

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**ASUHAN KEPERAWATAN PADA BAYI BERAT BADAN LAHIR**  
**RENDAH DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RESIKO**  
**TERMOREGULASI TIDAK EFEKTIF**  
**(Studi Kasus di RSUD Dr. Hardjono Ponorogo)**



Oleh :

**SILVIE RAHMA MARISKA**

**NIM 19613312**

**PRODI D III KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**2021/2022**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA BAYI BERAT BADAN LAHIR  
RENDAH DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RESIKO  
TERMOREGULASI TIDAK EFEKTIF  
(Studi Kasus di RSUD Dr. Hardjono Ponorogo)**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan kepada Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya  
Keperawatan



Oleh :

SILVIE RAHMA MARISKA

19613312

**PRODI D III KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**2021/2022**

**HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING**


Karya Tulis Oleh : SILVIE RAHIMA MARISKA

Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA BAYI BERAT  
BADAN LAHIR RENDAH DENGAN MASALAH  
KEPERAWATAN RESIKO TERMOREGULASI  
TIDAK EFEKTIF


Telah disetujui untuk diajukan di hadapan dewan pengaji karya tulis ilmiah pada

Tanggal : 05 Juli 2022

Pembimbing I

  
Siti Munawaroh, S.Kep.,Ns., M. Kep  
NIDN. 0717107001


Pembimbing II

  
Hery Ernawati, S.Kep.,Ns., M. Kep  
NIDN. 0711117901

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



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

## HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : SILVIE RAHMA MARISKA  
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA BAYI BERAT  
BADAN LAHIR RENDAH DENGAN MASALAH  
KEPERAWATAN RESIKO TERMOREGULASI  
TIDAK EFEKTIF

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Karya Tulis Ilmiah di  
Program Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas  
Muhammadiyah Ponorogo, Tanggal : 05 Juli 2022

Tim Penguji :

Ketua : Sulisty Andarmoyo, S.Kep.,Ns., M.Kes

Anggota : 1. Sri Andayani, S.Kep.,Ns., M.Kep

2. Hery Ernawati, S.Kep.,Ns., M.Kep

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 : SILVIE RAHMA MARISKA

NIM : 19613312

Institusi : 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 Termoregulasi Tidak Efektif”** adalah bukan karya tulis ilmiah orang lain 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, 01 Juli 2022

Yang menyatakan,



riska

NIM. 19613312

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT penulis panjatkan atas segala rahmat serta hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan pada Bayi Berat Badan Lahir Rendah dengan Masalah Keperawatan Resiko Termoregulasi Tidak Efektif”. Studi Kasus ini disusun sebagai salah satu persyaratan penyelesaian Program Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

Pada penyusunan karya tulis ilmiah ini penulis menghadapi banyak kendala, namun atas bantuan arahan serta bimbingan dari banyak pihak sehingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan. Oleh karena itu penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Allah SWT yang telah memberi rahmat, karunia, serta hidayah-Nya sehingga saya dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini dengan baik.
2. Dr. Happy Susanto, M.A selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
3. Sulisty Andarmoyo, S.Kep.,Ns., M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberi ijin dan kesempatan untuk melaksanakan studi kasus dalam pembuatan karya tulis ilmiah ini.
4. Rika Maya Sari, S.Kep.,Ns., M.Kes selaku Kaprodi D III Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang selalu memberi motivasi sehingga meningkatkan semangat saya dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah.

5. Siti Munawaroh, S.Kep.,Ns., M.Kep selaku pembimbing I yang telah memberi bimbingan, arahan, saran, kritik, waktu, tenaga serta kesabaran dalam memberi bantuan kepada penulis dalam penyusunan karya tulis ilmiah sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini dengan lancar.
6. Hery Ernawati, S.Kep.,Ns., M.Kep selaku pembimbing II yang telah memberi bimbingan, arahan, saran, kritik, waktu, tenaga serta kesabaran dalam memberi bantuan kepada penulis dalam penyusunan karya tulis ilmiah sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini dengan lancar.
7. Responden yang bersedia membantu dalam pelaksanaan studi kasus sehingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan.
8. Orang tua saya yang selalu memberikan doa dan dukungan baik moril maupun material untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah.
9. Teman-teman seperjuangan saya di kelas D III Keperawatan C yang saling memberikan semangat dan dukungan untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah.
10. Semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu per satu atas bantuan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini. Semoga mendapatkan imbalan dari Allah SWT atas kebaikan yang telah mereka berikan.

Penulis sadar bahwa karya tulis ilmiah ini masih memiliki banyak kesalahan. Oleh karena itu penulis mengharapakan saran dan kritik dari pembaca yang bersifat membangun sebagai masukan untuk memperbaiki karya tulis ini.

