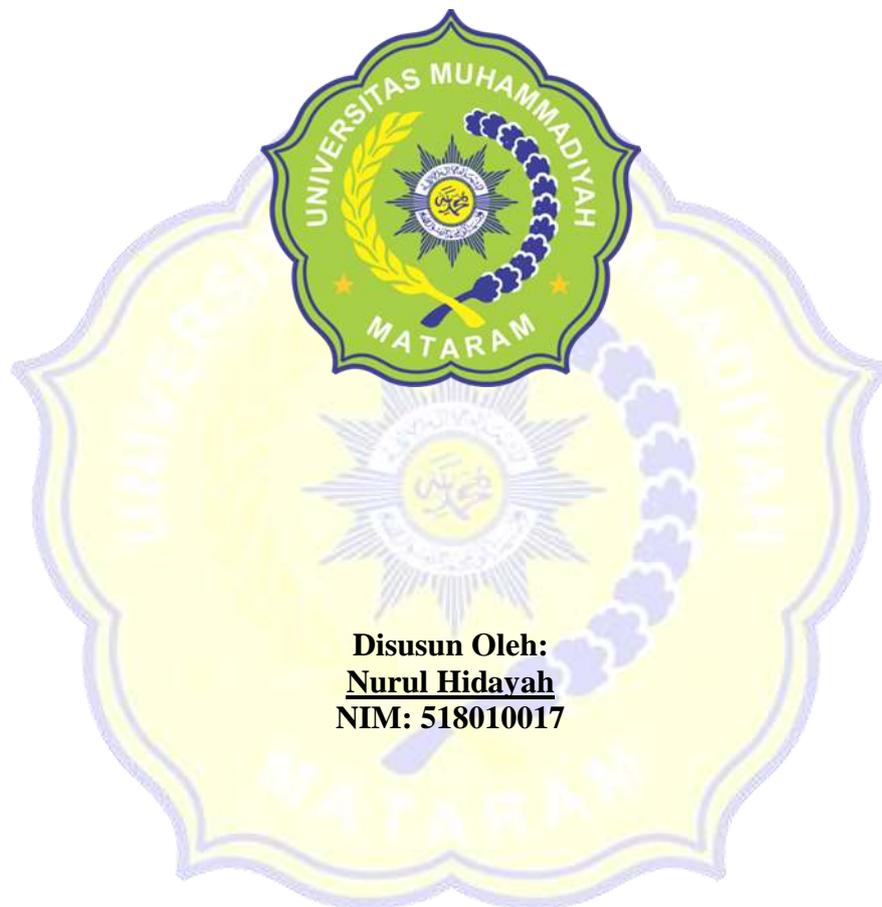


**STUDI LITERATUR: PENGARUH METODE KANTONG PLASTIK
(POLYETHYLENE) DALAM PENCEGAHAN HIPOTERMI PADA
BAYI BERAT LAHIR RENDAH (BBLR)**

KARYA TULIS ILMIAH



Disusun Oleh:
Nurul Hidayah
NIM: 518010017

**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MATARAM
TAHUN 2021**

HALAMAN PERSETUJUAN

STUDI LITERATUR: PENGARUH METODE KANTONG PLASTIK
(POLYETHYLENE) DALAM PENCEGAHAN HIPOTERMI PADA
BAYI BERAT LAHIR RENDAH (BBLR)

KARYA TULIS ILMIAH



Disusun Oleh :
Nurul Hidayah
NIM: 518010017

Telah Memenuhi Persyaratan dan Disetujui Untuk Mengikuti Ujian Karya
Tulis Ilmiah pada Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Mataram

Hari/Tanggal :

Menyetujui,

Pembimbing Utama

(Rizkia Amalia, M. Keb)
NIDN. 0823118802

Pembimbing Pendamping

(Baiq Masdariah, M. Kes)
NIDN. 0814128801

HALAMAN PENGESAHAN

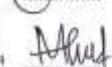
STUDI LITERATUR: PENGARUH METODE KANTONG PLASTIK
(POLYETHYLENE) DALAM PENCEGAHAN HIPOTERMI PADA
BAYI BERAT LAHIR RENDAH (BBLR)

KARYA TULIS ILMIAH

Disusun Oleh :
Nurul Hidayah
NIM: 518010017

Telah Dipertahankan di Depan Dewan Penguji dan Diterima Sebagai Syarat
Untuk Mendapatkan Gelar Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi DIII
Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Mataram

Dewan penguji :

| | Tgl | Ttd |
|---|------------|---|
| 1. Ketua tim penguji : <u>Rizkia Amilia, M. Keb</u> NIDN. 0823118802 | 09/12-2021 |  |
| 2. Penguji I : <u>Catur Esty Pamungkas, M. Keb</u> NIDN. 0813028902 | 2/3-2021 |  |
| 3. Penguji II : <u>Baiq Masdariah, M. Kes</u> NIDN. 0814128801 | 8/12-2021 |  |

Mengesahkan
Universitas Muhammadiyah Mataram
Fakultas Ilmu kesehatan
Dekan,



(apt. Nurul Qisam, M.Farm.,Klin.,)
NIDN.0827108403

LEMBARAN PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TULIS ILMIAH

Dengan ini menyatakan

1. Karya Tulis Ilmiah yang berjudul:
"Studi Literatur: Pengaruh Metode Kantong Plastik (Polyethylene) dalam Pencegahan Hipotermi Pada Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR)" ini merupakan hasil karya tulis asli yang saya ajukan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar ahli madya kebidanan pada program Studi Kebidanan, Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Mataram.
2. Semua sumber data penulisan yang saya gunakan pada karya tulis ilmiah ini telah saya cantumkan sesuai ketentuan yang berlaku di program Studi Kebidanan, Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Mataram.
3. Jika di kemudian hari terbukti bahwa karya saya tersebut bukti hasil karya tulis atau jiplakan dari orang lain maka saya bersedia menerima sanksi yang berlaku di Program Studi Kebidanan, Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Mataram.

Mataram, 21 Desember 2021



(Nurul Hidayah)
518010017



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI PENELITIAN DAN
PENGEMBANGAN PIMPINAN PUSAT MUHAMMADIYAH
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MATARAM
UPT. PERPUSTAKAAN H. LALU MUDJITAHID UMMAT
Jl. K.H.A. Dahlan No.1 Telp. (0370)633723 Fax. (0370) 641906 Kotak Pos No. 108 Mataram
Website : <http://www.lib.ummat.ac.id> E-mail : perpustakaan@ummat.ac.id

SURAT PERNYATAAN BEBAS
PLAGIARISME

Sebagai sivitas akademika Universitas Muhammadiyah Mataram, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nurul Hidayah
NIM : 51801017
Tempat/Tgl Lahir : Kante 25 Juli 1999
Program Studi : DS Kesehatan
Fakultas : Ilmu Kesehatan
No. Hp : 085 257 139 012
Email : nh396632@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Skripsi/KTI/Tesis* saya yang berjudul :

Studi literatur : Pengaruh Metode Kantong plastik (polyethylene)
Dalam pencegahan Hipotermi Pada Bayi Berat lahir Rendah (BBLR)

Bebas dari Plagiarisme dan bukan hasil karya orang lain. 119

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari Skripsi/KTI/Tesis* tersebut terdapat indikasi plagiarisme atau bagian dari karya ilmiah milik orang lain, kecuali yang secara tertulis disitasi dan disebutkan sumber secara lengkap dalam daftar pustaka, saya bersedia menerima sanksi akademik dan/atau sanksi hukum sesuai dengan peraturan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Mataram.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari siapapun dan untuk dipergunakan sebagai mana mestinya.

