

**KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA BAYI BERAT BADAN  
LAHIR RENDAH DENGAN MASALAH KEPERAWATAN  
RESIKO INFEKSI DI RUANG NICU RSUD DR. HARJONO  
PONOROGO**



**Oleh :**

**HANUM PRAMESWARI**

**NIM 18613260**

**PRODI DIII KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**2021**

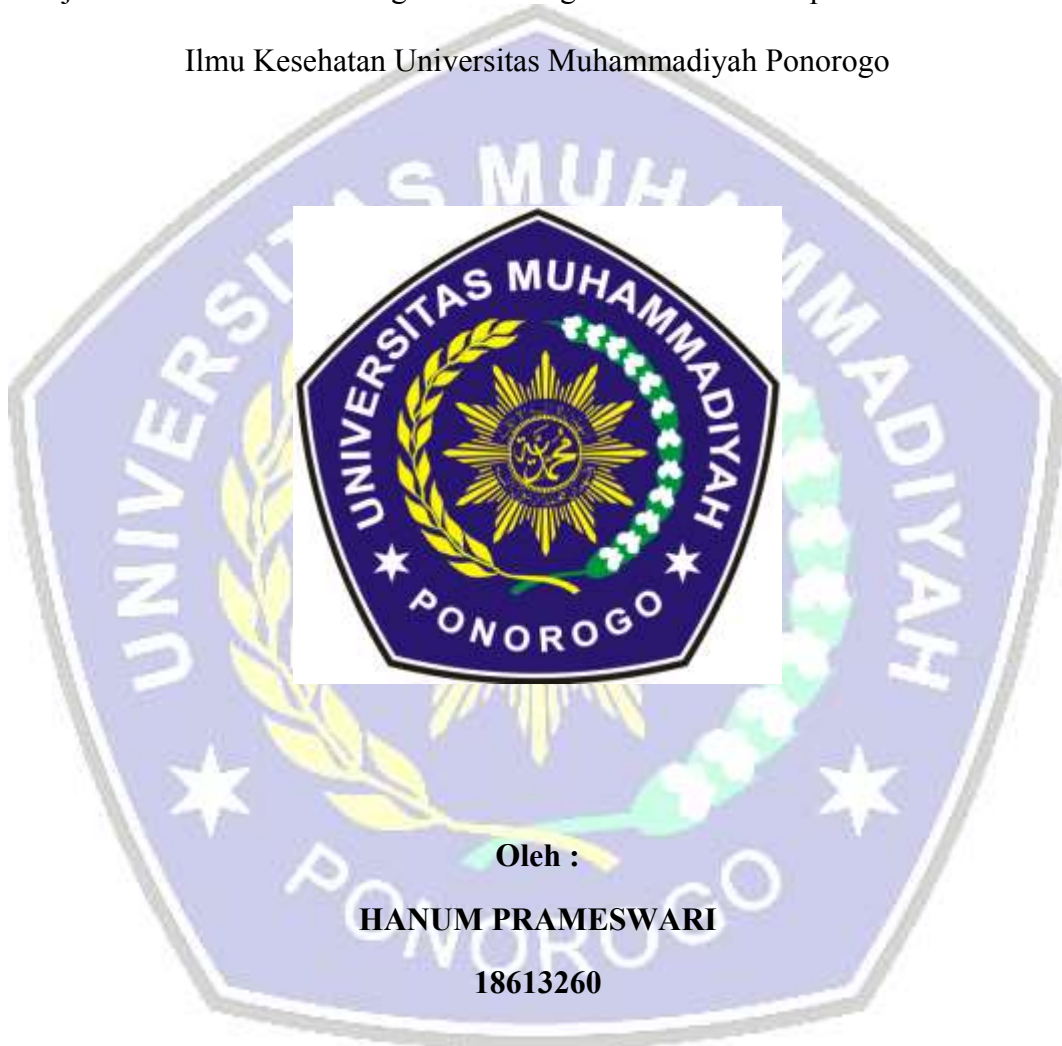
**ASUHAN KEPERAWATAN PADA BAYI BERAT BADAN LAHIR  
RENDAH DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RESIKO INFEKSI**

**Di RUANG NICU RSUD Dr. HARJONO PONOROGO**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan untuk memenuhi tugas akhir Program Studi DIII Keperawatan Fakultas

Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Oleh :

**HANUM PRAMESWARI**

**18613260**

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**2021**

**HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING**

Karya tulis oleh : Hanum Prameswari

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA BAYI BERAT  
BADAN LAHIR RENDAH DENGAN MASALAH  
KEPERAWATAN RESIKO INFEKSI

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah  
(KTI) pada tanggal 23 Juni 2021



Oleh

Pembimbing I

Pembimbing II

Handwritten signature of Metti Verawati in blue ink.

