

LAMPIRAN - LAMPIRAN

Lampiran 1

JADWAL KEGIATAN PENELITIAN
ASUHAN KEPERAWATAN TERMOREGULASI TIDAK EFEKTIF DENGAN
TERAPI PERAWATAN METDE KANGGURU PADA BAYI BBLR
DI RUANG PERINATOLOGI RSUD KLUNGKUNG

No	Kegiatan	Waktu Kegiatan (Dalam Minggu)																							
		Januari				Februari				Maret				April				Mei				Juni			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pengajuan Judul KIAN																								
2	Pengurusan perizinan penelitian																								
3	Pengumpulan data																								
4	Penyusunan dan Bimbingan KIAN																								
5	Ujian KIAN																								
6	Revisi Laporan																								
7	Pengumpulan KIAN																								

Keterangan : warna hitam (proses penelitian)

Lampiran 2

REALISASI ANGGARAN PENELITIAN

ASUHAN KEPERAWATAN TERMOREGULASI TIDAK EFEKTIF DENGAN TERAPI PERAWATAN METDE KANGGURU PADA BAYI BBLR DI RUANG PERINATOLOGI RSUD KLUNGKUNG

No	Keterangan	Biaya
1	Penyusunan KIAN	Rp. 150.000,-
2	Pengadaan KIAN	Rp. 200.000,-
3	Presentasi KIAN	Rp. 250.000,-
4	Perbaikan KIAN	Rp. 200.000,-
5	Biaya Ijin penelitian dan Ijin pengambilan data di RSUD Klungkung	Rp. 550.000,-
5	Biaya tak terduga	Rp. 100.000,-
Total biaya		Rp.1. 450.000,-

Lampiran 3

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Bapak/Ibu/Saudara/Adik Calon Responden

Di –

Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Program Studi Profesi Ners Politeknik Kesehatan Denpasar dengan :

Nama : Ni Kadek Yuni Anggreni

Nim : P07120323082

Akan melakukan penelitian tentang **“Asuhan Keperawatan Termoregulasi Tidak Efektif Dengan Terapi Perawatan Metode Kangguru Pada Bayi BBLR Di RSUD Klungkung”** sebagai persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi Profesi Ners.

Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaannya untuk menjadi responden pada penelitian ini. Apabila bersedia dan menyetujui, maka saya mohon untuk menandatangani lembar persetujuan. Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Klungkung, 2023

Hormat saya.

Pt Arsienda Dahata UlmaFema

NIM. P07120323055

Lampiran 4

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN**

Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Termoregulasi Tidak Efektif Dengan Terapi Perawatan Metode Kangguru Pada Bayi BBLR Di RSUD Klungkung

Peneliti : Pt Arsienda Dahata UlmaFema

NIM : P07120323055

Pembimbing : 1. Dr. Nyoman Ribek, S.Pd., S.Kep., Ners.,M.Pd Dr.
2. N.L.P Yuniarti Suntari Cakera,S.Kep.,Ns.,M.Pd

Saya telah diminta dalam memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam penelitian “Asuhan Keperawatan Termoregulasi Tidak Efektif Dengan Terapi Perawatan Metode Kangguru Pada Bayi BBLR Di RSUD Klungkung” yang dilakukan Putu Arsienda Dahata UlmaFema. Data Saya akan diambil oleh peneliti dan saya mengerti bahwa catatan data mengenai penelitian ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan ini akan dijamin selegal mungkin, semua berkas yang dicantumkan identitas subjek penelitian akan digunakan dalam data.

Klungkung, 2023

()



**PEMERINTAH KABUPATEN KLUNGKUNG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH**

Jalan Flamboyan No. 40 Semarapura Telp. (0366) 21172 Faks (0366) 21372

SEMARAPURA

Komite Etik Penelitian Kesehatan



Nomor : 000.9.2/198/RSUD/2024
Lampiran : 1 Lembar
Perihal : Penyerahan *Ethical Clearance*

Kepada Yth,
Putu Arsienda Dahata Ulma Fema
di-Tempat

Dengan hormat,

Bersama ini kami menyerahkan *Ethical Clearance* / Keterangan Kelaikan Etik Nomor:
000.9.2/197/RSUD/2024 tertanggal 19 Januari 2024

Hal-hal yang perlu diperhatikan :

1. Setelah selesai penelitian wajib menyerahkan 1 (satu) copy hasil penelitiannya.
2. Jika ada perubahan yang menyangkut dengan hal penelitian tersebut mohon melaporkan ke Komisi Etik Penelitian Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Klungkung.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Semarapura, 19 Januari 2024

a.n. Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan

Sekretaris


dr. I Komang Parwata, Sp.PK
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP.197701152005011008



**PEMERINTAH KABUPATEN KLUNGKUNG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH**

Jalan Flamboyan No. 40 Semarapura Telp. (0366) 21172 Faks (0366) 21372

SEMARAPURA

Komite Etik Penelitian Kesehatan



**KETERANGAN KELAIKAN ETIK
"ETHICAL CLEARANCE"
NOMOR: 000.9.2/197/RSUD/2024**

Setelah Team Etik Penelitian RSUD Kabupaten Klungkung mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan:

Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Termoregulasi Tidak Efektif dengan Terapi Perawatan Metode Kangguru pada Bayi BBLR di Ruang Perinatologi RSUD Klungkung
Peneliti : Putu Arsienda Dahata Ulma Fema
Nim : P07120323055
Waktu Penelitian : 15 Januari s/d 29 Februari 2024
Tempat Penelitian : RSUD Kabupaten Klungkung

Maka dengan ini menyatakan bahwa penelitian tersebut telah memenuhi syarat atau "Laik Etik". Surat keterangan ini berlaku selama satu tahun sejak di tetapkan.

