

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA NEONATUS  
ASFIKZIA + BBLR DENGAN INTERVENSI INOVASI PEMBERIAN *NON  
NUTRITIVE SUCKING* DAN *SWADDLING* DALAM MENGURANGI  
NYERI PADA SAAT PROSEDUR INVASIF DI RUANG PICU NICU RSUD  
AJI MUHAMMAD PARIKESIT TENGGARONG**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**



**DISUSUN OLEH:**

**ALDA HENDARWATI, S.Kep.**

**2111102412022**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS**

**FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

**2022**

**Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Neonatus Asfiksia + BBLR  
dengan Intervensi Inovasi Pemberian *Non Nutritive Sucking* dan *Swaddling*  
dalam Mengurangi Nyeri pada Saat Prosedur Invasif di Ruang PICU NICU  
RSUD Aji Muhammad Parikesit Tenggarong**

**Karya Ilmiah Akhir Ners**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Ners Keperawatan



**Disusun Oleh:**

**Alda Hendarwati, S.Kep.**

**2111102412022**

**Program Studi Profesi Ners**

**Fakultas Ilmu Keperawatan**

**Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur**

**2022**

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : ALDA HENDARWATI, S.Kep  
Nim : 2111102412022  
Program Studi : Profesi Ners  
Judul KIA-N : Analisis Praktik Klinik Keperawatan Pada Neonatus Asfiksia +  
BBLR Dengan Intervensi Inovasi Pemberian *Non Nutritive Sucking* Dan *Swaddling* Dalam Mengurangi Nyeri Pada Saat  
Prosedur Invasif Di Ruang Picu Nicu Rsud Aji Muhammad  
Parikesit Tenggarong

Menyatakan bahwa karya ilmiah 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, semua sumber yang telah saya kutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Tenggarong, 15 Juni 2022



Alda Hendarwati, S.Kep  
NIM. 2111102412022

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA NEONATUS  
ASFIKSLA + BBLR DENGAN INTERVENSI INOVASI PEMBERIAN *NON  
NUTRITIVE SUCKING* DAN *SWADDLING* DALAM MENGURANGI NYERI  
PADA SAAT PROSEDUR INVASIF DI RUANG PICU NICU RSUD AJI  
MUHAMMAD PARIKESIT TENGGARONG**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**DISUSUN OLEH :**  
Alda Hendarwati, S.Kep  
211102412022

**Disetujui untuk diujikan  
Pada tanggal, 24 Juni 2022**

**Pembimbing**



**Ns. Zulmah Astuti., M.Kep**  
NIDN. 1117088501

**Mengetahui,**

**Koordinator Mata Kuliah Elektif**



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

HALAMAN PENGESAHAN

ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA NEONATUS  
ASFIKZIA + BBLR DENGAN INTERVENSI INOVASI PEMBERIAN *NON*  
*NUTRITIVE SUCKING* DAN *SWADDLING* DALAM MENGURANGI  
NYERI PADA SAAT PROSEDUR INVASIF DI RUANG PICU NICU RSUD  
AJI MUHAMMAD PARIKESIT TENGGARONG

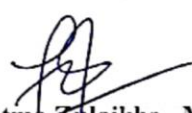
KARYA ILMIAH AKHIR NERS

DISUSUN OLEH :

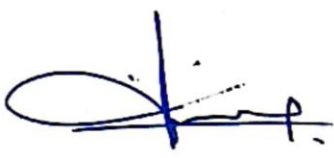
Alda Hendarwati, S.Kep  
2111102412022

Diseminarkan dan diujikan  
Pada tanggal, 24 Juni 2022


Penguji I

  
Ns. Fatma Zulaikha., M.Kep  
NIDN. 1101038301

Penguji II

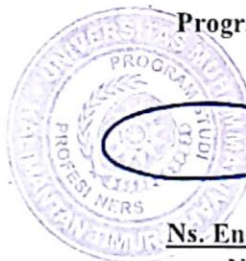
  
Ns. Enok Sureskiarti., M.Kep  
NIDN. 1119018202

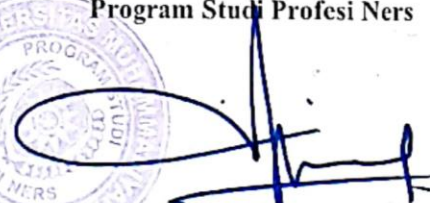
Penguji III

  
Ns. Zulmah Astuti., M.Kep  
NIDN. 1117088501

Mengetahui,  
Ketua

Program Studi Profesi Ners



  
Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep  
NIDN. 1119018202

## MOTTO

*ความแตกต่างระหว่างคนที่ล้มเหลวและประสบความสำเร็จคือคนที่ล้มเหลวในการมองหาปัญหาจากการแก้ปัญหาแต่ละครั้งและคนที่ประสบความสำเร็จมักจะมองหาวิธีการแก้ปัญหาแต่ละปัญหา*