Ponorogo, 01 Juli 2022

Yang menyatakan,



**Silvie Rahma Mariska**  
**NIM. 19613312**

**ABSTRAK**  
**ASUHAN KEPERAWATAN PADA BAYI BERAT BADAN LAHIR**  
**RENDAH DENGAN MASALAH KEPERAWATAN RESIKO**  
**TERMOREGULASI TIDAK EFEKTIF**  
**(Studi Kasus di RSUD Dr. Hardjono Ponorogo Tahun 2022)**

**Oleh : Silvie Rahma Mariska**

**NIM : 19613312**

Berat badan lahir rendah merupakan bayi yang lahir dengan berat badan kurang dari 2500 gram. Angka kematian BBLR karena ketidakmampuan mempertahankan suhu tubuh pada rentang normal dan mengakibatkan komplikasi asfiksia, hipotermia, hiperbilirubinemia masih tinggi. Tujuan dari studi kasus ini adalah untuk mengetahui asuhan keperawatan pada bayi berat badan lahir rendah dengan masalah keperawatan resiko termoregulasi tidak efektif.

Asuhan keperawatan pada bayi berat badan lahir rendah dengan masalah keperawatan resiko termoregulasi tidak efektif ini dilakukan di RSUD Dr. Hardjono Ponorogo di Ruang Teratai dengan pasien By. Ny. K mulai tanggal 26 Mei sampai dengan 30 Mei 2022. Studi kasus ini menggunakan metode pendekatan proses keperawatan.

Hasil pengkajian didapatkan bahwa keadaan umum pasien lemah, berat badan lahir 1.100 gram dengan usia kehamilan 31 minggu, kulit tampak transparan, lemak subkutane tipis, akral dingin dan bayi berada di dalam inkubator. Berdasarkan analisa data tersebut maka intervensi yang digunakan yaitu perawatan bayi dan intervensi pendukung edukasi perawatan bayi berat badan lahir rendah di rumah.

Orang tua diharapkan mampu memahami tentang penyebab dan cara perawatan bayi berat badan lahir rendah di rumah dengan cara menyelimuti bayi menggunakan selimut, menempatkan bayi di ruangan hangat, mengeringkan bayi dengan seksama, dan menganjurkan ibu menyusui sambil memeluk bayinya.

**Kata Kunci :** Berat Badan Lahir Rendah, Resiko Termoregulasi Tidak Efektif.



*ABSTRACT*

***NURSING CARE IN LOW BIRTH WEIGHT BABIES WITH NURSING  
PROBLEMS IN EFFECTIVE RISK OF THERMOREGULATION***

*(Case study at RSUD Dr. Hardjono Ponorogo 2022)*

***By : Silvie Rahma Mariska***

***NIM : 19613312***

Low birth weight is a baby born weighing less than 2500 grams. The mortality rate of LBW due to the inability to maintain body temperature in the normal range and resulting in complications of asphyxia, hypothermia, hyperbilirubinemia is still high. The purpose of this case study is to determine nursing care in low birth weight infants with nursing problems at risk of ineffective thermoregulation.

Nursing care for low birth weight babies with ineffective thermoregulation risk nursing problems was carried out at Dr. Hospital. Hardjono Ponorogo in the Lotus Room with patient By. Mrs. K from May 26 to May 30, 2022. This case study uses a problem solving method with a nursing process approach.

The results of the study showed that the general condition of the patient was weak, birth weight was 1,100 grams with a gestational age of 31 weeks, the skin looked transparent, subcutaneous fat was thin, acral cold and the baby was in the incubator. Based on the analysis of the data, the interventions used were infant care and educational support interventions for the care of low birth weight babies at home.

Parents are expected to be able to understand the causes and ways to treat low birth weight babies at home by covering the baby with a blanket, placing the baby in a warm room, drying the baby thoroughly, and encouraging mothers to breastfeed while hugging their baby.

**Keywords:** Low Birth Weight, Risk of Ineffective Thermoregulation.

## DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
ABSTRAK.....	vi
ABSTRAC.....	vii
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiv
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang Masalah.....	1
1.2. Rumusan Masalah.....	5
1.3. Tujuan Penelitian.....	5
1.3.1. Tujuan Umum.....	5
1.3.2. Tujuan Khusus.....	5
1.4. Manfaat.....	6
1.4.1. Manfaat Teoritis.....	6
1.4.2. Manfaat Praktis.....	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Konsep Dasar Bayi BBLR.....	7
2.1.1. Pengertian Bayi BBLR.....	7
2.1.2. Klasifikasi.....	7
2.1.3. Etiologi.....	8
2.1.4. Manifestasi Klinis.....	10
2.1.5. Pathofisiologi.....	10
2.1.6. Pathway.....	13
2.1.7. Komplikasi.....	14
2.1.8. Penatalaksanaan.....	14

