

KARYA ILMIAH AKHIR

**ASUHAN KEPERAWATAN ANAK PADA KLIEN BY. N DENGAN
DIAGNOSA MEDIS NEONATUS PASCA CAESAREA + BERAT BADAN
LAHIR RENDAH DENGAN MASALAH KEPERAWATAN POLA NAPAS
TIDAK EFEKTIF DI RUANG NEONATUS INTENSIVE CARE UNIT
RUMAH SAKIT**

Untuk Memperoleh Gelar Profesi Ners (Ns)
Dalam Program Studi Pendidikan Profesi Ners
Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga



ADINDA NUR AMILA

NIM. 132229021

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN NERS
FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS AIRLANGGA**

2023

SURAT PERNYATAAN

Saya bersumpah bahwa karya ilmiah akhir ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dikumpulkan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di Perguruan Tinggi manapun.

Surabaya, 1 April 2023

Yang Menyatakan



Adinda Nur Amila
NIM. 132229021

HALAMAN PERNYATAAN

PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN
AKADEMIK

Sebagai civitas akademik Universitas Airlangga, Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Adinda Nur Amila

NIM : 132229021

Program studi : Pendidikan Profesi Ners

Fakultas : Keperawatan

Jenis Karya : Karya Ilmiah Akhir

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Airlangga **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

Asuhan Keperawatan Anak pada Klien An. N dengan Diagnosa Medis Neonatus Pasca Caesarea + Berat Badan Lahir Rendah + Meconium Aspiration Syndrome + Infeksi dengan Masalah Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif di Ruang Neonatus Intensive Care Unit Rumah Sakit Universitas Airlangga.

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Airlangga berhak menyimpan, alih media/format, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 1 April 2023

Yang menyatakan



Adinda Nur Amila
NIM. 132229021

KARYA ILMIAH AKHIR

**ASUHAN KEPERAWATAN ANAK PADA KLIEN BY. NY N DENGAN
DIAGNOSA MEDIS NEONATUS PASCA CAESAREA + BERAT BADAN
LAHIR RENDAH + MECONIUM ASPIRATION SYNDROME + INFEKSI
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF
DI RUANG NEONATUS INTENSIVE CARE UNIT
RUMAH SAKIT UNIVERSITAS AIRLANGGA**

Oleh:

Adinda Nur Amila, S.Kep

NIM. 132229021

Telah disetujui pada Selasa, 02 Mei 2023

Oleh :

Pembimbing



Nuzul Qur'aniati, S.Kep.,Ns.,MNg.,PhD.

NIP. 197802082014092001

Mengetahui

a.n Dekan Fakultas Keperawatan

Universitas Airlangga

Wakil Dekan I



Dr. Ika Yuni Widawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Ns.Sp.Kep,MB

NIP. 197806052008122001

KARYA ILMIAH AKHIR

**ASUHAN KEPERAWATAN ANAK PADA KLIEN BY. NY N DENGAN
DIAGNOSA MEDIS NEONATUS PASCA CAESAREA + BERAT BADAN
LAHIR RENDAH + MECONIUM ASPIRATION SYNDROME + INFEKSI
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF
DI RUANG NEONATUS INTENSIVE CARE UNIT
RUMAH SAKIT UNIVERSITAS AIRLANGGA**

Oleh:

Adinda Nur Amila, S.Kep

NIM. 132229021

Telah diuji

Pada tanggal 9 Mei 2023

PANITIA PENGUJI

Ketua : Aria Aulia Nastiti, S.Kep.,Ns.,M.Kep. (.....)

NIP. 198702232016113201

Anggota 1 : Nuzul Qur'aniati, S.Kep.,Ns.,M.Ng.,PhD. (.....)

