

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**ASUHAN KEPERAWATAN BAYI BARU LAHIR PREMATUR DENGAN**  
**USIA KEHAMILAN KURANG DARI 30 MINGGU DENGAN MASALAH**  
**KEPERAWATAN RISIKO GANGGUAN PERTUMBUHAN**

**(Studi Kasus di RSUD Dr. Hardjono Ponorogo )**



Oleh:  
**MUTIARA DAMAYANTI**

**19613298**

**PROGAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**2021/2022**

**ASUHAN KEPERAWATAN BAYI BARU LAHIR PREMATUR DENGAN  
USIA KEHAMILAN KURANG DARI 30 MINGGU DENGAN MASALAH  
KEPERAWATAN RISIKO GANGGUAN PERTUMBUHAN**

**(Studi Kasus di RSUD Dr. Hardjono Ponorogo )**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan kepada Progam Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memenuhi Syarat Penyusunan Karya  
Tulis Ilmiah



**NIM 19613298**

**PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**2021/2022**

## HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : MUTIARA DAMAYANTI

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN BAYI BARU LAHIR  
PREMATUR DENGAN USIA KEHAMILAN KURANG  
DARI 30 MINGGU DENGAN MASALAH  
KEPERAWATAN RISIKO GANGGUAN  
PERTUMBUHAN

Telah disetujui untuk diujikan dihadapan Dewan Penguji Proposal pada

Tanggal:


Oleh:

Pembimbing 1



Meti Verawati, S.Kep.,Ns.,M.Kes  
NIDN: 0720058001

Pembimbing 2



Rika Maya Sari, S.Kep.,Ns.,M.Kes  
NIDN: 0711068503

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andarmoyo S.Kep.,Ns.,M.Kes

NIDN: 0715127903

## HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : MUTIARA DAMAYANTI

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN BAYI BARU LAHIR  
PREMATUR DENGAN USIA KEHAMILANKURANG  
DARI 30 MINGGU DENGAN MASALAH  
KEPERAWATAN RISIKO GANGGUAN  
PERTUMBUHAN

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Proposal di Progam Studi  
Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah  
Ponorogo. Tanggal:

Tim Penguji

Tanda Tangan

Penguji utama: Ririn Nasriati , S.Kep.,Ns.,M.Kep :

Anggota 1: Filia Icha sukamto, S.Kep.,Ns.,M.Kep :

Anggota 2: Metti Verawati, S.Kep.,Ns.,M.Kes :

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Sulistyo Andarmoyo S.Kep.,Ns.,M.Kes

NIDN: 0715127903

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Mutiara Damayanti

Nim : 19613298

Instansi: Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas  
Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Proposal yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Bayi Baru Lahir Prematur Dengan Kehamilan Kurang Dari 30 Minggu Dengan masalah keperawatan Risiko Gangguan Pertumbuhan Di RSUD Dr. Harjono Ponorogo ”** Adalah bukan Karya Tulis Ilmiah orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo,

Yang menyatakan

  
Mutiara Damayanti

19613298

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan kepada Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan Bayi Baru Lahir Premature Dengan Kehamilan Kurang Dari 30 Minggu Dengan Masalah Keperawatan Risiko Gangguan Pertumbuhan Di RSUD Dr. Harjono Ponorogo”. Dalam penyusunan Proposal ini penulis telah banyak mendapatkan bimbingan, masukan serta dorongan dari berbagai pihak, maka dari itu penulis menyampaikan ucapan terimakasih kepada:

1. Dr. Happy Susanto, M.A selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan izin sehingga diperlancar dalam penulisan Proposal.
2. Sulistyono Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang memberikan kemudahan dan izin sehingga diperlancar dalam penulisan Proposal.
3. Metti Verawati, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku Pembimbing 1 yang telah meluangkan waktu, tenaga dan juga pikiran untuk memberikan bimbingan dalam penyusunan Proposal.
4. Rika Maya Sari, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku Kaprodi D3 Keperawatan sekaligus Pembimbing 2 yang telah memotivasi dan dengan penuh ketelitian membimbing sehingga Proposal ini dapat terselesaikan dengan baik.
5. Ayu Wulansari, S.Kom,M.A selaku Kepala perpustakaan Universitas Muhammadiyah Ponorogo beserta karyawan yang bertugas yang telah memberikan kemudahan dalam penyediaan buku sebagai pendukung untuk penyusunan proposal karya tulis ilmiah.

