

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN METODE KANGURU PADA BAYI BERAT
BADAN LAHIR RENDAH (BBLR) DENGAN MASALAH
HIPOTERMIA DI RUANGAN PERINATOLOGI
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
Dr. PIRNGADI TAHUN 2025**



**DELILAH AISYAH BR SEBAYANG
P07520122009**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI D-III KEPERAWATAN MEDAN
TAHUN 2025**

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN METODE KANGURU PADA BAYI BERAT BADAN
LAHIR RENDAH (BBLR) DENGAN MASALAH HIPOTERMIA
DI RUANGAN PERINATOLOGI RUMAH SAKIT
UMUM DAERAH Dr. PIRNGADI TAHUN 2025**

Karya Tulis Ilmiah / Laporan Kasus

Sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan studi
dan gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep)
pada Progam Studi D-III Keperawatan Medan Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



**DELILAH AISYAH BR SEBAYANG
P07520122009**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI D-III KEPERAWATAN MEDAN
TAHUN 2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

**KARYA TULIS ILMIAH
PENERAPAN METODE KANGURU PADA BAYI BERAT BADAN
LAHIR RENDAH (BBLR) DENGAN MASALAH HIPOTERMIA
DI RUANGAN PERINATOLOGI RUMAH SAKIT
UMUM DAERAH Dr. PIRNGADI TAHUN 2025**

Diusulkan Oleh
DELILAH AISYAH BR SEBAYANG
P07520122009

Telah Disetujui Di Prodi D-III Keperawatan Medan
Pada Tanggal 19 Juni 2025

Pembimbing Utama



Dr. Siang Tarigan, S.Pd,S.Kep., M.Kes
NIP. 197212201998032004

Pembimbing Pendamping



Tiurlan M. Dolok Saribu, S.Kep,Ns, M.Kep
NIP. 197701062002122003

Ketua Prodi D-III Keperawatan Medan



Masnila S.Pd, S.Kep, Ns, M.Pd
NIP. 197011301993032013

LEMBAR PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

PENERAPAN METODE KANGURU PADA BAYI BERAT BADAN
LAHIR RENDAH (BBLR) DENGAN MASALAH HIPOTERMIA
DI RUANGAN PERINATOLOGI RUMAH SAKIT
UMUM DAERAH Dr. PIRNGADI TAHUN 2025

Telah dipersiapkan dan disusun oleh
DELILAH AISYAH BR SEBAYANG
P07520122009

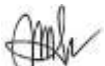
Telah Dipertahankan Didepan Tim Penguji
Pada Tanggal, 19 Juni 2025

Tanda Tangan

1.Ketua Penguji : Dr. Siang Tarigan, S.Pd,S.Kep., M.Kes

()

2.Penguji I : Masnila Siregar,S.Kep,Ns,M.Pd

()

3.Penguji II : Yufdel S.Kep.,Ns., M.Kes

()

Medan, 19 Juni 2025

Mengetahui

Ketua Prodi Diploma III Keperawatan Medan



Masnila S.Pd, S.Kep, Ns, M.Pd
NIP.197011301993032013

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Delilah Aisyah Br Sebayang
NIM : P07520122009
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Medan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan Karya tulis ilmiah saya yang berjudul:

**PENERAPAN METODE KANGURU PADA BAYI BERAT BADAN
LAHIR RENDAH (BBLR) DENGAN MASALAH HIPOTERMIA
DI RUANGAN PERINATOLOGI RUMAH SAKIT
UMUM DAERAH Dr. PIRNGADI TAHUN 2025**

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan Tindakan plagiat, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Medan, 19 Juni 2025

Penulis



Delilah Aisyah Br Sebayang

P07520122009

FORMAT BIODATA PENULIS



BIODATA PENULIS

Nama : Delilah Aisyah Br Sebayang
Tempat/Tgl lahir : Medan, 22 Desember 2003
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Alamat Rumah : Jl. Rebab no.45
No Hp : 085727460767

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SD : Dharmawanita
2. SMP : Smp N 10 Medan
3. SMA/SMK : Wirahusada Medan

ABSTRAK

PENERAPAN METODE KANGURU PADA BAYI BERAT BADAN LAHIR RENDAH (BBLR) DENGAN MASALAH HIPOTERMIA DI RUANGAN PERINATOLOGI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. PIRNGADI TAHUN 2025

Delilah Aisyah Br Sebayang¹, Dr. Siang Tarigan, S.Pd, S.Kep, M.Kes²,
Tiurlan Mariasima DS., S.Kep.,Ns,M.Kep³
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan, 2025
Email: delilahaisyahsebayang@gmail.com

Latar Belakang : Hipotermia pada bayi merupakan keadaan ketika suhu tubuh bayi dalam keadaan dibawah normal. Suhu normal tubuh normal bayi adalah 36,5⁰ C sampai dengan 37,5⁰ C. Pada gejala gejala hipotermia, suhu tubuh kurang dari normal atau kedua kaki dan tangan jika diraba dingin. Data badan Kesehatan dunia (WHO), menyatakan bahwa prevelensi bayi dengan BBLR di dunia yaitu 15,5% atau sekitar 20 juta bayi yang lahir setiap tahun, sekitar 96,5% diantara nya terjadi di negara berkembang (WHO,2018). Penerapan metode kanguru merupakan solusi non-farmakologis untuk mengatasi Hipotermia pada bayi BBLR. Tujuan: Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui keefektifan PMK pada bayi BBLR dengan masalah hipotermia pada bayi di ruangan perinatology RSUD Dr. Pirngadi. Metode Studi: Penelitian ini menggunakan desain studi kasus deskriptif dengan intervensi berupa PMK selama 7 hari berturut turut, setiap penerapan dilakukan selama 2 jam/hari. Dengan melihat peningkatan suhu tubuh dengan menggunakan lembar observasi sebelum dan sesudah intervensi. Hasil: Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa adanya peningkatan suhu tubuh yang signifikan pada kedua responden, yaitu bayi Ny.L mengalami peningkatan suhu tubuh 1,2⁰ C sedangkan Bayi Ny. S mengalami peningkatan suhu tubuh 1,3⁰ C. Kesimpulan: Penerapan Metode Kanguru terbukti efektif sebagai intervensi non-farmakologi untuk mengatasi masalah Hipotermia pada bayi BBLR. Saran: Diharapkan bagi perawat dapat menerapkan metode kanguru pada bayi berat badan lahir rendah (BBLR) sebagai intervensi nonfarmakologis dalam mengatasi masalah hipotermia.

Kata Kunci: Metode Kanguru, BBLR, Hipotermia

Daftar Pustaka: 15 (2015-2024)

MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF INDONESIA
MEDAN HEALTH POLYTECHNIC OF THE MINISTRY OF HEALTH
ASSOCIATE DEGREE OF NURSING
SCIENTIFIC PAPER, JUNE 2025

DELILAH AISYAH BR SEBAYANG
P07520122009

THE IMPLEMENTATION OF KANGAROO MOTHER CARE ON LOW BIRTH
WEIGHT (LBW) INFANTS WITH HYPOTHERMIA IN THE PERINATOLOGY
ROOM AT DR. PIRNGADI REGIONAL GENERAL HOSPITAL IN 2025

V Chapters + 55 Pages + 7 Tables + 10 Appendices

ABSTRACT

Background: Infant hypothermia is a condition where a baby's body temperature is below normal. A baby's normal body temperature is 36.5°C to 37.5°C. Symptoms of hypothermia include a lower-than-normal body temperature or cold hands and feet when touched. The World Health Organization (WHO) stated that the prevalence of LBW infants worldwide was 15.5% or about 20 million babies born each year, with approximately 96.5% of them occurring in developing countries (WHO, 2018). The implementation of Kangaroo Mother Care (KMC) is a non-pharmacological solution to address hypothermia in LBW infants.

Objective: This study aims to determine the effectiveness of KMC in LBW infants with hypothermia in the perinatology room at Dr. Pirngadi Regional General Hospital.

Methodology: This study used a descriptive case study design with an intervention of KMC for 7 consecutive days, with each session lasting 2 hours per day. The increase in body temperature was observed using an observation sheet before and after the intervention.

Results: The results of this study showed a significant increase in body temperature in both respondents. Infant Ny. L experienced a body temperature increase of 1.2°C, while Infant Ny. S experienced a body temperature increase of 1.3°C.

Conclusion: The implementation of Kangaroo Mother Care proved to be an effective non-pharmacological intervention for addressing hypothermia in LBW infants.

Recommendation: It is expected that nurses can apply the kangaroo method to low birth weight (LBW) infants as a non-pharmacological intervention to address hypothermia.

Keywords : Kangaroo Mother Care, LBW, Hypothermia

References : 15 (2015-2024)



KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti ucapkan pada Tuhan Yang Maha Esa atas Kuasa-Nya yang telah memberikan segala nikmat dan kesempatan sehingga penyusunan karya tulis ilmiah yang berjudul “Penerapan Metode Kanguru Pada Bayi Berat Badan Lahir rendah (BBLR) Dengan Masalah Hipotermia” ini dapat terselesaikan.

Selanjutnya ucapan terima kasih yang tak terhingga saya sampaikan kepada Ibu Dr. Siang Tarigan., S.Pd., S.Kep., M.Kes selaku pembimbing utama dan Ibu Tiurlan Mariasima DS., S.Kep.,Ns., M.Kep selaku pembimbing pendamping yang penuh kesabaran dan perhatiannya dalam memberikan bimbingan hingga karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik.

Dengan terselesaikannya karya tulis ilmiah ini, perkenankan pula saya untuk mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT., M,Keb selaku Plt. Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
2. Ibu Dr.Amira Permata Sari Tarigan,S.Kep, Ns, M.Kes selaku ketua Jurusan Politeknik Kesehatan Kemenkes Jurusan Keperawatan Medan.
3. Ibu Masnila, S.Kep, Ns, M.Pd selaku Ketua Prodi D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan.
4. Ibu Dr. Siang Tarigan, SPd, S.Kep, M.Kes selaku pembimbing utama dan Ibu Tiurlan Mariasima DS, S.Kep, Ns, M.Kep selaku pembimbing II
5. Ibu Masnila,S.Pd, S.Kep, Ns, M.Pd selaku penguji I dan Ibu Yufdel, S.Kep, Ns, M.Kes selaku penguji II.
6. Seluruh dosen dan staf Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan yang telah banyak membantu dengan sabar mendidik dan mengajarkan saya ilmu keperawatan selama 3 tahun terakhir ini, serta memberikan pengarahan yang tiada henti-hentinya, dan juga membimbing penulis dalam penyusunan karya tulis ilmiah sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
7. Teristimewa penulis sampaikan terimakasih yang sedalam-dalamnya kepada orang tua penulis khususnya ibu Juni Ariani sembiring & bapak M.Ali Sebayang yang selalu mendukung, memberikan semangat dan menDoakan saya dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini . Terkhusus juga penulis

sampaikan kepada adik tersayang M.Surya Govinta Sebayang adik satu satunya, dan teman teman saya Dian, Syafiq, Yusda, Nina, Hamni & Cut Asmi yang telah memberikan semangat kepada penulis

8. Penulis telah berusaha sebaik-baiknya untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis tetap mengharapkan kritik dan saran dari pembaca untuk perbaikan karya tulis ilmiah ini. Semoga hasil penelitian ini dapat bermanfaat bagi peneliti dan pihak lain yang membutuhkan.

Medan, 19 Juni 2025

Penulis,



Delilah Aisyah Br Sebayang
P07520122009

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	iii
BIODATA	iv
ABSTRAK	v
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
 BAB I PENDAHULUAN.....	 1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Studi Kasus	4
D. Manfaat Studi Kasus	4
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	 6
A. Konsep Dasar Metode Kanguru	6
B. Konsep Dasar Bayi Berat Badan lahir Rendah (BBLR)	12
C. Konsep Dasar Hipotermia	18
 BAB III METODE STUDI KASUS	 25
A. Rancangan Studi Kasus	25
B. Subyek Studi Kasus	25
C. Fokus Studi	26
D. Definisi Operasional Studi Kasus	26
E. Instrumen Studi Kasus	27
F. Metode Pengumpulan Data	28
G. Lokasi dan Waktu	28
H. Penyajian Data	28
I. Etika Studi Kasus	29
 BAB IV PEMBAHASAN	 31
A. Hasil Studi Kasus	31
1. Gambaran Tempat Studi Kasus	31
2. Gambaran Karakteristik	32
3. Gambaran Sebelum Di Berikan Intervensi	33
4. Gambaran Sesudah Di Berikan Intervensi	34
5. Evaluasi Hasil Perbandingan Sebelum dan Sesudah	37
B. Pembahasan	42
 BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	 46
A. Kesimpulan	46
B. Saran	47
 DAFTAR PUSTAKA	 48

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Defenisi Operasional	26
Tabel 4.1 Pengkajian Identitas Klien	32
Tabel 4.2 Sebelum Diberikan Intervensi	33
Tabel 4.3 Sesudah Diberikan Intervensi	34
Tabel 4.4 Implementasi & Evaluasi Hasil Perbandingan	37
Tabel 4.5 Hasil Observasi Suhu Tubuh Data Klien 1	40
Tabel 4.6 Hasil Observasi Suhu Tubuh Data Klien 2	41

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 2 : Standar Operasional Prosedur Metode Kanguru
- Lampiran 3 : Lembar Observasi
- Lampiran 4 : Lembar Hasil Observasi
- Lampiran 5 : Surat Survey Awal
- Lampiran 6 : Surat Izin Penelitian
- Lampiran 7 : Surat Persetujuan Penelitian
- Lampiran 8 : EC (Ethical Clearence)
- Lampiran 9 : Lembar Konsultasi Bimbingan
- Lampiran 10 : Dokumentasi Penelitian
- Lampiran 11 : Turnitin