Semarapura, 19 Januari 2024
a.n. Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan
Sekretaris


dr. I Komang Parwata, Sp.PK
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP.197701152005011008

Tembusan disampaikan kepada :

Yth : 1. Direktur RSUD Kabupaten Klungkung sebagai laporan
2. Arsip



PEMERINTAH KABUPATEN KLUNGKUNG

DINAS KESEHATAN

RUMAH SAKIT UMUM DAERAH

Jalan Flamboyan No. 40 Semarapura Telp. (0366) 21172, 25732
Surel : rsud.kab.klungkung@gmail.com
Situs: http://rsud.klungkungkab.go.id



Nomor : 000.9.2/183/RSUD/2024
Lampiran : -
Penhal : Ijin Pengambilan Data Studi
Pendahuluan

Kepada Yth. :
Pranata Komputer Ahli Muda

Di-

RSUD Kabupaten Klungkung

Dengan hormat,
Menunjuk Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar,
Nomor: KH.03.03/F.XXXII.13/0029/2024, tanggal 4 Januari 2024, tentang Permohonan Ijin
Pengambilan Data Studi Pendahuluan, maka kami memberikan ijin kepada:

No	Nama	NIM	Data Yang Diambil
1.	Putu Arsienda Dahata Ulma Fema	P07120323055	1. Pengambilan data pada Bayi yang mengalami BBLR pada bulan Januari - Desember 2023

Maka kami mohon untuk bisa membantu dalam pengumpulan data tersebut sebagai berikut :

1. Pembimbing adalah Pranata Komputer Ahli Muda a/n I Dewa Gede Hardi Rastama, S.T, M.T

Semarapura, 17 Januari 2024

a.n. Direktur RSUD Kabupaten Klungkung
Wakil Direktur Administrasi Umum dan SDM



dr. I Wayan Swatama, M. Kes
Pembina Tk.I, IV/b
NIP. 19660123 199603 1 002

Tembusan disampaikan kepada:

- Yth : 1. Kepala Instalasi Diklat dan Penelitian RSUD Kab. Klungkung
2. Yang bersangkutan
3. Arsip



PEMERINTAH KABUPATEN KLUNGKUNG
DINAS KESEHATAN



RUMAH SAKIT UMUM DAERAH

Jalan Flamboyan No. 40 Samarapura Telp. (0366) 21172, 25732

Email : rsud.kab.klungkung@gmail.com

Situs : http://rsud.klungkungkab.go.id

Nomor : 000.9.2/222/RSUD/2024
Lampiran : -
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada Yth. :
Kepala Ruang Perinatologi/Gunaksa

Di -
RSUD Kabupaten Klungkung

Dengan hormat, Menunjuk Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Nomor : PP.08.02/F.XXXII.13/0028/2024, tanggal 4 Januari 2024 tentang Rekomendasi Ijin Penelitian, maka kami memberikan Ijin Penelitian kepada :

Nama : Putu Arsienda Dahata Ulma Fema
Nim : P07120323055
Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan Termoregulasi Tidak Efektif dengan Terapi Perawatan Metode Kangguru pada Bayi BBLR di Ruang Perinatologi RSUD Klungkung
Waktu Penelitian : 15 Januari s/d 29 Februari 2024
Tempat Penelitian : RSUD Kabupaten Klungkung

Maka kami mohon untuk bisa membantu dalam Penelitian tersebut sebagai berikut :

1. Pembimbing adalah Kepala Ruang Perinatologi/Gunaksa a/n I Gusti Ayu Ary Laksmi Parmawati, A.Md. Keb.
2. Setelah selesai penelitian wajib menyerahkan 1 (satu) copy hasil

Samarapura, 22 Januari 2024
a.n. Direktur RSUD Kabupaten Klungkung
Wakil Direktur Administrasi Umum dan SDM



dr. I Wayan Swatama, M. Kes
Pembina Tk.I, IV/b
NIP. 19660123 199603 1 002

Tembusan disampikan kepada Yth :

1. Kepala Instalasi Diklat dan Penelitian RSUD Kab. Klungkung
2. Yang bersangkutan
3. Arsip



BLANKO BIMBINGAN KIAN

 NAMA MAHASISWA : Pika Anisandra Diahita Utanegara

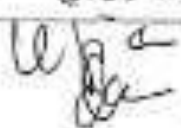
 NIM : 903120323065

 PROGRAM STUDI : PROFESI NERS

 JUDUL KIAN : Aturan Keperawatan Tenggala Tidal Efektif
 Dengan Terapi Pascaan Metode Konguru Pada Bayi
 BBLR Di RSUD Kungkung

 PEMBIMBING : Dr. Nyoman Rukh, S. Pd., S. Tsp., Aka. M. Pd

No	HARI TANGGAL	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1	20-8-2023	Bimbingan judul kian	Judul diterima, analisis masalah jurnal terkait pendulum Judul yang diangkat	
2	9-1-2024	Bimbingan Bab I	Revisi bagian tujuan umum dan khusus, serta di bagian Judul	
3	2-2-2024	Bimbingan Revisi Bab I dan bimbingan Bab II	Bab I Acc, bab II revisi untuk penambahan Jurnal terkait	
4	12-2-2024	Bimbingan Bab I - VI	Revisi bab V & penambahan abstrak	
5	2-4-2024	Bimbingan abstrak, bab I - VI	Acc, lengkap Logam Ekspim	
6	5-4-2024	Bimbingan laporan kian lengkap	Acc TTD Kian	


 Dr. Nyoman Rukh



Kementerian Kesehatan
Republik Indonesia

Jalan Sunda No. 1, Setiabudi
Jakarta Selatan, 10114
Telp. (021) 7174441
Email: info@kemkes.go.id

BLANKO BIMBINGAN KIAN

NAMA MAHASISWA : Prita Ananda Cahaya UtamiFaria

NIM : P071205125001

PROGRAM STUDI : PROFESI BERS

JUDUL KIAN : Isi dari Kipraswahan Tersebut? Tidak Efektif
Dengan Terapi Pemasukan Makanan Kandung Rada Ragi BBLR
di RSUD Klongkang

PEMBIMBING I : N. L. P. Sariati, Sertifikasi, Cakupan, S. Trop, Pa, M. B.

