

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA BAYI BBLR
PREMATUR MURNI DI RUANG MATAHARI
RSUD Dr. SOEDOMO TRENGGALEK**

TUGAS AKHIR

ARSY ANASTASYA REGITA

(P17240213035)



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN KAMPUS
KAB. TRENGGALEK**

2024

ASUHAN KEPERAWATAN PADA BAYI *BBLR* *PREMATUR* *MURNI*
DI RUANG MATAHARI RSUD dr. SOEDOMO TRENGGALEK

TUGAS AKHIR

**Tugas Akhir ini disusun sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan
program pendidikan D3 Keperawatan di Program Studi Keperawatan
Kampus Kabupaten Trenggalek Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan
Kemenkes Malang.**

ARSY ANASTASYA REGITA

NIM : P17240213035



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN KAMPUS
KAB. TRENGGALEK

2024

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Arsy Anastasya Regita

Nim : P17240213035

Tempat tanggal, lahir : Jakarta 31 Agustus 2002

Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang prodi D3

Keperawatan Kampus Kab.Trenggalek

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah berjudul : **“Asuhan Keperawatan Pada Bayi BBLR Prematur Murni di Ruang Matahari RSUD dr. Soedomo Trenggalek ”** adalah bukan karya tulis ilmiah orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, saya bersedia mendapatkan sanksi.

Trenggalek, 23 April 2024

Pembimbing,

Yang menyatakan,



Ns. TUNIK.S.Kep..M.Kep.
NIP. 91983022520191201

ARSY ANASTASYA REGITA
NIM. P17240213035

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Arsy Anastasya Regita dengan judul “**Asuhan Keperawatan Pada Bayi BBLR Prematur Murni di Ruang Matahari RSUD dr. Soedomo Trenggalek**”, telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Trenggalek, 23 April 2024

Pembimbing



Ns. TUNIK.S.Kep..M.Kep.
NIP. 91983022520191201

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Arsy Anastasya Regita (P17240213035) dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Bayi BBLR Prematur Murni di Ruang Matahari RSUD dr. Soedomo Trenggalek”, telah dipertahankan di depan dewan penguji pada 29 Mei 2024.

Dewan Penguji

Ketua Penguji



Ns. Elok Yulidaningsih, S.Kep., M.Kep
NIP. 919840706201901201

Penguji Anggota



Ns. Tunik, S.Kep., M.Kep
NIP. 91983022520191201

Mengetahui,

Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemankes Malang



Dr. Erlina Suci Astuti, S., Kep. M. Kes
NIP. 19760810 200212 001

CURICULUM VITAE



Nama : Arsy Anastasya Regita

Tempat tanggal lahir : Jakarta , 31 Agustus 2002

Agama : Islam

Alamat : Jln. Mayjend sungkono gg. Mondoroko no.11 RT.06
RW.02 Tamanan Kec. Trenggalek , Kab. Trenggalek,
Prov. Jawa Timur

Riwayat Pendidikan

1. SDN 02 BABELAN lulus Tahun 2011
2. SMP PGRI 1 BABELAN lulus Tahun 2014
3. SMAN 2 BABELAN lulus Tahun 2017
4. POLKESMA Prodi D3 Keperawatan Kampus V Trenggalek 2021 – 2024

Riwayat organisasi:

1. Koorinator Divisi Publikasi Dekorasi dan Dokumentasi Himpunan
Mahasiswa Prodi D3 Keperawatan Trenggalek Periode 2022-2024
2. Bendahara UKM Puspenitetri Prodi D3 Keperawatan Trenggalek
Periode 2022-2023
3. Anggota UKM PIK-M Prodi D3 Keperawatan Kampus Kab.Trenggalek
periode 2022-2023
4. Anggota UKM Olahraga Prodi D3 Keperawatan Kampus Kab.
Trenggalek periode 2022-2023

MOTTO

“ Allah SWT tidak akan membebani seseorang hamba melainkan sesuai dengan kemampuan nya “

(Q.S Al- Baqarah:286)

