

**KARYA TULIS ILMIAH
PENERAPAN METODE KANGURU PADA BAYI BERAT
BADAN LAHIR RENDAH DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN HIPOTERMI DI RSUD Prof. Dr.W.Z
JOHANNES KUPANG**



THERESIA RIRIN KAWENGE
NIM.PO5303201211414

**KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDRAL KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN
TAHUN 2024**

KARYA TULIS ILMIAH
PENERAPAN METODE KANGURU PADA BAYI BERAT BADAN
LAHIR RENDAH DENGAN MASALAH KEPERAWATAN
HIPOTERMI DI RSUD Prof. Dr.W.Z JOHANNES KUPANG

Karya Tulis Ilmiah Ini Disusun Sebagai Salah Satu Persyaratan Untuk
Mendapatkan Gelar Ahli Madya Keperawatan Pada Program Studi DIII
Keperawatan Di Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang



THERESIA RIRIN KAWENG
NIM : PO.5303201211414

KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDRAL KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN
TAHUN 2024

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Theresia Ririn Kawange
NIM : PO5303201211414
Program Studi : D-III Keperawatan
Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa karya tulis ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambilan ahlian tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan karya tulis ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Kupang, agustus 2024

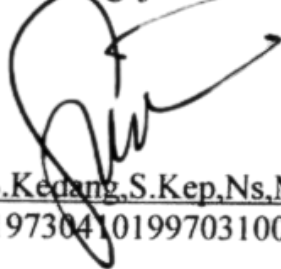
Pembuat Pernyataan



Theresia Ririn Kawenge

PO5303201211414

Penguji I



Sabinus B. Kedang, S.Kep, Ns, M.Kep
NIP.197304101997031002

Penguji II



Dr. Ina Debora Ratu Ludji, SKp., M.Kes
NIP.196806181990032001

LEMBAR PERSETUJUAN
” PENERAPAN METODE KANGURU PADA BAYI BERAT BADAN LAHIR
RENDAH DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HIPOTERMI DI RSUD
Prof. Dr.W.Z JOHANNES KUPANG”

Proposal Karya Tulis Ilmiah oleh Theresia Ririn Kawenge, NIM:PO5303201211414
Dengan Judul ” Penerapan metode kangguru pada bayi berat badan lahir rendah dengan
masalah keperawatan hipotermi di RSUD Prof Dr W.Z Johannes Kupang ” telah
diperiksa dan disetujui untuk diujikan

Disusun Oleh



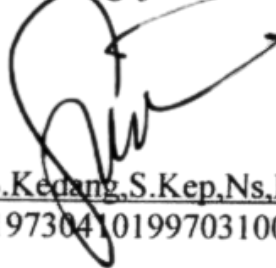
Theresia Ririn Kawenge

PO5303201211414

Telah disetujui untuk diseminarkan didepan dewan penguji prodi D-III
Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Kupang, Agustus 2024

Penguji I



Sabinus B.Kedang,S.Kep,Ns,M.Kep
NIP.197304101997031002

LEMBAR PENGESAHAN
PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

**” PENERAPAN METODE KANGURU PADA BAYI BERAT BADAN LAHIR
RENDAH DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HIPOTERMI DI RSUD
Prof. Dr.W.Z JOHANNES KUPANG”**

Disusun

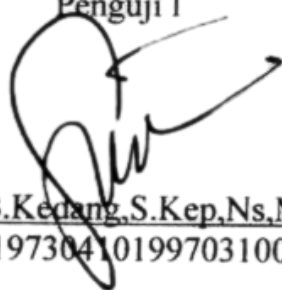


Theresia Ririn Kawenge

PO53032012114114

Telah dipertahankan di depan dewan penguji pada tanggal:

Penguji I



Sabinus B. Kedang, S.Kep.Ns.M.Kep
NIP.197304101997031002

Penguji II

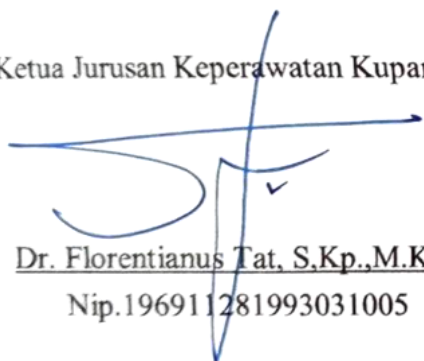


Dr. Ina Debora Ratu Ludji, SKp., M.Kes
NIP.196806181990032001

Mengesahkan

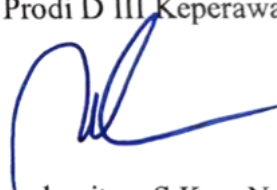
Mengetahui

Ketua Jurusan Keperawatan Kupang



Dr. Florentianus Tat, S.Kp., M.Kes
Nip.196911281993031005

Ketua Prodi D III Keperawatan



Meiyeriance kapitan, S.Kep.,Ns.,M.Kep
Nip. 197904302000122002

KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur penulis panjatkan Ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas segala berkat dan rahmatNya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan tugas akhir dengan judul **“Penerapan metode kangguru pada bayi berat badan lahir rendah dengan masalah perawatan hipotermi di RSUD Prof Dr W.Z Johannes Kupang”**. Penyusunan Laporan Karya Tulis Ilmiah ini dalam rangka memenuhi persyaratan untuk menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.

