

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN BAYI  
BERAT LAHIR RENDAH (BBLR) DENGAN TERAPI INOVASI  
PEMBERIAN NESTING TERHADAP PERUBAHAN SATURASI  
OKSIGEN DAN TANDA VITAL PASIEN DI RUANG NICU  
RSUD AJI MUHAMMAD PARIKESIT TENGGARONG**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**



**DISUSUN OLEH :**  
**ZERLINDA MAHARANI, S.Kep**

**221102412136**

**PROGRAM PROFESI NERS  
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

**2022**

**Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien Bayi Berat Lahir Rendah**

**(BBLR) dengan Terapi Inovasi Pemberian Nesting terhadap Perubahan**

**Saturasi Oksigen dan Tanda Vital Pasien di Ruang NICU**

**RSUD Aji Muhammad Parikesit Tenggarong**

**Karya Ilmiah Akhir Ners**

Diajukan Sebagai Persyaratan Mendapatkan Gelar Profesi Keperawatan



**Disusun Oleh :**

**Zerlinda Maharani, S.Kep**

**2211102412136**

**Program Profesi Ners**

**Fakultas Ilmu Keperawatan**

**Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur**

**2022**

**MOTTO**

**“ BARANG SIAPA YANG BERSUNGGUH-SUNGGUH,  
SESUNGGUHNYA KESUNGGUHAN TERSEBUT UNTUK  
KEBAIKAN DIRINYA SENDIRI ”**

**QS. Al-Ankabut: 6**

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Zerlinda Maharani

NIM : 2211102412136

Program Studi : Profesi Ners

Judul Penelitian : Analisis Praktik Klinik Keperawatan Pada Pasien Bayi

Berat Lahir Rendah (BBLR) Dengan Terapi Inovasi

Pemberian Nesting Terhadap Perubahan Saturasi Oksigen

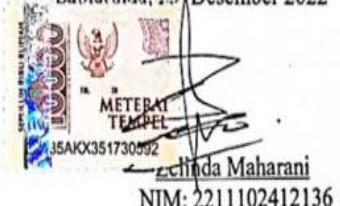
Dan Tanda Vital Pasien Di Ruang NICU RSUD Aji

Muhammad Parikesit Tenggarong

Menyatakan bahwa penelitian yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilan alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa terdapat plagiat dalam penelitian ini, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan perundang-undangan (Permendiknas No. 17 tahun 2010).

Samarinda, 25 Desember 2022



**LEMBAR PERSETUJUAN**  
**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN BAYI**  
**BERAT LAHIR RENDAH (BBLR) DENGAN TERAPI INOVASI**  
**PEMBERIAN NESTING TERHADAP PERUBAHAN SATURASI**  
**OKSIGEN DAN TANDA VITAL PASIEN DI RUANG NICU**  
**RSUD AJI MUHAMMAD PARIKESIT TENGGARONG**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

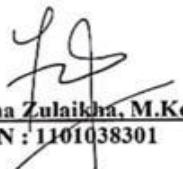
**DISUSUN OLEH:**

Zerlinda Maharani., S.Kep.  
2211102412136

Disetujui untuk diujikan

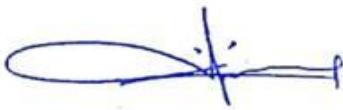
Pada tanggal, 10 Januari 2023

Pembimbing

  
Ns. Fatma Zulaikha, M.Kep  
NIDN : 1101038301

Mengetahui,

Koordinator MK. Elektif

  
Ns. Enok Sureskiarti., M.Kep  
NIDN : 1119018202

**LEMBAR PENGESAHAN**  
**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN BAYI**  
**BERAT LAHIR RENDAH (BBLR) DENGAN TERAPI INOVASI**  
**PEMBERIAN NESTING TERHADAP PERUBAHAN SATURASI**  
**OKSIGEN DAN TANDA VITAL PASIEN DI RUANG NICU**  
**RSUD AJI MUHAMMAD PARIKESIT TENGGARONG**  
**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

DISUSUN OLEH:

Zerlinda Maharani

2211102412136

Diseminarkan dan Diujikan

Pada tanggal 10 Januari 2023

Pengaji I



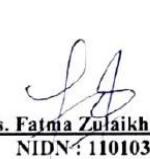
Rusni Masnina, Skp, MPH  
NIDN:1114027401