Perbedaan antara orang gagal dan sukses adalah, orang gagal selalu mencari masalah dari setiap solusi, dan orang sukses selalu mencari solusi dari setiap masalah

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah Subhanahu wa Ta'ala atas rahmat dan harunia Nya sehingga dalam waktu yang telah di tentukan penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir Ners (KIAN) yang berjudul “Analisis Praktik Klinik Keperawatan Pada Neonatus Asfiksia + BBLR Dengan Intervensi Inovasi Pemberian *Non Nutritive Sucking* Dan *Swaddling* Dalam Mengurangi Nyeri Pada Saat Prosedur Invasif Di Ruang Picu Nicu Rsud Aji Muhammad Parikesit Tenggarong” yang merupakan tugas akhir studi di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.

Dalam proses penyusunan KIAN ini penulis banyak mendapatkan bantuan dan dukungan dari berbagai pihak yang telah membantu dalam menyelesaikan penelitian ini. Ucapan terimakasih kami sampaikan kepada:

1. Bapak prof. Bambang Setiaji, MS selaku rektor Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
2. Dr. Hj. Nunung Herlina, S.Kp., M.Pd selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
3. Ibu Ns. Enok Sureskiarti., M.Kep selaku ketua program studi Profesi Ners dan koordinator mata ajar elektif Serta selaku penguji II
4. Ibu Ns. Zulmah Astuti., M.Kep selaku pembimbing dan penguji III yang telah menyempatkan waktunya untuk membimbing dalam pembuatan Karya Ilmiah Akhir Ners ini
5. Ibu Ns. Fatma Zulaikha., M.Kep selaku penguji I yang telah menyediakan waktunya dalam menguji Karya Ilmiah Akhir Ners ini

6. Seluruh Bapak dan Ibu Dosen serta staf pendidikan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
7. Terima kasih kepada kakak-kakak perawat di ruangan PICU/NICU di RSUD Aji Muhammad Parikesit tenggarong yang telah membimbing dan memberikan ilmu yang bermanfaat selama dinas di ruangan
8. Terima kasih kepada bapak saya Hendra Gunawan dan mama saya Masridawati dan adik saya M. Aldi Hendrawan dan nenek saya Hj. Nursiah serta kucing saya chichi terima kasih sedalam-dalamnya atas segala dukungan, nasehat, serta atas segala doa yang menjadi bentuk perpanjangan tangan Allah Subhanahu wa Ta'ala
9. Terima kasih juga pada teman seperjuangan dan satu dinas saya Izma Mega Ulita dari S1 sampai dengan Ners yang selalu berjuang suka maupun duka
10. Terima kasih kepada teman-teman satu kontrakan saya yang telah menemani dan mendengarkan keluh kesah selama ners ini, Egy Febiyanti, Sanita Putri A, Nur hasanah, Endah Nomita dan Oktaviani.
11. Terima kasih teman-teman seangkatan tahun 2021 program studi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur yang telah membantu dan setia dalam kebersamaan

Semoga Allah Subhanahu wa Ta'ala senantiasa memberikan rahmat dan karunia-Nya kepada semua pihak yang telah memberikan segala bantuan tersebut di atas. Karya Ilmiah Akhir Ners ini tentu saja masih jauh dari kata sempurna. Sehingga peneliti dengan senang hati menerima kritik demi perbaikan.

Samarinda , 13 Juni 2022

Peneliti



**Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Neonatus Asfiksia + BBLR dengan Intervensi Inovasi Pemberian *Non Nutritive Sucking* dan *Swaddling* dalam Mengurangi Nyeri pada Saat Prosedur Invasif di Ruang PICU NICU RSUD Aji Muhammad Parikesit Tenggarong**

Alda Hendarwati<sup>1</sup>, Zulmah Astuti<sup>2</sup>  
Email: [aldahendarwati990@gmail.com](mailto:aldahendarwati990@gmail.com)

**INTISARI**

Neonatus yang terlahir dengan Asfiksia dan BBLR harus di rawat pada ruang *Neonatal Intensive Care Unit* (NICU) yang merupakan unit khusus untuk perawatan bayi baru lahir, kondisi lingkungan di ruang NICU sangat kompleks dan pada umumnya menimbulkan stimulasi berlebihan, Stimulasi berlebihan yang dialami neonatus berupa bising, cahaya berlebihan, *handling*, serta tindakan invasif, prosedur invasif pada bayi dapat menimbulkan rasa sakit dan berisiko menimbulkan stres fisik, dan risiko tersebut semakin besar pada neonatus. Karya Ilmiah Akhir Ners Ini bertujuan untuk menganalisis intervensi keperawatan inovasi pemberian *Non nutritive sucking* (NNS) dan *Swaddling* (pembedongan) dalam mengurangi nyeri pada neonatus saat prosedur invasif selama 3 hari di dapatkan hasil intervensi inovasi menggunakan skor nyeri pada neonatus yaitu skala nyeri NIPS (*Neonatal Infant Pain Scale*) yaitu neonatus sebelum di berikan intervensi inovasi skor nyeri 3-7 (nyeri sedang – nyeri berat) sedangkan neonatus yang telah di berikan intervensi inovasi di dapatkan skor nyeri 0-1 (tidak nyeri – nyeri ringan). Di mana dari data tersebut menunjukkan bahwa intervensi inovasi pemberian *Non Nutritive Sucking* (NNS) dan *swaddling* (pembedongan) efektif dalam mengurangi skala nyeri pada neonatus saat prosedur invasif.