NIP. 197802082014092001

Mengetahui

a.n Dekan Fakultas Keperawatan
Universitas Airlangga
Wakil Dekan I



Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep., Ns.,M.Kep.,Ns.Sp.Kep,MB

NIP. 197806052008122001

UCAPAN TERIMA KASIH

Puji dan syukur saya panjatkan kehadirat Allah SWT, berkat rahmat dan hidayahNya sehingga karya ilmiah akhir saya dengan judul “ASUHAN KEPERAWATAN ANAK PADA KLIEN BY. NY N DENGAN DIAGNOSA MEDIS NEONATUS PASCA CAESAREA + BERAT BADAN LAHIR RENDAH DENGAN MASALAH KEPERAWATAN POLA NAPAS TIDAK EFEKTIF DI RUANG NEONATUS INTENSIVE CARE UNIT RUMAH SAKIT” dapat terselesaikan. Karya ilmiah akhir ini merupakan salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ners (Ns) pada program studi Pendidikan Profesi Ners Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga. Bersama ini diucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya dengan hati yang tulus kepada:

1. Partisipan penelitian yaitu pasien By.Ny. N dan keluarga yang telah memberikan informasi dan waktu, serta bersikap kooperatif selama proses pemberian asuhan keperawatan anak di ruang NICU RSUD
2. Prof. Dr. Ah Yusuf, S.Kp., M.Kes selaku Dekan Keperawatan Universitas Airlangga Surabaya yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada saya untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan Program Studi Keperawatan.
3. Dr. Ika Yuni Widyawati, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp. KMB. selaku Wakil Dekan I Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga yang telah memberikan kesempatan dan dorongan kepada saya untuk menyelesaikan Program Studi Keperawatan.
4. Ibu Nuzul Qur'aniati, S.Kep.,Ns.,MNg.,PhD selaku dosen pembimbing yang selalu memberikan bimbingan, arahan, dorongan, dan semangat kepada saya sehingga karya ilmiah akhir ini dapat terselesaikan dengan baik.
5. Ibu Aria Aulia Nastiti, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku penguji yang memberikan masukan dan saran yang sangat bermanfaat
6. Ibu Diah Sukmawati, S.Kep.,Ns selaku kepala ruangan NICU RSUD yang telah memberikan bimbingan dan arahan.
7. Segenap dosen, seluruh staf akademik, dan pembimbing profesi baik klinis maupun dosen yang selalu membantu dalam memberikan fasilitas, ilmu,

serta pendidikan kepada penulis hingga dapat menunjang dalam penyelesaian karya ilmiah akhir ini.

8. Kedua orang tua tercinta, teman-teman seperjuangan A2018 Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga, sahabat lainnya di luar fakultas dan kekasih tercinta yang telah memberikan semangat, support, bantuan material, dan motivasi serta doa yang tak henti-hentinya hingga peneliti dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir ini dengan baik.

Penyusunan karya ilmiah akhir ini masih jauh dari kesempurnaan, oleh karena itu, diharapkan kritik dan saran yang membangun guna perbaikan karya ilmiah akhir ini. Akhir kata semoga karya ilmiah akhir ini dapat bermanfaat bagi pembaca dalam mengembangkan ilmu pengetahuan khususnya ilmu keperawatan.

Surabaya, 9 Mei 2023



Adinda Nur Amila, S.Kep

NIM. 132229021

ABSTRAK

**ASUHAN KEPERAWATAN ANAK PADA KLIEN BY. N DENGAN
DIAGNOSA MEDIS NEONATUS PASCA CAESAREA + BERAT BADAN
LAHIR RENDAH DENGAN MASALAH KEPERAWATAN POLA NAPAS
TIDAK EFEKTIF DI RUANG NEONATUS INTENSIVE CARE UNIT
RUMAH SAKIT**