No	HARI TANGGAL	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1	30-8-2023	Bimbingan Bab I dan	Bab di BCC, analisis kembali Jurnal terkait penelitian	flk
2	1-1-2024	Bimbingan Bab I	Tulis di bagian 10 (akhir kelahiran serta kelahiran lahir)	flk
3	2-2-2024	Bimbingan Bab I dan Bab II	Bab I dan Bab II, lanjut ke Bab III dan Bab IV	flk
4	15-2-2024	Bimbingan Bab IV	Lampiran Akup di lampiran Pemeriksaan penelitian	flk
5	2-4-2024	Bimbingan Bab I - II	Revisi penelitian, lanjut Pemeriksaan Akup & lampiran (apapun kisi)	flk
6	5-4-2024	Bimbingan Laporan Kian Bab I - II serta abstract & Lampiran	Pemeriksaan TTD Kian. ACC Ujian.	flk

**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
 SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KIAN
 PRODI PROFESI KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**

NAMA MAHASISWA : Putri Arienda Dahata UlmaFerna
 NIM : P07120323055

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	AKADEMIK			Putri Arienda Dahata UlmaFerna
2	PERPUSTAKAAN			Putri Arienda Dahata UlmaFerna
3	LABORATORIUM			Putri Arienda Dahata UlmaFerna
4	HMJ			Putri Arienda Dahata UlmaFerna
5	KEUANGAN			Putri Arienda Dahata UlmaFerna
6	ADMINISTRASI UMUM/PERLENGKAPAN			Putri Arienda Dahata UlmaFerna

Keterangan:
 Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Skripsi jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar,
 Ketua Jurusan Keperawatan,

 Made Sukarya, S.Kep., Ners., M.Kep.
 NIP. 196012311992031020

Edit



Data Skripsi Mahasiswa

N I M : P07120323055
 Nama Mahasiswa : Putu Arsienda Dahata UlmaFerna
 Info Akademik : Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Profesi Ners
 Semester : 2

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Sidang Sidang Skripsi

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Hasil	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.	Bimbingan Judul Kian	(ACC Judul Kian lanjut bab 1)	30 Agu 2023	✓
1	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC., S.Kep.,Ns.,M.Pd	Bimbingan Judul Kian	(ACC Judul Kian lanjut bab 1)	30 Agu 2023	✓
2	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC., S.Kep.,Ns.,M.Pd	Bimbingan Bab I	Revisi bagian tujuan umum dan tujuan khusus, serta kerapian tatanan bahasa	4 Jan 2024	✓
2	196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.	Bimbingan Bab I	Revisi bagian isi latar belakang	4 Jan 2024	✓
3	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC., S.Kep.,Ns.,M.Pd	Bimbingan Revisi Bab I,II,III	Bab I,II,III acc, lanjutan bab selanjutnya	6 Feb 2023	✓
4	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC., S.Kep.,Ns.,M.Pd	Bimbingan Bab IV	Askep di lampirkan, revisi tata tulis	19 Mar 2024	✓
5	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC., S.Kep.,Ns.,M.Pd	Bimbingan revisi Bab IV dan bimbingan bab V dan VI	Acc bab I sampai VI Lengkapi abstrak dan lampiran	2 Apr 2024	✓
6	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC., S.Kep.,Ns.,M.Pd	Bimbingan KIAN lengkap	ACC , ujian sidang	16 Apr 2024	✓
7	196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.	Bimbingan revisi Bab I dan Bab II	ACC Bab I Bab I penambahan jurnal	6 Feb 2024	✓
8	196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.	Bimbingan abstrak dan lampiran askep	ACC lanjutan kelengkapan KIAN	2 Apr 2024	✓
9	196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.	Bimbingan Bab I - VI	Acc , lanjutan pembuatan abstrak dan melampirkan askep	19 Mar 2024	✓
10	196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.	Bimbingan kelengkapan KIAN	Acc , lanjutan Ujian	16 Apr 2024	✓



Digital Receipt

This receipt acknowledges that Turnitin received your paper. Below you will find the receipt information regarding your submission.

The first page of your submissions is displayed below.

Submission author:	Turnitin User
Assignment title:	Assignment No Repository - 7z8yqz8hrhgs
Submission title:	Putu Arsienda Dahata Ulmafema_Skripsi
File name:	OTW_TURNITIN_BAB_I-V_COBAAAA.docx
File size:	93.84K
Page count:	50
Word count:	10,323
Character count:	66,204
Submission date:	18-Apr-2024 08:01AM (UTC+0700)
Submission ID:	2251224769



ASUHAN KEPERAWATAN TERMOREGULASI TIDAK EFEKTIF DENGAN TERAPI PERAWATAN METODE KANGGURU PADA BAYI BBLR DI RUANG PERINATOLOGI RSUD KLUNGKUNG

ORIGINALITY REPORT

25%
SIMILARITY INDEX

26%
INTERNET SOURCES

16%
PUBLICATIONS

7%
STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	docplayer.info Internet Source	2%
2	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	2%
3	repository.stikesbcm.ac.id Internet Source	2%
4	askepnurze.blogspot.com Internet Source	2%
5	Submitted to Universitas Muhammadiyah Surakarta Student Paper	2%
6	ji.unbari.ac.id Internet Source	1%
7	Submitted to Konsorsium Perguruan Tinggi Swasta Indonesia II Student Paper	1%

- | | | |
|----|---|-----|
| 8 | Submitted to Badan PPSDM Kesehatan
Kementerian Kesehatan
<small>Student Paper</small> | 1 % |
| 9 | Submitted to State Islamic University of
Alauddin Makassar
<small>Student Paper</small> | 1 % |
| 10 | ejurnal.univbatam.ac.id
<small>Internet Source</small> | 1 % |
| 11 | repositori.usu.ac.id:8080
<small>Internet Source</small> | 1 % |
| 12 | core.ac.uk
<small>Internet Source</small> | 1 % |
| 13 | eprints.umpo.ac.id
<small>Internet Source</small> | 1 % |
| 14 | repository.poltekkes-tjk.ac.id
<small>Internet Source</small> | 1 % |
| 15 | Akbar Akbar Jaya, Saharuddin Saharuddin,
Henny Fauziah. "Hubungan Berat Badan Lahir
Rendah (BBLR) dengan Hiperbilirubinemia di
Rumah Sakit Wilayah Kota Makassar Periode
Januari-Desember Tahun 2018", UMI Medical
Journal, 2021
<small>Publication</small> | 1 % |
| 16 | Debi Novita Siregar, Sri Rahayu, Sri Janiati, Sri
Mauliza, Sri Ningsih, Sri Hayati Sarumaha.
"Efektifitas Perawatan Metode Kanguru | 1 % |

dengan Simple Support Binder Terhadap
Kepercayaan Diri Ibu dalam Merawat BBLR",
MAHESA : Malahayati Health Student Journal,
2024
Publication

17	ejurnal.univamedan.ac.id Internet Source	1 %
18	repository.itekes-bali.ac.id Internet Source	1 %
19	journal.universitaspahlawan.ac.id Internet Source	1 %
20	pdfcoffee.com Internet Source	1 %
21	text-id.123dok.com Internet Source	1 %
22	www.doulaauthentic.com Internet Source	1 %
23	www.scribd.com Internet Source	1 %
24	febbymidwifery1.blogspot.com Internet Source	<1 %
25	repository.ub.ac.id Internet Source	<1 %

Exclude quotes

On

Exclude bibliography

On

Exclude matches

< 1 words

Age
Dr
A. P. S. S.