Pengaji II



Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep  
NIDN: 1119018202

Pengaji III



Ns. Fatma Zulaikha, M.Kep  
NIDN: 1101038301

Mengetahui,

Ketua Program Studi Profesi Ners



**Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) dengan Terapi Inovasi Pemberian Nesting terhadap Perubahan Saturasi Oksigen dan Tanda Vital Pasien di Ruang NICU**  
**RSUD Aji Muhammad Parikesit Tenggarong**

Zerlinda Maharani<sup>1</sup>, Fatma Zulaikha<sup>2</sup>

**INTISARI**

Bayi berat lahir rendah (BBLR) adalah bayi yang lahir dengan berat kurang dari 2500 gr. BBLR dibagi 3, yaitu BBLR (1500 – 2499 gram), BBLR (1000 – 1499 gram), BBLR (<1000 gram). Salah satu upaya pemberian developmental care pada BBLR adalah dengan mengatur posisi yang nyaman dengan penggunaan nesting. Analisis praktik ini menggunakan pre test dan post test yang diobservasi dalam kurun waktu 3 menit, 5 menit, dan 10 menit dengan jangka waktu 3hari. Sebelum intervensi rata-rata Nadi pasien diangka 130-140x/m, RR 50x/m, dan SPO2 94%-95%, banyak pergerakan, gelisah. Dan setelah dilakukan intervensi rata-rata Nadi pasien 120-140x/m, RR 50x/m, SPO2 96%-98%, pasien dapat tertidur dengan pulas, tidak banyak pergerakan.

Kata kunci : nesting, saturasi oksigen, tanda vital, BBLR

---

<sup>1,2</sup> Mahasiswa dan Dosen Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

***Analysis of Nursing Clinical Practice in Patients with Low Birth Weight Babies (LBW) with Innovation Therapy Giving Nesting Against Change Oxygen Saturation and Vital Signs of Patients in The NICU Room***  
***Aji Muhammad Parikesit Tenggarong Hospital***

Zerlinda Maharani<sup>1</sup>, Fatma Zulaikha<sup>2</sup>

**ABSTRACT**

*Low birth weight babies (LBW) are babies born weighing less than 2500 grams. LBW is divided into 3, namely LBW (1500 – 2499 grams), LBW (1000 – 1499 grams), LBW (<1000 grams). One of the efforts to provide developmental care for LBW babies is to arrange a comfortable position using nesting. This practice analysis used a pre test and post test which were observed within 3 minutes, 5 minutes, and 10 minutes with a period of 3 days. Before the intervention, the patient's average pulse was 130-140x/m, RR 50x/m, and SPO2 94%-95%, lots of movement, restless. And after the intervention, the patient's average pulse is 120-140x/m, RR 50x/m, SPO2 96% -98%, the patient can fall asleep soundly, not moving much.*

*Keywords:* *nesting, oxygen saturation, vital signs, LBW*

---

<sup>1,2</sup> Student and Lecture Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

## DAFTAR ISI

### **HALAMAN SAMPUL**

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>MOTTO .....</b>	<b>ii</b>
<b>SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>iv</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>v</b>
<b>INTISARI.....</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xi</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>xiii</b>
<b>BAB 1.....</b>	<b>1</b>
<b>PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Perumusan Masalah .....	4
C. Tujuan Penelitian .....	4
D. Manfaat Penelitian .....	5
<b>BAB II .....</b>	<b>1</b>
<b>TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>1</b>
A. Konsep Dasar BBLR.....	1
B. Konsep Dasar Nesting.....	17
C. Saturasi Oksigen.....	19
D. Frekuensi Nadi .....	20
E. Pathway Bayi BBLR.....	22
<b>BAB III.....</b>	<b>1</b>
<b>LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA.....</b>	<b>1</b>
A. PENGKAJIAN KASUS .....	1
B. ANALISA DATA .....	9
C. INTERVENSI KEPERAWATAN .....	11
D. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN .....	14

E. EVALUASI KEPERAWATAN.....	24
<b>BAB IV .....</b>	<b>37</b>
<b>ANALISA SITUASI.....</b>	<b>37</b>
A. Profil Lahan Praktik .....	37
B. Analisa Masalah Keperawatan Pada Pasien Kelolaan .....	37
C. Analisa Intervensi dengan Konsep dan Penelitian Terkait .....	40
D. Alternative Pemecahan Masalah Yang Dapat Dilakukan .....	42
<b>BAB V.....</b>	<b>44</b>
<b>PENUTUP .....</b>	<b>44</b>
A. Kesimpulan .....	44
B. Saran.....	46
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>48</b>
<b>LAMPIRAN</b>	