2.2	Konsep Resiko Termoregulasi Tidak Efektif.....	16
2.2.1	Definisi Resiko Termoregulasi Tidak Efektif.....	16
2.2.2	Etiologi Termoregulasi Tidak Efektif.....	16
2.2.3	Pathofisiologi.....	16
2.2.4	Tanda-tanda BBLR dengan Resiko Termoregulasi Tidak Efektif.....	17
2.2.5	Dampak Termoregulasi Tidak Efektif.....	17
2.2.6	Pencegahan.....	18
2.3	Konsep Asuhan Keperawatan.....	19
2.3.1	Pengkajian pada Bayi Berat Badan Lahir Rendah.....	19
2.3.2	Diagnosis Keperawatan.....	25
2.3.3	Intervensi Keperawatan.....	26
2.3.4	Implementasi.....	28
2.3.5	Evaluasi Keperawatan.....	28
2.3.6	Hubungan antar konsep.....	29
BAB 3	METODE STUDI KASUS.....	30
3.1.	Metode.....	30
3.2.	Teknik Penulisan.....	30
3.3.	Waktu dan Tempat.....	31
3.4.	Pengumpulan Data.....	31
3.5.	Alur Kerja ( <i>frame work</i> ).....	33
3.6	Etika Penelitian.....	34
BAB 4	ASUHAN KEPERAWATAN.....	36
4.1.	Pengkajian.....	36
4.1.1.	Identitas.....	36
4.1.2.	Keluhan Utama.....	37
4.1.3.	Riwayat Antenatal.....	37
4.1.4.	Riwayat Proses Persalinan.....	37
4.1.5.	Riwayat Kesehatan Saat Ini.....	38
4.1.6.	Pemeriksaan Bayi.....	38
4.2.	Analisa Data.....	46
4.3.	Daftar Diagnosis Keperawatan.....	47

4.4. Rencana Asuhan Keperawatan.....	48
4.5. Catatan Tindakan Keperawatan.....	50
4.6. Catatan Perkembangan.....	54
4.7. Evaluasi Keperawatan.....	55
BAB 5 PEMBAHASAN.....	56
5.1. Pengkajian.....	56
5.2. Diagnosis Keperawatan.....	56
5.3. Perencanaan.....	66
5.4. Implementasi Keperawatan.....	67
5.5. Evaluasi Keperawatan.....	68
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN.....	71
6.1. Kesimpulan.....	71
6.2. Saran.....	73
DAFTAR PUSTAKA.....	74



## 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.....	48
Tabel 4.5. Catatan Tindakan Keperawatan.....	50
Tabel 4.6. Catatan Perkembangan.....	54



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway.....	13
Gambar 2.2 Hubungan Antar Konsep.....	29
Gambar 3.1 <i>Frame Work</i> .....	33



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1: Satuan Acara Penyuluhan.....	77
Lampiran 2: <i>Booklet</i> .....	86
Lampiran 3: Penjelasan untuk mengikuti studi kasus.....	94
Lampiran 4: Lembar Informat Consent.....	95
Lampiran 5: Permohonan data awal.....	96
Lampiran 6 : Surat Permohonan Ijin Studi Kasus Bakesbangpol.....	97
Lampiran 7 : Surat Keterangan Lolos Uji Etik.....	98
Lampiran 8 : Surat Jawaban Permohonan Ijin Studi Kasus .....	99
Lampiran 9 : Surat Ijin Penelitian di Ruang Teratai.....	100
Lampiran 10 : Persetujuan Mengikuti Penelitian.....	101
Lampiran 11: <i>Loog Book</i> .....	102



## DAFTAR SINGKATAN



BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BBLSR	: Berat Badan Lahir Sangat Rendah
BBLASR	: Berat Badan Lahir Amat Sangat Rendah
BBL	: Berat Badan Lahir
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
AKB	: Angka Kematian Bayi
NKB SMK	: Neonatus Kurang Bulan Sesuai Masa Kehamilan
NKB KMK	: Neonatus Kurang Bulan Kecil Masa Kehamilan
NCB KMK	: Neonatus Cukup Bulan Kecil Masa Kehamilan
ASI	: Air Susu Ibu
PASI	: Pengganti Air Susu Ibu
KEK	: Kekurangan Energi Kronis
BB	: Berat Badan
TD	: Tekanan Darah
RR	: Respirasi
TTV	: Tanda-Tanda Vital
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
AIDS	: <i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
PMK	: Perawatan Metode Kanguru
WHO	: <i>World Health Organization</i>
RISKESDAS	: Riset Kesehatan Dasar