

Editor:
Mutia Farlina



Asuhan Keperawatan Bayi Prematur

Arif Rohman Mansur | Ira Mulya Sari



Bayi Prematur

Buku ini membahas tentang bayi prematur, yang lahir sebelum mencapai usia kehamilan 37 minggu.

Bab 1 Membahas tentang konsep dasar bayi prematur, termasuk latar belakang, sejarah perawatan bayi prematur, epidemiologi, definisi, penyebab, faktor risiko, gejala, diagnosis, dan dampak jangka panjang.

Bab 2 Membahas tentang perkembangan bayi prematur, di mana setiap usia kehamilan memiliki perbedaan dalam perkembangan fisik dan perkembangan organ tubuh bayi.

Bab 3 Membahas tentang masalah kesehatan yang sering dialami oleh bayi prematur, seperti anemia, masalah pernapasan, Bronkopulmoner displasia, Respiratory Distres Syndrome, infeksi neonatal, Intravaskuler Hemorage, Jaundice (kuning), Nekrotizing Enterokolitis, Patent Ductus Arteriosus dan Retinopati of Preamaturity.

Bab 4 Membahas tentang manajemen bayi prematur, termasuk pengobatan prematuritas, metode pemberian makanan, jalur intravena, kateter tali pusat, pemberian makanan melalui mulut dan hidung, jalur sentral, menyusui, komplikasi, dan perawatan bayi baru lahir prematur.

Bab 5 Membahas tentang kontak kulit ke kulit, yang merupakan metode perawatan bayi prematur yang penting, termasuk pengertian, pentingnya, proses, manfaat untuk bayi, ibu, dan ayah, serta panduan setelah pulang dari rumah sakit dan pencegahan prematuritas.

Bab 6 Membahas tentang asuhan keperawatan bayi prematur, termasuk pengkajian, identifikasi bayi prematur, penilaian tanda-tanda vital, evaluasi sistem tubuh bayi prematur, diagnosis keperawatan, standar luaran keperawatan, dan intervensi keperawatan.

Contoh kasus juga disertakan dalam bab ini, dengan data dasar pengkajian, pemeriksaan penunjang, pengobatan atau rencana terapi, prioritas keperawatan, dan tujuan pemulangan. Buku ini cocok bagi orangtua, mahasiswa, dan tenaga kesehatan yang ingin lebih memahami tentang perawatan bayi prematur.



eureka
media akara

Anggota IKAPI
No. 225/JTE/2021



0858 5343 1992



eurekamediaakara@gmail.com



Jl. Banjaran RT.20 RW.10

Bojongsari - Purbalingga 53362

ISBN 978-623-487-823-3



9

786234

878233

ASUHAN KEPERAWATAN BAYI PREMATUR

**Arif Rohman Mansur
Ira Mulya Sari**



PENERBIT CV.EUREKA MEDIA AKSARA

ASUHAN KEPERAWATAN BAYI PREMATUR

Penulis : Arif Rohman Mansur
Ira Mulya Sari

Editor : Mutia Farlina

Desain Sampul : Ardyan Arya Hayuwaskita

Tata Letak : Rizki Rose Mardiana

ISBN : 978-623-487-823-3

Diterbitkan oleh : **EUREKA MEDIA AKSARA,**
MARET 2023
ANGGOTA IKAPI JAWA TENGAH
NO. 225/JTE/2021

Redaksi:

Jalan Banjaran, Desa Banjaran RT 20 RW 10 Kecamatan
Bojongsari Kabupaten Purbalingga Telp. 0858-5343-1992
Surel : eurekamediaaksara@gmail.com
Cetakan Pertama : 2023

All right reserved

Hak Cipta dilindungi undang-undang
Dilarang memperbanyak atau memindahkan sebagian
atau seluruh isi buku ini dalam bentuk apapun dan
dengan cara apapun, termasuk memfotokopi, merekam,
atau dengan teknik perekaman lainnya tanpa seizin
tertulis dari penerbit.

PRAKATA

Alhamdulillah, segala puji hanya untuk Allah yang telah memberikan nikmat kepada penulis untuk dapat menyusun buku Buku yang berjudul “Asuhan Keperawatan Bayi Prematur”.