6. Kedua orang tua dan semua keluarga yang telah memberikan Doa dan dukungan untuk menyelesaikan Proposal ini.
7. Semua sahabat dan teman-teman tingkat III, Khususnya D3 Keperawatan angkatan 2022 atas kerja sama dan motivasinya.

Semoga Allah SWT memberikan imbalan atas doa dan budi baik serta ketulusan yang telah diberikan kepada peneliti. Penulis menyadari bahwa dalam menyelesaikan Proposal ini masih jauh dari kesempurnaan sehingga diharapkan adanya kritik dan saran yang sifatnya mendukung demi kesempurnaan studi kasus ini. Akhirnya penulis berharap semoga Proposal ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan kita semua.



## ABSTRAK

### ASUHAN KEPERAWATAN PADA ASUHAN KEPERAWATAN BAYI BARU LAHIR PREMATUR DENGAN USIA KEHAMILAN KURANG DARI 30 MINGGU DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RISIKO GANGGUAN PERTUMBUHAN

(Studi Kasus Di Ruang Teratai RSUD Dr. Harjono Ponorogo)

Oleh : MUTIARA DAMAYANTI

19613298

Bayi berat lahir rendah (BBLR) adalah bayi dengan berat lahir kurang dari 2.500 gram tanpa memandang usia kehamilan. Bayi cukup bulan biasanya lahir dengan berat badan 2500 gram atau lebih. BBLR termasuk salah satu faktor yang bisa menyebabkan komplikasi asfiksia, hipotermia, hiperbilirubinemia hingga kematian. Tujuan dari studi kasus ini adalah untuk mengetahui asuhan keperawatan pada bayi berat badan lahir rendah prematur dengan masalah keperawatan resiko gangguan pertumbuhan.

Asuhan keperawatan pada bayi berat badan lahir rendah dengan masalah keperawatan resiko gangguan pertumbuhan ini dilakukan di RSUD Dr. Hardjono Ponorogo di Ruang Teratai dengan pasien By. Ny. K mulai tanggal 18 September sampai dengan 20 September 2023. Studi kasus ini menggunakan metode pendekatan proses keperawatan. Metode penelitian yang digunakan dalam asuhan keperawatan ini meliputi pengkajian, intervensi, implementasi, dan evaluasi keperawatan. Hasil pengkajian didapatkan bahwa keadaan umum pasien lemah berat badan lahir 1.500 gram dengan usia kehamilan 28 minggu reflek menelan sulit bayi menggunakan OGT. Berdasarkan analisa data tersebut intervensi yang di gunakan yaitu manajemen nutrisi dengan memberikan makanan melalui selang OGT intervensi pendukung edukasi diet yang di programkan.

Hasil evaluasi yang didapatkan dari asuhan keperawatan pada By.Ny. N meliputi suplai berat badan sesuai usia meningkat, IMT meningkat dan kecepatan penambahan berat badan meningkat. Dengan ini pasien mampu mengurangi dan mencegah terjadinya masalah resiko gangguan pertumbuhan

**Kata Kunci** : Asuhan Keperawatan, Berat Badan Lahir Rendah, Risiko Gangguan Pertumbuhan



*ABSTRACT*

*NURSING CARE IN NURSING CARE FOR PREMATURE NEWBORN BABIES  
WITH GESTATIONAL AGE LESS THAN 30 WEEKS WITH NURSING  
PROBLEMS RISK OF GROWTH DISORDERS*

*(Case Study in the Teratai Room at Dr. Harjono Ponorogo Regional Hospital)*

*By: MUTIARA DAMAYANTI*

*19613298*

*Low birth weight (LBW) babies are babies with a birth weight of less than 2,500 grams regardless of gestational age. Full-term babies are usually born with a body weight of 2500 grams or more. LBW is one of the factors can cause complications asphyxia, hypothermia, hyperbilirubinemia and even death. The purpose of this case study is to determine nursing care for babies premature low birth weight with nursing problems, risk of growth disorders*

