

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA NEONATUS
ASFIKSIA DENGAN INTERVENSI INOVASI KOMBINASI NESTING
DAN POSISI LATERAL KIRI TERHADAP PERUBAHAN TANDA-
TANDA VITAL DI RUANG NICU RSUD AJI MUHAMMAD PARIKESIT
TENGGARONG**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS



DISUSUN OLEH :
EGY FEBIYANTI, S.Kep.
211102412085

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR
2022**

**Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Neonatus Asfiksia dengan
Intervensi Inovasi Kombinasi Nesting dan Posisi Lateral Kiri Terhadap
Perubahan Tanda-Tanda Vital di Ruang NICU RSUD Aji Muhammad
Parikesit Tenggarong**

Karya Ilmiah Akhir Ners

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Ners Keperawatan



Disusun Oleh :
Egy Febiyanti, S.Kep.
2111102412085

**Program Studi Profesi Ners
Fakultas Ilmu Keperawatan
Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
2022**

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Egy Febiyanti, S.Kep.

NIM : 2111102412085

Program Studi : Profesi Ners

Judul KIA-N : Analisis Praktik Klinik Keperawatan Pada Neonatus Asfiksia Dengan Intervensi Inovasi Kombinasi Nesting dan Posisi Lateral Kiri Terhadap Perubahan Tanda-Tanda Vital Di Ruang NICU RSUD Aji Muhammad Parikesit Tenggarong

Menyatakan Bawa karya ilmiah akhir yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Samarinda, 17 Juni 2022

Penulis



Egy Febiyanti, S.Kep
2111102412085

LEMBAR PERSETUJUAN

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA NEONATUS
ASFIKSIA DENGAN INTERVENSI INOVASI KOMBINASI NESTING DAN
POSISI LATERAL KIRI TERHADAP PERUBAHAN TANDA-TANDA VITAL
DI RUANG NICU RSUD AJI MUHAMMAD PARIKESIT TENGGARONG**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Disusun Oleh :

Egy Febiyanti

2111102412085

Disetujui untuk diujikan

Pada tanggal, 21 Juni 2022

Pembimbing



Ns. Dwi Widystuti, M.Kep
NIDN. 1101088001

Mengetahui
Koordinator MK. Elektif



Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep
NIDN.1119018202

LEMBAR PENGESAHAN

ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA NEONATUS
ASFIXIA DENGAN INTERVENSI INOVASI KOMBINASI NESTING DAN
POSISI LATERAL KIRI TERHADAP PERUBAHAN TANDA-TANDA VITAL
DI RUANG NICU RSUD AJI MUHAMMAD PARIKESIT TENGGARONG

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

DISUSUN OLEH :

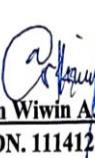
Egy Febiyanti, S.Kep

2111102412085

Diseminarkan dan Diujikan

Pada Tanggal 21 Juni 2022

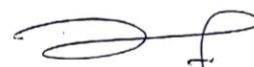
Pengaji 1


Ns. Ni Wayan Wiwin A., S.Kep, M.Pd
NIDN. 1114128602

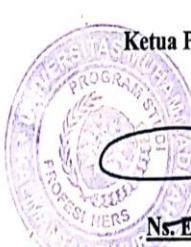
Pengaji 2


Ns. Misbah Nurjanah, M.Kep
NIDN. 1129018501

Pengaji 3


Ns. Dwi Widystuti, M.Kep
NIDN. 1101088001

Mengetahui,
Ketua Program Studi Profesi Ners


Ns. Enok Suneskiarti, M.Kep
NIDN.1119018202

MOTTO

**“Jangan mundur sebelum mencoba karna tidak ada usaha yang
menghianati hasil“**

- *Egy Febiyanti* -

“Ilmu adalah kehidupan bagi pikiran“.

