 responden sebagai kelompok kontrol. Masing-masing Kelompok perlakuan mendapatkan program pemijatan selama 6x dalam rentang waktu 1 minggu. Pengumpulan data menggunakan kuisoner melalui wawancara. Kriteria inklusi Ibu responden dapat berkomunikasi dengan baik, kooperatif, dan bayi yang menjadi responden adalah bayi sehat tanpa penyakit bawaan atau cacat fisik, bayi berumur 1-12 bulan. Rancangan penelitian menggunakan metode quasi ekperimen dengan desain posttest only pada kelompok perlakuan dan kelompok kontrol. Hasil uji statistik pada penelitian ini menunjukkan adanya pengaruh yang signifikant dimana terdapat perbedaan rata-rata kualitas tidur pada kelompok perlakuan dan kelompok kontrol setelah dilakukan pijat bayi dengan nilai p value ($\rho = 0.002$) 0,05. Dari hasil penelitian ini disarankan untuk melakukan pengukuran kualitas tidur bayi menggunakan pre tes terlebih dahulu, menggunakan parameter yang lebih akurat serta menambah jumlah sampel penelitian.

Kata kunci: pijat bayi, kualitas tidur

Abstract

Infant mortality in Indonesia is usually caused due to a number of factors the basic needs of a infant that was not met well. One of the basic needs to sleep. Sleep will stimulate development of brain and body. A worse of quality sleep will impact to the growth of infant. One of the implementation that can improve quality of sleep thorough infant's massage therapy. The purpose of this study was to effect of infant's massage therapy to the quality of sleep at ages 1-12 months. The sampling technique used purposive. Total samples consisted of 30 subjects who were divided into 15 respondents as a treatment group, and 15 respondents as a control group. Each experiment group was given a massage program for 6 times in a week Inclusion criteria that mother of respondents could communicate well, cooperative, and infants who become the respondents were healthy without congenital disease or physical defect, and the ages around 1-12 months. Research method used quasi experiment and design used posttest only control group on experiment group and control group. Results of statistical tests in this study showed the significant influences and there was average quality of sleep on the experiment and the control group after infants were getting massage with p value (ρ = 0.002) < 0.05. Based on the results of this research, it was suggested to perform the measurement of infant quality of sleep by using pre test, using more accurate parameters, and increase the number of research samples.

Keywords: infant massage therapy, quality of sleep

^{1,2}Dosen Prodi Keperawatan STIKes Rajawali Bandung

³Mahasiswa Sarjana Keperawatan STIKes Rajawali Bandung

PENDAHULUAN

Masa saat bayi adalah masa keemasan dan masa yang kritis bagi pertumbuhan dan perkembangan seorang bayi, karena pada masa bayi sangat peka terhadap lingkungan dan masa keemasan karena masa seorang bayi sangatlah singkat dan tidak dapat diulang kembali (Departemen Kesehatan, 2009).

Jumlah bayi di Indonesia 4.372.600 jiwa dari 21.805.008 balita atau 20,05% (Kementrian kesehatan RI, 2011). Salah satu wilayah Indonesia yang memiliki presentase bayi dan balita yang cukup besar adalah diwilayah Jawa Barat, jumlah bayi sebanyak 2.466.753 (Departemen Kesehatan, 2010).

Menurut Ikatan Dokter Indonesia (IDI) jumlah bayi dilaporkan meninggal kurang dari usia 365 hari setiap 1.000 kelahiran hidup. Kematian bayi tersebut dibagi lagi ke dalam mortalitas neonatal lanjut (sampai usia 28 hari) dan mortalitas post-neonatal 28 hari sampai usia satu tahun (365 hari) dan mencapai 39 % untuk mengurangi angka kematian bayi di Indonesia maka perlu diupayakan perawatan yang dapat menurunkan AKB (Angka Kematian Bayi). Angka kematian bayi bisa disebabkan oleh berbagai faktor, salah satunya jika kebutuhan dasar bayi tidak terpenuhi.