Mataram, 31 Januari 2022
Penulis


Nurul Hidayah
NIM. 51801017

Mengetahui,
Kepala UPT. Perpustakaan UMMAT


Iskandar, S.Sos.M.A.
NIDN. 0802048904

*pilih salah satu yang sesuai



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MATARAM
UPT. PERPUSTAKAAN

Jl. K.H.Ahmad Dahlan No. 1 Mataram Nusa Tenggara Barat
Kotak Pos 108 Telp. 0370 - 633723 Fax. 0370-641906
Website : <http://www.uh.ummata.ac.id> E-mail : perpustakaan@ummata.ac.id

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN
PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Sebagai sivitas akademika Universitas Muhammadiyah Mataram, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nurul Hidayah
NIM : 518010017
Tempat/Tgl Lahir : Kontor, 25 Juli 1999
Program Studi : D3 Kehidmatan
Fakultas : Ilmu Kesehatan
No. Hp/Email : 085 237 159 022 / nh546622@gmail.com
Jenis Penelitian : Skripsi KTI Tesis

Menyatakan bahwa demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada UPT Perpustakaan Universitas Muhammadiyah Mataram hak menyimpan, mengalih-media/format, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data (*database*), mendistribusikannya, dan menampilkan/mempublikasikannya di Repository atau media lain untuk kepentingan akademis tanpa perlu meminta ijin dari saya selama *tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta* atas karya ilmiah saya berjudul:

Studi literatur : Pengaruh Metoda Kanting plastik (polyethylene)
dalam pencegahan Hipertermi pada Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR)

Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta dalam karya ilmiah ini menjadi tanggungjawab saya pribadi.
Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa ada unsur paksaan dari pihak manapun.

Mataram, 31 Januari 2022
Penulis

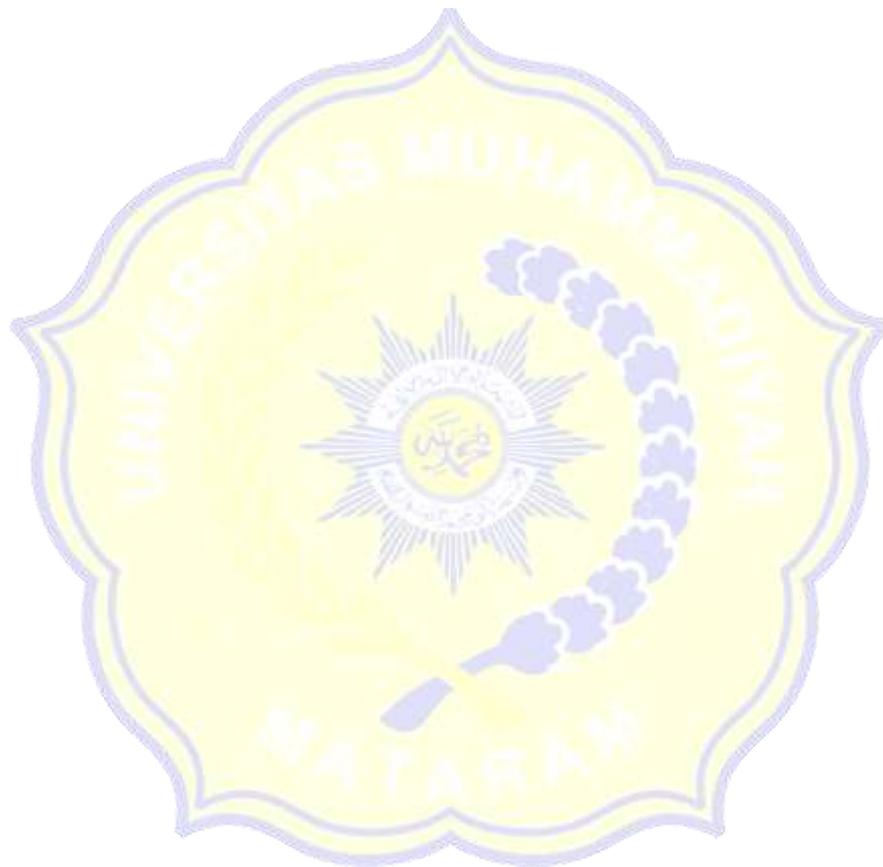
Nurul Hidayah
NIM. 518010017

Mengetahui,
Kepala UPT Perpustakaan UMMAT

Iskandar, S.Sos. M.A.
NIDN. 0802048904

MOTTO

“Mulailah Dari Tempatmu Berada, Gunakan Yang Kau Punya, Lakukan Yang Kau Bisa”



KATA PENGANTAR

Syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, atas berkah dan rahmat-Nya sehingga dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Studi Literatur Pengaruh Metode Kantong Plastik (polyethylene) dalam Pencegahan Hipotermi pada Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR)”. Penulisan ini merupakan salah satu syarat untuk melaksanakan penelitian pada Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Mataram. Penulis menyadari sepenuhnya, bahwa tanpa bantuan dari semua pihak terkait baik moril maupun materi Karya Tulis Ilmiah ini tidak mungkin dapat terselesaikan. Untuk itu dengan segala hormat dan kerendahan hati perkenankanlah penulis untuk menyampaikan rasa terimakasih kepada :

1. apt. Nurul Qiyaam, M.Farm., Klin., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan (FIK) Universitas Muhammadiyah Mataram.
2. Aulia Amini, S.ST., M.Keb selaku Ketua Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan (FIK) Universitas Muhammadiyah Mataram.
3. Rizkia Amilia, M.Keb selaku Pembimbing I yang telah memberikan masukan guna Karya Tulis Ilmiah ini.
4. Baiq Masdariah, M.Kes selaku Pembimbing II yang telah memberikan masukan guna Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Catur Esty Pamungkas, M.Keb selaku ketua penguji Karya Tulis Ilmiah
6. Seluruh dosen di Program Studi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Mataram yang turut membimbing dan selalu memberi dorongan serta semangat positif dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Kedua orang tua saya tercinta bapak Nurdin dan ibu Roswati yang telah memberikan dukungan baik moril maupun materil serta doa yang tiada henti-hentinya kepada penulis.
8. Siswanto yang selalu ada dalam setiap proses serta telah banyak membantu dan memberikan semangat saat penyusunan Karya Tulis Ilmiah.