(Abu Bakar)

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur kami panjatkan atas kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, taufik dan hidayahnya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners dengan judul “Analisis Praktik Klinik Keperawatan Pada Neonatus Asfiksia Dengan Intervensi Inovasi Kombinasi Nesting Dan Posisi Lateral Kiri Terhadap Perubahan Tanda-Tanda Vital Di Ruang Nicu Rsud Aji Muhammad Parikesit Tenggarong”

Dalam melaksanakan Karya Ilmiah Akhir ini, penulis banyak mengalami hambatan dan kesulitan, namun semua itu menjadi ringan berkat dukungan, bombingan dan bantuan dari berbagai. Pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang setulus – tulusnya kepada :

1. Bapak Prof. Dr. Bambang Setiaji, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur yang memberi kesempatan mengikuti pendidikan ini.
2. Ibu Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep selaku Ketua Program Studi Profesi Ners dan Koordinator Mata Kuliah Elektif.
3. Ibu Ns. Dwi Widyastuti, M.Kep selaku pembimbing dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners dan juga selaku Penguji III
4. Ibu Ns. Ni Wayin Wiwin A., S.Kep., M.Pd selaku penguji I Dalam Penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners.
5. Ibu Ns. Misbah Nurjannah, M.Kep selaku penguji II Dalam Penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners.
6. Seluruh Dosen pengajar Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur yang telah berperan dalam proses pendidikan sehingga penulis mendapatkan bekal untuk menulis KIAN ini.

7. Terima kasih kepada kakak perawat di ruangan PICU/NICU RSUD Aji Muhammad Parikesit Tenggarong, terutama preceptor saya selama di RS Ns. Kiki Dwi Pratiwi, S.kep yang telah membimbing saya selama penelitian KIAN.
8. Kepada orang tuaku tercinta Ayahanda Muhammad Said dan Ibunda Nur Kamsiah yang selalu dan tidak ada henti – hentinya memberikan semangat, dukungan, motivasi, doa, materi dan perhatian yang melimpah kepada penulis dapat menyelesaikan tugas Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
9. Saudaraku Apt. Dewanty Malasari Pertiwi, S.Farm, Erghy Dwiyani Nur Said, Zhaky Ramadan Nursaid yang selalu memberikan semangat yang luar biasa.
10. Kepada teman-teman saya yang sudah berjuang dari S1 sampai dengan Ners ini selama masa dinas kami di tenggarong dan selalu mensuport saya Sanita Putri Ardiyani, Izma Mega Ulita, Alda Hendarwati, Octaviani, Endah Nomita, Nur Hasanah, dan Indah Mailani seta semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa penulisan Karya Ilmiah Akhir Ners ini jauh dari kesempurnaan, karena itu dengan hal terbuka penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi perbaikan dan kesempurnaan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.

Akhir kata penulis mengucapkan terima kasih dan semoga Karya Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi penulis dan semua pihak yang membutuhkan.

Samarinda, 17 Juni 2022

Peneliti

Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Neonatus Asfiksia dengan Intervensi Inovasi Kombinasi Nesting dan Posisi Lateral Kiri Terhadap Perubahan Tanda-Tanda Vital di Ruang NICU RSUD Aji Muhammad Parikesit Tenggarong

Egy Febiyanti¹, Dwi Widyastuti²

Email : egyfebiyanti2@gmail.com

Intisari

Asfiksia adalah ketika bayi tidak dapat bernapas secara spontan dan teratur, sesak napas akan mengurangi oksigen dan meningkatkan karbon dioksida, yang akan berdampak negatif. Asfiksia merupakan situasi darurat yang bermanifestasi sebagai ketidakmampuan untuk bernapas secara spontan segera setelah lahir. Hal ini berakibat pada tanda-tanda vital bayi baru lahir dengan asfiksia. Karya ilmiah ini bertujuan untuk menganalisa intervensi inovasi kombinasi nesting dan posisi lateral kiri terhadap perubahan tanda-tanda vital di ruang NICU RSUD Aji Muhammad Parikesit Tenggarong. Hasil analisa menunjukkan bahwa setelah dilakukan nesting dan posisi lateral kiri tanda-tanda vital cenderung stabil dibandingkan sebelum diberikan intervensi. Frekuensi denyut nadi sebelum diberikan intervensi rerata 133-150x/menit, setelah diberikan intervensi rerata 123-142x/menit. Frekuensi nafas sebelum diberikan intervensi rerata 50-59x/menit, setelah diberikan intervensi rerata 44-48x/menit. Suhu tubuh sebelum diberikan intervensi rerata 36,5⁰C-37⁰C, setelah diberikan intervensi rerata 36,8⁰C-36,9⁰C. Hal ini menunjukkan ada pengaruh pemberian nesting dan posisi lateral kiri terhadap perubahan tanda-tanda vital bayi dengan asfiksia.