Bayi prematur merupakan bayi yang lahir sebelum mencapai usia kehamilan 37 minggu. Kelahiran prematur dapat menyebabkan berbagai masalah kesehatan pada bayi seperti gangguan pernapasan, anemia, infeksi, dan masalah nutrisi. Oleh karena itu, perawatan bayi prematur memerlukan perhatian khusus dan intensif dari tenaga medis.

Buku ini disusun sebagai panduan bagi orang tua dan tenaga medis dalam memberikan perawatan terbaik bagi bayi prematur. Buku ini terdiri dari enam bab, yang meliputi konsep dasar bayi prematur, perkembangan bayi prematur, masalah kesehatan pada bayi prematur, manajemen bayi prematur, kontak kulit ke kulit, dan asuhan keperawatan pada bayi prematur.

Bab pertama membahas tentang latar belakang, sejarah perawatan bayi prematur, epidemiologi, definisi, penyebab, faktor risiko, gejala, diagnosis, dan dampak jangka panjang pada bayi prematur. Bab kedua membahas tentang perkembangan bayi prematur pada setiap usia kehamilan, mulai dari 26 minggu hingga 37 minggu dan seterusnya.

Bab ketiga membahas tentang masalah kesehatan pada bayi prematur, termasuk anemia, masalah pernapasan, infeksi, dan masalah nutrisi lainnya. Bab keempat membahas tentang manajemen bayi prematur, termasuk pengobatan, pemberian makanan, dan

perawatan bayi prematur. Bab kelima membahas tentang kontak kulit ke kulit, termasuk pengertian, manfaat, dan pertimbangan keselamatan. Bab terakhir membahas tentang asuhan keperawatan pada bayi prematur, termasuk pengkajian, diagnosis keperawatan, standar luaran keperawatan, dan intervensi keperawatan.

Semoga buku ini dapat memberikan informasi dan panduan yang berguna bagi orang tua dan tenaga medis dalam memberikan perawatan terbaik bagi bayi prematur. Kami mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan buku ini.

Padang, 25 Februari 2023

Arif Rohman Mansur

DAFTAR ISI

PRAKATA	iii
DAFTAR ISI	v
DAFTAR GAMBAR	viii
BAB 1 KONSEP DASAR BAYI PREMATUR	1
A. Latar Belakang	1
B. Sejarah Perawatan Bayi Prematur	5
C. Epidemiologi.....	5
D. Definisi Prematuritas	7
E. Penyebab Prematuritas	7
F. Faktor-Faktor yang Meningkatkan Risiko Kelahiran Prematur	8
G. Gejala-Gejala Prematuritas	9
H. Diagnosis Prematuritas.....	10
I. Dampak Jangka Panjang.....	10
BAB 2 PERKEMBANGAN BAYI PREMATUR	12
A. Usia 26 Minggu.....	14
B. Pada Usia 26-28 Minggu.....	15
C. Pada Usia Kehamilan 28-30 Minggu.....	16
D. 30-33 Minggu	17
E. 33-36 Minggu	18
F. 37 Minggu dan Seterusnya.....	19
BAB 3 MASALAH KESEHATAN PADA BAYI PREMATUR	20
A. Anemia.....	20
B. Masalah Pernapasan	20
C. Bronkopulmoner Displasia (Juga Disebut BPD).....	21
D. Respiratory Distress Syndrome (RDS)	22
E. Infeksi atau Sepsis Neonatal	22
F. Pendarahan Intraventrikular (IVH)	22

	G. Jaundice (Kuning) pada Bayi Baru Lahir.....	22
	H. Nekrotizing Enterokolitis (NEC)	23
	I. Patent Ductus Arteriosus (PDA).....	23
	J. Retinopathy Of Prematurity (ROP).....	23
BAB 4	MANAJEMEN BAYI PREMATUR	26
	A. Pengobatan Prematuritas	28
	B. Metode Pemberian Makanan	28
	C. Jalur Intravena	29
	D. Kateter Tali Pusat	30
	E. Pemberian Makanan Melalui Mulut dan Hidung	30
	F. Jalur Sentral.....	30
	G. Menyusui.....	31
	H. Komplikasi pada Bayi Prematur.....	31
	I. Perawatan Bayi Baru Lahir Prematur	33
BAB 5	KONTAK KULIT KE KULIT	36
	A. Pendahuluan	36
	B. Pengertian Kontak Kulit ke Kulit	36
	C. Pentingnya Kontak Kulit ke Kulit	37
	D. Proses yang Terjadi Selama Kontak Kulit ke Kulit.....	38
	E. Ayah dapat Melakukan Kangaroo Care	40
	F. Standar Pelaksanaa Kontak Kulit ke Kulit.....	41
	G. Kontak Kulit dengan Bayi Prematur.....	42
	H. Manfaat untuk Bayi Prematur	42
	I. Manfaat untuk Ibu.....	43
	J. Manfaat untuk Ayah.....	43
	K. Pertimbangan Keselamatan.....	44
	L. Catatan untuk Ibu.....	44