PENGKAJIAN KEPERAWATAN PASIEN ANAK
RAWAT INAP



Nama : By. Ny. E
Tanggal Lahir : 10-08-2023
No RM :

L / P

8	0	6	8	2	1
---	---	---	---	---	---

PENGKAJIAN

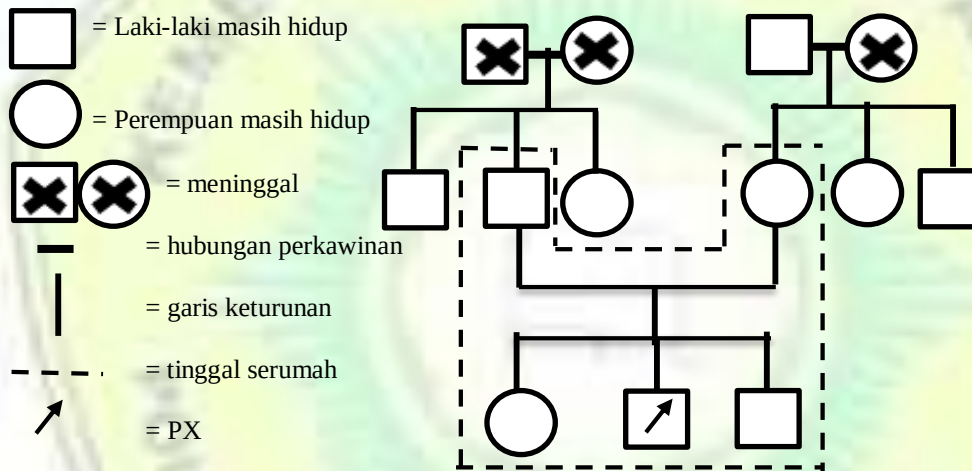
IDENTITAS PASIEN

Kewarganegaraan : (✓) WNI, () WNA :

Agama : (✓) Hindu, () Islam, () Protestan, () Katolik, () Budha, () Lainnya : Pendidikan : ()

Belum Sekolah, (✓) Paud, () TK, () SD, () SMP

Genogram:



RIWAYAT KESEHATAN

Keluhan utama:
Berat badan lahir rendah

Diagnosa medis saat ini
NKB + SMK + BBLR

Riwayat keluhan/penyakit saat ini: ibu bayi mengatakan bayi lahir pada tanggal 10/8/2023 pada pukul 01.00 wita secara spontan, bayi segera menangis dengan nilai APGAR Score 8 dan persalinan dibantu oleh bidan, dengan berat badan lahir rendah yaitu 1650 gram, LK: 28 cm, LD : 26 cm, PB : 42 cm. Bayi sempat dirawat di NICU selama 8 hari, lalu pada tgl 18/8/23 pada pukul 18.00 wita bayi dipindahkan ke ruang peinatologi dengan menggunakan inkubator. Pada saat pengkajian pada tanggal 28/8/23 pukul 08.00 wita bayi tampak masih di dalam inkubator, dengan suhu inkubator 36,5°, kulit bayi sudah mulai memerah, tidak ada kreamer, membran mukosa bayi sedikit kering, pemeriksaan TTV : didapatkan hasil
Suhu: 35,7°C, Nadi : 157x/menit, SpO2 : 98 %, RR: 60 x/menit. Hasil pengukuran antropometri yaitu: BB : 1650 gram, LK : 28 cm, LD : 26 cm, PB : 42 cm. Hasil pemeriksaan laboratorium terdapat beberapa pemeriksaan yang melebihi nilai rujukan yaitu hasil bilirubin total yaitu 14,95 mg/Dl, leukosit yaitu 21,66 10³/uL dan trombosit 7,29 10³/uL. Bayi terpasang infus di tangan kiri dengan cairan Dex 10 %, menggunakan syirim pump, ibu bayi telah memberikan ASI secara diperah dan dimasukkan ke botol dot.

[illegible]

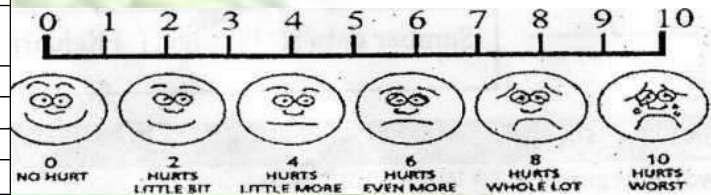
SKALA NYERI: FLACC untuk usia 1 bulan s/d 3 tahun

WBS (Skala Wajah) untuk usia >3 tahun s/d 7 tahun atau pasien yang tidak kooperatif

NRS (Skala Angka) untuk usia > 7 tahun

SKALA FLACC		
Penilaian	Deskripsi	Skor
F (Wajah)	Tidak ada ekspresi khusus, senyum	0
	Menyeringai, mengerutkan dahi, tampak tidak tertarik	1
	Dagu gemetar, gigi gemetak (sering)	2
L (Kaki)	Normal, rileks	0
	Gelisah, tegang	1
	Menendang, kaki tertekuk	2
A (Aktivitas)	Berbaring tenang, posisi normal, gerakan mudah	0
	Menggeliat, tidak bisa diam, tegang	1
	Kaku, kejang	2
C (Menangis)	Tidak menangis	0
	Merintih, merengek, kadang mengeluh	1
	Terus menangis, berteriak, sering mengeluh	2
C (Consolability)	Rileks	0
	Dapat ditenangkan dengan sentuhan, pelukan dan bimbingan	1
	Sulit dibujuk	2
Total Skor		
Skor : 0 = Tidak Nyeri 1-3 = Nyeri Ringan		
4-6 = Nyeri Sedang 7-10 = Nyeri Berat		