Handwritten signature of Yavuk Dwirahayu in blue ink.

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

Yavuk Dwirahayu, S.Kep.,Ns.,M.Kes  
NIDN : 0711096801

Mengetahui,  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Handwritten signature of Sulisty Andarmoyo in blue ink.

Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes  
NIDN, 0715127903

## HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis oleh : Hanum Prameswari  
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA BAYI BERAT  
BADAN LAHIR RENDAH DENGAN MASALAH  
KEPERAWATAN RESIKO INFEKSI

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Proposal studi kasus di  
Program Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas  
Muhammadiyah Ponorogo Tanggal : 23 Juni 2021

Tim Penguji

Ketua : Sulistyo Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes  
Anggota : 1. Rika Maya Sari, S.Kep.,Ns.,M.Kes  
2. Metti Verawati, S.Kep.,Ns.,M.Kes

Tanda tangan



Mengetahui,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

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

NIDN. 0715127903



## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Hanum Prameswari

NIM : 18613260

Instansi : Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul :

**“Asuhan Keperawatan Pada Bayi Berat Badan Lahir Rendah Dengan Masalah Keperawatan resiko Infeksi”** 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, 20 Mei 2021

Yang menyatakan,



10000  
METERAI  
TEMPEL  
E83CAAJX253143786

**(Hanum Prameswari)**

NIM. 18613260

## ABSTRAK

### ASUHAN KEPERAWATAN PADA BAYI BERAT BADAN LAHIR RENDAH DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RESIKO INFEKSI

Di Ruang NICU RSUD Dr. Harjono Ponorogo

Oleh:

HANUM PRAMESWARI

NIM 18613260

BBLR (Berat Badan Lahir Rendah) diartikan sebagai bayi yang lahir dengan berat badan kurang dari 2500 gram. BBLR merupakan prediktor tertinggi angka kematian bayi, terutama dalam satu bulan pertama kehidupan (Kemenkes RI, 2015). Bayi yang lahir prematur (BBLR/ berat badan <2500 gram) mempunyai sistem imun yang belum matang atau belum sempurna sehingga terjadi penurunan daya tahan tubuh dan menimbulkan masalah resiko infeksi.

Asuhan keperawatan pada bayi BBLR dengan masalah resiko infeksi di ruang NICU RSUD Dr. Harjono Ponorogo selama 6 hari pada bulan April 2021. Metode yang digunakan adalah proses keperawatan.

Hasil pengkajian didapatkan bahwa bayi lahir secara SC pada usia kehamilan 33 minggu dengan berat badan lahir 1800 gram dan bayi belum divaksin karena berat badan kurang. Hasil pemeriksaan laboratorium didapatkan hasil Neutrofil :13,9 % dan Limfosit : 74.0%. Tindakan keperawatan yang dilakukan adalah monitor tanda dan gejala infeksi lokal dan sistemik, batasi jumlah pengunjung, cuci tangan sebelum dan sesudah kontak dengan pasien dan lingkungan pasien, pertahankan teknik aseptik pada pasien berisiko tinggi, dan ajarkan cara mencuci tangan dengan benar kepada keluarga klien di rumah sakit.

Hasil evaluasi yang didapat pada tanggal 14 April 2021 adalah tangan dan telapak tangan perawat bersih, tidak terdapat hipersaliva dan tanda – tanda infeksi pada mulut bayi, popok bersih tidak ada urin/feses dan tidak ada tanda – tanda infeksi pada genitalia bayi, tali pusat sudah kering, belum lepas, terbungkus bersih kain kassa dan tidak terdapat tanda-tanda infeksi pada tali pusat, reflek *Morrow* lemah, reflek *Rooting* lemah, reflek *Grapping* lemah, reflek *Swallow* negatif, reflek *Walking* lemah, dan keluarga klien mampu menerapkan pencegahan infeksi dengan cara cuci tangan.