Kebutuhan dasar seorang bayi mencakup makan, minum, dan tidur merupakan salah satu kebutuhan dasar manusia terutama pada seorang bayi karena tidur sangat bermanfaat bagi kesehatan tubuh setiap individu. Tidur juga merupakan hal yang universal (Kozier, 2000) dikatakan universal karena umumnya semua individu dimanapun ia berada membutuhkan tidur dan tidak ada individu yang selama hidupnya tidak tidur, Hal ini mengindikasikan bahwa tidur memiliki peranan penting bagi manusia. Menurut berger dan William (2000) mengatakan bahwa

tidur memiliki peranan esensial bagi kesehatan fisiologis maupun psikologis individu dan menjadi dasar bagi kualitas hidup seseorang.

Pada bayi berusia 1-12 bulan memerlukan tidur sekitar 14-18 jam perhari, 50% dari tidur ini adalah tidur REM yang menstimulasi pusat otak tertinggi. Selama tidur akan terjadi perkembangan otak maupun tubuh, sehingga gangguan tidur merupakan masalah yang akan menimbulkan dampak buruk terhadap pertumbuhan dan perkembangan bayi. Kualitas tidur bayi yang adekuat dapat ditingkatkan dengan memberikan pemijatan bayi secara rutin sehingga bayi akan tertidur lebih lelap.Kualitas tersebut dapat menunjukan adanya kemampuan individu untuk tidur dan memperoleh jumlah istirahat sesuai dengan kebutuhannya (Hidayat, 2009).

Kualitas dan kuantitas tidur dipengaruhi oleh beberapa faktor misalnya faktor lingkungan, penyakit, obat-obatan,kelelahan, stres dan nutrisi. Kualitas tidur bayi memperngaruhi perkembangan bayi, sebab dengan tidur yang baik maka bayi akan tumbuh menjadi anak yang berkembang baik pula. Bayi yang aktif dan tumbuh normal biasanya mempunyai waktu yang cukup untuk tidur (Wong, 2011).

Kualitas tidur bayi yang baik akan membuat bayi lebih aktif dan tumbuh normal, para peneliti di *Carneigie Mellon University* dan *University of Pensylvania* menemukan bahwa kuantitas dan kualitas tidur sesungguhnya mempengaruhi bagaimana seseorang menjadi sakit. Ciri-ciri bayi yang cukup tidur, akan mudah tertidur dimalam hari, bugar saat bangun, tidak rewel dan tidak memerlukan tidur siang yang melebihi kebutuhan sesuai perkembangannya.

Pijat bayi merupakan salah satu alternative pilihan yang dapat digunakan perawat dalam melakukan intervensi dirumah sakit, di komunitas atau dapat diterapkan dalam kehidupan seharihari. Peran Perawat dalam melakukan intervensi terapi pijat bayi perlu ditingkatkan karena pijat bayi mempunyai banyak manfaat bagi bayi, pijat bayi juga dapat membuat bayi tidur lebih nyenyak dan berkualitas. Pemijatan yang dilakukan secara teratur sesuai dengan tata cara dan teknik pemijatan bayi akan memberikan manfaat yang banyak pada bayi selain itu terapi pemijatan dapat mengurangi kegelisahan dan mengurangi hormon stress pada bayi.

Berdasarkan hasil studi pendahuluan 5 dari 7 bayi yang melakukan posyandu di RW 26 Rancabentang Kelurahan Cibeureum Kecamatan Cimahi Selatan Binaan Puskesmas Cibeureum Cimahi setelah diberikan Kuisoner Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI) mengalami kualitas tidur kurang baik dengan skor PSQI diatas 5 dan tidur kurang dari 16 jam.

Tujuan penelitian ini untuk mengetahui pengaruh pijat bayi terhadap kualitas tidur bayi usia 1-12 bulan di Puskesmas Cibeureum Cimahi.

