

Perawatan Bayi Berat Lahir Rendah Dengan Metode Kangguru



**Divisi Perinatologi
Departemen Ilmu Kesehatan Anak
Fakultas Kedokteran USU/RSHAM Medan**

Latar Belakang

► Negara berkembang :

Perawatan Metode Kanguru → alternatif perawatan bayi berat lahir rendah (< 2000 gr) ok kurangnya sarana dan prasarana (SDM)

► Pengertian PMK :

Cara merawat bayi dalam keadaan telanjang (hanya memakai popok & topi) diletakkan secara tegak/vertikal di dada antara ke 2 payudara ibu (ibu telanjang dada) kemudian diselimuti

Dengan kontak kulit → bayi memperoleh panas melalui proses konduksi



...*latar belakang*

- Rey & Martinez di Bogota, Columbia (1979) : *skin to skin contact* → meningkatkan kelangsungan hidup bayi terutama BBLR/prematur
- Cara ini meniru kangguru yang biasanya melahirkan bayi imatur dan menyimpan bayinya di kantung ibunya untuk mencegah kedinginan



...latar belakang

Kenapa Binatang Kanguru

- Imatur
- Mamalia :
 - Termoregulator
 - Menyusui
 - Melindungi





...latar belakang

Perlekatan kulit (skin to skin contact)



- Berkurangnya hormon stress pada bayi karena tidak dipisahkan dari ibunya
- Tidur nyenyak (Quiet sleep) lebih panjang dari active sleep sehingga pemanjangan dan penyambungan sinaps otak lebih baik

PMK terdiri dari :

- Posisi
 - Nutrisi
 - *Support*
 - *Discharge*
- 

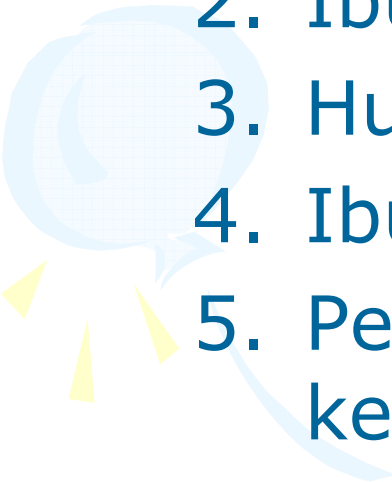
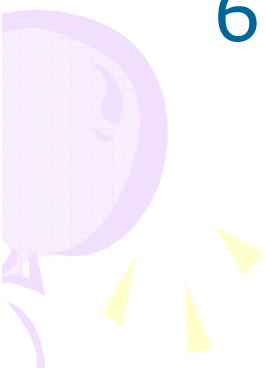


Manfaat PMK bagi Bayi :

1. Stabilitas suhu
 2. Stabilisasi laju denyut jantung & pernapasan
 3. Prilaku bayi lebih baik: menangis $<$, waspada, sering menetek (ASI) & lebih lama
 4. Pemakaian kalori berkurang
 5. Kenaikan BB lebih baik
 6. Waktu tidur bayi lebih lama
 7. Hubungan lekat bayi dan ibu lebih baik
 8. Berkurangnya kejadian infeksi
- 
- 



Manfaat PMK bagi Ibu :

1. Mempermudah pemberian ASI
 2. Ibu lebih percaya diri
 3. Hubungan lekat lebih baik
 4. Ibu lebih sayang
 5. Pengaruh psikologis ketenangan ibu & keluarga
 6. Peningkatan produksi ASI
- 
- 



- Manfaat bagi Petugas kesehatan

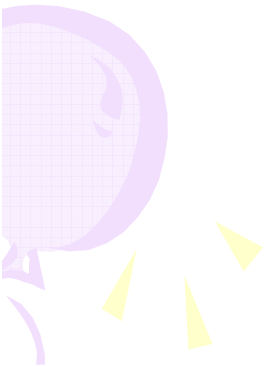
- Efisiensi tenaga → ibu merawat bayinya sendiri.

- Manfaat bagi Institusi

1. Lama perawatan lebih pendek

2. *Turn over* meningkat

3. Efisiensi anggaran → penggunaan fasilitas <





Tata laksana yang dianjurkan

- ISS World Laboratory Kangaroo Mother Program memberikan petunjuk :
 1. BB \leq 2000 gr
 2. Tidak ada masalah patologis
 3. Reflek hisap baik
 4. Koordinasi reflek hisap dan menelan baik
 5. Perkembangan dalam inkubator baik
 6. Orang tua menyetujui PMK
 7. Catatan medik bayi yang lengkap



Persyaratan petugas PMK

1. Memiliki pengetahuan & ketrampilan kapan memulai PMK
2. Cara atau teknik menggunakan PMK
3. Cara pemberian minum bayi (BBLR).
4. Memiliki ketrampilan mengenali & melakukan tindakan efektif bila ada tanda bahaya pada bayi dan ibu.
5. Pengetahuan kapan memulangkan pasien
6. Memiliki kemampuan konseling & komunikasi dengan keluarga
7. Memiliki kemampuan pendidikan & motivasi bagi keluarga



Petunjuk Praktis Perawatan Metode Kanguru

- **Kapan PMK dapat dimulai ?**

Sesegera mungkin setelah kondisi bayi stabil dan ibu bersedia dan telah mengerti tentang PMK.