Kata kunci : Asfiksia, Lateral Kiri, Nesting, Neonatus.

¹ Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

² Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Analysis of Nursing Clinical Practices in Asphyxia Neonates with Innovation Intervention Combination of Nesting and Left Lateral Position to Changes in Vital Signs in NICU RSUD Aji Muhammad Parikesit Tenggarong

Egy Febiyanti¹, Dwi Widyastuti²

Email : egyfebiyanti2@gmail.com

Abstract

Asphyxia is when the baby cannot breathe spontaneously and regularly, shortness of breath will reduce oxygen and increase carbon dioxide, which will have a negative impact. Asphyxia is an emergency situation that manifests as the inability to breathe spontaneously immediately after birth. This results in the vital signs of newborns with asphyxia. This scientific work aims to analyze the innovation intervention of a combination of nesting and left lateral position on changes in vital signs in the NICU room of RSUD Aji Muhammad Parikesit Tenggarong. The results of the analysis showed that after nesting and the left lateral position the vital signs tended to be stable compared to before the intervention was given. The average pulse rate before intervention was 133-150x/minute, after intervention the average was 123-142x/minute. The frequency of breath before the intervention was given an average of 50-59x/minute, after the intervention was given an average of 44-48x/minute. The average body temperature before being given the intervention was 36.5⁰C-37⁰C, after being given the intervention the average was 36.8⁰C-36.9⁰C. This shows that there is an effect of nesting and left lateral position on changes in vital signs of infants with asphyxia.

Keywords : Asphyxia, Left Lateral, Nesting, Neonatus.

¹ Nursing Profession Study Program Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

² Bachelor of Nursing Study Program Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
MOTTO.....	v
KATA PENGANTAR	vi
INTISARI.....	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I	1
PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Perumusan Masalah.....	6
C. Tujuan Penelitian.....	6
D. Manfaat Penulisan	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Konsep Teori	9
1.Bayi Baru Lahir.....	9
2.Tahap Perkembangan Bayi Baru Lahir	11
3.Asfiksia.....	12
4.Intervensi Inovasi Kombinasi Nesting dan Posisi Lateral Kiri	19
5.Tanda-Tanda Vital.....	23
B. Konsep Dasar Keperawatan	27
BAB III.....	36
LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA	36
BAB IV	77
ANALISA SITUASI.....	77

A.	Profil Lahan Praktik	77
B.	Analisa Masalah Keperawatan dengan Konsep Terkait dan Konsep Kasus Terkait.....	79
C.	Analisis Salah Satu Intervensi dengan Konsep dan Penelitian Terkait....	83
D.	Alternatif Pemecahan Masalah yang Dapat Dilakukan.....	90
	BAB V.....	93
	PENUTUP.....	93
A.	Kesimpulan.....	93
B.	Saran.....	94
	DAFTAR PUSTAKA	95
	LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Intervensi keperawatan	29
Tabel 2.2 Intervensi kombinasi nesting dan posisi lateral kiri.....	32
Tabel 3.1 Hasil pemeriksaan lab hematologi	40
Tabel 3.2 Hasil pemeriksaan kimia klinik.....	40
Tabel 3.3 Terapi obat dan cairan.....	41
Tabel 3.4 Analisa data.....	42
Tabel 3.5 Intervensi keperawatan	44
Tabel 3.6 Intervensi inovasi nesting dan posisi lateral kiri	48
Tabel 3.7 Implementasi keperawatan.....	50
Tabel 3.8 Observasi pre dan post intervensi kombinasi nesting dan posisi lateral kiri	67
Tabel 3.9 Evaluasi keperawatan	67
Tabel 4.1 Observasi pre dan post intervensi kombinasi nesting dan posisi lateral kiri	84
Tabel 4.2 Observasi pasien intervensi inovasi dan pasien kontrol.....	91

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Klasifikasi asfiksia berdasarkan APGAR score**Error! Bookmark not defined.**

Gambar 4.1 RSUD Aji Muhammad Parikesit..... 77

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Biodata Penulis

Lampiran 2 SOP Pelaksanaan Kombinasi Nesting dan Posisi Lateral Kiri

Lampiran 3 Pengkajian Kasus Kontrol

Lampiran 4 Dokumentasi

Lampiran 5 Lembar Konsultasi

Lampiran 6 Hasil Uji Turnitin