	M. Catatan untuk Bayi.....	45
	N. Panduan Setelah Pulang dari Rumah Sakit.....	46
	O. Pencegahan Prematuritas	46
BAB 6	ASUHAN KEPERAWATAN.....	48
	A. Pengkajian	48
	B. Diagnosis Keperawatan.....	50
	C. Standar Luaran Keperawatan	52
	D. Pertumbuhan dan Perkembangan Bayi Prematur yang Optimal	53
	E. Intervensi Keperawatan.....	54
	F. Contoh Kasus	56
	DAFTAR PUSTAKA.....	62
	TENTANG PENULIS	65

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. 1	Bayi Prematur	1
Gambar 2. 1	Bayi Prematur di Ruang Perawatan Intensif	12
Gambar 2. 2	Perkembangan Bayi Prematur	13
Gambar 3. 1	Bayi Prematur dengan Bantuan Alat Pernafasan.....	21
Gambar 4. 1	Bayi Prematur Sedang Tidur.....	26
Gambar 5. 1	Ilustrasi Bayi dalam Inkubator	38

BAB

1

KONSEP DASAR BAYI PREMATUR

A. Latar Belakang



Gambar 1. 1 Bayi Prematur

Sumber:

<https://www.cdc.gov/reproductivehealth/features/premature-birth/index.html>

Bayi yang lahir prematur memiliki risiko yang lebih tinggi dibandingkan dengan bayi yang lahir pada waktu yang tepat untuk kematian dan berbagai masalah kesehatan dan perkembangan. Komplikasi meliputi masalah pernapasan akut, saluran pencernaan, sistem kekebalan tubuh, sistem saraf

BAB

2

PERKEMBANGAN BAYI PREMATUR



Gambar 2. 1 Bayi Prematur di Ruang Perawatan Intensif

Sumber:

<https://www.flickr.com/photos/kqedquest/855046640/in/photostream/>

Perkembangan bayi prematur biasanya terjadi dalam urutan yang sama seperti yang terjadi di dalam kandungan. Akan tetapi, bayi prematur mungkin mengalami beberapa tantangan kesehatan sepanjang perjalanan. Terkadang bayi prematur juga mengalami keterlambatan dalam pertumbuhan dan perkembangan. Bayi prematur yang sangat prematur dan bayi prematur

BAB 3

MASALAH KESEHATAN PADA BAYI PREMATUR

A. Anemia

Anemia terjadi ketika bayi tidak memiliki cukup sel darah merah sehat untuk membawa oksigen ke seluruh tubuh. Anemia dapat menyebabkan rendahnya kadar oksigen dan glukosa (gula) dalam darah bayi dan membuat organ bayi sulit berfungsi dengan baik. Bayi prematur di NICU mungkin memiliki anemia karena mereka mendapatkan tes darah teratur untuk memeriksa kesehatan mereka. Bayi sering tidak dapat membuat sel darah baru dengan cukup cepat untuk menggantikan sel darah yang hilang selama tes darah. Hal ini dapat menyebabkan anemia.

B. Masalah Pernapasan

Apnea of prematurity (AOP). Kondisi ini adalah jeda dalam pernapasan selama 15 hingga 20 detik atau lebih. Hal ini mungkin terjadi bersamaan dengan detak jantung yang lambat disebut bradikardia.