- **Bayi**

PMK dapat dibagi 2:

PMK Intermiten dan kontinu



...Petunjuk praktis PMK

PMK Intermiten

- PMK dengan jangka waktu yang pendek (perlekatan >1 jam perhari)
- Bayi dalam proses penyembuhan yang masih memerlukan pengobatan medis (infus, oksigen)



...petunjuk praktis


PMK Kontinu

- Kondisi stabil : bernapas alami tanpa bantuan oksigen





...petunjuk praktis



- Ibu
 - Konseling dan *Informed Consent*
 - Penjelasan beberapa aspek metode kangguru : Posisi kangguru, makanan bayi, perawatan di institusi & rumah, apa yang boleh dan sebaiknya di hindari ibu selama PMK
 - Keuntungan dan kerugiannya
- 

Beberapa pertimbangan

- Kemauan ibu
- Tersedia waktu dan anggota keluarga lain ikut melaksanakan PMK
- Ibu sehat & berada dekat bayi
- Dukungan keluarga & masyarakat
- Ibu perokok sebaiknya berhenti atau tidak merokok di ruang bayi
- **PMK adalah keputusan sendiri** setelah memahami PMK & bukan beban

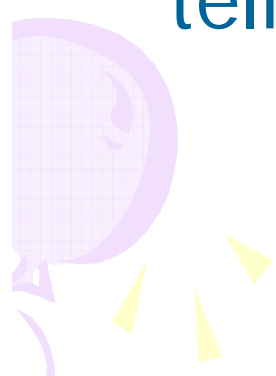


Memulai PMK

- Atur waktu
 - Sarankan ibu memakai pakaian yang ringan & longgar.
 - Ibu membawa pasangan (suami atau anggota keluarga lainnya).
 - Ruangan hangat.
 - Penjelasan langkah PMK & peragakan.
- 
- 



Posisi Kangguru

- Posisi bayi diantara payudara, tegak, dada bayi menempel ke dada ibu → Amankan posisi bayi dengan kain panjang atau baju kangguru
 - Kepala bayi dipalingkan ke sisi kanan atau kiri, dengan sedikit tengadah (ekstensi)
 - Jangan menunduk ke depan & sangat tengadah → ujung pengikat di bawah telinga bayi
- 

...posisi kanguru

- Pangkal paha bayi harus fleksi & ekstensi seperti kodok, tangan dalam posisi fleksi (posisi fetus)
- Ikatan harus kuat dan menutupi dada bayi
- Perut bayi jangan tertekan & terletak di epigastrium ibu

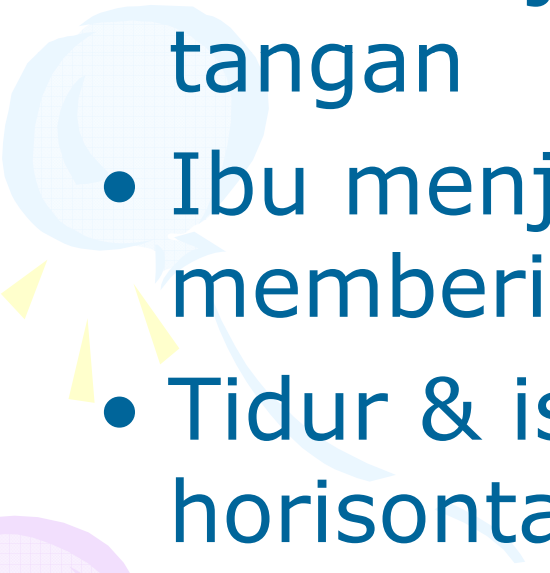
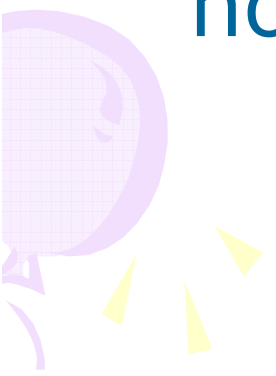


Merawat bayi dalam posisi kangguru

- Tidak perlu kontak kulit :
 - mengganti popok, dibersihkan & perawatan tali pusat
 - pemeriksaan klinis
- Mandi ? Sebentar & air cukup hangat (37 C), keringkan segera, bungkus, posisikan lagi secepat mungkin