Adinda Nur Amila

Pendahuluan: Bayi dengan BBLR (Berat Badan Lahir Rendah) dengan masalah pernapasan merupakan salah satu penyebab mortalitas bayi. Tujuan dari penelitian ini adalah menyajikan laporan asuhan keperawatan secara holistik pada bayi BBLR dengan masalah keperawatan pola napas tidak efektif. **Metode:** Desain studi kasus tunggal dengan sampel adalah bayi usia dua hari dengan BBLR (Berat Badan Lahir Rendah). Data dikumpulkan dengan metode primer yaitu wawancara dengan orang tua klien dan sekunder yaitu melakukan pengkajian fisik dan observasi studi dokumen berupa catatan medis klien. Intervensi yang dilakukan yaitu pengaturan posisi dan pemantauan respirasi sesuai dengan Standar Intervensi Keperawatan Indonesia yang dilakukan selama 7 hari perawatan. Skala ukur menggunakan oximeter. **Hasil dan Pembahasan:** Setelah dilakukan intervensi keperawatan yaitu pengaturan posisi dan pemantauan respirasi selama 7 hari didapatkan hasil perbaikan SpO₂ dengan rata - rata nilai saturasi oksigen sebelum diberikan posisi *prone* dan *nesting* adalah 97,5% dan rata - rata saturasi oksigen sesudah pemberian posisi *prone* dan *nesting* adalah 99%. **Kesimpulan:** Peningkatan oksigenasi pada bayi dengan BBLR disebabkan oleh hambatan upaya napas sehingga ditegakkan diagnosis keperawatan kategori fisiologis dan subkategori respirasi dengan nomor diagnosis D.0005 pola napas tidak efektif pada Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia. Intervensi keperawatan pengaturan posisi dan pemantauan respirasi yang dilakukan sesuai dengan Standar Intervensi Keperawatan Indonesia dengan penambahan intervensi pemberian posisi *prone* dan *nesting* yang sebagai tambahan dari pemberian BCPAP dan terapi cafein yang berpengaruh untuk mengatasi pola napas tidak efektif pada bayi dengan BBLR ditandai dengan meningkatnya saturasi oksigen.

Kata Kunci: BBLR, Pola Napas Tidak Efektif, Posisi Prone dan Nesting

ABSTRACT

**CHILD NURSING CARE FOR CLIENTS MRS. N'S BABY WITH
NEONATAL MEDICAL DIAGNOSIS POST CAESAREA + LOW
BIRTH WEIGHT WITH INEFFECTIVE BREATH PATTERN
NURSING PROBLEMS IN THE NEONATAL
INTENSIVE CARE ROOM**

Adinda Nur Amila

Introduction: Babies with LBW (Low Birth Weight) with respiratory problems was one of the causes of infant mortality. The purpose of this study was to present a holistic nursing care report on LBW infants with ineffective breathing patterns.

Methods: This was a single case study design with sample a two-day-old infant with LBW (Low Birth Weight). Data was collected by primary methods, namely interviews with the client's parents and secondary methods, namely conducting physical assessments and observing document studies in the form of client medical records. The interventions carried out were positioning and monitoring respiration in accordance with the Indonesian Nursing Intervention Standards which were carried out for 7 days of treatment. The measuring scale uses an oximeter.

Results and Discussion: After nursing interventions were carried out, namely positioning and monitoring respiration for 7 days, the results of improved SpO₂ were obtained with an average oxygen saturation value before being given the prone and nesting positions of 97.5% and the average oxygen saturation after being given the prone position and nesting is 99%.

Conclusion: Increased oxygenation in LBW babies was caused by difficulty breathing so that a nursing diagnosis was made in the physiological category and respiration subcategory with diagnosis number D.0005 ineffective breathing pattern in the Indonesian Nursing Diagnosis Standards. Nursing interventions for positioning and monitoring respiration carried out in accordance with the Indonesian Nursing Intervention Standards with the addition of interventions in the prone position and nesting which in addition to BCPAP administration and caffeine therapy have an effect on overcoming ineffective breathing patterns in infants with LBW marked by increased oxygen saturation

Keywords: LBW, *Ineffective Breathing Pattern, Prone Position and Nesting*

DAFTAR ISI

Surat Pernyataan	iii
Halaman Pernyataan	iv
Lembar Pengesahan	v
Lembar Ujian	vi
Ucapan Terima Kasih	vii
Abstrak	ix
Abstrack	x
Daftar Isi	xi
Daftar Tabel	xiii
Daftar Gambar	xiv
Daftar Lampiran	xv
Daftar Singkatan	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN.....	17
1.1 Latar Belakang.....	17
1.2 Batasan Masalah	20
1.3 Rumusan Masalah.....	20
1.4 Tujuan Penelitian	20
1.4.1 Tujuan Umum	20
1.4.2 Tujuan Khusus.....	20
1.5 Manfaat Penelitian	21
1.5.1 Manfaat Teoritis	21
1.5.2 Manfaat Praktis	21
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	22
2.1 Berat Badan Lahir Rendah	22
2.1.1 Definisi Berat Badan Lahir Rendah.....	22
2.1.2 Etiologi Berat Badan Lahir Rendah.....	22
2.1.3 Patofisiologi Berat Badan Lahir Rendah	26
2.1.4 Klasifikasi Berat Badan Lahir Rendah	28
2.1.5 Manifestasi Klinis Berat Badan Lahir Rendah.....	29
2.1.6 Faktor Risiko Berat Badan Lahir Rendah.....	30
2.1.7 Penatalaksanaan Berat Badan Lahir Rendah.....	31
2.1.8 Pemeriksaan Penunjang Berat Badan Lahir Rendah	34
2.1.9 WOC Berat Badan Lahir Rendah	36
2.2 Pola Napas Tidak Efektif pada Klien dengan Berat Badan Lahir Rendah	37
2.2.1 Masalah Keperawatan Pola Napas Tidak Efektif.....	37
2.3 Konsep Posisi Prone dan Nesting	38
2.3.1 Definisi Posisi Prone dan Nesting	38
2.3.2 Tujuan Posisi Prone dan Nesting.....	39
2.3.3 Cara Melakukan Posisi Prone dan Nesting	39
2.4 Tinjauan Ilmiah Artikel.....	40
BAB 3 METODE PENELITIAN.....	48
3.1 Jenis dan Rancangan Penelitian.....	48

3.2 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	48
3.3 Subjek Penelitian atau Kasus.....	48
3.4 Metode Pengumpulan Data	48
BAB 4 PEMBAHASAN	50
4.1 Pengkajian Keperawatan.....	50
4.2 Analisa Data	54
4.3 Diagnosis Keperawatan.....	56
4.4 Rencana Intervensi.....	57
4.5 Implementasi	58
4.6 Evaluasi	59
4.7 Pembahasan	62
4.7.1 Diagnosis.....	62
4.7.2 Intervensi.....	62
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	64
5.1 Kesimpulan.....	64
5.2 Saran.....	65
DAFTAR PUSTAKA.....	66

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Gejala dan tanda mayor-minor pola napas tidak efektif (PPNI, 2016)	38
Tabel 2.2 Petunjuk Pelaksanaan (Efendi <i>et al.</i> , 2019).....	39
Tabel 2.3 Keaslian Penelitian	41
Tabel 4.1 Analisa data klien	54
Tabel 4.2 Intervensi keperawatan klien	57
Tabel 4.3 Evaluasi Keperawatan klien.....	60

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Ilustrasi pemberian posisi pada bayi.....	40
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Persetujuan Menjadi Responden.....	71
Lampiran 2 Panduan Posisi <i>Prone</i> dan <i>Nesting</i>	72
Lampiran 3 Asuhan Keperawatan Pengkajian, Intervensi dan Implementasi.....	100

DAFTAR SINGKATAN

AKB	:	Angka kematian bayi
ANC	:	<i>Ante Natal Care</i>
APGAR	:	<i>Activity Pulse Grimace Appearance Respiration</i>
BBL	:	Berat Badan Lahir
BBLR	:	Berat Badan Lahir Rendah
IUGR	:	Intrauterine Growth Restriction
IGF	:	<i>Insulin-like growth factor</i>
IVH	:	<i>Intraventricular hemorrhage</i>
KRS	:	Keluar Rumah Sakit
Letkep	:	Letak Kepala
MRS	:	Masuk Rumah Sakit
NICU	:	<i>Neonatus Intensive Care Unit</i>
OGT	:	<i>Oral Gastric Tube</i>
PCH	:	Pernapasan Cuping Hidung
PE	:	Pre Eklamsia
PERINA	:	Ruang rawat untuk bayi dengan kondisi yang kurang baik dan memerlukan observasi lebih lanjut
PIBF	:	<i>Progesterone induced blocking factor</i>
PICU	:	Pediatric Intensive Care Unit
RDS	:	<i>Respiratory Distress Syndrome</i>
SDKI	:	Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
SC	:	<i>Sectio Caesarea</i>
SLKI	:	Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SIKI	:	Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
THIU	:	Tunggal Hidup Intra Uteri
WHO	:	<i>World Health Organization</i>