Akhir kata, sebelumnya penulis meminta maaf apabila terdapat kesalahan dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dan penulis memohon kritik, saran dan masukan kepada para pembaca agar dapat menjadi bahan perbaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

Mataram, Agustus 2021

Penulis

ABSTRAK

Nurul Hidayah *, Rizkia Amilia, Baiq Masdariah**, Catur Esty Pamungkas****

**STUDI LITERATUR: PENGARUH METODE KANTONG PLASTIK (POLYETHYLENE)
DALAM PENCEGAHAN HIPOTERMI PADA
BAYI BERAT LAHIR RENDAH (BBLR)**

(52 halaman + 11 tabel + 3 gambar + 2 lampiran)

Bayi berat lahir rendah (BBLR) sangat rentan mengalami berbagai masalah seperti gangguan metabolik meliputi hipotermi, hipoglikemia dan hiperglikemia. Hipotermi menyebabkan terjadinya penyempitan pembuluh darah, yang mengakibatkan terjadinya metabolik anerobik, hipoksemia dan berlanjut dengan kematian. Salah satu metode yang dapat dikembangkan adalah penggunaan kantong plastik polyethylene oklusif yang digunakan segera setelah lahir.

Penelitian ini menggunakan analisis deskriptif. Populasi adalah seluruh BBLR. Jumlah sampel yang diteliti adalah 28 BBLR, 11 BBLR dilakukan metode kantong plastik dan 17 BBLR sebagai kelompok kontrol. Hasil uji Wilcoxon ($\alpha=0,05$) diperoleh p value : 0,003, berarti ada perbedaan yang signifikan antara suhu BBLR sebelum dan setelah dilakukan metode kantong plastik. Hasil uji Mann Whitney ($\alpha=0,05$) diperoleh hasil p value : 0,001, berarti ada perbedaan yang signifikan peningkatan suhu pada BBLR yang diberikan metode kantong plastik dengan yang tidak diberikan kantong plastik.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa ada perbedaan yang signifikan peningkatan suhu pada BBLR yang diberikan kantong plastik dengan yang tidak diberikan kantong plastik. Pemberian kantong plastik pada BBLR terbukti mengurangi kehilangan panas karena penguapan dan kemungkinan radiasi tidak dapat melewati penghalang plastik sehingga dapat meningkatkan suhu bayi.

Kesimpulan : penggunaan kantong plastik (polyethylene) segera setelah lahir dapat mencegah kehilangan panas pada bayi berat lahir rendah (BBLR). Saran : diharapkan dapat memberikan informasi bahwa penggunaan kantong plastik (polyethylene) penting dalam meningkatkan suhu tubuh BBLR sehingga bayi terhindar dari hipotermi.

Kata Kunci : Metode kantong plastik (Polyethylene), Hipotermi BBLR
Referensi : 37 (2015-2020)

* Mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Universitas Muhammadiyah Mataram
** Dosen Universitas Muhammadiyah Mataram

ABSTRACT

Nurul Hidayah ^{*}, Rizkia Amilia ^{**}, Baiq Masdariah ^{**}, Catur Esty Pamungkas ^{**}

LITERATURE STUDY: THE EFFECT OF THE PLASTIC BAG (POLYETHYLENE)
METHOD IN PREVENTING HYPOTHERMIC IN
LOW BIRTH WEIGHT (LBW) BABIES

(52 pages + 11 tables + 3 pictures + 2 attachments)

Low birth weight (LBW) babies are prone to a variety of issues, including metabolic abnormalities such as hypothermia, hypoglycemia, and hyperglycemia. Hypothermia induces blood vessel constriction, which leads to anaerobic metabolism, hypoxemia, and mortality. An occlusive polyethylene plastic bag that is used shortly after birth is one way that can be developed.

The descriptive analysis is used in this study. The entire population is LBW. 28 LBW, 11 LBW employing the plastic bag method, and 17 LBW as a control group were evaluated. The Wilcoxon test ($\alpha = 0.05$) yielded a p-value of 0.003, indicating that the temperature of LBW before and after the plastic bag procedure was significantly different. The Mann-Whitney test ($\alpha = 0.05$) yielded a p-value of 0.001, indicating that there was a significant difference in the temperature increase in LBW who were given the plastic bag method against those who were not.

The results revealed a substantial difference in temperature increase between LBW who received plastic bags and those who did not. Giving LBW plastic bags has been shown to prevent heat loss from evaporation and the potential of radiation not passing through the plastic barrier to raise the baby's temperature.

Conclusion: Heat loss in low birth weight (LBW) infants can be prevented by using plastic bags (polyethylene) shortly after birth. Suggestion: It is hoped that it will provide knowledge about how to utilize plastic bags (polyethylene) to raise the body temperature of LBW babies and prevent hypothermia.

Keywords : Plastic bag method (Polyethylene), LBW hypothermia

Reference : 37 (2015-2020)