... *merawat bayi*

- Ibu bebas beraktifitas
 - Ibu menjaga kebersihan diri & cuci tangan
 - Ibu menjaga lingkungan tenang dan memberikan minum pada bayi
 - Tidur & istirahat : ibu berbaring horisontal dengan posisi kepala $\pm 45^{\circ}$
- 
- 



Lama dan jangka waktu penerapan PMK

- Lama penerapan PMK ditingkatkan secara bertahap dari perawatan konvensional → PMK intermiten → PMK kontinu.
 - Hindari kontak yang < 60 menit karena membuat bayi stres.
 - Bila ibu tidak ada maka bayi taruh di inkubator atau anggota keluarga lain melaksanakan PMK.
- 
- 



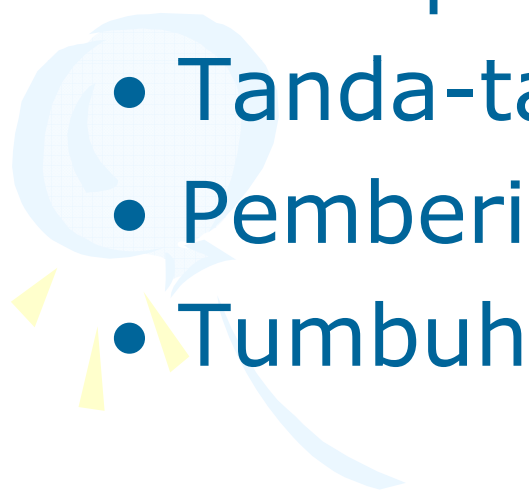
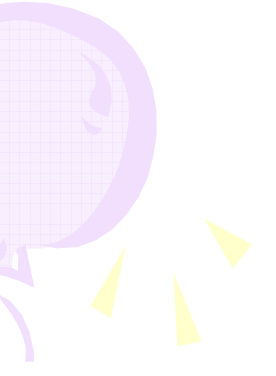
...lama dan jangka waktu

Kapan penyapihan PMK ?

- BB bayi > 2500 gr / usia gestasi > 40 mgg
- Bayi kurang nyaman pada posisi kanguru → menggeliat, menarik badannya keluar, menangis & rewel saat diatur posisinya
→ PMK intermiten (setelah bayi mandi, udara lingkungan dingin)



Pemantauan kondisi bayi

- Suhu
 - Pernapasan
 - Tanda-tanda bahaya
 - Pemberian minum
 - Tumbuh kembang
- 
- 

Suhu

- Suhu normal 36,5-37,5 C (aksila)
- Periksa tiap 6 jam sampai stabil selama 3 hari berturut-turut → selanjutnya 2X/hr
- Bila hipotermia :
 - Hangatkan bayi dengan selimut & pastikan ibu berada ditempat yang hangat
 - Pantau suhu tiap jam hingga kembali ke suhu normal
 - Cari penyebab (suhu lingkungan dingin, posisi tidak benar, baru mandi & minum tidak baik)
 - Bila penyebab tidak ditemukan & suhu bayi tidak kembali normal setelah 3 jam, atau bayi kembali hipotermia → pantau kemungkinan sepsis




Tanda-tanda bahaya

- Kesulitan bernapas-dada tertarik kedalam & merintih
- Bernapas sangat cepat atau lamban
- Serangan apnu sering dan lama
- Bayi terasa dingin
- Sulit minum
- Kejang
- Diare
- Kulit menjadi kuning



Tidak Berbahaya

- 
- Bersin atau cegukan
 - Buang air setelah minum
 - Tidak BAB selama 2-3 hari



Pemulangan

- Kriteria ibu dan bayi:
 - Kesehatan bayi secara keseluruhan dalam kondisi baik, apneu(-), infeksi (-)
 - Bayi minum dengan baik, ASI eksklusif
 - BB selalu \uparrow (≥ 15 g/kg/hr sekurang-kurangnya dalam 3 hari berturut²)
 - Suhu stabil dalam posisi PMK (sekurang-kurangnya dalam 3 hari berturut²)
 - Ibu mampu merawat bayi dan dapat datang teratur untuk *follow-up*

...pemulangan

- Berat bayi > 1500 g
- Imunisasi
- Edukasi ibu membawa bayi kembali ke RS bila:
 - Berhenti minum, tidak minum dgn baik atau muntah
 - Gelisah, mudah terangsang, letargi, lesu/ tidak sadarkan diri, demam ($37,5^{\circ}\text{C}$)
 - Dingin ($<36,5^{\circ}\text{C}$ walaupun telah dihangatkan ulang)
 - Kejang
 - Diare
 - Mengalami kesulitan bernafas
 - Menunjukkan gejala lain yang mengkhawatirkan