

BAB IV

TINJAUN KASUS

A. IDENTITAS DATA

Nama : By. Ny S
Tempat/Tanggal lahir : Bantul 20 Januari 2025
Nama Ayah/Ibu : Tn.D/ Ny.S
Pekerjaan Ayah : Wiraswasta
Pendidikan Ayah : SLTA
Pekerjaan Ibu : IRT
Pendidikan Ibu : SLTA
Alamat : Nanggul RT 04 Triwidadi pajangan Bantul
Agama : Islam

B. Keluhan Utama

Bayi dengan berat badan rendah 1500 gram suhu tubuh 36,4 C, akral teraba hangat,
PB 42 cm
LK 29 cm
LD 25 cm
LLA 7 cm
bayi keadaan umum agak lemah, gerak kurang aktif, menangis kurang kuat, bayi berada di box penghangat

C. RIWAYAT KEHAMILAN DAN KELAHIRAN

1 Prenatal

Jumlah kunjungan : 11 x selama hamil
Bidan/dokter : Bidan
Penkes yang didapat : Ibu mengatakan pernah mendapatkan penkes cara menyusui yang baik dan benar
HPHT : 15 Mei 2024
Kenaikan BB selama hamil : 8 Kg

Komplikasi kehamilan : Ibu bayi mengatakan semenjak hamil ia merasakan tekanan darahnya naik

Komplikasi obat : Tidak ada

Obat-obatan yang dipakai : Ibu mendapatkan obat metildopa

Riwayat hospitalisasi : Semenjak hamil ibu tidak pernah dirawat di RS

Golongan darah ibu : B

D. Natal

Awal Persalinan : Ketuban pecah belum waktunya

Lama persalinan : 12 jam

Komplikasi persalinan : Tidak ada

Terapi yang diberikan : Ibu mendapatkan misoprostol

Cara melahirkan :Pervaginam


Tempat melahirkan : Rumah Sakit

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM


Pasien: By. Ny. S
Tanggal: 24 Januari 2025

Pemeriksaan	Hasil	Nilai Normal
Hemoglobin	23.3	150-24.6 g/dl
Lekosit	5.41	9.40-34.00 $10^3/uL$
Eritrosit	6.42	4.00-6.80 $10^6/uL$
Glukosa Darah Sewaktu	132	80-200 mg/dl

E. Analisa Data

		ANALISA DATA		
NO	Tanggal/ Jam	DATA FOKUS	MASALAH	ETIOLOGI
1	3 Februari 2024	Data Subjektif: - Data Objektif: 1. Berat badan Lahir 1500 gram 2. Suhu tubuh 36,4 C 3. Akral Teraba hangat	Resiko Hipotermia (D.0140)	Berat badann lahir rendah

F. Rencana Keperawatan

		RENCANA KEPERAWATAN	
NO DX	DIAGNOSA KEPERAWATA N/ SDKI	SLKI	SIKI
1	Risiko hipotermia berhubungan dengan berat badan lahir rendah (D.0140)	Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 3 x 7 jam, maka diharapkan termoregulasi neonatus membaik dengan kriteria hasil:	Manajemen Hipotermia (I.14507) <ul style="list-style-type: none"> • Monitor suhu tubuh • Identifikasi penyebab hipotermia (mis: paparan suhu lingkungan rendah,



		<ol style="list-style-type: none"> 1. Hasil suhu tubuh dari sedang (3) menjadi meningkat (1), 2. suhu kulit dari sedang (3) menjadi meningkat (1), 3. Frekuensi nadi membaik. 4. Berat Badan bayi meningkat 	<p>pakaian tipis, kerusakan hipotalamus, penurunan laju metabolisme, kekurangan lemak subkutan)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pantau tanda dan gejala akibat hipotermia • Sediakan lingkungan yang hangat (mis: atur suhu ruangan, inkubator) • Ganti pakaian dan/atau linen yang basah • Lakukan penghangatan pasif (mis: selimut, menutup kepala, pakaian tebal) • Lakukan penghangatan aktif eksternal (perawatan metode kangguru)
--	--	---	---


			<ul style="list-style-type: none"> Lakukan penghangatan aktif internal
--	--	--	---


G. Diagnosa Keperawatan :

Risiko hipotermia berhubungan dengan berat badan lahir rendah (D.0140)