^{*} Student of DIII Midwifery Study Program, University of Muhammadiyah Mataram

^{**} Lecturer of Muhammadiyah University of Mataram

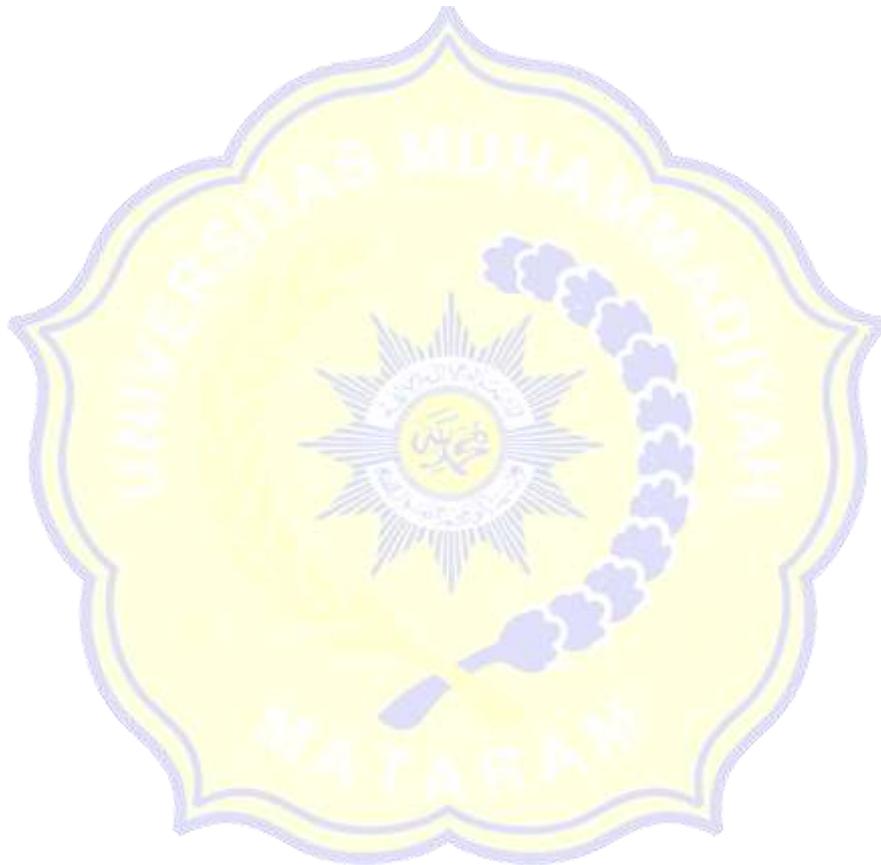


DAFTAR ISI

| | |
|---|-------------|
| HALAMAN JUDUL | |
| HALAMAN PERSETUJUAN | ii |
| HALAMAN PENGESAHAN | iii |
| LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TULIS ILMIAH | iv |
| SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME | v |
| SURAT PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH | vi |
| MOTTO | vii |
| KATA PENGANTAR | viii |
| ABSTRAK | x |
| ABSTRACT | xi |
| DAFTAR ISI | xii |
| DAFTAR GAMBAR | xiii |
| DAFTAR TABEL | xiv |
| BAB I PENDAHULUAN | |
| A. Latar Belakang | 1 |
| B. Rumusan Masalah | 3 |
| C. Tujuan..... | 3 |
| D. Manfaat | 3 |
| BAB II TINJAUAN TEORI | |
| A. BBL..... | 6 |
| B. Hipotermi | 8 |
| C. Metode Kantong Plastik | 14 |
| D. Kerangka Teori..... | 17 |
| E. Kerangka Konsep | 17 |
| F. Hipotesis | 18 |
| BAB III METODE PENELITIAN | |
| A. Desain Penelitian..... | 19 |
| B. Waktu dan tempat penelitian | 19 |
| C. Definisi Operasional..... | 20 |
| D. Populasi dan Sampel | 21 |
| E. Alat dan Metode pengumpulan data | 22 |
| F. Metode pengolahan data dan analisis | 22 |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN | |
| A. Gambaran Umum | 25 |
| B. Hasil dan Pembahasan..... | 26 |
| BAB V PENUTUP | |
| A. Kesimpulan | 30 |
| B. Saran..... | 32 |
| DAFTAR PUSTAKA | |

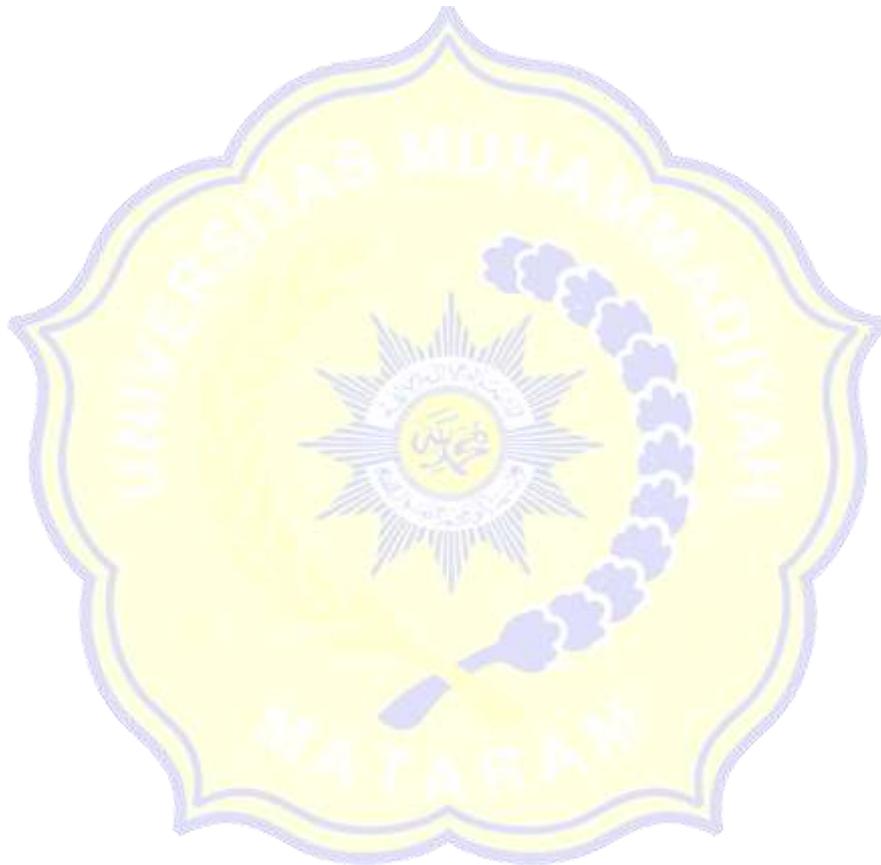
DAFTAR GAMBAR

| | |
|--|----|
| Gambar 2.1 Mekanisme kehilangan panas..... | 10 |
| Gambar 2.2 Kerangka Teori..... | 17 |
| Gambar 2.3 Kerangka konsep..... | 18 |



DAFTAR TABEL

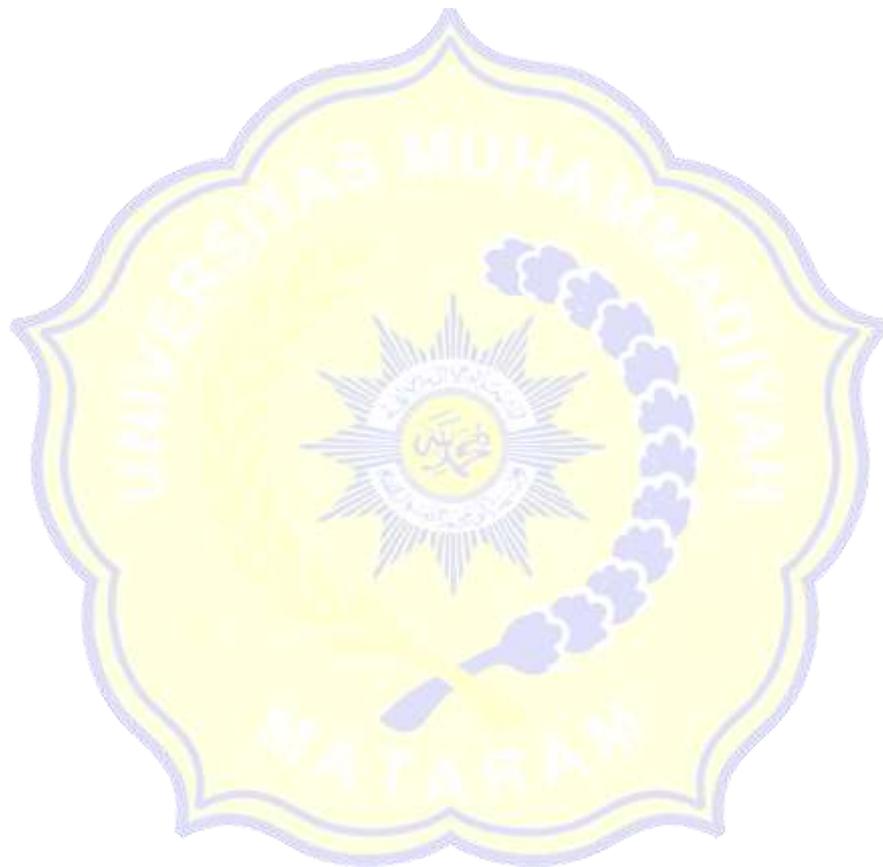
| | |
|--|----|
| Tabel 3.1 Waktu dan Tempat..... | 14 |
| Tabel 3.2 Definisi Operasional..... | 15 |
| Tabel 3.3 Hasil temuan Jurnal..... | 18 |
| Tabel 4.1 Hasil Analisa Mann Whitney..... | 22 |
| Tabel 4.2 Hasil Analisa Mann Whitney..... | 23 |
| Tabel 4.3 Distribusi rata-rata..... | 24 |
| Tabel 4.4 Pengaruh kantong polyurethane..... | 26 |



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 2 Lembar Konsultasi

Lampiran ke lima Jurnal



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Hipotermi adalah suhu turun lebih dibawah suhu normal yang dibutuhkan oleh metabolisme dan fungsi tubuh adalah di bawah 35 derajat celcius (Tanto, 2017). Menurut data Survey Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2015 menyebutkan bahwa terdapat Bayi Baru Lahir yang mengalami Hipotermi sebesar 35.985 (15,60%) serta pada tahun 2016 bayi yang mengalami Hipotermi sebesar 77,321 (37,12%) (SDKI, 2015).

