

**PROFIL BAYI BERAT BADAN LAHIR RENDAH (BBLR) DI UNIT
PERAWATAN NEONATUS RS PKU MUHAMMADIYAH
YOGYAKARTA BULAN JANUARI-MEI 2012
(dipandang dari sudut keperawatan)**

**Karya Tulis Ilmiah
Untuk Memenuhi Syarat Memperoleh Derajat
Sarjana Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**



**ATIE UMNIA NAJIKH
20090320149**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
2013**

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah

**PROFIL BAYI BERAT BADAN LAHIR RENDAH (BBLR) DI UNIT
PERAWATAN NEONATUS RS PKU MUHAMMADIYAH
YOGYAKARTA BULAN JANUARI-MEI 2012**



Rahmah, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.An (.....)

Ferika Indarwati, S.Kep., Ns., M. Ng (.....)

Mengetahui
Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

(dr. H. Ardi Pramono, Sp.An., M.Kes)

MOTTO

Just Alloh and me, always.

-ennja.

PERSEMPAHAN

Dedicated to :
The most I love in this world. Mom and Dad.

KATA PENGANTAR



Alhamdulillahi Rabbil 'Alamin, segala puji dan syukur hanya milik Alloh SWT, pemberi nafas dan segala nikmat dan atas kehendak Nya lah proposal penelitian ini dapat terselesaikan. Salawat dan salam semoga tetap tercurah kepada Nabi akhir zaman Muhammad SAW.

Terimakasih penulis haturkan kepada:

1. My Beloved Lord, Alloh SWT yang selalu menemani disetiap detik perjalanan kehidupan penulis, yang selalu ada untuk penulis yang selalu memberikan segala yang terbaik untuk penulis, yang telah menciptakan mereka, sehingga mereka selalu ada untuk penulis. I Love You God.
2. dr. Ardi Pramono, Sp., An., selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, yang telah memberikan izin dan kesempatan untuk mengadakan dan menyusun proposal karya tulis ilmiah ini.
3. Ibu Sri Sumaryani, M. Kep., Sp. Mat., selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan yang dengan tulus ikhlas selalu ada untuk anak PSIK 2009 juga atas segala nasehat dan dukungan semangat sehingga kami mampu menyelesaikan tugas akhir tepat waktu.
4. Ibu Rahmah, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.An selaku dosen pembimbing yang telah senantiasa memberi dukungan semangat,

masukan, ilmu dan kesabaran dalam membimbing penulis menyelesaikan tugas akhir ini.

5. Ibu Ferika Indarwati, S.Kep., Ns., M. Ng selaku dosen penguji proposal atas segala ilmu dan saran yang telah diberikan.
6. Ayahanda Surajio WD dan ibunda Muyas Saroh atas seluruh cinta, kasih sayang, do'a, dukungan semangat, nasihat dan ilmu yang tak pernah terputus. i love you Dad, Mom.
7. My beloved sista, Rati Dian Na'im atas segala dukungan semangat, nasihat dan hiburan-hiburan yang kau berikan dikala penat. I love you sist.
8. My lovely little brother, Rayi Sulkhan Nafi', i love you.
9. Saudara serumah, Pink, Ukhti & Wulan atas semangat, waktu, dukungan, nasehat dan segalanya.
10. Sahabat-sahabat penulis, Winda, Desi, Siti, Lia, Isti atas dukungan dan semangatnya.
11. Keluarga Besar IMM FKI UMY atas waktu, perjuangan, persahabatan dan persaudaraan.
12. Teman-teman PSIK 2009 atas kekompakan dan dukungan semangatnya.
13. My Idols yang sudah menemani di setiap detik pengetikan proposal ini, yang selalu menemani disaat penulis kehabisan ide, yang selalu menghibur disaat penulis penat, yang selalu mengiringi penulis disaat ngurus segala hal yang berkaitan dengan proposal ini dan

dorongan semangat untuk ‘sesegera mungkin’ menyelesaikan tugas akhir ini.

Penulis menyadari bahwa proposal ini masih jauh dari sempurna, atas kekurangan dan kesalahan dalam proposal ini penulis mohon maaf. Demi kebaikan proposal ini, kritik dan saran yang membangun dari pembaca sangat penulis harapkan. Akhir kata semoga karya tulis ini dapat bermanfaat. Amin.

Billahi fii sabilil haq, fastabiqul khoirot.

Yogyakarta, 3 Agustus 2013

Atie Umnia Najikh

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
MOTTO	iii
HALAMAN PERSEMBAHAN	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
INTISARI.....	xiv
ABSTRACT	xv
BAB I PENDAHULUAN	1
Latar Belakang Masalah	1
Perumusan Masalah	4
Tujuan Penelitian	4
Manfaat Penelitian	5
Penelitian Terkait	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
Landasan Teori	9
Neonatus	9
Definisi Neonatus	9
Tahap Perkembangan Neonatus	10
Bayi Berat Lahir Rendah	13
Definisi BBLR	13
Klasifikasi BBLR	13
Faktor yang Mempengaruhi BBLR	15
Penyebab BBLR	17
Manifestasi Klinis	17
Masalah Kesehatan pada BBLR	18
Komplikasi BBLR	21
Penatalaksanaan Umum BBLR	22
Asuhan Keperawatan BBLR	24
Pengkajian	24
Diagnosa dan Rencana Asuhan Keperawatan	25
Implementasi	41
Evaluasi	42
Kerangka Konsep	43
BAB III METODE PENELITIAN.....	44
Desain Penelitian	44
Populasi dan Sampel	44
Lokasi dan Waktu Penelitian	45
Variabel Penelitian	45
Definisi Operasional	46