METODOLOGI

Rancangan penelitian ini menggunakan Quasi Eksperimen (Two Group) posttest only control group design, Rancangan ini merupakan eksperimen yang tidak diadakan prettest dengan rancangan ini memungkinkan peneliti mengukur pengaruh perlakuan (intervensi) pada kelompok eksperimen dengan cara membandingkan kelompok tersebut dengan kelompok kontrol. Variabel independen dalam penelitian ini adalah terapi pijat bayi. Variabel dependen dalam penelitian ini adalah kualitas tidur bayi. Populasi yang diambil dalam penelitian ini adalah semua bayi usia 1-12 bulan yang mengikuti Posyandu di RW 26 Kelurahan Cibeureum Kecamatan Cimahi Selatan binaan Puskesmas Cibeureum Cimahi Jumlah sampel yang diambil 30 orang yang terdiri dari 15 bayi kelompok intervensi dan 15 bayi kelompok kontrol. Teknik pengambilan sampel yang digunakan adalah dengan metode purposive sampling yaitu memilih sampel sesuai dengan maksud sdan tujuan tertentu yang ditentukan oleh peneliti. Kriteria Iklusi dalam penelitian ini adalah orang tua bayi bersedia menjadi responden, bayi usia 1-12 bulan yang mengikuti kegiatan posyandu di RW 26 Kelurahan Cibeureum Kecamatan Cimahi Selatan binaan Puskesmas Cibeureum Cimahi dalam keadaan sehat, Bayi tidak dalam keadaan demam, Kriteria ekslusi Orang tua bayi tidak dapat berkomunikasi dengan ,Bayi usia 1-12 bulan yang mengikuti kegiatan posyandu RW 26 Rancabentang Kelurahan Cibeureum Kecamatan Cimahi Selatan di Puskesmas Cibeureum Cimahi tetapi dalam keadaan tidak sehat ,memiliki penyakit beresiko / menular. Pengumpulan data dalam penelitian ini dilakukan dengan teknik wawancara. Wawancara adalah suatu metode yang dipergunakan untuk mengumpulkan data, dimana peneliti mendapatkan keterangan secara lisan terhadap responden. Wawancara yang akan dilakukan dalam penelitian ini adalah jenis wawancara terpimpin (Structured Interview). Interview ienis ini dilakukan berdasarkan pedoman-pedoman berupa kuisoner telah disiapkan masak-masak sebelumnya. Sehingga interview hanya dengan membacakan pertanyaan-pertanyaan tersebut kepada ibu responden. Instrumen yang digunakan dalam penelitian ini adalah angket atau kuisoner. Data dikumpulkan dengan cara menyebarkan angket kepada ibu responden. Kuisoner merupakan teknik pengumpulan data yang dilakukan dengan cara memberi pertanyaan yang tertulis kepada ibu responden yang akan diteliti untuk dijawab. Peneliti menggunakan teknik wawancara (interview) terstruktur dengan menggunakan alat ukur instrument Pittsburgh Quality Sleep Index (PSQI) yang telah dimodifikasi sesuai kebutuhan tidur bayi.

HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

Tabel 1. Distribusi Nilai Rata-Rata Kualitas Tidur Bayi Usia 1-12 Bulan Pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol

	Mean	Median	Standar Deviasi	Maximum	Minimum
Kualitas tidur (Kelompok Intervensi)	2.40	2.00	1.80	5	0
Kualitas Tidur (Kelompok Kontrol)	5.93	6.00	3.43	10	0

Berdasarkan hasil tabel pada kelompok intervensi menunjukkan subjek pada kelompok intervensi adalah 15 orang skor PSQI tertinggi 5 dan terendah adalah 0 diketahui bahwa skor rata-rata (mean) yang di capai oleh kelompok intervensi adalah 2.40, skor tengah (median) adalah 2.00, standar deviasi/ sipmpang baku 1.80, maximum 5 dan minimum 0. Berdasarkan

hasil tabel menunjukkan subjek pada kelompok kontrol adalah 15 orang skor PSQI tertinggi 10 dan terendah adalah 0 dan diketahui bahwa skor ratarata (mean) yang di capai oleh kelompok kontrol adalah 5.93, skor tengah (median) adalah 6.00, standar devisasi/ simpang baku 3,43, maximum 10 dan minimum 0.

Tabel 2. Distribusi data uji normalitas menggunakan uji Shapiro-Wilk

	Towari wiiat havi	Shapiro-Wilk		
	Terapi pijat bayi	statistik	df	sig
Vivalita a ti dun	Tidak dilakukan pemijatan	.899	15	.092
Kualitas tidur	Dilakukan pemijatan	.892	15	.073

Berdasarkan tabel 2 di atas didapatkan bahwa distribusi data kualitas tidur pada responden yang tidak dilakukan pijat bayi mempunyai hasil signifikan 0,92 atau probabilitas > 0,05 maka H₀ tidak ditolak, data berdistribusi normal. Sedangkan distribusi data kualitas tidur pada reponden yang dilakukan pijat bayi

mempunyai hasil signifikan 0,73 atau propabilitas > 0,05 maka $\rm H_0$ tidak ditolak, data berdistribusi normal.