Angka kematian bayi di provinsi NTB yang tinggi mencapai angka kematian 57 orang /1000 kelahiran, menjadi salah satu penyebab index pembangunan manusia (IPM) NTB berada diurutan ke 33 tahun 2018 dari total seluruh provinsi di Indonesia (Profil Kesehatan Indonesia, Kemenkes 2018). Faktor-faktor yang mempengaruhi hipotermi ialah faktor lingkungan, cuaca, syok, infeksi, kekurangan energi protein, dan obat-obatan (Lestari K, 2017).

Upaya yang dilakukan pemerintah provinsi untuk menurunkan angka kematian bayi di NTB yaitu dengan cara meluncurkan bantuan operasional kesehatan ke puskesmas di kabupaten atau kota yang difokuskan pada kegiatan preventif dan promotif dalam program kesehatan ibu dan anak.

Berdasarkan uraian yang diatas untuk kurangi Angka Kematian Bayi (AKB) yaitu dengan cara kurangi angka kejadian hipotermi. Hal tersebut bisa

dikerjakan oleh anggota kesehatan, yaitu bidan dengan tindakan yang tepat lewat asuhan kebidanan. Sehingga penulis tertarik untuk membahas lebih mendalam lewat Karya Tulis Ilmiah “Studi Literatur Pengaruh Metode Kantong Plastik dalam Pencegahan Hipotermi pada Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR)”.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian latar belakang diatas, rumusan masalah pada penelitian ini ialah studi literatur pengaruh metode kantong plastik (*polyethylene*) dalam pencegahan hipotermi pada Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR).

C. Tujuan Penulisan

1. Tujuan umum

Untuk Mengetahui Pengaruh Metode Kantong Plastik (*polyethylene*) dalam Pencegahan Hipotermi pada Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR).

2. Tujuan khusus

- a. Identifikasi kejadian hipotermi pada bayi berat lahir rendah (BBLR).
- b. Analisis pengaruh metode kantong plastik (*polyethylene*) dalam pencegahan hipotermi pada bayi berat lahir rendah (BBLR).

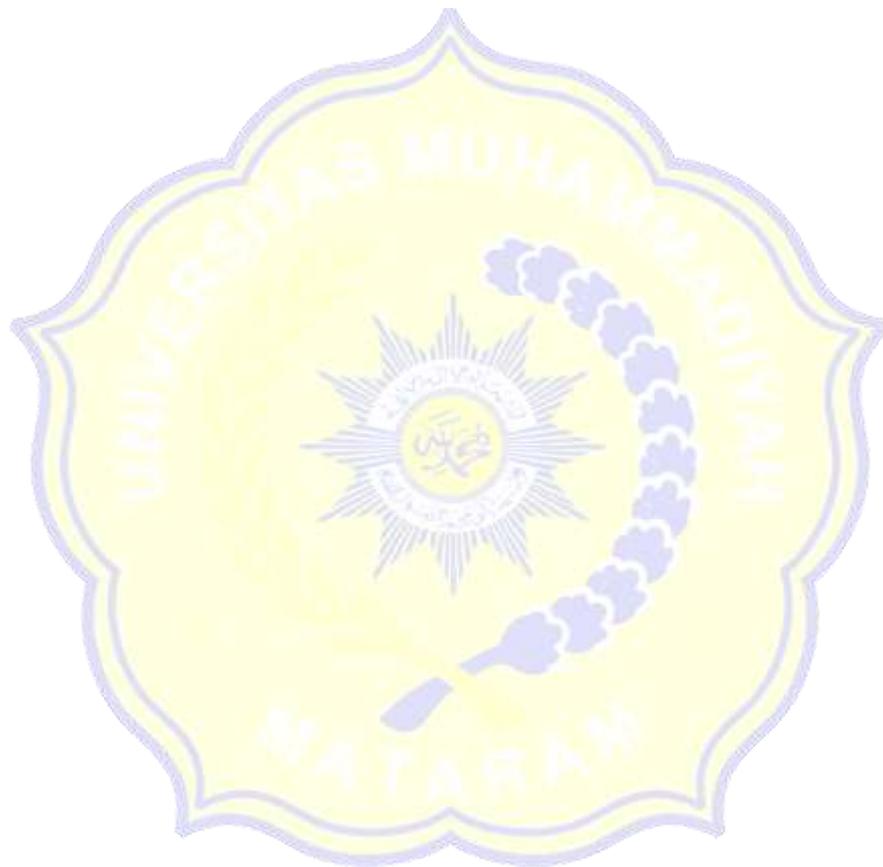
D. Manfaat Penulisan

1. Manfaat ilmu pengetahuan

Untuk menambah wawasan bagi Pembaca di Perpustakaan dan berbagai masukan bagi Program Studi DIII kebidanan di Universitas Muhammadiyah Mataram.

2. Manfaat bagi pengguna

Penulisan ini merupakan pengalaman ilmiah yang berharga karena dapat meningkatkan pengetahuan dan menambah wawasan tentang pengaruh metode kantong plastik dalam pencegahan hipotermi pada bayi berat lahir rendah (BBLR).



BAB II

TINJAUAN TEORI

A. Tinjauan Teori Tentang Bayi Baru Lahir

1. Pengertian Bayi Baru Lahir

Bayi yang baru lahir ialah bayi yang baru keluar dari rahim ibunya, dari usia 0-28 hari. Bayi membutuhkan adaptasi fisiologis berupa maturasi, adaptasi (menyesuaikan diri dari kehidupan intrauterin ke kehidupan ektrauterin) dan toleransi bagi BBL untuk dapat hidup dengan baik (Marmi dan Rahardjo, 2015).

a. Ciri-ciri bayi baru lahir Normal

- 1) Berat badan : 2500-4000 gram.
- 2) Panjang badan : 48-52 cm.
- 3) Lingkar kepala : 33-35 cm.
- 4) Lingkar dada : 30-38 cm.
- 5) Frekuensi jantung : 120-160 x/menit.
- 6) Pernafasan : 40-60 x/menit.
- 7) Kulit kemerahan dan licin karena jaringan subkutan cukup.
- 8) Rambut lanugo tidak terlihat, rambut kepala biasanya sudah sempurna.
- 9) Kuku agak panjang dan lemas.
- 10) Genetalia