Wong Backer Scale (WBS) dan Numeric Rating Scale (NRS)



Nyeri : () Tidak (✓) Ya Skala FLACC/WBS/NRS

Lokasi Nyeri : -

Frekuensi Nyeri : () Jarang () Hilang timbul

() Terus-menerus

Lama Nyeri : _____

Menjalar : () Tidak () Ya, ke : _____

Kualitas Nyeri : () Tumpul () Tajam () Panas/terbakar () Lain-lain

: _____

Faktor pemicu/yang memperberat : _____

Faktor yang mengurangi/menghilangkan nyeri

PEMERIKSAAN FISIK

Kepala : (✓) Normosefali () Mikrocefali () hidrocefali Lingkar Kepala : 28 Cm

Warna Rambut : hitam

Mata: Konjungtiva : (✓) Merah Muda () Pucat sclera: (✓) Normal () icterus lain lain.....

Leher : Bentuk : (✓) Normal Kelainan : (✓) Tidak () Ya, jelaskan :

Dada : Bentuk : (✓) Simetris Kelainan : (✓) Tidak () Ya, jelaskan :

Irama Nafas : (✓) Regular () Irregular

Suara Nafas : (✓) Normal () Wheezing : (✓) Tidak () Ya Batuk : (✓) Tidak () Ya

Sekret : (✓) Tidak () Ada, Warna/Jumlah _____

Abdomen : Kembang: (✓) Tidak () Ya Bising Usus : (✓) Normal () abnormal, Jelaskan :

Ekstremitas : Akral : (✓) Hangat () Dingin, Pergerakan : () Aktif (✓) Pasif, Kekuatan Otot : () Kuat

(✓) Lemah Kelainan : (✓) Tidak () Ya, jelaskan : _____

Kulit : Warna : (✓) Normal, () Ikterus, () Sianosis, Membran Mukosa : () lembab, (✓) Kering, () Stomatitis

Hematome : (✓) Tidak, () Ya Luka : (✓) Tidak, () Ya, jelaskan : _____

Masalah integritas kulit: (✓) Tidak () Ya, jelaskan :

Anus dan Genitalia : Kelainan/masalah : (✓) Tidak () Ya, jelaskan :

DATA BIOLOGIS

Pernafasan : Kesulitan Nafas : (✓) tidak, () ya: memakai O2 98 % lt/menit dengan : () nasal canule, () sungkup/masker

Biasa () masker nonbreathing () head box

Makan dan Minum : Nafsu makan : (✓) Baik, () Tidak, Jenis Makanan : () Bubur, () Nasi, (✓) Sufor / ASI

jumlah 200 cc- 250 cc /hari

Kesulitan makan : (✓) Tidak, () Ya, Kebiasaan makan : () Mandiri, () Dibantu, (✓) Ketergantungan

Keluhan : Mual : (✓) Tidak, () Ya Muntah : (✓) Tidak, () Ya, Warna/Volume/ml

Eliminasi : Bak : (✓) Normal, () Tidak, Masalah perkemihan : (✓) Tidak ada, () Ada : () Retensi urine, () Inkontinensia urine,

()Dialysis Warna urine : (√)Kuning jernih, ()Keruh, QKemerahan, Frekuensi : 6-7 x /hari Bab : (√)Normal, ()Tidak, Masalah defekasi : (√)Tidak ada, ()Ada : ()stoma, ()athresia ani, ()konstipasi, ()diare Warna feses : (√)Kuning, ()Kecoklatan, QKehitaman, Perdarahan : (√)Tidak, ()Ya, Frekuensi 2-3 x :/hari			
Istirahat Tidur : Lama tidur 12-16 jam/hari Kesulitan Tidur : (√) tidak, Ya () Tidur siang : ()Tidak, (√)Ya			
Mobilisasi: ()Normal/mandiri, ()Dibantu, ()Menggunakan Kursi roda, Lain-lain			
DATA PSIKOLOGI			
Pola Komunikasi : (√)Spontan ()Lambat () Pemalu Sekolah : (√)Tidak, ()Ya : ()TK ()SD ()SMP Penurunan prestasi sekolah : ()Tidak, ()Ya		Kekerasan Fisik : (-)Tidak pernah ()Pernah, jelaskan Penelantaran fisik/mental : () Pernah () Tidak Perawatan anak dibantu oleh : ()Orang tua ()Wali ()Pengasuh	
PENILAIAN RESIKO JATUH PADA PASIEN ANAK DENGAN SKALA HUMPTY DUMPTY			
Parameter	Kriteria	Skor	Skoring
Umur	Dibawah umur 3 tahun	4	4
	3-7 tahun	3	
	7-13 tahun	2	
	>13 tahun	1	
Jenis Kelamin	Laki-laki	2	2
	Perempuan	1	
Diagnosa	Kelainan neurologi	4	
	Perubahan dalam oksigenasi (masalah saluran nafas, dehidrasi, anemia, anoreksia, sinkop, sakit kepala, dll)	3	
	Kelainan psikis/perilaku	2	
	Diagnosa lain	1	1
Gangguan kognitif	Tidak sadar terhadap keterbatasan	3	3
	Lupa keterbatasan	2	
	Mengetahui kemampuan diri	1	
Faktor Lingkungan	Pasien menggunakan alat bantu/box/mebel	3	3
	Pasien berada di tempat tidur	2	
	Diluar ruang rapat	1	
Respon terhadap operasi/obat penenang/efek anestesi	Dalam 24 jam	3	-
	Dalam 24 jam riwayat jatuh	2	
	>48 jam	1	
Penggunaan obat	Bermacam-macam obat yang digunakan : Obat sedasi (kecuali pasien ICU yang menggunakan obat sedasi dan paralisis) hipnotik, barbiturate, fenotiazin, antidepresan, Laksantia, diuretic, narkotika	3	-
	Salah satu dari pengobatan diatas	2	
	Pengobatan lain	1	
Total			13
Skor 7-11 : risiko rendah untuk jatuh Skor ≥ 12 : Risiko tinggi untuk jatuh			