Uji statistik yang sudah dilakukan adalah uji *independent-Sampel t,* dengan hasil disajikan dalam analisis sebagai berikut:

Tabel 4.1.3 Distribusi Data Perbandingan Pijat Bayi Pada Kelompok Intervensi dan Pada Kelompok Kontrol

Kualitas Tidur	N	Rerata ± s.b	Perbedaan rerata (IK95%)	Р
Dilakukan pijat bayi	15	2,40± 1,80	(4,1) 5.5-1.4	0,002
Tidak dilakukan pijat bayi	15	5,93± 3,43		

Berdasarkan tabel 3 diatas di dapatkan banyak reponden sebanyak 30 responden, kualitas tidur 15 responden yang dilakukan terapi pijat bayi memiliki nilai rerata 2,40 dengan simpangan baku 1,80. Sedangkan kualitas tidur 15 responden yang tidak dilakukan pijat bayi memiliki nilai rerata 5,93 dengan simpang baku 3,43. Distribusi data interval kepercayaan dengan tingkat kepercayaan 95% 4,1 jika dilakukan pada populasi, maka perbedaan kualitas tidur kelompok yang dilakukan pijat bayi dengan yang tidak dilakukan pijat bayi adalah adalah antara 5,5 sampai 1.4. Nilai $p = 0.002 (< 0.05) H_0 ditolak,maka$ terdapat perbedaan kualitas tidur kelompok yang dilakukan pijat bayi dan yang tidak dilakukan pijat bayi.

Berdasarkan hasil tabel pada kelompok intervensi menunjukkan subjek pada kelas intervensi adalah 15 orang skor PSQI tertinggi 5 dan terendah adalah 0 dan diketahui bahwa skor rata-rata (mean) yang di capai oleh kelompok intervensi adalah 2.40. Pada kelompok kontrol menunjukkan subjek pada kelas intervensi adalah 15 orang skor PSQI tertinggi 10 dan terendah adalah 0 dan diketahui bahwa skor rata-rata (mean) yang di capai oleh kelompok kontrol adalah 5.93. Nilai P yang didapatkan 0,002 < 0,05 maka H_o ditolak ini menunjukan bahwa hasil penelitian terhadap bayi yang diberikan terapi pijat bayi ada perbedaan yang signifikan lebih baik kualitas tidurnya dibandingkan dengan bayi yang tidak diberikan terapi pijat bayi.

Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa terdapat kesesuaian antara teori dengan apa yang telah diteliti menurut Enidya (2012) menyebutkan bahwa manfaat dari terapi pijat bayi dapat menaikan berat badan bayi, meningkatkan sistem imun pada bayi dan salah satunya adalah membuat kualitas tidur seorang bayi lebih baik karena menurut teori bahwa kebutuhan dasar seorang bayi adalah tidur dan apabila kualitas

tidur bayi tersebut baik maka pertumbuhan dan perkembangannya akan berjalan dengan baik. Kualitas tidur bayi tidak hanya berpengaruh pada perkembangan fisiknya tetapi juga bisa berpengaruh pada perkembangan sikap. Bayi yang tidur cukup tanpa sering terbangun akan lebih tampak bugar dan tidak gampang rewel atau menangis.

Hasil penelitian ini juga sesuai dengan penelitian Parsini (2009) menunjukan bahwa ada kesesuaian antara penelitian yang dilakukan dengan hasil penelitian parsini 20 hasil uji wilcoxon terlihat bahwa terdapat peningkatan durasi tidur, dimana p=0,007<0,05 maka Ho ditolak dan Ha diterima, yang berarti bahwa ada pengaruh pijat bayi terhadap durasi tidur. Hasil penelitian Kulkani (2010) menunjukan bahwa pijat bayi meningkatkan kualitas tidur dengan terbangun yang minimal saat sedang tidur dan bayi lebih aktif dan dari hasil penelitian Permatasari tahun (2012) menunjukan hasil ada perbedaan rata-rata kualitas tidur responden pada kelompok intervensi dengan nilai p=0,000 dan pijat bayi meningkatkan kualitas tidur pada bayi dengan kelompok intervensi dibanding kelompok kontrol.