Asuhan keperawatan pada bayi BBLR ini diharapkan dapat mencegah infeksi pada bayi BBLR dengan memberikan asuhan keperawatan yang tepat pada bayi BBLR dengan masalah keperawatan resiko infeksi dan memberikan edukasi kepada keluarga klien.

**Kata kunci Bayi, BBLR, dan Resiko Infeksi**

## ABSTRACT

### **NURSING CARE IN LOW BIRTH WEIGHT BABIES WITH NURSING PROBLEMS RISK OF INFECTION**

In the NICU Room, Dr. Harjono Ponorogo

By:

HANUM PRAMESWARI

NIM 18613260

LBW (Low Birth Weight) is defined as a baby born weighing less than 2500 grams. LBW is the highest predictor of infant mortality, especially in the first month of life (Kemenkes RI, 2015). Babies born prematurely (LBW/weight <2500 grams) have an immature or immature immune system, resulting in decreased immunity and invasive measures must be taken.

Nursing care for LBW infants with infection risk problems in the NICU room at RSUD Dr. Harjono Ponorogo for 6 days in April 2021. The method used is the nursing process.

The results of the study found that the baby was born by cesarean section at 33 weeks of gestation with a birth weight of 1800 grams and the baby had not been vaccinated because of underweight. The results of laboratory examinations showed Neutrophils: 13,9% and Lymphocytes: 74.0%. Nursing actions taken are monitoring signs and symptoms of local and systemic infection, limiting the number of visitors, washing hands before and after contact with patients and the patient's environment, maintaining aseptic technique in high-risk patients, and teaching the client's family how to wash hands properly at home. sick.

The evaluation results obtained on April 14, 2021 are clean hands and palms of nurses, no hypersaliva and signs of infection in the baby's mouth, clean diapers, no urine/feces and no signs of infection in the baby's genitalia, the umbilical cord is already dry, not removed, wrapped in clean gauze and there are no signs of infection in the umbilical cord, weak Morrow reflex, weak Rooting reflex, weak Grapping reflex, negative Swallow reflex, weak Walking reflex, and the client's family is able to apply infection prevention by washing hand.

Nursing care for LBW babies is expected to prevent infection in LBW babies by providing appropriate nursing care for LBW babies with nursing problems of infection risk and providing education to the client's family.

Keywords *Babies, LBW, and Risk of Infection*



## KATA PENGANTAR

Dengan menyebut nama Allah Yang Maha Pengasih lagi Maha Penyayang puji syukur atas kehadiran Allah SWT, yang telah melimpahkan rahmat dan hidayahnya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Bayi Berat Badan Lahir Rendah dengan Masalah Keperawatan Resiko Infeksi” dengan tepat waktu.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini ini penulis menjumpai berbagai hambatan, namun berkat dukungan materil dari berbagai pihak akhirnya penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini dengan cukup baik. Melalui kesempatan ini penulis menyampaikan terimakasih kepada :

1. Dr. Happy Susanto, M.A. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan sehingga dapat memperlancar penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
2. Sulisty Andarmoyo, S.Kep.,Ns.,M.Kes, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan sehingga memperlancar penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
3. Rika Maya Sari, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku Kaprodi D III Keperawatan yang telah memberikan bimbingan sehingga meningkatkan semangat dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.
4. Metti Verawati, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku pembimbing satu yang telah memberikan bimbingan dengan penuh kesabaran dan ketelitian sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik dan tepat waktu.
5. Yayuk Dwirahayu, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku pembimbing dua yang telah memberikan arahan dan kesabaran dalam membimbing sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik dan tepat waktu.



6. Direktur RSUD Dr. Harjono Ponorogo yang telah memberikan izin untuk memperoleh data-data yang dibutuhkan peneliti untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah sehingga dapat selesai dengan tepat waktu.
7. Ayah Jarwanto dan Ibu Sunarti selaku orang tua saya yang selalu mendoakan dan menyemangati saya dimanapun saya berada.
8. Teman saya Atma Suriya W.N.S yang selalu mendukung dan membantu saya dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Teman teman kos saya yang selalu menyemangati saya.
10. Teman-teman seperjuangan 3C DIII Keperawatan angkatan tahun 2018 Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah menjadi saudara disini dan saling memberikan semangat.
11. Semua pihak yang telah membantu penulis dalam penyusunan proposal Karya Tulis Ilmiah ini, baik langsung maupun tidak langsung yang tidak dapat disebutkan satu per satu.