*Nursing care for low birth weight babies with problems nursing for the risk of growth disorders is carried out at RSUD Dr. Hardjono Ponorogo in the Lotus Room with patients By. Mrs. N from September 18 to by September 20 2023. This case study uses a process approach method nursing. The research methods used in nursing care include assessment, intervention, implementation and nursing evaluation. The results of the assessment showed that the patient's general condition was weak, birth weight was 1,500 grams with a gestational age of 28 weeks, the baby's swallowing reflex was difficult using OGT. Based on the data analysis, the intervention used was nutritional management by providing food through an OGT tube, an intervention supporting the programmed diet education.*

*Evaluation results obtained from nursing care at By.Ny. N includes an increase in body weight supply according to age, an increase in BMI and an increase in the speed of weight gain. With this, patients are able to reduce and prevent problems with the risk of growth disorders*

**Keywords:** *Nursing Care, Low Birth Weight, Risk of Growth Disorders*

## DAFTAR ISI

|   |      |
|---|------|
| HALAMAN SAMPUL .....                      | i    |
| HALAMAN SAMPUL DALAM .....                | ii   |
| HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING .....      | iii  |
| HALAMAN PENGESAHAN.....                   | iv   |
| PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....          | v    |
| KATA PENGANTAR .....                      | vi   |
| ABSTRAK .....                             | viii |
| ABSTRACT .....                            | ix   |
| DAFTAR ISI.....                           | x    |
| DAFTAR TABEL .....                        | xiii |
| DAFTAR GAMBAR .....                       | xiv  |
| DAFTAR LAMPIRAN .....                     | xv   |
| DAFTAR SINGKATAN/ISTILAH .....            | xvi  |
| BAB 1 PENDAHULUAN .....                   | 1    |
| 1.1 Latar Belakang.....                   | 1    |
| 1.2 Rumusan Masalah.....                  | 3    |
| 1.3 Tujuan.....                           | 4    |
| 1.3.1 Tujuan Umum.....                    | 4    |
| 1.3.2 Tujuan Khusus.....                  | 4    |
| 1.4 Manfaat.....                          | 5    |
| 1.4.1 Manfaat Penulisan .....             | 5    |
| BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....              | 7    |
| 2.1 Konsep Dasar Penyakit Premature ..... | 7    |

|  |           |
|--|-----------|
| 2.1.1 Definisi Premature.....                          | 7         |
| 2.1.2 Etiologi Premature.....                          | 7         |
| 2.1.3 Manifestasi Klinis.....                          | 9         |
| 2.1.4 Patofisiologi Premature .....                    | 10        |
| 2.1.5 Pemeriksaan Penunjang Premature .....            | 11        |
| 2.1.6 Penatalaksanaan pada bayi premature .....        | 12        |
| 2.2 Konsep Gangguan Tumbuh Kembang .....               | 13        |
| 2.2.1 Definisi .....                                   | 13        |
| 2.2.2 Etiologi .....                                   | 13        |
| 2.2.3 Manifestasi Klinis Gangguan Tumbuh Kembang ..... | 16        |
| 2.2.4 Klasifikasi Gangguan Tumbuh Kembang .....        | 17        |
| 2.3 Konsep Asuhan Keperawatan.....                     | 19        |
| 2.3.1 Pengkajian .....                                 | 19        |
| 2.3.2 Diagnosis Keperawatan .....                      | 25        |
| 2.3.3 Intervensi Keperawatan .....                     | 26        |
| 2.3.4 Implementasi Keperawatan .....                   | 28        |
| 2.3.5 Evaluasi .....                                   | 29        |
| 2.3.6 Segi Keislaman .....                             | 30        |
| 2.4 Hubungan Antar Konsep .....                        | 31        |
| <b>BAB 3 METODE STUDI KASUS .....</b>                  | <b>32</b> |
| 3.1 Metode .....                                       | 32        |
| 3.2 Teknik Penulisan .....                             | 32        |
| 3.3 Waktu dan Tempat.....                              | 33        |
| 3.3.1 Tempat Penelitian .....                          | 33        |