BAB 4

MANAJEMEN BAYI PREMATUR



Gambar 4. 1 Bayi Prematur Sedang Tidur

Sumber:

<https://www.flickr.com/photos/76834257@N00/2422694707>

Untuk bayi yang tidak bernapas saat lahir, resusitasi neonatal yang cepat sangat penting. Perawatan ekstra untuk bayi kecil, termasuk Perawatan Ibu Kanguru, dan dukungan makanan, dapat mengurangi kematian pada

BAB

5

KONTAK KULIT KE KULIT

A. Pendahuluan

Kemungkinan besar ibu dapat memeluk buah hatinya di Unit Perawatan Intensif Neonatal (NICU) segera setelah bayi stabil dan sebelum bayi siap untuk mulai diberikan asupan nutrisi. Apabila hal tersebut memungkinkan, ibu atau bapak dapat mempertimbangkan untuk memberikan perawatan kulit ke kulit atau yang juga dikenal sebagai perawatan kanguru. Perawatan kanguru dikembangkan di Amerika Selatan sebagai cara untuk menjaga bayi prematur tetap hangat sehingga bayi dapat di rawat di luar rumah sakit yang penuh sesak lebih awal. Para ibu diinstruksikan untuk memegang bayi prematur mereka yang hanya mengenakan popok di bawah pakaian mereka, dengan kontak kulit ke kulit, di antara payudara mereka yang hangat (American Academy of Pediatric, 2019).

B. Pengertian Kontak Kulit ke Kulit

Kontak kulit ke kulit biasanya merujuk pada praktik di mana bayi dikeringkan dan diletakkan langsung di dada ibu setelah lahir, keduanya ditutupi dengan selimut hangat dan dibiarkan selama

BAB

6

ASUHAN KEPERAWATAN

A. Pengkajian

Pengkajian keperawatan pada bayi prematur harus dilakukan secara sistematis dan terperinci untuk memastikan bahwa kondisi bayi terpantau dan mendapat perawatan yang tepat. Beberapa aspek yang harus diperhatikan dalam pengkajian keperawatan bayi prematur antara lain:

1. Identifikasi Bayi Prematur

Periksa catatan medis dan kartu kelahiran bayi untuk mengidentifikasi apakah bayi terlahir prematur atau tidak. Lakukan pengukuran berat badan, panjang, dan lingkar kepala untuk menentukan kategori berat badan lahir prematur dan status gizi bayi.

2. Penilaian Tanda-Tanda Vital

Pemeriksaan tanda-tanda vital seperti suhu, denyut jantung, frekuensi nafas, tekanan darah, dan saturasi oksigen harus dilakukan secara rutin dan teratur. Pengkajian tanda-tanda vital ini membantu memantau kondisi bayi dan mengetahui apakah bayi membutuhkan intervensi atau perawatan yang lebih intensif.

DAFTAR PUSTAKA

- American Academy of Pediatric. (2019). *About Skin-to-Skin Care*. HealthyChildren.Org.
<https://www.healthychildren.org/English/ages-stages/baby/preemie/Pages/About-Skin-to-Skin-Care.aspx>
- American Pregnancy Association. (2012, April 27). *Premature Baby Care*. American Pregnancy Association.
<https://americanpregnancy.org/healthy-pregnancy/labor-and-birth/premature-care/>
- Balest, A. L. (2022). *Birth Injuries – Pediatrics*. MSD Manual Professional Edition.
<https://www.msmanuals.com/professional/pediatrics/perinatal-problems/birth-injuries>
- CDC. (2022, November 1). *Preterm Birth | Maternal and Infant Health | Reproductive Health | CDC* [2022].
<https://www.cdc.gov/reproductivehealth/maternalinfanthealth/pretermbirth.htm>
- Cetinkaya, S., & Kusdemir, S. (2018). A Premature Baby's Nursing Care Plan. *Open Journal of Obstetrics and Gynecology*, 08(05), Art. 05.
<https://doi.org/10.4236/ojog.2018.85050>
- Crump, C. (2020). An overview of adult health outcomes after preterm birth. *Early Human Development*, 150, 105187.
<https://doi.org/10.1016/j.earlhumdev.2020.105187>
- Harding, M. (2018, Mei 30). *Feeding Premature Babies | Premature Baby Formula*.