Penulis menyadari bahwa dalam Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini penulis banyak mendapatkan dukungan dan bimbingan dari beberapa pihak, tidak terlepas dari bantuan tenaga, pikiran, dan dukungan moril. Oleh karena itu penulis menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada Pak Sabinus B. Kedang, S.Kep, Ns, M.Kep, selaku pembimbing yang dengan penuh kesabaran dan juga ketelitian serta dengan totalitas dalam menyumbangkan ide-ide dalam penulisan karya ilmiah. Terima kasih juga penulis sampaikan kepada Dr. Ina Debora Ludji, SKp, M.Kes selaku dosen penguji yang telah meluangkan waktu untuk menguji dan memberikan masukan demi penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis juga banyak mendapatkan bimbingan dan dukungan dari beberapa pihak. Untuk itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat :

1. Bapak Irfan, SKM, M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.
2. Bapak Dr. Florentianus Tat, S.Kp, M.Kes, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Kupang yang telah memberikan ijin dan kesempatan kepada penulis untuk menyelesaikan Studi Kasus Deskriptif ini.

3. Ibu Meiyeriance Kapitan, S.Kep., Ns.,M.Kep, selaku Ketua Program Studi Diploma III Jurusan Keperawatan Kupang, yang telah memberikan izin dan kesempatan bagi penulis untuk menyelesaikan KTI ini.
 4. Natalia Debi subani S.Kep.,M.Kep selaku pembimbing akademik yang selalu memberikan semangat dan motivasi untuk selalu menyelesaikan setiap proses pembelajaran dan akademik.
 5. Seluruh Civitas Akademik Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang yang telah membimbing penulis selama mengikuti Pendidikan baik di kampus maupun di lahan praktek.
 6. Kedua orang tua yang tercinta bapak Yoseph Jemy Kawenge dan mama Adulvince Yuliana Tasik dan kaka Anastasya Chatrin Kawenge & Alexander Welyan Brusen serta Keluarga besar yang telah mendukung saya dalam studi ini baik dalam doa maupun memberikan semangat. Terimakasih telah menjadi bagian dari perjalanan saya hingga sekarang ini.
 7. Untuk sahabat,saudara yang terkasih terkhususnya Hendrik Tefa,Maria Tubulau,Angelica Woda,Maria Kykon,Ardiansya Teguh,Lala Mokola, Kasmi Nassa,Dian Djo,Tasya Dethan,yang telah mendukung saya dalam menyelesaikan
- Akhir kata penulis menyadari bahwa “Laporan Karya Tulis Ilmiah” ini masih jauh dari kata sempurna. Untuk itu kritik dan saran dari semua pihak yang membangun untuk penyempurnaan “Laporan Karya Tulis Ilmiah” ini sangat diharapkan untuk dapat membantu dan bermanfaat bagi semua pihak.

Kupang, Agustus 2024

Theresia Ririn Kawenge
PO.5303201211414

ABSTRAK

PENERAPAN METODE KANGGURU PADA BAYI BERAT BADAN LAHIR RENDAH DENGAN MASALAH KEPERAWATAN HIPOTERMIA DI RSUD PROF.DR.W.Z JOHANNES KUPANG

Theresia Kawenge(2024)

Program Studi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang

Sabinus B. Kedang, S.Kep.M.Kep

Email : vincekawenge@gmail.com

Latar Belakang : Hipotermi dan infeksi merupakan masalah yang sering terjadi pada bayi dengan Berat Badan Lahir Rendah. Ketidakseimbangan suhu tubuh bayi terjadi karena bayi yang lahir dengan BBLR tidak memiliki jaringan lemak yang banyak serta organ tubuh masih lemah karena belum sempurna saat lahir. Intervensi keperawatan untuk menurunkan hipotermia yaitu dengan menggunakan metode dalam perawatan kangguru adalah suatu teknik metode yang digunakan untuk merawat dan menjaga bayi yang lahir dengan BBLR. **Tujuan :** Mampu memberikan gambaran bagaimana efektivitas penerapan metode kanguru pada pasien BBLR di RSUD DR W.Z Johannes Kupang. **Metode Penelitian :** Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif dalam bentuk studi kasus yakni penelitian yang berfokus pada efektivitas penerapan metode kanguru pada peningkatan suhu tubuh bayi BBLR dengan hipotermia. **Hasil :** Hasil pengukuran tingkat suhu tubuh setelah dilakukan pemberian metode kangguru

selama tiga hari berturut turut ada penurunan suhu tubuh pada kedua responden, tingkat penurunan suhu tubuh Bayi Ny.F.S 36,9°C, Pada bayi Ny. A.N 37,3°C. **Kesimpulan** : Penerapan metode kangguru pada bayi BBLR efektif dapat menurunkan hipotermia pada bayi. **Kata kunci** : Metode Kangguru, Efektivitas, Penurunan, Hipotermia, Bayi BBLR