H. Implementasi Keperawatan

 IMPLEMENTASI KEPERAWATAN				
NO. DX	TGL/JAM <i>(waktu/ jam diisi setiap implementasi keperawatan)</i>	IMPLEMENTASI <i>(diisi setiap implementasi)</i>	EVALUASI <i>(diisi setiap implementasi keperawatan)</i>	TTD
1	3 Februari 2024 09.00 WIB 09.10 WIB 09.15 WIB	A. Memonitor suhu tubuh sebelum KMC S: - O: Suhu tubuh 36,4 B. Memonitor berat badan bayi C. Memonitor tanda dan gejala akibat hipotermia S:- O: Tidak ada tanda-tanda hipotermia D. Mengganti pakaian dan/atau linen yang basah S:- O: Pakaian pasien dibuka saat dilakukan KMC	Pk. 12.50 WIB S: O: Suhu tubuh 36,6 °C Akral hangat Berat Badan 1450 gram Nadi 124 x/menit A: Masalah risiko hipotermi belum teratasi P: Intervensi manajemen hipotermi dilanjutkan	 Khalfah Salsa

	09.20 WIB 09.30 WIB 12.30	<p>E. Melakukan penghangatan pasif dengan memakaikan topi S:- O: Pasien hangat dan menggunakan topi</p> <p>F. Melakukan penghangatan aktif dengan perawatan metode kanguru S:- O: Pasien dilakukan KMC dengan menggunakan gendongan</p> <p>G. Memonitor suhu tubuh sesaat setelah KMC 4 jam S:- O: - Suhu tubuh 36,6 °C - Akral hangat - Nadi 124 x/menit</p>		
2	4 Februari 2024 09.00 WIB 09.10 WIB 09.20 WIB	<p>A. Memonitor suhu tubuh sebelum KMC S: - O: Suhu tubuh 36,4</p> <p>B. Memonitor berat badan bayi</p> <p>C. Memonitor tanda dan gejala akibat hipotermia S:- O: Tidak ada tanda-tanda hipotermia</p>	<p>Pk.13.00 WIB</p> <p>S: O: - Suhu tubuh 36,7 °C - Akral hangat - Berat badan bayi 1500 gram - Nadi 134 x/menit</p> <p>A: Masalah risiko hipotermi belum teratasi</p>	 Khalfah Salsa

	<p>09.25 WIB</p> <p>09.30 WIB</p> <p>12.45 WIB</p>	<p>D. Mengganti pakaian dan/atau linen yang basah S:- O: Pakaian pasien dibuka saat dilakukan KMC</p> <p>E. Melakukan penghangatan pasif dengan memakaikan topi S:- O: Pasien hangat dan menggunakan topi</p> <p>F. Melakukan penghangatan aktif dengan perawatan metode kanguru S:- O: Pasien dilakukan KMC dengan menggunakan gendongan oleh ibu bayi</p> <p>G. Memonitor suhu tubuh sesaat setelah KMC 4 jam S:- O: - Suhu tubuh 36,7 C - Akral hangat - Nadi 134 x/menit</p>	<p>P: Intervensi manajemen hipotermi dilanjutkan</p>	
	<p>5 Februari 2024</p> <p>09.00</p>	<p>A. Memonitor suhu tubuh sebelum KMC S: - O: Suhu tubuh 36,4</p> <p>B. Memonitor berat badan bayi</p>	<p>Pk. 13.00</p> <p>S: - O: - Suhu tubuh 36,8 °C - Akral hangat</p>	 Khalfah Salsa

09.15	C. Memonitor tanda dan gejala akibat hipotermia S:-	- Berat badan bayi 1500 gram - Nadi 132 x/menit	
09.20	O: Tidak ada tanda-tanda hipotermia D. Mengganti pakaian dan/atau linen yang basah S:- O: Pakaian pasien dibuka saat dilakukan KMC	A: Masalah risiko hipotermi belum teratasi P: Intervensi manajemen hipotermi dipertahankan	
09.30	E. Melakukan penghangatan pasif dengan memakaikan topi S:- O: Pasien hangat dan menggunakan topi		
09.35	F. Melakukan penghangatan aktif dengan perawatan metode kanguru S:- O: Pasien dilakukan KMC dengan menggunakan gendongan		
12.45	G. Memonitor suhu tubuh sesaat setelah KMC 4 jam S:- O: Suhu tubuh 36,8 °C	- Akral hangat - Nadi 132 x/menit	