|   |           |
|---|-----------|
| 3.3.2 Waktu Penelitian.....                 | 33        |
| 3.4 Pengumpulan Data.....                   | 33        |
| 3.5 Alur Kerja ( <i>frame works</i> ) ..... | 34        |
| 3.6 Etika Penelitian.....                   | 35        |
| <b>BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN .....</b>       | <b>36</b> |
| 4.1 Pengkajian .....                        | 36        |
| 4.1.1 Identitas .....                       | 36        |
| 4.1.2 Keluhan utama.....                    | 37        |
| 4.1.3 Riwayat atenatal .....                | 37        |
| 4.1.4 Riwayat proses persalinan .....       | 37        |
| 4.1.5 Riwayat kesehatan saat ini.....       | 38        |
| 4.1.6 Pemeriksaan bayi.....                 | 39        |
| 4.2 Analisa data .....                      | 46        |
| 4.3 Diagnosis .....                         | 47        |
| 4.4 Rencana Asuhan Keperawatan.....         | 47        |
| 4.5 Implementasi .....                      | 49        |
| 4.6 Catatan Perkembangan .....              | 52        |
| 4.7 Evaluasi keperawatan .....              | 54        |
| <b>BAB 5 PEMBAHASAN .....</b>               | <b>55</b> |
| 5.1 Pengkajian .....                        | 55        |
| 5.2 Diagnosis keperawatan .....             | 61        |
| 5.3 Perencanaan.....                        | 62        |
| 5.4 Implementasi keperawatan .....          | 63        |

|                                 |    |
|---------------------------------|----|
| 5.5 Evaluasi keperawatan .....  | 65 |
| BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN..... | 68 |
| 6.1 Kesimpulan.....             | 68 |
| 6.2 Saran .....                 | 69 |
| DAFTAR PUSTAKA .....            | 71 |



## DAFTAR TABEL

|  |    |
|--|----|
| Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan.....                                  | 26 |
| Tabel 4.2 Analisa data.....  | 46 |
| Tabel 4.3 daftar diagnosis keperawatan.....                            | 47 |
| Tabel 4.4 Rencana Asuhan Keperawatan.....                              | 47 |
| Tabel 4.5 Implementasi.....  | 49 |
| Tabel 4.6 Catatan perkembangan pada bayi berat badan lahir rendah..... | 52 |



## DAFTAR GAMBAR

|                                       |    |
|---------------------------------------|----|
| Gambar 2.2 Hubungan antar konsep..... | 31 |
| Gambar 3.1 Alur Kerja (Frame).....    | 34 |



## DAFTAR LAMPIRAN

|   |    |
|---|----|
| Lampiran 1 Satuan Acara Penyuluhan.....                 | 53 |
| Lampiran 2 Sop Pemberian Minum Bayi Melalui Sonde ..... | 54 |
| Lampiran 3 Penjelasan Untuk mengikuti Studi Kasus.....  | 82 |
| Lampiran 4 <i>Informed Consent</i> .....                | 83 |
| Lampiran 5 <i>Log Book</i> .....                        | 84 |
| Lampiran 6 Surat Uji Etik.....                          | 86 |





## DAFTAR SINGKATAN

|        |   |
|--------|---|
| WHO    | : Badan Organisasi Kesehatan Dunia          |
| ASI    | : Air Susu Ibu                              |
| CFR    | : <i>Case Fatality Rate</i>                 |
| TEWL   | : <i>Transepidermal Water Loss</i>          |
| IDD    | : <i>Irritant Contact Diaper Dermatitis</i> |
| MCK    | : Mandi Cuci Kakus                          |
| KKP    | : Kekurangan Kalori Protein                 |
| MP ASI | : Makanan Pendamping ASI                    |
| CRT    | : <i>Capillary Refill Test</i>              |
| AGD    | : Analisis Gas Darah                        |
| OGT    | : Orogastic Tube                            |
| SDKI   | : Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia   |
| SLKI   | : Standar Luaran Keperawatan Indonesia      |
| SIKI   | : Standar Intervensi Keperawatan Indonesia  |
| SOP    | : Standar Operasional Prosedur              |
| SAP    | : Satuan Acara Penyuluhan                   |