Orang lain ngga akan bisa paham *struggle* dan masa sulitnya kita, yang mereka ingin tahu hanya bagian *succes stories*. Berjuanglah hanya untuk diri sendiri walaupun tidak ada yang tepuk tangan. Kelak diri kita di masa depan akan sangat bangga dengan apa yang kita perjuangkan hari ini,tetap berjuang ya ☺

“ Tidak ada kesuksesan tanpa kerja keras. Tidak ada keberhasilan tanpa kebersamaan. Tidak ada kemudahan tanpa doa”

(Ridwan Kamil)

PERSEMBAHAN

Syukur Alhamdulillah saya ucapkan kepada Allah SWT yang telah memberikan Rahmat dan hidayah-nya sehingga tugas akhir ini bisa selesai dengan baik. Kupersembahkan karya kecil ini. Untuk cahaya hidup, yang senantiasa ada saat Suka maupun duka, selalu setia mendampingi, saat kulemah tak berdaya (kedua orangtua dan juga bude) yang selalu memanjatkan do'a untuk putri dan keponakanmu tercinta dalam setiap sujud-Nya.

Terima kasih untuk semuanya. Untuk bapak dan ibu dosen terutama Ns.Rahayu Niningasih, S.,Kep.M.Kes , Ns. Tunik, S.Kep.,M.Kep , dan Ns.Elok Yulidaningsih, S.Kep.,M.Kep Terima Kasih atas bimbingan dan ilmu yang sudah diberikan selama ini tanpa bapak dan Ibu semua ini tidak akan berarti.

Tak lupa juga untuk teman-temanku dan saudaraku yang selalu memberi Semangat untuk menyelesaikan tugas akhir ini. Untuk tujuan yang harus dicapai, Untuk impian yang akan dikejar, untuk sebuah penghargaan, agar hidup jauh lebih Baik dan bermakna, karna tragedi terbesar dalam hidup bukanlah kematian tapi Hidup tanpa tujuan. Teruslah bermimpi dan wujudkan tujuan hidupmu.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, karena berkat rahmat dan hidayah-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **“Asuhan Keperawatan pada bayi BBLR dengan Prematur Murni di Ruang Matahari RSUD dr. Soedomo Kabupaten Trenggalek”** sesuai waktu yang ditentukan.

Karya Tulis Ilmiah deskriptif studi kasus ini disusun Sebagai Salah Satu Persyaratan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan di Poltekkes kemenkes Malang prodi D3 Keperawatan Kampus Kab.Trenggalek.

Dalam penyusunan penulis mendapatkan banyak pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu dalam kesempatan kali ini penulis mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Dr. Moh. Wildan, A.Per.Pen., M.Pd selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang telah memberikan kesempatan dalam mencari ilmu di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.
2. Dr. Erlina Suci Astuti,S.Kep,Ns,M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang yang telah mengelola sumber daya jurusan dan menyelenggarakan pendidikan.
3. Ns.Rahayu Niningasih,S.Kep,M.Kes selaku Kaprodi D3 Keperawatan Kampus Kab.Trenggalek yang telah memberikan bimbingan, pengarahan, dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

4. Rina Minarsih,S.Kep.Ns selaku Kepala Ruang Matahari yang telah memberikan kesempatan untuk melakukan penelitian di Ruang Matahari
5. Ns.Tunik,S.Kep,M.Kep,selaku Pembimbing dalam Karya Tulis Ilmiah yang telah memberikan bimbingan, pengarahan, revisi dan saran kepada penulis demi kesempurnaan isi penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Ns. Elok Yulidaningsih, S.Kep., M.Kep, selaku Pembimbing dalam Karya Tulis Ilmiah yang telah memberikan bimbingan, pengarahan, revisi dan saran kepada penulis demi kesempurnaan isi penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Dosen dan Staf Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Prodi D3 Keperawatan Trenggalek yang telah memberikan dukungan dan bantuan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah Ini.
8. Partisipan yang telah bersedia menjadi klien dalam penelitian ini.
9. Seluruh teman-teman yang telah memberikan masukan dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis menyadari Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna, maka dengan segala kerendahan hati saran dan kritik yang konstruktif sangat peneliti harapkan demi perbaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Akhirnya peneliti berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat bagi peneliti khususnya dan masyarakat pada umumnya