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 3. 1 Hasil Lab Hematologi .....	7
Tabel 3. 2 Hasil Lab Kimia klinik.....	7
Tabel 3. 3 Analisa Data.....	9
Tabel 3. 4 Intervensi Keperawatan.....	11
Tabel 3. 5 Implementasi Keperawatan.....	14
Tabel 3. 6 Evaluasi Keperawatan.....	24
Tabel 3. 7 Evaluasi Intervensi Inovasi .....	33

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2 1 Pathway BBLR.....	22
------------------------------	----

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1. Biodata Diri
- Lampiran 2. SOP Intervensi Nesting
- Lampiran 3. Lembar Observasi
- Lampiran 4. Hasil Observasi
- Lampiran 5. Dokumentasi
- Lampiran 6. Lembar Konsultasi
- Lampiran 7. Hasil Plagiarisme

## KATA PENGANTAR



Segala puji syukur atas kehadirat ALLAH SWT atas segala nikmat dan karunia-Nya sehingga penulis akhirnya mampu menyelesaikan KIAN dengan judul “Analisis Praktik Klinik Keperawatan Pada Pasien Bayi Berat Lahir Rendah (Bblr) Dengan Terapi Inovasi Pemberian Nesting Terhadap Perubahan Saturasi Oksigen Dan Tanda Vital Pasien Di Ruang NICU RSUD Aji Muhammad Parikesit Tenggarong”. Semoga dengan adanya penelitian ini bisa bermanfaat bagi yang membutuhkan, terkhusus bagi saya sendiri. Saya menyadari bahwa masih banyak kekurangan dan kesalahan dalam penulisan KIAN ini dikarenakan minimnya ilmu dan keterbatasan saya dalam mengerjakannya. Oleh karena itu, saya mohon untuk kritik dan sarannya yang membangun sehingga saya bisa mengoreksi diri dan mengembangkannya menjadi lebih baik lagi.

KIAN ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Profesi Ners di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.

Dalam kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih sedalam-dalamnya kepada pihak yang telah membantu saya dalam mengerjakan KIAN ini.

Terima kasih kepada :

1. Kedua orang tua saya tercinta, Bapak Rafian Tistro dan Ibunda Sulistyowati, serta saudara saya M. Awang Ghozali, M. Sultan Natakesuma, M. Thalud Akbari atas semua dukungan, doa, moral serta materi untuk menyelesaikan KIAN ini.
2. Prof. Dr. H. Bambang Setiaji, selaku rektor di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.

3. Ghozali MH, M.Kes selaku wakil rektor di Universitas Muhammadiyah Kalimanatan Timur.
4. Dr. Hj. Nunung Herlina, S.Kp, M.Pd selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Kalimantan Timur.
5. Ns. Enok Sureskiarti., M.Kep selaku Ketua Program Studi Profesi Ners, dan penguji 2
6. Ns. Fatma Zulaikha., M.Kep selaku pembimbing dan penguji 3 yang telah banyak membantu penelitian dalam hal mengarahkan dan membimbing selama proses pembuatan KIAN ini.
7. Kepada Ibu Rusni Masnina.,Skp,MPH selaku penguji I yang saya hormati
8. Kepada seluruh dosen dan staf di Universitas Muhammadiyah kalimantan Timur yang membreikan masukan dan motivasi dalam penyusunan KIAN ini.
9. Kepada teman-teman saya ( Febby Ariana Dewi, Sindy Silviani Ade Putri, Gusti Alpino Virgiawan, Verin Ristya Andini, Endah Nuraini dan teman seangkatan NERS 2022) yang telah membantu, memberikan semangat dan selalu ada dalam keadaan apapun selama penyusunan KIAN ini.
10. Kepada semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu yang telah membantu memberikan dukungan.

Saya mohon maaf sebesar-besarnya atas segala kesalahan yang pernah saya lakukan. Semoga KIAN ini bisa memberikan manfaat bagi pembaca dan semua pihak khususnya dalam bidang kesehatan.

Samarinda, 10 Januari 2023