ABSTRACT

**APPLICATION OF THE KANGAROO METHOD IN LOW BIRTH WEIGHT
BABIES WITH HYPOTHERMIA NURSING PROBLEMS AT PROF. DR.. W.Z
JOHANNES KUPANG
Theresia Kawenge(2024)**

**D-III Nursing Study Program, Polytechnic of the Ministry of Health, Kupang
Sabinus B. Kedang, S.Kep.M.Kep**

Email : vincekawenge@gmail.com

Background: Hypothermy and infection are common problems in babies with low birth weight. Nursing intervention to reduce hypothermia, namely by using methods in kangaroo care, is a method technique used to care for and care for babies born with BBLR. **Objective:** To be able to provide an overview of the effectiveness of the application of the kangaroo method in BBLR patients at DR W.Z Johannes Kupang Hospital. **Research Method:** This study is a descriptive research in the form of a case study, namely a study that focuses on the effectiveness of the application of the kangaroo method on increasing the body temperature of BBLR babies with hypothermia. **Results:** The results of measuring the body temperature level after the kangaroo method was given for three consecutive days there was a decrease in body temperature in both respondents, the rate of decrease in body temperature in Mrs. F.S babies was 36.9°C, in Mrs. A.N babies 37.3°C. **Conclusion:** The application of the

kangaroo method in BBLR babies can effectively reduce hypothermia in babies.

Keywords : Kangaroo Method, Effectiveness, Reduction, Hypothermia, Low birth weight babies

DAFTAR ISI

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	4
LEMBAR PENGESAHAN.....	5
KATA PENGANTAR.....	6
DAFTAR ISI	10
DAFTAR GAMBAR.....	ix
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I PENDAHULUAN	12
1.1 Latar Belakang.....	12
1.2 Rumusan masalah	15
1.3 Tujuan.....	15
1.3.1 Tujuan Umum	15
1.3.2 Tujuan Khusus.....	15
1.4 Manfaat studi kasus	16

BAB II TINJAUAN PUSTAKA	17
2.1 Konsep dasar BBLR	17
2.1.1 Defenisi BBLR	17
2.1.2 Etiologi BBLR.....	18
2.1.3 Klasifikasi BBLR	19
2.1.4 Manifestasi Klinis BBLR	19
2.1.5 Patofisiologi BBLR	20
2.1.6 Permasalahan yang sering muncul pada BBLR	21
2.1.7 Komplikasi BBLR.....	22
2.1.8 Penatalaksanaan Medis BBLR.....	23
2.1.9 Penatalaksanaan Keperawatan	27
2.1.10 Pencegahan BBLR	27
2.2 konsep dasar Hipotermi	28
2.2.1 Defenisi Hipotermi	28
2.2.2 Penyebab Hipotermi	28
2.2.3 Gejala dan Tanda Hipotermi	29
2.2.4 klasifikasi Hipotermi	29
2.2.5 Komplikasi Hipotermi.....	30
2.2.6 Komplikasi Hipotermi.....	30
2.2.7 Penanganan Bayi Hipotermi.....	30
2.3 Metode Kangguru	31
2.3.2 Tujuan Metode Kangguru	31
2.3.3 Kriteria bayi untuk metode kangguru.....	31
2.3.4 Standar operasional Prosedur metode Kangguru.....	32

2.4 Kerangka teori	34
2.5 Kerangka Konsep	34
2.6 Hipotesis penelitian	35
BAB III METODE PENELITIAN	36
3.1 Jenis/Desain/Rancangan Penelitian	36
3.2 Subjek Penelitian	36
3.2.1 Kriteria Inklusi	36
3.2.2 Kriteria Eksklusi.....	37
3.3 Fokus Studi	37
3.4 Definisi Oprasional Fokus Studi.....	37
3.5 Instrumen Penelitian	38
3.6 Metode Pengumpulan Data	38
3.7 Lokasi & Waktu Penelitian.....	38
3.8 Analisis Data dan Penyajian Data	39
3.9 Etika Penelitian.....	39
BAB IV HASIL PENELITIAN.....	41
4.1Hasil Penelitian.....	41
4.1.1 Gambaran Lokasi Penelitain.....	41
4.1.2 Pengkajian	41
4.1.3 Analisis Suhu Tubuh Bayi Sebelum Penerapan Metode Kanguru.....	42
4.1.4 Analisis Suhu Tubuh Bayi Setelah Penerapan Metode Kanguru	43
4.1.5 Analisis Penerapan Perawatam Metode Kanguru	43
4.2 Pembahasan	44
4.2.1 Analisis Suhu Tubuh Sebelum Dilakukan Perawatan Metode Kanguru.	44

4.2.2	Analisis Suhu Tubuh Setelakukan Perawatan Metode Kanguru	45
4.2.3	Analisi Efektivitas Penerapan Metode Kanguru	46
4.3	Keterbatasan Penelitian	47
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN		48
5.1	Kesimpulan	48
5.2	Saran	48
DAFTAR PUSTAKA.....		50
LAMPIRAN		52