Trenggalek, 23 April 2024

Penulis

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG PROGRAM STUDI
D3 KEPERAWATAN KAMPUS KAB. TRENGGALEK 2024**

ABSTRAK

Arsy Anastasya Regita

Asuhan Keperawatan pada Bayi dengan Bayi Berat Lahir Rendah Prematur

Murni di Ruang Matahari RSUD dr. Soedomo Trenggalek

Latar Belakang : BBLR merupakan bayi yang berat badan saat lahir dibawah 2.500 gram (sampai dengan 2.499 gram). Bayi dengan BBLR memiliki berbagai masalah dikarenakan fungsi organ belum sempurna, salah satu masalah keperawatan yang muncul yaitu gangguan pertukaran gas. Penelitian ini bertujuan untuk memberikan asuhan keperawatan pada bayi dengan BBLR Prematur Murni di Ruang Matahari RSUD dr. Soedomo Trenggalek.

Metode: Dalam penelitian ini peneliti menggunakan desain penelitian deskriptif observatif dengan pendekatan studi kasus. Partisipan penelitian ini menggunakan partisipan dengan BBLR Prematur Murni. Metode pengumpulan data yang digunakan adalah pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang, observasi, anamnesa dan studi dokumentasi.

Hasil: Hasil penelitian ini yaitu partisipan tidak seluruh tanda dan gejala ditemukan pada BBLR Prematur Murni. Pada partisipan muncul diagnosa utama pola nafas tidak efektif dan termoregulasi tidak efektif. Dari hasil analisis menggambarkan bahwa kemampuan organ dalam mekanisme pertahanan tubuh partisipan belum bisa berfungsi secara sempurna.

Kesimpulan: Melihat hasil penelitian ini peneliti menyimpulkan bahwa partisipan dimungkinkan kebutuhan dasar tidak terpenuhi sehingga beresiko terjadinya permasalahan pada sistem tubuh, gangguan pernafasan, dan terjadi infeksi karena antibodi belum terbentuk secara sempurna. Dalam hal ini jika perawatan yang diberikan tidak tepat dikhawatirkan bisa menimbulkan komplikasi jangka pendek maupun panjang bahkan kematian.

Kata kunci: Asuhan Keperawatan, BBLR, Prematur Murni.

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG PROGRAM STUDI
D3 KEPERAWATAN KAMPUS KAB. TRENGGALEK 2024**

ABSTRACT

Arsy Anastasya Regita

**Nursing Care With Pure Premature LBWI on baby in Matahari Room at
RSUD dr. Soedomo Trenggalek**

Introduction : LBWI is an infant who weighs at birth under 2.500 grams (up to 2.499 grams). Babies with LBWI have various problems due to imperfect organ function, one of the emerging nursing problems is gas exchange disturbance. This study aims to provide nursing care in infants with LB PurePremature in the Matahari Room RSUD dr. Soedomo Trenggalek

Methods : In this research, the researcher uses descriptive observational research design with case study approach. Participants of this study used participants with preterm premature LBWI. Data collection methods used are physical examination, investigation, observation, anamnesis and documentation study

Results : The results of the study on both participants is not all signs and symptoms found in LBWI PurePremature. Participant emerged the primary diagnosis of ineffective breathing pattern and ineffective thermoregulation. From the results of the analysis illustrates that the ability of organs in the body's defense mechanisms between participants so that the organs can not function perfectly

Discussion: Seeing the results of this study the researchers concluded that participants are allowed basic needs are not met so that the risk of problems in the system of the body, respiratory problems, nutritional disorders and infection occurs because the antibodies have not been formed perfectly. In this case if the treatment provided is not properly worried can cause complications of short or long term and even death