<https://patient.info/pregnancy/premature-babies/feeding-premature-babies>

- Institute of Medicine (US) Committee on Understanding Premature Birth and Assuring Healthy Outcomes. (2007). *Preterm Birth: Causes, Consequences, and Prevention* (R. E. Behrman & A. S. Butler, Ed.). National Academies Press (US). <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK11362/>
- Lawn, J. E., Davidge, R., Paul, V. K., von Xylander, S., de Graft Johnson, J., Costello, A., Kinney, M. V., Segre, J., & Molyneux, L. (2013). Born too soon: Care for the preterm baby. *Reproductive Health, 10 Suppl 1*(Suppl 1), S5. <https://doi.org/10.1186/1742-4755-10-S1-S5>
- March of Dimes. (2019). *Premature babies* [Health Topic]. <https://www.marchofdimes.org/find-support/topics/birth/premature-babies>
- McCormick, M. C., Litt, J. S., Smith, V. C., & Zupancic, J. A. F. (2011). Prematurity: An overview and public health implications. *Annual Review of Public Health, 32*, 367–379. <https://doi.org/10.1146/annurev-publhealth-090810-182459>
- NHS UK. (2020, Desember 7). *Breastfeeding your premature baby*. Nhs.Uk. <https://www.nhs.uk/conditions/baby/breastfeeding-and-bottle-feeding/breastfeeding/premature-baby/>
- Raising Children Network. (2022). *Premature baby development: 26-36 weeks*. Raising Children Network. <https://raisingchildren.net.au/newborns/prematu>

[re-babies-sick-babies/development/premature-baby-26-36-weeks](#)

Reedy, E. A. (2023). *Care of Premature Infants*.
<https://www.nursing.upenn.edu/nhhc/nurses-institutions-caring/care-of-premature-infants/>

Stanford Medicine Children Health. (2022). *Prematurity*.
<https://www.stanfordchildrens.org/en/topic/default?id=prematurity-90-P02401>

Unicef UK. (2023). *Skin-to-skin contact*. Baby Friendly Initiative.
<https://www.unicef.org.uk/babyfriendly/baby-friendly-resources/implementing-standards-resources/skin-to-skin-contact/>

Walani, S. R. (2020). Global burden of preterm birth. *International Journal of Gynaecology and Obstetrics: The Official Organ of the International Federation of Gynaecology and Obstetrics*, 150(1), 31–33.
<https://doi.org/10.1002/ijgo.13195>

World Health Organization. (2022). *Preterm birth*.
<https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>

TENTANG PENULIS

Arif Rohman Mansur



Penulis lahir di Jepara pada 28 Agustus 1987 dan merupakan anak kelima dari lima bersaudara. Ia menyelesaikan pendidikan dasar di Sekolah Dasar Negeri Jambu IX Mlonggo pada tahun 1999, pendidikan menengah pertama di SLTP Negeri 1 Jepara pada tahun 2002 dan Sekolah Menengah Atas di SMA Negeri 1 Jepara pada tahun 2005. Penulis meraih gelar sarjana (S.Kep) dan pendidikan Profesi Ners (Ns) dari Program Studi Ilmu Keperawatan (PSIK) Fakultas Kedokteran Universitas Gadjah Mada (UGM) pada tahun 2009 dan 2010. Penulis pernah bekerja di STIKes Madani Yogyakarta dan juga pernah menjabat sebagai Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan, Ketua Lembaga Penelitian dan Pengabmas / LPPM, dan Wakil Ketua 1 Bidang Akademik. Saat ini penulis bekerja sebagai Dosen di Bagian Anak dan Maternitas, Fakultas Keperawatan Universitas Andalas sejak 01 April 2019 sampai sekarang. Selain menjadi dosen juga aktif menulis buku, Artikel di media massa maupun jurnal, pengelola jurnal pengabmas (warta pengabdian Andalas), Ketua GKM Prodi S-1 Keperawatan, Tim Satgas Buku Unand. Salah satu Motto penulis adalah “Berani Mencoba dan Terus Belajar” Penulis juga telah menulis beberapa buku atau modul pembelajaran serta mempublikasikan beberapa hasil penelitian di jurnal nasional dan

Internasional. Penulis menikah dan dikaruniai tiga anak laki-laki.

Ira Mulya Sari



Perempuan kelahiran Padang, 13 April 1984 ini merupakan dosen tetap di Bagian Maternitas dan Anak, Fakultas Keperawatan Universitas Andalas. Sebelumnya beliau pernah mengajar di STIKes Indonesia Padang dan Akper

Nabila Padang Panjang. Penulis dengan nama kecil Ai ini, telah menikah dan dikarunia 4 orang anak yaitu Zahid, Shadiq, Shanum dan Ali. Pendidikan spesialis keperawatan anak telah diselesaikannya di Universitas Indonesia pada tahun 2016.