2. Pengertian Hipotermi

Hipotermi ialah suatu keadaan dimana suhu tubuh berada dibawah 35 derajat celcius, bayi hipotermi ialah bayi dengan suhu badan dibawah normal. Suhu normal pada neonatus berkisar antara 36–37,5 derajat celcius pada suhu ketiak (Budiarti, 2018).

a. Klasifikasi Hipotermi

Menurut Budiarti, (2018) klasifikasi hipotermi dibagi menjadi 3 yaitu:

- 1) Hipotermi ringan, suhu $<36,5$ derajat celcius
- 2) Hipotermi sedang, suhu antara 32-36 derajat celcius
- 3) Hipotermi berat, suhu >32 derajat celcius

b. Gejala dan tanda hipotermi

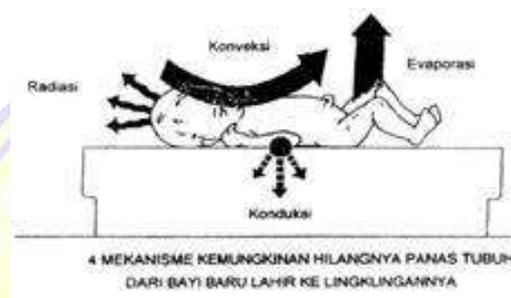
Menurut Budiarti, (2018) gejala dan tanda hipotermi dibagi menjadi 2 yaitu:

- a. Gejala hipotermi pada bayi baru lahir: Bayi tidak menyusu, bayi lemas, tubuh bayi terasa dingin, denyut jantung bayi turun dan kulit tubuh bayi keras.
- b. Hipotermi sedang: Aktivitas kurang, tangis lemah, kulit warnanya tidak merata, tidak kuat menghisap dan kaki terasa dingin. Hipotermi berat: sama dengan hipotermia sedang, bibir dan kuku warna kebiruan, nafas tidak teratur, jantung lemah dan timbul hipoglikemi dan asidosis metabolik.

3. Mekanisme Kehilangan Panas

Mekanisme Hipotermi yaitu keadaan dimana mekanisme tubuh dalam pengaturan suhu sulit diatasi tekanan suhu dingin. Bayi baru lahir tidak bisa atur suhu tubuhnya, maka dengan mudah hilang panas jika tidak segera dilakukan tindakan.

Gambar 2.1. Mekanisme Kehilangan Panas



Sumber: Tanto (2017).

- a. Radiasi yaitu hilangnya panas yang terjadi ketika bayi diletakkan dekat benda yang terdapat suhu tubuh lebih rendah dari suhu tubuh bayi, seperti bayi diletakkan didekat jendela yang gak ditutup.
- b. Konduksi yaitu hilangnya panas lewat kontak langsung antara tubuh bayi dengan ruangan yang dingin, seperti bayi ditempatkan di atas timbangan atau tempat tidur bayi yang tidak dipakai alas.
- c. Konveksi yaitu hilangnya panas yang terjadi pada bayi ketika terkena udara sekitar yang sangat dingin, seperti angin dari kipas angin, penyejuk ruangan untuk bersalin.

- d. Evaporasi yaitu hilangnya panas karena menguapnya cairan ketuban pada bagian tubuh setelah bayi lahir karena tubuh tidak langsung dikeringkan.

4. Suhu tubuh

Besaran yang nyatakan ukuran derajat panas/dingin pada benda. Suhu tidak bisa di tentukan dengan panca indera, sehingga dibutuhkan suatu alat yang dapat dipakai untuk mengukur suhu yaitu termometer. Termometer dibuat berdasarkan prinsip perubahan volume. Hipotalamus berusaha agar suhu tetap hangat ($36,5-37,5^{\circ}\text{C}$) walaupun lingkungan luar tubuh berubah-ubah (Lestari K, 2020).

5. Penatalaksanaan Hipotermia pada bayi baru lahir

Cara yang bisa diatasi pada bayi yang hilang suhunya yaitu bersihkan tubuh bayi misalnya ada darah dan air ketuban, bayi dipakaikan selimut yang sudah dihangatkan dan di tempatkan di *inkubator* dan angkat bayi yang ada pada dada ibu, atau dikatakan sebagai metode kanguru (Ladewig, 2020).

6. Cara mempertahankan kehangatan pada bayi

Menurut Yaniedu (2019) berikut ialah cara menjaga kehangatan tubuh bayi:

- a. Keringkan, selimuti tubuhnya, dan tutup kepala bayi.
- b. Anjurkan ibu agar peluk bayi dan susui bayi.
- c. Anjurkan timbang bayi, jika telah dipakaikan baju dan tunda mandikan bayi enam jam setelah lahir.
- d. Simpan bayi ditempat yang bersih dan hangat.

7. Cara mengukur suhu tubuh

Menurut Lestari K, (2017) langkah ukur suhu tubuh bayi pada aksila, ialah sebagai berikut:

- a. Pakai termometer yang bisa mengukur suhu sampai 32 derajat celcius.
- b. Pakai termometer yang bagus.
- c. Upayakan bayi tetap hangat selama pengukuran dilakukan dengan dipakaikan selimut bayi dan tempatkan ditempat yang hangat.
- d. Letakkan bayi dengan posisi terlentang.
- e. Sebelum termometer dipakai turunkan suhu sampai angka dibawah 35C.
- f. Letakkan ujung termometer pada *apeks aksila* (ketiak) dan rapatkan lengan ke badan bayi atau silangkan lengan didepan dada selama minimal tiga menit, atau pada anus bayi dan ukur selama satu menit. Lepaskan termometer dan baca hasil suhu.
- g. Jika sudah selesai bersihkan termometer dengan air klorin 0,5%, air sabun, lalu air bersih dan lap dengan kain bersih.

B. Tinjauan teori tentang Metode Kantong Plastik

1. Pengertian Plastik

Plastik yaitu sebuah bahan yang terdapat dalam golongan polimer yang bersifat termoplastik. Plastik juga bisa mengurangi kehilangan panas karena penguapan dan kemungkinan radiasi tidak mampu melewati penghalang plastik sehingga mudah meningkatkan suhu bayi.

Metode konvensional dan metode kantong plastik yaitu cara untuk mengatasi kejadian hipotermi yang hampir sama tetapi terdapat

perbedaan. Jika pada metode konvensional bayi diselimuti kain dalam metode kantong plastik bayi dimasukkan ke dalam plastik polyethylene sampai pada leher. Perbandingannya, plastik lebih mampu meningkatkan suhu bayi karena plastik kedap udara sehingga bayi tidak mudah terkena udara maka dapat mencegah terjadinya evaporasi, radiasi, konveksi dan konduksi (Hermanto, 2018).

Perawatan bayi premature/ berat lahir rendah dengan metode plastik saat lahir dibandingkan dengan perawatan termoregulasi standar bisa mengurangi hipotermi tanpa mengakibatkan hipotermi, dan merupakan *low cost*, alat berteknologi rendah untuk wilayah dengan keterbatasan sumberdaya (Leadford dkk, 2016).