SIMPULAN DAN SARAN

Sebagian besar responden yang dilakukan pijat bayi mempunyai rata-tata kualitas tidur lebih baik dibandingkan yang tidak dilakukan terapi pijat pijat bayi. Dari hasil penelitian ini disarankan untuk melakukan pengukuran kualitas tidur bayi menggunakan pre tes terlebih dahulu, menggunakan parameter yang lebih akurat serta menambah jumlah sampel penelitian.

DAFTAR PUSTAKA

Arikunto, S. Prosedur penelitian. Jakarta : Rineka Cipta;2010

Dahlan,S. Besar sampel dan cara pengambilan sampel dalam penelitian kedokteran dan kesehatan. Jakarta: Salemba Medika;2010 Dahlan.S. Statistik untuk kedokteran da

kesehatan. Jakart: Salemba Medika; 2012

- Dharma, Kelana Kusuma. Metodologi Penelitian Keperawatan. Jak-Tim: CV. Trans Info Media;2011.
- Dieters, John N, Tiffany Field, etc. Stable preterm infants Gain More Weight and Sleep less after five days of message therapy [online] Avaibel from: URL: http://jpepsy.oxfordjournals.org/content/28/6/403.full
- Hidayat, A.Pengantar kebutuhan dasar manusia aplikasi konsep dan proses keperawatan. Jakarta: Salemba Medika; 2009
- Kozier. Barbara, Glenora Erb, Audrey B, Shirlee J. Snyder. Buku Ajar Fundamental Keperawatan. Jakarta: EGC; 2011.
- Mari E, muscari. Panduan belajar keperawatan pediatrik edisi 3. Jakarta : EGC; 2005
- Marrie Boltz.The *Pittsburgh Sleep Quality Index* (PSQI);2012
- Notoatmodjo, S. Metodelogi penelitian kesehatan. Jakarta : Rineka Cipta;2010
- Nursalam. Konsep dan penerapan metodelogi penelitian ilmu keperawatan. Jakarta : Salemba Medika;2008
- Parsini. Pengaruh terapi pijat bayi terhadap durasi tidur pada bayi usia 0-3 bulan di rumah bersalin sragen [Online] avaibel from: http:etd.eprints.ums.ac.id/3970/;2009

- Permatasari, Indah. (2012). Pengaruh Terapi Pijat Bayi Terhadap Kualias Tidur Bayi di Rumah Sakit Ibu dan Anak Kemang Tahun 2012 [online]
- Avaibel From: URL: http://psik-umj.ac.id/library/index.php?p=show_detail&id=1283
- Pietono, Arie J dan Kusmiran Eny. (2013). *Pedoman Teknis Penulisan Tugas Akhir.* Bandung: Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Rajawali
- Potter, Patricia A & Anne Griffin Perry. Buku Ajar Fundamental Keperawatan: Konsep, Proses, dan Praktik. 4th ed. Volume 2. Jakarta: EGC; 2005.
- Reif, M Hernandez and Field T. Sleep Problems in Infants Decrease Following Message Teherapy [online] Avaibel from: URL: http://www.Elementscentre.ca/ resources/research/sleep-problemsinfants-decrease-following-messagetherapy
- Enidya, S. Buku pintar pijat bayi untuk tumbuh kembang optimal sehat dan cerdas. yogyakarta: Pinang Merah Publisher;2012
- Smyth, Carole. The Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI). (Wallace Meredith, editor). [Online]. 2012. [cited 2013 Mar 26]; Available from URL: http://www.sleep.pitt.edu/content.asp?id=1484&subid=2316
- Ubaya, Lia R. (2010). Hubungan Pijat Bayi Dengan Kualitas Tidur Bayi umur 6-12 BUlan di Desa Kertosari Kecamatan Singorojo Kabupaten Kendal *[Online]* Avaibel from: URL: