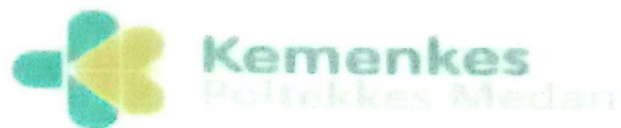


KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN METODE KANGURU PADA BAYI BERAT BADAN LAHIR
RENDAH (BBLR) DENGAN HIPOTERMI DI RSU Dr. FERDINAND
LUMBANTOBING SIBOLGA TAHUN 2025**



OLEH :

**REVRATMAI SITOMPUL
NIM. P07520522024**

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

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN METODE KANGURU PADA BAYI BERAT BADAN LAHIR
RENDAH (BBLR) DENGAN HIPOTERMIA DI RSUD Dr. FERDINAND
LUMBANTOBING SIBOLGA TAHUN 2025**



OLEH :

**REV RATMAI SITOMPUL
NIM. P07520522024**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PROBING KEPERAWATAN TAPANULI TENGAH
TAHUN 2025**

HALAMAN PERSETUJUAN KARYA TULIS ILMIAH
PENERAPAN METODE KANGURU PADA BAYI BERAT BADAN LAHIR
RENDAH (BBLR) DENGAN HIPOTERMI DI RSU Dr. FERDINAND
LUMBANTOBING SIBOLGA TAHUN 2025

Diusulkan oleh :
Revratmai Sitompul
P07520522024

Telah disetujui di Prodi D-III Keperawatan Tapanuli Tengah
Pada Tanggal 20 Mei 2025

Pembimbing Utama



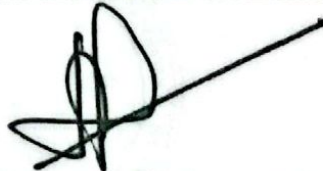
Ns. Tiur Romatua Sitohang S.Kep., M. Kep
NIDN. 3413098301

Pembimbing Pendamping



Ganti Tua Siregar S.Kep., Ns., M.PH
NIDN. 4014097801

Ketua Prodi D III Keperawatan Tapanuli Tengah
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



Ns. Tiur Romatua Sitohang, S.Kep., M.Kep
NIP. 1983091320092003

HALAMAN PENGESAHAN KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN METODE KANGURU PADA BAYI BERAT BADAN LAHIR RENDAH
(BBLR) DENGAN HIPOTERMI DI RSUD Dr. FERDINAND LUMBANTOBING
SIBOLGA TAHUN 2025**

Telah dipersiapkan dan disusun oleh

Revratmai Sitompul

P07520522024

Telah dipertahankan di depan Tim Penguji
pada tanggal 23 Mei 2025

- | | | |
|------------------|---|--|
| 1. Ketua Penguji | : | Minton Manalu, SKM., M.Kes |
| 2. Penguji I | : | Ramlan, SKM., M.Kes |
| 3. Penguji II | : | Ns. Tiur Romatua Sitohang, S.Kep., M.Kep |

Tanda

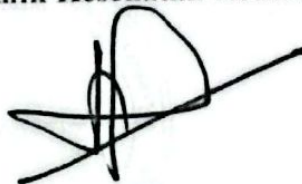
Tangan



Pandan, 23 Mei 2025

Mengetahui

**Ketua Prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan**



Ns. Tiur Romatua Sitohang, S.Kep.M.Kep

NIP. 1983091320092003

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Revratmai Sitompul
NIM : P07520522024
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 HIPOTERMI DI RSU Dr. FERDINAND LUMBANTOBING SIBOLGA 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.

Tapanuli Tengah, 19 Mei 2025

Penulis,



REVRATMAI SITOMPUL

P07520522024



BIODATA PENULIS

Nama : Revratmai Sitompul
Tempat/Tgl lahir : Nagatimbul, 12 Februari 2003
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Kristen Protestan
Alamat Rumah : Nagatimbul

RIWAYAT PENDIDIKAN

1.SD : SDN 153005 Nagatimbul 2016
2.SLTP : SMP SW. ARION Tahun 2019
3.SLTA : SMA SW. HKBP Sibolga Tahun 2022