Sebagaimana firman Allah SWT dalam (Q.S Al-Baqarah) [2]: 233)

وَالْوَالِدَاتُ يُرْضِعْنَ أَوْلَادَهُنَّ حَوْلَيْنِ كَامِلَيْنِ لِمَنْ أَرَادَ أَنْ يُنَمِّمَ الرِّضَاعَةَ وَعَلَى الْمَوْلُودِ لَهُ رِزْقُهُنَّ
وَكِسْوَتُهُنَّ بِالْمَعْرُوفِ

Artinya: *“Para ibu hendaklah menyusui anak-anaknya selama dua tahun penuh yaitu bagi yang ingin menyempurnakan penyusuan dan kewajiban ayah memberikan makan dan pakaian kepada para ibu dengan cara yang ma’ruf” (Q.S Al-Baqarah [2]: 233).*

2. Manfaat Perawatan Kantong Plastik

Menurut Hermanto, (2018) manfaat perawatan kantong plastik ada 2 yaitu:

- a. Untuk mengurangi kehilangan panas karena penguapan.

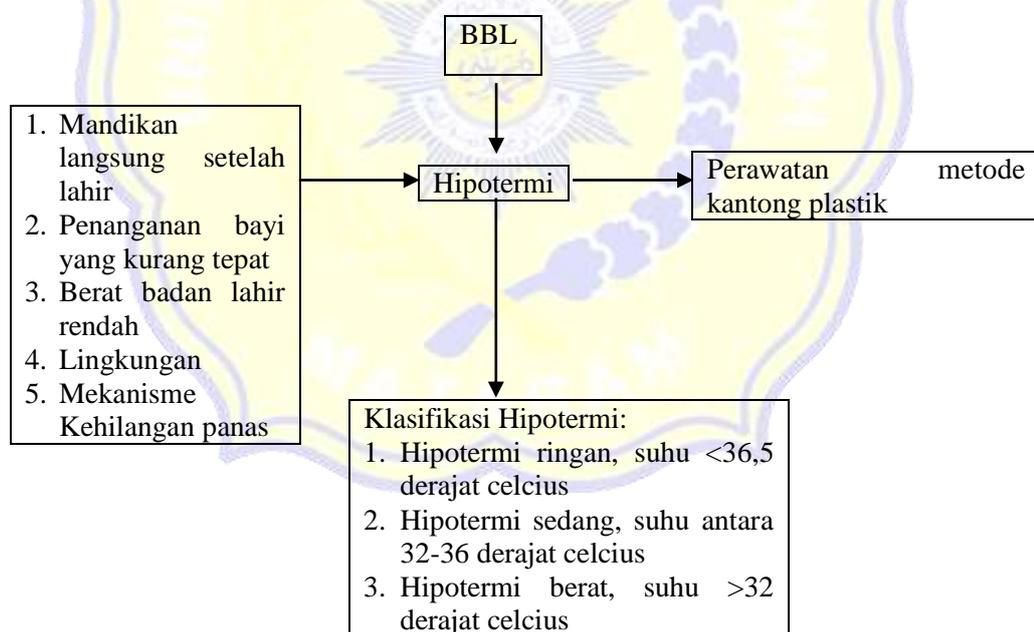
b. Untuk mencegah kehilangan panas baik evaporasi, radiasi, konduksi dan konveksi.

3. Cara Perawatan Kantong Plastik

Caranya yaitu bayi di tempatkan kedalam plastik *polyethylene* sampai ke leher, selama satu jam pertama kelahiran sampai enam jam dan suhu yang dibutuhkan $36,5^{\circ}\text{C}$ (Menurut Leadford dkk), cara ini dapat mengurangi penguapan dan hilangnya panas maka bisa menurunkan angka kejadian hipotermi pada bayi baru lahir (Hermanto, 2018).

C. Kerangka Teori

Gambaran kerangka teori pada penelitian ini dapat dilihat pada gambar dibawah ini.

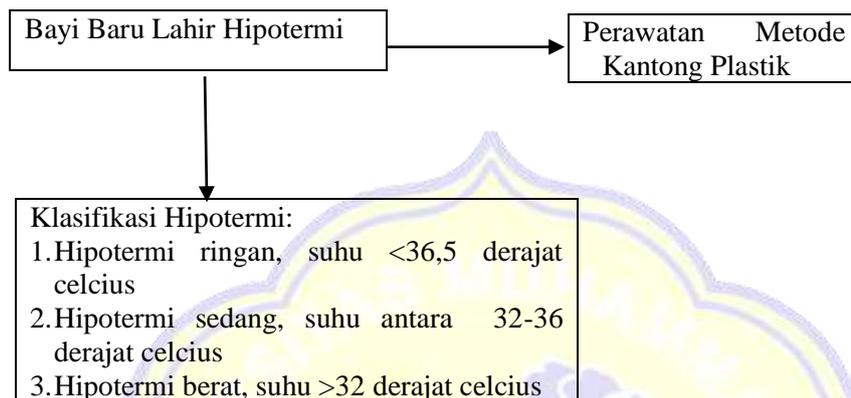


Gambar 2.2 Kerangka teori

Sumber: Modifikasi, Tanto (2017), Lestari K, (2017) Ari (2016).

D. Kerangka Konsep

Kerangka konsep ialah suatu hubungan atau kaitan antara konsep yang satu terhadap konsep yang lainnya dari masalah yang ingin diteliti (Riyanto, 2012).



Gambar 2.3 Kerangka Konsep

E. Hipotesis

Ha : Ada pengaruh metode kantong plastik dalam pencegahan hipotermi pada bayi baru lahir.

BAB III

METODE PENELITIAN

A. Desain Penelitian

Metode yang dipakai dalam penelitian ini yaitu metode studi literatur dengan identifikasi, nilai, menginterpretasi semua pencarian pada jurnal, untuk menjawab pertanyaan penelitian yang sudah ditentukan sebelumnya. Studi literatur menggunakan penelitian yang telah dipublikasikan dengan jurnal ilmiah.

Desain penelitian yaitu suatu prosedur dalam perencanaan penelitian yang berguna sebagai panduan dalam membangun strategi yang menghasilkan model penelitian. Variabel yang digunakan yaitu variabel deskriptif.

B. Waktu dan Tempat penelitian

Penelitian ini mulai dilakukan sejak Februari-Agustus 2021.

Tabel 3.1 Waktu dan Tempat Penelitian masing-masing jurnal

| No | Judul jurnal | Tempat | Waktu |
|----|---|--------------------------------|----------------|
| 1 | Efektifitas metode kantong plastik (<i>polyethylene</i>) dalam pencegahan hipotermi pada BBLR di Kabupaten Semarang | RSUD Ambarawa dan RSUD Ungaran | Desember 2017 |
| 2 | Pengaruh penggunaan <i>Hypotermic Baby Blanket</i> dalam meningkatkan dan menstabilkan suhu tubuh BBLR di RSUD dr. Slamet Garut | RSU di Dr. Slamet Garut | September 2019 |
| 3 | Efektifitas penggunaan <i>electric blanket</i> pada pasien yang mengalami Hipotermi post operasi diinstalasi bedah sentral rumah sakit umum daerah Palembang tahun 2018 | RSUD Palembang | Juli 2019 |
| 4 | Kantong <i>polyurethane</i> dan kejadian Hipotermi pada Berat Badan Lahir Rendah | RSUD Wonosari | November 2013 |

| | | | | |
|---|---|---------------------------|-----|------------|
| 5 | Efektifitas pemberian blanket pada pasien pasca <i>section caesaria</i> yang mengalami hipotermi di RS PKU Muhammadiyah Surakarta | RS Muhammadiyah Surakarta | PKU | April 2017 |
|---|---|---------------------------|-----|------------|