Perawat Pengkaji,



(Arsienda UlmaFema)



**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**



Nama : By. Ny.E
 Tanggal Lahir/Umur : 10/8/2023, 18 Hari
 No RM : 806821
 Jenis Kelamin : L

HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG

Tgl : 12-08-23 Pemeriksaan kimia darah

Pemeriksaan		Hasil	Satuan	Nilai rujukan	Metode
Bilirubin total	H	14.95	mg/dl	0,2-1	
Bilirubin direk	H	0,6	mg/dl	0.1-0.4	
Bilirubin indirek		14.35	mg/dl	RNF	

Tgl : 22-8-2023 Pemeriksaan Hematologi

Pemeriksaan		Hasil	Satuan	Nilai rujukan	Metode
Leukosit	H	21.66	$10^3/\text{ul}$	5.0-20.0	
Eritrosit		5.80	$10^6/\text{ul}$	3.00-6.00	
Hemoglobin		17.6	g/dl	10.0-18.0	
Hematokrit		50.8	%	31.0-55.0	
Trombosit	H	729	$10^3/\text{ul}$	150-350	
Glukosa sewaktu		120	mg/dl	80-200	



POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN



Nama : By. Ny.E
Tanggal Lahir/Umur : 10/8/2023, 18 Hari
No RM : 806821
Jenis Kelamin :L

ANALISA DATA

No	Data Fokus	Analisis	Masalah Keperawatan
1	DS : Ibu bayi mengatakan bayinya lahir secara prematur dengan berat lahir 1650 gram, ibu bayi mengatakan ia melahirkan anak kembar dilahirkan secara normal (spontan) dan kedua anaknya memiliki berat dibawah 2500 gram, ibu bayi mengatakan anaknya sangat kecil dan cepat mengigil. DO : bayi tampak dalam inkubator dengan suhu inkubatur 36,5°C, bayi tampak kecil, kulitnya tampak pucat beberapa bagian, dan beberapa bagian kemerahan. Dari hasil ttv didapatkan hasil suhu : 35,7°C, Nadi : 157x/menit, SpO2 : 98 %, RR: 60 x/menit. Hasil pengukuran antropometri yaitu: BB : 1650 gram, LK : 28 cm, LD : 26 cm, PB : 42 cm.	Bayi lahir premature dengan BBLR ↓ Suhu tubuh pasien 35,7°C. Hasil pengukuran antropometri yaitu: BB : 1650 gram, LK : 28 cm, LD : 26 cm, PB : 42 cm. Pasien tampak kulit lemas, kulit pucat, kulit teraba dingin ↓ Termoregulasi tidak efektif	Termoregulasi tidak efektif

Diagnosis Berdasarkan Prioritas

No	Diagnosis	Paraf/Tanda Tangan
1	Termoregulasi tidak efektif berhubungan dengan berat badan ekstrim dibuktikan dengan kulit pasien teraba dingin dan suhu tubuh fluktuatif	



**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**



Nama : By. Ny. E
 Tanggal Lahir/Umur : 10/8/2023, 18 Hari
 No RM : 806821
 Jenis Kelamin : L

**RENCANA ASUHAN
KEPERAWATAN**

Tgl.	Diagnosis	Kriteria Hasil	Rencana Tindakan Keperawatan	Tanda Tangan
28/8/2023	Termoregulasi tidak efektif berhubungan dengan berat badan ekstrim dibuktikan dengan kulit pasien teraba dingin dan suhu tubuh fluktuatif	Setelah dilakukan asuhan keperawatan selama 3x24 jam maka diharapkan termoregulasi (L.14134) membaik dengan kriteria hasil - Suhu tubuh membaik - Suhu kulit membaik - Pucat menurun	Intervensi utama Regulasi temperatur (I.14578) Observasi : 1. Monitor suhu bayi sampai stabil (36,5°C-37,5°C) 2. Monitor suhu tubuh anak tiap 2 jam 3. Monitor frekuensi pernapasan dan nadi 4. Monitor warna dan suhu kulit Terapeutik : 1. Tingkatkan asupan cairan dan nutrisi yang adekuat 2. Gunakan topi bayi untuk mencegah kehilangan panas pada bayi 3. Atur suhu inkubator sesuai kebutuhan Edukasi 1. Jelaskan cara pencegahan hipotermi karena terpapar udara dingin Kolaborasi 1. Kolaborasi pemberian antipiretik, jika perlu	

			2. Intervensi inovasi : teknik perawatan metode kangguru (PMK) untuk bayi BBLR	
--	--	--	--	--





**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**



Nama : By. Ny. E
 Tanggal Lahir/Umur : 10/8/2023, 18 Hari
 No RM : 806821
 Jenis Kelamin : L

IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

No	Jam	Tindakan Keperawatan	Evaluasi	Paraf
28 Agustus 2023	08.00 wita	- Memonitor suhu bayi sampai stabil (36,5°C-37,5°C) - Mengukur berat badan, panjang badan, LK dan Ld bayi	DS : DO : suhu tubuh pasien 35, 7°C, Pasien tampak masih lemah, pucat, suhu kulit teraba dingin. BB : 1650 gram, LK : 28 cm, LD : 26 cm, PB : 42 cm	
	10.00 wita	- Memonitor suhu tubuh anak tiap 2 jam	DS : - DO : Suhu tubuh pasien di 2 jam pertama terdapat peningkatan dengan hasil 35,9°C, bayi masih tampak pucat, suhu kulit teraba menghangat.	
	10.05 wita	- Hentikan pemberian infus	DS : DO : infus pada pasien dilepaskan , pasien tampak tidak menggunakan infus lagi	
	10.10 wita	- Memberikan susu formula untuk meningkatkan asupan cairan dan nutrisi yang adekuat, dan memonitor frekuensi pernapasan dan nadi , memonitor wana dan suhu kulit	DS : ibu bayi mengatakan rajin memompa asinya untuk anaknya, namun jika asinya kurang ia telah menyediakan sufor khusus BBLR DO : Pasien tampak masih lemah, pasien meminum susu sebanyak 20 cc, pernafasan pasien 65x/menit, nadi pasien 124x/menit, warna kulit pucat kemerahan, suhu kulit sedikit hangat.	
	10.15 wita	- Menggunakan topi bayi untuk mencegah kehilangan panas pada bayi	DS : ibu pasien mengatakan anaknya selalu digunakan topi untuk menjaga kehangatan bayinya. DO : Pasien tampak menggunakan penutup kepala (topi) untuk mempertahankan suhu tubuh bayi.	
	10.30 wita	- Mengatur suhu incubator sesuai kebutuhan	DS :- DO : suhu inkubator pasien tampak berada di suhu 36,5°C	
	11.00 wita	- Menjelaskan cara pencegahan hipotermi karena terpapar udara dingin	DS : Ibu pasien mengatakan paham akan penjelasan yang telah diberikan oleh perawat. DO : Orang tua pasien tampak paham	