Keywords : Nursing care, LBWI, Pure Premature

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL LUAR	
HALAMAN JUDUL DALAM	i
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	v
MOTTO	vi
PERSEMBAHAN.....	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
ABSTRAK	x
ABSTRACT	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR GAMBAR.....	xvii
DAFTAR ISTILAH	xviii
DAFTAR SINGKATAN.....	xxiv
BAB 1 PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Batasan Masalah.....	5
1.3 Rumusan Masalah	5
1.4 Tujuan Penelitian.....	6
1.5 Manfaat Penelitian.....	6
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Konsep Dasar <i>BBLR Prematur Murni</i>	9
2.1.1 Definisi <i>Bayi BBLR</i>	9
2.1.2 Klasifikasi <i>Bayi BBLR</i>	9
2.1.3 Etiologi <i>Bayi BBLR</i>	13
2.1.4 Pathway <i>BBLR Prematur Murni</i>	16
2.1.5 Manifestasi klinis <i>BBLR Prematur Murni</i>	20
2.1.6 Komplikasi <i>Bayi BBLR</i>	26

2.1.7 Masalah Kolaboratif	27
2.1.8 Penatalaksanaan Bayi BBLR	27
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan	34
2.2.1 Pengkajian	34
2.2.2 Diagnosa Keperawatan.....	38
2.2.3 Rencana Keperawatan (<i>Intervensi</i>)	39
2.2.4 Implementasi Keperawatan.....	40
2.2.5 Evaluasi	41
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan BBLR.....	43
2.3.1 Pengkajian	43
2.3.2 Diagnosa Keperawatan.....	54
2.3.3 Rencana Keperawatan (<i>Intervensi</i>)	55
2.3.4 Implementasi Keperawatan.....	67
2.3.5 Evaluasi	67

BAB 3 METODOLOGI PENELITIAN

3.1 Desain Penelitian	68
3.2 Batasan Istilah.....	69
3.3 Partisipan.....	69
3.4 Lokasi.....	70
3.4.1 Lokasi.....	70
3.4.2 Waktu.....	70
3.5 Pengumpulan Data	70
3.5.1 Bahan atau Instrumen dan Metode Pengumpulan Data	70
3.5.2 Prosedur Pengumpulan Data	72
3.6 Uji Keabsahan Data	74
3.7 Analisa data.....	76
3.8 Etika Penelitian	78

BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN

4.1 Hasil	79
4.1.1 Gambar Lokasi Pengambilan Data	79
4.1.2 Pengkajian.....	80
4.1.3 Analisa Data.....	87

4.1.4	Diagnosis Keperawatan	88
4.1.5	Perencanaan	89
4.1.6	Penatalaksanaan	90
4.1.7	Evaluasi.....	92
4.1.8	Hasil Analisa Asuhan Keperawatan.....	94
4.2	Pembahasan	110
4.2.1	Pengkajian.....	110
4.2.2	Diagnosa keperawatan	114
4.2.3	Intervensi.....	116
4.2.4	Tindakan keperawatan	116
4.2.5	Evaluasi.....	117
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN		
5.1	Kesimpulan	119
5.2	Saran	120
DAFTAR PUSTAKA		123
LAMPIRAN.....		127

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1: surat permohonan ijin penelitian	127
Lampiran 2: Surat ijin mencari data	128
Lampiran 3: Surat balasan melakukan penelitian	129
Lampiran 4: Lembar <i>inform consent</i>	130
Lampiran 5: Lembar persetujuan menjadi responden	131
Lampiran 6 : Format askep keperawatan neonatus	132
Lampiran 7: Lembar konsultasi bimbingan	145

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 : <i>Maturitas neuromuscular</i>	21
Tabel 2.2 : <i>Maturitas neuromuscular</i>	22
Tabel 2.3 : Perkiraan usia genetasi dari penjumlahan <i>skor maturitas</i> fisik dan matur <i>maturitas neuromuscular</i>	22
Tabel 2.4 : Skor Apgar	24
Tabel 2.5 : Gawat napas dengan menggunakan Skor <i>Down</i>	25
Tabel 2.6 : Suhu inkubator menurut usia dan berat badan	30
Tabel 4.1 : Identitas klien	80
Tabel 4.2 : Riwayat penyakit pada klien	80
Tabel 4.3 : pemeriksaan fisik	82
Tabel 4.4 : pemeriksaan Diagnostik	86
Tabel 4.5 : Analisa Data	87
Tabel 4.6 : Diagnosa Keperawatan	88
Tabel 4.7 : Intervensi	89
Tabel 4.8 : Implementasi	90
Tabel 4.9 : Evaluasi Keperawatan	92
Tabel 4.10 : Hasil Analisis Asuhan Keperawatan	94

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Patofisiologi BBLR Prematur Murni	17
Gambar 2.2 Perawatan Metode Kanguru	33
Gambar 4.1 Genogram klien	81

DAFTAR ISTILAH

Abdomen	:	Bagian tubuh yang terletak diantara thoraks dan pelvis dan didalamnya terdapat rongga abdomen (abdominal cavity) dan visera
Activity	:	Kualitas atau proses penggunaan energi atau penyelesaian suatu efek.
Akrosianosis	:	Warna kebiru-biruan tanpa rasa sakit pada kedua tangan dan kaki (lebih jarang) yang bersifat menetap
Alveoli	:	Suatu pelebaran kecil mirip kantong
Amnion	:	Membran ekstra embrional pada reptil, burung dan mamalia yang melapisi karion dan mengandung fetus serta cairan.
Antepartum	:	amnion Sebelum mulainya persalinan.
Antibodi	:	Molekul imunoglobulin yang bereaksi dengan antigen spesifik yang menginduksi sintesisnya dengan molekul yang sama
Apnea	:	Penghentian pernapasan
Arteri	:	Pembuluh darah yang membawa darah menjauhi jantung dan mengandung oksigen dan zat makanan
Asfiksia	:	Keadaan hipoksia yang progresif karena akumulasi CO ₂ dan asidosis
Asidosis	:	Terlalu banyak asam dalam cairan tubuh (darah dan cairan tubuh lainnya)
Asites	:	Akumulasi dari cairan yang terletak pada rongga perut
Aspirasi	:	Penarikan cairan dari rongga tubuh dengan menggunakan alat hisap
Assessment	:	Proses untuk mengetahui kemampuan seseorang terhadap suatu kompetensi berdasarkan bukti-bukti.

Aterm	:	Cukup bulan
Auskultasi	:	Mendengarkan suara dalam tubuh, terutama untuk memastikan kondisi thoraks atau viscera abdomen serta untuk mendeteksi kehamilan dapat dilakukan tanpa bantu alat telinga (auskultasi langsung atau segera) atau dengan suatu stetoskop (auskultasi mediet)
Bilirubin	:	Pigmen empedu yang dihasilkan dari pemecahan beme dan redukas biliverdin
Confirmability	:	Suatu persetujuan dari pihak-pihak lain terhadap pandangan Kebenaran atau kepercayaan
Credibility	:	Hasil yang mengindikasikan kenyataan yang sesungguhnya terjadi
Dehidrasi	:	Suatu gangguan dalam keseimbangan air disertai output yang melebihi intake sehingga jumlah air pada tubuh berkurang
Dependability	:	Kesusaian metode yang digunakan untuk menjawab permasalahan dan mencapai tujuan yang diinginkan
Deskriptif	:	Suatu keadaan upaya pengolahan data menjadi sesuatu yang dapat diutarakan secara jelas dan tepat dengan tujuan agar dapat dimengerti oleh orang lain.
Detoksifikasi	:	Pengobatan yang dibuat untuk membantu dalam penyembuhan efek toksik suatu obat.
Diabetes	:	Diabetes diamana awitan atau pengenalan penurunan toleransi glukosa yang terjadi pada waktu hamil
Dismaturitas	:	Bayi lahir dengan berat badan kurang dari berat badan seharusnya untuk masa kehamilan.

Ekspansi	:	Tindakan aktif untuk memperluas dan memperbesar cakupan usaha yang telah ada
Ekstensi	:	Gerakan yang mengakibatkan dua ujung dari bagian bersambung tertarik saling menjauh.
Farmakologi	:	Ilmu pengetahuan yang berhubungan dengan obat-obatan
Fleksi	:	Tindakan membengkokkan atau keadaan dibengkokkan
Fototerapi	:	Suatu tindakan untuk menurunkan kadar biliubin serum pada neonatus
Gestasi	:	Periode waktu bayi berada didalam rahim
Hematokrit	:	Persentase bagian darah yang padat dibandingkan dengan plasma (cairannya)
Hematom	:	Kumpulan darah diluar pembuluh darah, biasanya pada tempat dimana dinding pembuluh tertusuk atau mengalami trauma
Hepar	:	Hati
Hiperbilinabin	:	Suatu keadaan meningkatnya pignen empedu yang dihasilkan dari pemecahan heme dan reduksi biliverdin
Homeostasis	:	Kecenderungan stabilitas pada keadaan fisiologi organisme normal
Idiopatik	:	Timbul sendiri atau terjadi tanpa diketahui penyebabnya
Imatur	:	Kehamilan yang lama usianya kurang dari 28 minggu
Imunoglobulin	:	Protein hewan yang memiliki aktivitas antibodi yang telah diketahui, disintesis oleh limfosit dan sel plasma serta ditemukan dalam serum dan dalam cairan dan jaringan tubuh lainnya

Inkubator	:	Alat untuk memelihara keadaan optimal (temperatur, kelembahan dan sebagainya) untuk pertumbuhan dan perkembangan
Inspeksi	:	Tindakan melihat dengan mata
Irreguler	:	Tidak beraturan
Kardiovaskular	:	Yang berkaitan dengan jantung dan pembuluh darah
Kongenital	:	Telah ada saat dan sudah ada saat kelahiran
Lanugo	:	Rambut halus pada tubuh fetus
Leukosit	:	Sel darah putih
Matur	:	Cukup bulan
Mekonium	:	Bahan berlendir yang berwarna hijau tua didalam usus bayi cukup bulan
Mortalitas	:	Jumlah kematian pada suatu populasi
Neonatus	:	Masa kehidupan pertama diluar rahim sampai dengan usia 28 hari
Neuromuscular	:	Berhubungan dengan saraf dan otot atau hubungan diantara keduanya
Obstetri	:	Cabang kedokteran yang menangani kehamilan, kelahiran dan puerperium
Palpasi	:	Tindakan merasakan dengan tangan Keadaan sehubungan dengan kelahiran anak yang bisa hidup wanita
Paritas	:	Berkeaan dengan masa sesaat sebelum dan sesudah kelahiran dari akhir minggu ke-20 sampai ke-28 kehamilan hingga 1

Parital	:	sampai 4 minggu setelah melahirkan
Postdate	:	Kehamilan yang melebihi 42 minggu
Posterior	:	Diarahkan kearah atau terletak dibelakang
Prematur	:	Kehamilan yang kurang dari 37 minggu
Pulse	:	Denyutan pada pembuluh nadi yang berirama dan dapat diraba dengan jari tangan
Reflex	:	Aksi atau gerakan yang dipantulkan atau jumlah total setiap respon otomatis yang diperantarai oleh sistem saraf
Retardation	:	Kelambatan, gangguan, perkembangan yang lambat
Rooting	:	Suatu gerakan untuk mencari putting susu ibu
Semiekstensi	:	Posisi ekstremitas dipertengahan antara fleksi dan ekstensi
Sepsis	:	Adanya mikroorganisme patogen atau toksinnya didalam darah atau jaringan lain
Sianosis	:	Kebiruan pada kulit yang disebabkan karena jumlah hemoglobin deoksigenasi yang berlebihan didalam pembuluh darah kulit, terutama kapiler
Sucking	:	Suatu gerakan menghisap
Surfaktan	:	Campuran fosfolipid yang menurunkan tegangan permukaan cairan paru dan dengan demikian menambah sifat elastik jaringan paru
Termoregulasi	:	Suatu pengaturan fisiologis tubuh manusia mengenai keseimbangan