Instrumen Penelitian	47
Cara Pengumpulan Data	48
Pengolahan dan Analisa Data	48
Kesulitan penelitian.....	50
Etik Penelitian	51
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	52
Hasil Penelitian	52
Gambaran Umum Lokasi	52
Karakteristik Responden	52
Profil diagnosa keperawatan	55
Profil rencana Asuhan Keperawatan	56
Profil Implementasi Keperawatan	64
Pembahasan	67
Karakteristik Responden	67
Profil diagnosa keperawatan	75
Profil rencana Asuhan Keperawatan dan implementasi	77
Keterbatasan Penelitian	86
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	88
Kesimpulan	88
Saran	90
DAFTAR PUSTAKA	91

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Karakteristik bayi BBLR	53
Tabel 2. Faktor BBLR.....	54
Tabel 3. Komplikasi BBLR	54
Tabel 4. Diagnosa keperawatan bayi BBLR	56
Tabel 5 Diagnosa ketidakefektifan pola nafas	56
Tabel 6.Diagnosa bersihan jalan nafas tidak efektif	57
Tabel 7. Diagnosa resiko ketidakseimbangan temperatur tubuh	57
Tabel 8. Diagnosa nutrisi kurang dari kebutuhan tubuh	58
Tabel 9. Resiko infeksi.....	58
Tabel 10 Hipotermi	59
Tabel 11.ketidakefektifan pola minum	60
Tabel 12. Kekurangan volume cairan	60
Tabel 13. PK Hiperbilirubinemia.....	60
Tabel 14. Resiko kekurangan volume cairan	61
Tabel 15 Implementasi asuhan keperawatan.....	64

DAFTAR LAMPIRAN

- LAMPIRAN 1 Lembar check list pengambilan data
- LAMPIRAN 2 Surat izin penelitian
- LAMPIRAN 3 Hasil analisa data karakteristik responden

Najikh, Atie Umnia, (2013) . Profil Bayi Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) di Unit Perawatan Neonatus RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta Periode Januari –Mei 2012. Karya Tulis Ilmiah. Program Studi Ilmu Keperawatan. Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Pembimbing :

Rahmah, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.An

INTISARI

Bayi BBLR merupakan penyumbang tertinggi angka kematian perinatal dan neonatal. bayi BBLR berkontribusi sebanyak 60 hingga 80% dari seluruh kematian *neonatus* dan memiliki resiko kematian 20 kali lebih besar dari bayi dengan berat normal. Penanganan yang tepat dan terencana merupakan kunci keberhasilan penanganan bayi dengan berat lahir rendah di rumah sakit. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui profil bayi berat lahir rendah di ruang perawatan neonatus RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta periode januari-meい 2012.

Metode yang digunakan dalam penelitian ini adalah metode non-eksperimental, yang bersifat deskriptif dengan pendekatan retrospektif. Penelitian ini dilaksanakan dengan jumlah sampel sebanyak 35 kasus bayi BBLR secara total sampling. Pelaksanaan penelitian yaitu pada Mei sampai Juli 2013.

Hasil Penelitian Profil Karakteristik bayi BBLR berdasarkan jenis kelamin. Jumlah pasien Bayi BBLR laki-laki lebih banyak dari pada perempuan yaitu 18 orang (51.4%). Prosentase berat badan lahir terbanyak pada rentang 1500-2500 gram yaitu 23 orang (65,7%). Usia gestasi terbanyak adalah kurang dari 37 minggu yaitu 31 orang (88.6%). Jumlah partus tertinggi yaitu partus pertama yaitu 18 (51.4%). 17 orang (48.6%) mengalami komplikasi BBLR, komplikasi tertinggi adalah asfiksia yaitu 5 orang (26.32%). Diagnosa terbanyak adalah resiko infeksi yaitu 33 kasus (16.16%). Rencana tindakan yang paling banyak dibuat adalah resiko infeksi. Implementasi tersering dilaksanakan adalah memandikan bayi.

Terdapat kesesuaian antara diagnosa, rencana asuhan keperawatan serta implementasi yang dilakukan. Analisis lebih dalam perlu di lakukan untuk melihat keefektifan asuhan keperawatan yang telah diberikan.

Kata Kunci : BBLR, penatalaksanaan keperawatan

Najikh, Atie Umnia, (2013) . profile of low birth weight babies at neonates care unit in PKU Muhammadiyah Yogyakarta Hospital at January-Mei 2012 periodes . student research project. School of nursing. Muhammadiyah university of yogyakarta.

Adviser:

Rahmah, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kep.An

ABSTRACT

LBW infants are the highest contributor to perinatal and neonatal mortality. LBW infants contribute as much as 60 to 80% of all neonatal deaths and the mortality risk 20 times greater than normal weight babies. Proper handling and planning is key to successful treatment with low birth weight babies in the hospital.

The purpose of this study was to determine profile of low birth weight babies at neonates care unit in PKU Muhammadiyah Yogyakarta Hospital on January-Mei 2012.

The research design was non experimental study with descriptive explanation and retrospective approach with 35 respondents. Sample were withdrawn with total sampling. The research was done at June until July 2013.

The finding of this study revealed that the most description in assessment of identity are men with 51.4%. The most description in assessment of birth weight are range 1500-2500 gram with 65.7%. The most gestation age is preterm with 88.6%. the first labor is the most with 51.4%. Asphyxia is the most complication with 26.32%. The most description of nursing diagnosis is risk of infection with 16.6%. the most implementation are bathing the baby.

Nursing diagnosis, nursing care plans and nursing implementation are appropriate. Deeper analysis needs to be done to see the effectiveness of nursing care

Keywords : low birth weight, nursing care plan