ABSTRAK

PENERAPAN METODE KANGURU PADA BAYI BERAT BADAN LAHIR RENDAH DENGAN HIPOTERMI DI RUMAH SAKIT UMUM Dr. FERDINAND LUMBAN TOBING SIBOLGA TAHUN 2025

Revratmai Sitompul*, Tiur Romatua Sitohang **, Yusniar **

Kementrian Kesehatan Politeknik Kesehatan Medan

Email: mairevrata@gmail.com

Latar Belakang: Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) yakni bayi baru lahir berat lahirnya tanpamemandang usia kehamilan, < 2500gram. Berdasarkan Hasil Survey Pendahuluan yang dilakukan peneliti di RSUD Dr. Ferdinand Lumban Tobing pada tanggal 12 Februari 2025 maka didapatkan data jumlah bayi menderita Berat Badan Lahir Rendah (BBLR) pada tahun 2020 berjumlah 10 kasus dengan rincian laki-laki dan perempuan, 2021 berjumlah 12 kasus dengan rincian laki-laki dan perempuan, pada tahun 2022 berjumlah 17 kasus dengan rincian laki-laki dan Perempuan , pada tahun 2023 berjumlah 10 kasus, pada tahun 2024 berjumlah 29 kasus dengan rincian laki-laki dan perempuan.

Tujuan: Menggambarkan penerapan Metode Kanguru dengan mengatasi masalah hipotermi pada pasien Berat Badan Lahir Rendah

Metode Penelitian: Jenis Penelitian ini adalah Kualitatif Deskriptif dengan metode pendekatan studi kasus dengan 2 responden yang mengalami Berat Badan Lahir Rendah dengan hipotermi dan lokasi penelitian di RSUD Ferdinand Lumban Tobing Kota Sibolga Tahun 2025. Pengumpulan data dilakukan dengan Pengkajian, observasi, pemeriksaan fisik, dan studi dokumentasi.

Hasil: Studi kasus menemukan bahwa berat badan bayi satu 1.600gr sedangkan bayi ke dua berat 2000gr. klien 1 pada hari 1 setelah dilakukan metode kanguru didapatkan 35,6 ° C dan pada hari ketujuh mengalami penurunan hipotermi 36,1 ° C. Pada klien 2 pada hari 1 setelah dilakukan metode kanguru didapatkan hipotermi 36,1 ° C dan pada hari ketujuh mengalami penurunan hipotermi 37,2 ° C.

Kesimpulan dan Saran: Hipotermi pada partisipan 1 Berat Badan Lahir Rendah belum dapat terasasi dengan normal sedangkan pasien dapat teratasi dengan penerapan metode kanguru yang dilakukan selama 7 hari.

Kata Kunci : Penerapan Metode Kanguru, Berat Badan Lahir Rendah, Hipotermi
Literatur : 21 literatur (2020-2025)

ABSTRACT

IMPLEMENTATION OF KANGAROO METHOD FOR LOW BIRTH WEIGHT INFANTS WITH HYPOTHERMIA AT Dr. FERDINAND LUMBAN TOBING GENERAL HOSPITAL, SIBOLGA IN 2025

Revratmai Sitompul, Tiur Romatua Sitohang, Yusniar

Medan Health Polytechnic of The Ministry of Health

Email: mairevrat@gmail.com

Background: Low Birth Weight (LBW) is defined as a newborn with a birth weight less than 2,500 grams, regardless of gestational age. A preliminary survey conducted by researchers at Dr. Ferdinand Lumban Tobing General Hospital on February 12, 2025, found that the number of infants with LBW was 10 in 2020, 12 in 2021, 17 in 2022, 10 in 2023, and 29 in 2024.

Objective: To describe the implementation of the Kangaroo Method in addressing hypothermia in Low Birth Weight patients.

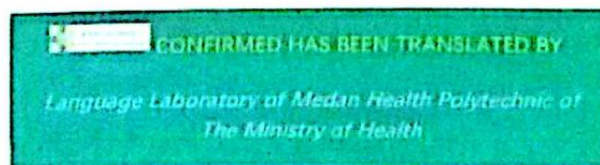
Research Method: This was a descriptive qualitative study using a case study approach with two respondents who had Low Birth Weight with hypothermia. The research was conducted at Dr. Ferdinand Lumban Tobing General Hospital in Sibolga in 2025. Data were collected through assessment, observation, physical examination, and documentation studies.

Results: The case study found that the weight of the first infant was 1,600 grams and the second infant was 2,000 grams. For the first client, on day one after implementing the kangaroo method, the temperature was 35.6°C, and on day seven, the hypothermia had decreased to 36.1°C. For the second client, on day one after implementing the kangaroo method, the hypothermia was 36.1°C, and on day seven, it had decreased to 37.2°C.

Conclusion and Suggestion: The hypothermia in participant one with Low Birth Weight was not yet resolved to a normal level, while the hypothermia in the other patient was resolved with the implementation of the kangaroo method over seven days.

Keywords: Implementation of the Kangaroo Method, Low Birth Weight, Hypothermia

Literature: 21 literatures (2020-2025)



KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat Rahmad dan Karunia-Nya sehingga penulis dapat menyusun dan menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Penerapan Metode kanguru Bayi Berat Badan Lahir Rendah Dengan Hipotermi di RSUD Ferdinand Lumban Tobing 2024”

Karya Tulis Ilmiah ini disusun untuk menyelesaikan tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan Pendidikan di Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan Jurusan Keperawatan Prodi DIII Tapanuli Tengah. Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan, baik dari isi maupun dari pembahasannya. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis sangat mengharapkan kritik dan saran bersifat membangun guna menyempurnakan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis banyak mendapat bantuan dan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Tulis ini, baik dalam bentuk moral maupun material. Oleh karena itu pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat:

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT., M.Keb., selaku PLT Poltekkes Kemenkes RI Medan.
2. Ibu Dr. Amira Permatasari Tarigan S. Kep., Ns.M. Kes selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan.
3. Ibu Ns. Tiur Romatua Sitohang, S.Kep.,M.Kep., selaku kepala Prodi D-III Keperawatan Kabupaten Tapanuli Tengah Poltekkes Kemenkes RI Medan.
4. Ibu Dr. Ivonna. Hasfika, M.K.M, selaku Direktur RSUD Dr F. L Tobing Sibolga yang memberi izin penelitian bagi penulis
5. Kepada Ibu Ns. Tiur Romatua Sitohang S.Kep., M. Kep selaku Pembimbing Utama sekaligus Penguji II saya yang telah sabar dan ikhlas memberikan bimbingan, petunjuk arahan kepada penulis samapai terwujudkan Studi Kasus ini.

6. Kepada Ibu Yusniar SKM., MKM selaku Pembimbing Pendamping yang telah banyak memberi masukan dan bimbingan masukan sehingga Studi Kasus ini dapat terselesaikan.
7. Bapak Minton Manalu, SKM., M.Kes, selaku Ketua Penguji yang telah memberikan saran dan masukan dalam menyelesaikan Studi Kasus ini.
8. Bapak Ramlan, SKM., M.Kes, Seluruh Bapak/Ibu Dosen Pengajar dan Staf Pegawai di Prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah Poltekkes Kemenkes RI Medan yang telah memberi motivasi dan Ilmu Pengetahuan selama penulis menjadi mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah Poltekkes Kemenkes Medan.
9. Kepada cinta pertama saya, Bapak Saut Pardomuan Sitompul dan pintu surga saya Elfrida Hutagalung yang telah memberikan cinta dan kasih sayang kepada penulis serta doa dan dukungan baik moral dan materiail sehingga dapat menyelesaikan KTI Studi Kasus ini.

Akhirnya penulis hanya dapat memohon doa kepada Tuhan Yang Maha Esa, semoga segala bantuan dan kebaikan yang telah diberikan kepada penulis mendapat imbalan yang setimpal dari Nya. Harapan penulis semoga Karya Tulis Ilmia ini dapat bermanfaat bagi semua pembaca khususnya Prodi DIII Keperawatan Tapanuli Tengah

Pandan, 23 Mei 2025



REVRATMAI SITOMPUL

NIM P07520522024

MOTTO

“TO GOD BE THE GLORY”

“Setetes keringat orang tuaku yang keluar adalah alat yang paling berharga selain setetes keringat yang telah keluar dari tubuhku, sehingga ada seribu keringatku, untuk alat langkahku untuk maju dan Keberhasilanku untuk orang tuaku”
(Revratmai Sitompul)

“Direndahkan di mata manusia, ditinggikan dimata Tuhan”
“Aku memulai dengan Namat Tuhan Yesus dan dengan penuh Keyakinan mengakhiri dengan kata Amin”
(Markus 5:36)

“Aku ditolak dengan hebat sampai jatuh, tetapi Tuhan menolong aku”
(Mazmur 118:13)

“God has perfect timing, never early, never late. It takes a little patience and it takes a lot of faith, but it's a worth to wait”

“Apapun masalah yang kamu alami, secapek apapun kamu dalam menghadapi gempuran yang dunia berikan padamu. Tetaplah ingat bahwa dia ada dan selalu menunggumu”
(Matius 11:28)

DAFTAR ISI

SAMPUL DALAM.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR TABEL.....	vi
DAFTAR LAMPIRAN	vii

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Studi Kasus.....	4
D. Manfaat Studi Kasus	4

BAB II TINJAUAN KASUS

A. Metode Kanguru	6
1. Definisi Metode Kanguru.....	6
2. Jenis -jenis Metode Kanguru.....	6
3. Manfaat Metode Kanguru	7
4. Standar Operasional Prosedur Metode Kanguru	8
B. Konsep Hipotermia	9
1. Definisi Hipotermia	9
2. Penyebab Hipotermia	8
3. Tanda dan Gejala Hipotermi.....	10
4. Perawatan Hipotermi.....	10
5. Penanganan Hipotermia	10
C. KONSEP DASAR BBLR.....	11
1. Definisi BBLR.....	11
2. Etiologi BBLR.....	12
3. Patofisiologi BBLR	13
4. Tanda dan Gejala BBLR.....	15
5. Penanganan BBLR	15
6. Perawatan BBLR.....	16

BAB III METODE PENELITIAN

A. Rancangan Studi Kasus.....	17
B. Subjek Studi Kasus.....	17
C. Fokus Studi	18
D. Metode Pengumpulan Data.....	19
E. Metode Pengumpulan Data	20
F. Tempat dan Waktu Studi Kasus.....	20
H. Analisis Data Penyajian Data.....	21
I. Etika Studi Kasus.....	22

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Rancangan Studi Kasus.....	22
1. Gambaran Lokasi Studi Kasus	22
2. Karakteristik	23
3. Sebelum Diberikan Intervensi	25

B. Pembahasan.....	24
1. Karakteristik	31
2. Sebelum Diberikan Intervensi	32
3. Penerapan Intervensi	34
4. Evaluasi Hasil	34
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan	38
1. Menggambarkan Pemberian Metode Kanguru.....	38
2. Menggambarkan Karakteristik	38
3. Menggambarkan Hipotermi Sebelum Tindakan	39
4. Menggambarkan Hipotermi Sesudah Tindakan	39
5. Membandingkan Hipotermi Sebelum dan Sesudah	39
B.Saran	40
DAFTAR PUSTAKA	41

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Standar Operasional Prosedur Metode Kanguru.....	8
Tabel 3.1 Defenisi Operasional Fokus Studi.....	18
Tabel 4.1 Sebelum Dilakukan Intervensi	23
Tabel 4.2 Identifikasi Kasus 1 dan Kasus 2 Dilakukan Intervensi	24
Tabel 4.3 Tabel Penerapan Intervensi	24
Tabel 3.1 Tabel Evaluasi	28

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.3 Patway Patofisiologi BBLR	14
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

No	Lampiran	Keterangan
1	Lampiran 1	Sampul Dalam
2	Lampiran 2	Lembar Persetujuan
3	Lampiran 3	Daftar Tabel
4	Lampiran 4	Daftar Gambar
5	Lampiran 5	Surat Izin Survei Pendahuluan
6	Lampiran 6	Lembar Konsul Pembimbing Utama
7	Lampiran 7	Lembar Konsul Pembimbing Pendamping
8	Lampiran 8	Form Usulan Ujian Proposal KTI
9	Lampiran 9	Lembar Observasi Intervensi Hipotermi
10	Lampiran 13	Lembar Konsul Pembimbing 1
11	Lampiran 14	Lembar Konsul Pembimbing 2
12	Lampiran 16	Form Kehadiran Penelitian KTI
13	Lampiran 17	Dokumentasi Penelitian