C. Definisi Operasional

Definisi operasional penelitian menurut Sugiono (2015) yaitu suatu objek/kegiatan yang memiliki variasi tertentu yang sudah ditentukan oleh peneliti untuk dipelajari dan kemudian untuk ditarik kesimpulannya:

Tabel 3.2 Definisi Operasional

| Variabel | Definisi Operasional | Hasil ukur | Skala |
|---------------------------|--|--|---------|
| Bayi Baru Lahir Hipotermi | Bayi Baru Lahir dengan suhu <36,5°C. Hipotermi adalah gangguan medis yang terjadi di dalam tubuh, sehingga mengakibatkan penurunan suhu karena tubuh tidak mampu memproduksi panas untuk menggantikan panas tubuh yang hilang dengan cepat (Budiarti, 2018). | 1. Suhu 36,5°C 2. Hipotermi 3. Tidak Hipotermi | Ordinal |
| Metode Kantong Plastik | Metode perawatan yang dilakukan dengan cara membungkus bayi menggunakan plastik untuk mencegah hipotermi (Hermanto, 2018). | 1. Diberikan 2. Tidak diberikan | Nominal |

D. Populasi dan sampel

1. Populasi

Menurut Morrisan (2015), populasi ialah sebagai suatu kumpulan subjek, variabel, konsep, atau fenomena. Populasinya ada 2 yaitu BBL Hipotermi dan metode kantong plastik.

2. Sampel

Sampelnya ada 2 yaitu Bayi Baru Lahir dengan Hipotermi. Kriteria inklusi yaitu kriteria yang dapat diisi oleh setiap anggota populasi yang dapat diambil sebagai sampel (Notoatmodjo, 2010). Kriteria inklusi dalam penelitian ini adalah:

- 1) Bayi Baru Lahir dengan suhu $<36,5^{\circ}\text{C}$
- 2) *Baby blanket* dan *skin wrap*
- 3) Jurnal terbitan 2015-2020 (5 tahun terakhir)
- 4) Jurnal Bahasa Indonesia
- 5) Jurnal penelitian yang full text

a. Kriteria eksklusi yaitu menghilangkan atau mengeluarkan subyek yang memenuhi variabel inklusi dari penelitian karena berbagai sebab. Pada penelitian ini kriteria ekklusinya adalah:

- 1) Bayi yang suhunya $36,5^{\circ}\text{C}$

E. Alat dan Metode Pengumpulan Data

Alat dan bahan penelitian berupa literatur seperti jurnal, artikel, skripsi, dan laptop. Data yang dipakai dalam penelitian ini yaitu data sekunder. Data sekunder yaitu data yang didapatkan bukan dari pengamatan langsung. Akan

tetapi data tersebut didapatkan dari hasil penelitian yang sudah dilakukan oleh peneliti-peneliti terdahulu. Adapun pencarian dilakukan secara online menggunakan aplikasi *Google Scholar*. Jurnal penelitian yang dipilih adalah jurnal dengan kemuktahiran maksimal 5 tahun, terpublikasikan, terindeks, dan sesuai dengan topik penelitian dengan kata kunci *5W + 1H* yaitu *what, why, when, where, who* dan *how*.

F. Metode Pengolahan dan Analisis Data

1. Pengumpulan Jurnal Penelitian

Pengumpulan jurnal penelitian dilakukan dengan cara menggunakan database elektronik yang terakreditasi atau terindeks *Google Scholar*, Proses pencarian jurnal dilakukan dengan menggunakan kata kunci: Hipotermi pada Bayi Baru Lahir (BBL).

2. Penyeleksian Jurnal Penelitian

Penyeleksian jurnal penelitian yang dilakukan dengan cara pendekatan kriteria jurnal dan dipilih berdasarkan :

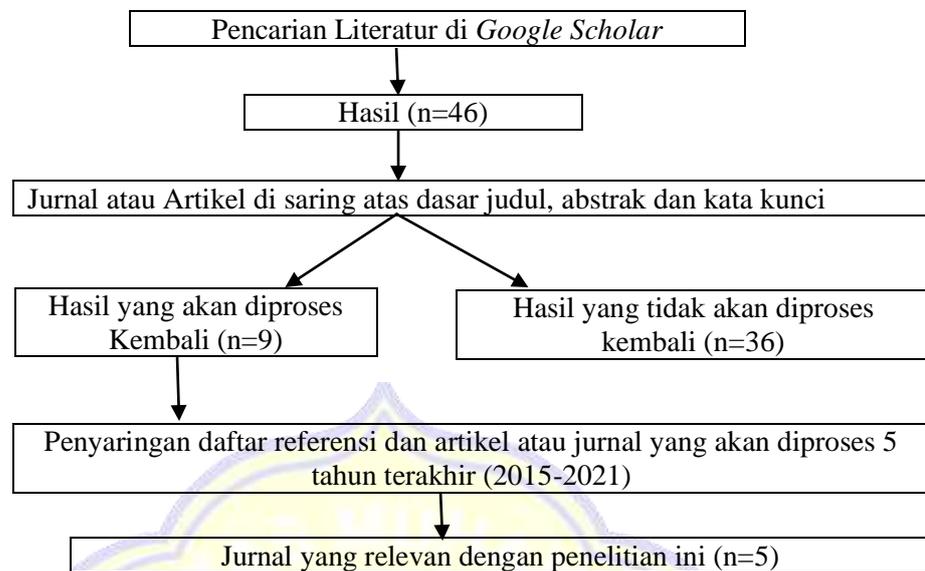
- a. Topik jurnal yaitu “Pengaruh metode kantong plastik dalam pencegahan Hipotermi pada Bayi Baru Lahir (BBL)”.
- b. Tahun terbit jurnal minimal tahun 2015

Untuk memudahkan tahap seleksi dapat dibuat hasil temuan jurnal penelitian berdasarkan database, yaitu sebagai berikut:

Tabel 3.3 Hasil temuan jurnal penelitian

| <i>Data Base</i> | Temuan | Literatur Terpilih |
|-----------------------|---------------|---------------------------|
| <i>Google Scholar</i> | 46 | 9 |
| Jumlah | 46 | 9 |

Adapun skema analisisnya adalah seperti contoh sebagai berikut:



Gambar 3.4 Analisa prosedur penelitian study literatur

3. *Reading* Jurnal Penelitian

Reading Jurnal Penelitian dilakukan dengan cara baca seksama atau baca dengan cermat isi jurnal penelitian. Mulai dari membaca abstrak sampai dengan kesimpulan.

4. Pengolahan Jurnal Penelitian

Pengolahan jurnal penelitian dilakukan dengan cara merangkum isi jurnal penelitian. Kemudian menyajikan yang diperoleh dalam bab hasil dan pembahasan.

Alur Penelitian Study Literatur Riview



Gambar 3.5 Alur Penelitian Study Literatur