			dengan penjelasan mengenai strategi pencegahan hipotermia karena udara dingin, seperti tidak menggunakan AC atau pendingin udara, tetap menggunakan topi pada bayi, menyelimuti bayi, dan menggunakan sinar lampu penghangat pada bayi.	
	11.10 wita	- Kolaborasi pemberian antipiretik	DS : - DO : Pasien tampak tidak ada diberikan obat antipiretik, pasien hanya diberikan cairan infus dex 5 %	
	11.30 wita	- Intervensi inovasi : teknik perawatan metode kangguru (PMK) untuk bayi BBLR	DS : Ibu bayi mengatakan anaknya terlihat nyaman saat digendong, ibu pun mengatakan senang bisa menggendong anaknya dan akan rutin melakukan PMK DO : Ibu dan bayi tampak nyaman melakukan aktivitas PMK sebelum dilakukan PMK suhu tubuh bayi 35,5°C	
	12.00 wita	- Evaluasi Setelah PMK	DS : - DO : Pasien tampak tidak rewel, suhu tubuh pasien setelah 2 jam meningkat menjadi 36,0°C, kulit pasien tampak memerah, pasien tampak tenang, pasien tampak tertidur dan diletakkan kembali ke incubator	
	12.00 Wita	- Memberikan asupan cairan dan nutrisi yang adekuat , (ASI)	DS : - DO : Pasien tampak meminum asi yang telah di perah ibunya, pasien mau meminum ASI sebanyak 20 ml	
	12.30 Wita	- Mengganti popok	DS : - DO : pasien tampak bab dengan warna kuning sedikit berserat, ± 50 cc, pempers tampak berisi urin ± 50 cc.	
	13.40 Wita	- Memonitor suhu tubuh anak tiap 2 jam - Mengatur suhu incubator sesuai kebutuhan	DS : DO : setelah memberi minum ASI melalui dot dan mengganti popok dilakukan cek suhu , suhu pasien yaitu 36,0°C suhu tetap sama dari suhu terakhir, suhu incubator masih sama dengan suhu 36,0°C	
	17.00 wita	- Intervensi inovasi : teknik perawatan metode kangguru (PMK) untuk bayi BBLR	DS : ibu pasien mengatakan senang melakukan aktifitas ini karena dapat mendekatkan dia dengan anaknya DO : Ibu bayi tampak nyaman, tampak sudah bisa melakukan pembedongan posisi PMK pada anaknya, ibu bayi	

			tampak antusias dengan menyiapkan alat-alat yang diperlukan saat PMK , suhu tubuh sebelum dilakukan PMK yaitu 36,0°C	
	19.00 wita	- Evaluasi Setelah PMK	DS : - DO : Pasien tampak tidak rewel, suhu tubuh pasien setelah 2 jam meningkat menjadi 36,5°C, kulit pasien tampak memerah, pasien tampak tenang, pasien tampak diberikan minum oleh ibunya, susu habis 30 cc, setelah itu pasien diletakkan kembali ke incubator	
29 Agustus 2023	08.00 wita	- Memonitr suhu tubuh bayi - Memandikan bayi dan memonitor berat badan dan panjang badan serta menggunakan topi untuk bayi dalam mencegah kehilangan panas	DS : - DO : sebelum di mandikan suhu tubuh pasien 36,5°C, dilakukan pengukuran antropometri pada pasien BB : 1690 gram, LK : 28 cm, LD : 26 cm, PB : 42 cm setelah dimandikan suhu tubuh pasien agak menurun menjadi 36,0°C , pasien segera dipakaikan baju, popok dan di bedong, pasien tampak bersih setelah dimandikan menggunakan dogcare dan pasien dimasukkan ke dalam incubator	
	09.00	- Memonitor suhu tubuh, frekuensi nadi, pernafasan warna dan suhu kulit, dan meningkatkan asupan cairan dan nutrisi yang adekuat, serta menjelaskan pada ibu pentingnya pemberian ASI.	DS : Ibu bayi mengatakan paham dengan penjelasan pentingnya ASI untuk bayinya, dan mau melakukan pemerahan ASI lebih sering untuk bayinya. DO : ibu pasien tampak kooperatif dan mau melakukan pemerahan ASI untuk bayinya. Pasien tampak lemah dan pucat, akral teraba hangat, asupan cairan meningkat menjadi 25 ml TTV : S : 36,5°C N : 148 x/ menit RR : 66 x / ment SpO2 : 99 %	
	10.00 Wita	- Melakukan teknik perawatan metode kangguru (PMK)	DS : Ibu pasien mengatakan nyaman dalam posisi PMK seperti ini karena ia dan bayinya bisa berdekatan dan berharap BB bayinya segera meningkat DO : ibu tampak kooperatif mau melakukan perawatan metode kangguru. sebelum dilakukan PMK suhu bayi 36,6°C	
	12.00 wita	- Evaluasi setelah dilaksanakannya pmk	DS : Ibu pasien mengatakan nyaman dalam dan senang setelah melakukan PMK dengan anaknya DO : pasien tampak nyaman, kulit tampak memerah, suhu kulit meningkat	