produksi panas dan kehilangan suhu tubuh dapat dipertahankan secara konstan

Toksemia : Keracunan

Tonus : Kontraksi otot yang ringan dan terus menerus

Vasokonstriksi : Penyempitan pembuluh darah

Vena : Pembuluh darah yang menghantar darah menuju jantung yang mengandung co

DAFTAR SINGKATAN

AGD	: Analisa Gas Darah
AKB	: Angka Kematian Bayi
AKI	: Angka Kematian Ibu
AS	: Apgar Score
ANC	: Antenatal Care
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
BBLER	: Berat Bayi Lahir Ekstrim Rendah
BBLSR	: Berat Bayi Lahir Sangat Rendah
BCG	: Bacille Calmatte-Guerin
BJ	: Bunyi Jantung
CPAP	: Continous Positive Airway Pressure
CRT	: Capillary Refil Time
DBP	: Displasia Bronco Pulmonal
DDST II	: Denver Development Skrening Test II
DO	: Data Objektif
DPT	: Difteri, Pertusis, Tetanus
DS	: Data Subjektif
EEG	: Elektro Encefalografi
EKG	: Elektro Kardiogram
FE	: Forsep Ekstraksi
FIO ₂	: Fraksi Inspirasi Oksigen
GDA	: Gula Darah Acak
HCT/Ht	: Hematokrit
HCU	: High Care Unit
HGB/Hb	: Hemoglobin
ICS	: Intercosta Sternalis

IUGR	: Intrauterine Growth Restriction
LBWI	: Low Birth Weight Infant
MCH	: Mean Corpuscular Hemoglobin
MCHC	: Mean Corpuscular Hemoglobin Concentration
MCV	: Mean Corpuscular Volume
MRS	: Masuk Rumah Sakit
NCB-KMK	: Neonatus Cukup Bulan Kecil Masa Kehamilan
NEC	: Nekrotisan Entero Colitis
NKB-KMK	: Neonatus Kurang Bulan Kecil Masa Kehamilan
NKB-SMK	: Neonatus Kurang Bulan Sesuai Masa Kehamilan
NICU	: Neonatal Intensive Care Unit
NLB-KMK	: Neonatus Lebih Bulan Kecil Masa Kehamilan
O ₂	: Oksigen
OGT	: Orogastric Tube
OK	: Operatie Kamer
PASI	: Pengganti Air Susu Ibu
PCT	: Procalcitonin
PQRST	: Paliatif Provokatif, Quality, Region/ Radian, Skala, Timing
PDA	: Patent Duktus Arteriosus
PDW	: Platelet Distribution Width
PEEP	: Positive End Expiratory Pressure
PIH	: Pregnancy Induce Hypertention
PLT	: Platelet
PMK	: Perawatan Metode Kanguru
PRO	: Prematur Ruptur of Membran
RBC	: Red Blood Cell
RDS	: Respiratory Distress Syndrome
RDW	: Red Cell Distribution
RR	: Respiratory Rate
SC	: Sectio Caesarea
SDKI	: Survei Demografi Kesehatan Indonesia

SGA	: Small for Gestational Age
Sp.OG	: Spesialis Obstetri dan Ginekologi
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Assessment, Planning
SOAPIER	: Subyektif, Obyektif, Assessment, Planning, Implementasi, Evaluasi, Reassessment
SSP	: Sistem Saraf Pusat
TM	: Timester
TT	: Tetanus Toksoid
TTV	: Tanda-tanda Vital
UK	: Umur Kehamilan
USG	: Ultrasonografi
VE	: Vakum Ekstraksi
WBC	: White Blood Cell
WHO	: World Health Organization