Tugas ini masih jauh dari kesempurnaan, oleh karena itu penulis mengharapkan segala saran dan kritik yang membangun dari semua pihak sangat penulis harapkan demi perbaikan pada penyusunan Karya Tulis Ilmiah selanjutnya. Harapan kami semoga tugas ini bermanfaat khususnya bagi penulis dan bagi pembaca lain pada umumnya.

Pacitan, 20 Mei 2021

Penulis

Hanum Prameswari

Nim. 18613260

## DAFTAR ISI

Halaman Persetujuan Pembimbing .....	iii
Halaman Penetapan Dewan Penguji .....	iv
Pernyataan Keaslian Tulisan .....	v
Abstract .....	vi
Kata Pengantar .....	viii
Daftar Isi .....	x
Daftar Gambar .....	xii
Daftar Tabel .....	xiii
Daftar Singkatan .....	xiv
Daftar Lampiran .....	xv
<b>BAB 1 PENDAHULUAN .....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang Masalah .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	3
1.3 Tujuan Penelitian .....	4
1.4 Manfaat Penelitian .....	4
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>6</b>
2.1 Konsep BBLR .....	6
2.1.1 Definisi .....	6
2.1.2 Klasifikasi .....	7
2.1.3 Etiologi .....	7
2.1.4 Manifestasi klinis .....	9
2.1.5 Komplikasi BBLR .....	12
2.1.6 Penatalaksanaan .....	13
2.1.7 Patofisiologi .....	16
2.1.8 Pathway .....	18
2.1.9 Pemeriksaan Penunjang .....	19
2.2 Konsep asuhan keperawatan .....	19
2.2.1 Pengkajian .....	19
2.2.2 Diagnosa keperawatan .....	28
2.2.3 Intervensi .....	30

2.2.4 Implementasi .....	31
2.2.5 evaluasi .....	31
<b>BAB 3 METODE PENELITIAN .....</b>	<b>33</b>
3.1 Metode .....	33
3.2 Teknik Penulisan .....	34
3.3 Waktu dan Tempat .....	34
3.4 Alur Kerja .....	35
3.5 Etika Penulisan .....	35
<b>BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN .....</b>	<b>38</b>
4.1. Pengkajian.....	38
4.2. Analisa Data .....	44
4.3. Daftar Diagnosa .....	45
4.4. Intervensi .....	46
4.5. Implementasi .....	48
4.6. Evaluasi.....	51
<b>BAB 5 PEMBAHASAN .....</b>	<b>54</b>
5.1. Pengkajian .....	54
5.2. Diagnosa .....	55
5.3. Intervensi .....	56
5.4. Implementasi.....	57
5.5. Evaluasi.....	58
<b>BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>60</b>
6.1. Kesimpulan .....	60
6.2. Saran .....	61
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>63</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>65</b>



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway BBLR.....	18
Gambar 3.1 Alur Kerja Penelitian.....	35



## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Intervensi Resiko Infeksi .....	30
---	----



## DAFTAR SINGKATAN

BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
NICU	: <i>Neonatal Intensive Care Unit</i>
PPNI	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
KMK	: Kecil Masa Kehamilan
WHO	: <i>World Health Organization</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BB	: Berat Badan
DM	: Diabetes Mellitus
TBC	: <i>Tuberculosis</i>
BAB	: Buang Air Besar
RR	: <i>Respiration Rate</i>
pH	: <i>Power of Hydrogen</i>
SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia





## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian .....	65
Lampiran 2 : <i>Informed Consent</i> .....	66
Lampiran 3 : SAP Pencegahan Infeksi BBLR .....	67
Lampiran 4 : Leafleat Cuci Tangan .....	72
Lampiran 5 : Log Book Pembimbing 1 .....	73
Lampiran 6 : Log Book Pembimbing 2 .....	77
Lampiran 7: Permohonan Data Awal .....	80
Lampiran 8 : Permohonan Studi Kasus.....	81
Lampiran 9: Jawaban Permohonan Studi Kasus.....	82
Lampiran 10 : Permohonan Penunjukkan Pendamping Pembimbing Studi Kasus .....	83