			di bagian akral hangat, setelah dilakukan PMK suhu bayi meningkat menjadi 36,8°C	
	13.00 Wita	- Melakukan pergantian popok sembari mengajarkan ibu bayi untuk mengganti popok - Memonitor suhu tubuh - Memonitr warna seta suhu kulit - Memonitor frekuensi pernapasan dan nadi - Memberikan asupan cairan dan nutrisi yang adekuat	DS : Ibu bayi mengatakan mengerti cara untuk mengganti popok bayinya DO : pasien tampak masih pucat, suhu tubuh 36,8°C, warna kulit pasien agak kemerahan, akral hangat, frekuensi pernapasan 68 x/ menit. Nadi 124 x/ menit, popok pasien tampak berisi urin sebanyak 50 ml. Pasien mau meminum susu sebanyak 30 ml.	
	17.00 wita	- Melakukan teknik perawatan metode kangguru (PMK)	DS : Ibu pasien mengatakan nyaman dalam posisi PMK seperti ini karena ia dan bayinya bisa berdekatan dan berharap BB bayinya segera meningkat DO : ibu tampak kooperatif mau melakukan perawatan metode kangguru. sebelum dilakukan PMK suhu bayi 36,8°C	
	19.00 wita	- Evaluasi setelah PMK	DS : Ibu pasien mengatakan nyaman dalam dan senang setelah melakukan PMK dengan anaknya DO : pasien tampak nyaman, kulit tampak memerah, suhu kulit meningkat di bagian akral hangat, setelah dilakukan PMK suhu bayi meningkat menjadi 36,9°C	
30 Agustus 2023	11.00 wita	- Melakukan teknik perawatan metode kangguru (PMK)	DS : Ibu pasien mengatakan nyaman dalam posisi PMK seperti ini karena ia dan bayinya bisa berdekatan dan berharap BB bayinya segera meningkat DO : ibu tampak kooperatif mau melakukan perawatan metode kangguru. sebelum dilakukan PMK suhu bayi 36,9°C	
	13.00 wita	- Evaluasi setelah PMK	DS : - DO : pasien tampak nyaman, kulit tampak memerah, suhu kulit meningkat di bagian akral hangat, setelah dilakukan PMK suhu bayi meningkat menjadi 37.0°C	
	14.00 Wita	- Memonitor suhu tubuh sampai stabil - Memonitr warna seta suhu kulit - Memonitor frekuensi	DS : - DO : Suhu tubuh pasien tampak meningkat dari hari sebelumnya yaitu 37,0°C, warna kulit memerah, suhu	

		pernapasan dan nadi	kulit dilihat dari akralnya hangat, frekuensi pernapasan 66x/menit, nadi 156 x/menit.	
	16.00 Wita	- Meningkatkan asupan cairan dan nutrisi yang adekuat - Mengajari ibu bayi untuk menyusui anaknya - Menggunakan topi pada bayi mencegah kehilangan panas pada bayi	DS : ibu bayi mengatakan anaknya mau menyusui secara langsung DO : Pasien tampak menyusui pada ibunya, pasien tampak mau menyusui dengan reflek hisap yang sudah bagus, bayi tampak tetap digunakan topi untuk mencegah kehilangan panas tubuh.	
	18.00 Wita	- Mengatur suhu incubator - Mengganti popok bayi - Mengukur suhu tubuh bayi	DS : - DO : Suhu incubator masih tetap sama di 36,5°C. Suhu tubuh bayi meningkat 37,2°C Bayi BAB sebanyak 50 cc dengan warna kuning teksturnya berserat, tambak urin sebanyak 50 cc.	
	18.30 Wita	- Melakukan PMK	DS : Ibu pasien mengatakan mau melakukan PMK dan senang bisa menggendong anaknya DO : Ibu tampak kooperatif, bayi tampak nyaman dilakukan PMK , suhu tubuh pasien masih sama 37,2°C	
	20.00 Wita	- Melakukan pengukuran antropometri setelah dilakukan PMK	DS : - DO : Bayi tampak semakin memerah, ibu bayi juga tampak senang melihat kondisi putranya kian membaik dari perubahan BB sampai suhu tubuhnya yang kian membaik, sebelum dilaksanakan PMK suhu pasien yaitu 37,2°C	
		- Evaluasi pmk - melakukan cek ttv	DS : ibu pasien mengatakan senang dengan perubahan anaknya yang sudah mulai membaik, ibu bayi berharap anaknya segera diperbolehkan pulang dan bisa rawat jalan saja. DO : suhu pasien meningkat setelah dilakukan PMK yaitu 37,4°C, kulit pasien sudah memerah, tidak ada kremer lagi, suhu kulit pasien membaik dengan akral yang hangat. hasil TTV : nadi : 148 x/ menit, respirasi : 65 x/ menitik bayi tampak masih pucat, suhu kulit bayi dengan mengukur akral hangat, hasil pengukuran anto, SpO : 99 %. Hasil pemeriksaan fis pometri BB : 1700 gram, LK : 28 cm, LD : 26 cm, PB : 44 cm	



**CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN
RAWAT INAP TERINTEGRASI**



Nama : By. Ny. E
Tanggal Lahir : 10-08-2023
No RM :

L/P

8	0	6	8	21	
---	---	---	---	----	--

Tanggal	Jam	Profesi	Catatan Perkembangan (SOAP)	Nama dan Ttd
30 Agustus 2023	20.00 Wita	Perawat	S : - Ibu pasien mengatakan mau melakukan PMK dan senang bisa menggendng anaknya, ibu pasien mengatakan rajin mau memerah ASInya untuk anaknya, ibu bayi juga mengatakan anaknya lebih membaik dari hari-haris sebelumnya O : - suhu pasien meningkat setelah dilakukan PMK yaitu 37,4⁰C, nadi : 148 x/ menit, respirasi : 42 x/ menitik bayi tampak masih pucat, suhu kulit bayi dengan mengukur akral hangat, hasil pengukuran anto, SpO : 98 %. Hasil pemeriksaan fis pometri BB : 1700 gram, LK : 28 cm, LD : 26 cm, PB : 44 cm, suhu incubator 36,5⁰C A : - Masalah teratasi P : Pertahankan Intervensi - Monitr suhu sampai stabil - Monitor suhu bayi setiap 2 jam sekali - Monitor wwarna dan suhu kulit - Tingkatkan asupan cairan dan nutrisi yang adekuat.	