Kata Kunci : Manajemen Nyeri, Neonatus, Non Nutritive Sucking, Swaddling

---

<sup>1</sup> Program Studi Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>2</sup> Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

***Analysis of Nursing Clinical Practice in Neonates with Asphyxia + Low Birth Weight with Non Nutritive Sucking and Swaddling Innovation Interventions in Reducing Pain During Invasive Procedures in the PICU NICU Room RSUD Aji Muhammad Parikesit Tenggarong***

Alda Hendarwati<sup>3</sup>, Zulmah Astuti<sup>4</sup>  
Email: [aldahendarwati990@gmail.com](mailto:aldahendarwati990@gmail.com)

**ABSTRACT**

*Neonates born with asphyxia and low birth weight must be treated in the Neonatal Intensive Care Unit (NICU) which is a special unit for the care of newborns, environmental conditions in the NICU room are very complex and generally cause excessive stimulation, excessive stimulation experienced by neonates in the form of noise, excessive light, handling, and invasive procedures, invasive procedures in infants can cause pain and risk of causing physical stress, and the risk is even greater in neonates. This Final Scientific Paper of Nurses aims to analyze innovative nursing interventions for the provision of Non-nutritive sucking (NNS) and Swaddling in reducing pain in neonates during invasive procedures for 3 days the results of the innovation intervention using a pain score in neonates namely the NIPS (Neonatal Infant Pain Scale) neonates before the innovation intervention was given a pain score of 3-7 (moderate pain - severe pain) while neonates who have been given an innovation intervention have a pain score of 0-1 (no pain - mild pain). Where from these data shows that the innovative intervention of providing Non Nutritive Sucking (NNS) and swaddling is effective in reducing pain scale in neonates during invasive procedures.*

*Keyword : Neonatus, Non Nutritive Sucking, Swaddling, Pain management*

---

<sup>3</sup> *Nursing Profession Study Program Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur*

<sup>4</sup> *Bachelor of Nursing Study Program Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur*

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN KARYA ILMIAH.....</b>	<b>ii</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN.....</b>	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>	<b>iv</b>
<b>MOTTO .....</b>	<b>v</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>vi</b>
<b>INTISARI.....</b>	<b>viii</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xiv</b>
<b>BAB I.....</b>	<b>1</b>
<b>PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	7
C. Tujuan Penelitian.....	7
D. Manfaat Penelitian.....	8
<b>BAB II .....</b>	<b>11</b>
<b>TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>11</b>
A. Konsep Teori .....	11
1. Konsep Neonatus .....	11
2. Konsep BBLR (Berat Badan Lahir Rendah).....	16
3. Konsep Asfiksia.....	25
4. Konsep Non nutritritive sucking (NNS) dan Swaddling.....	29
5. Konsep Nyeri.....	32
B. Konsep Dasar Keperawatan .....	41
1. Pengkajian .....	41
2. Diagnosa Keperawatan.....	42
3. Intervensi .....	43

4. Implementasi .....	44
5. Evaluasi .....	46
<b>BAB III.....</b>	<b>47</b>
<b>LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA.....</b>	<b>47</b>
A. Pengkajian kasus .....	47
B. Diagnosa keperawatan.....	53
C. Intervensi keperawatan.....	53
D. Intervensi Inovasi non nutritive sucking dan swaddling .....	56
E. Implementasi Keperawatan .....	59
F. Evaluasi Keperawatan .....	74
<b>BAB IV .....</b>	<b>83</b>
<b>ANALISA SITUASI.....</b>	<b>83</b>
A. Profil Lahan Praktik .....	83
B. Analisa Masalah Keperawatan Dengan Konsep Terkait Dan Konsep Kasus Terkait .....	85
C. Analisis Salah Satu Intervensi dengan Konsep Dan Penelitian Terkait....	87
D. Alternatif pemecahan masalah yang dapat dilakukan .....	92
<b>BAB V.....</b>	<b>94</b>
<b>PENUTUP.....</b>	<b>94</b>
A. Kesimpulan.....	94
B. Saran.....	95
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	
<b>LAMPIRAN</b>	

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Phatway BBLR.....	20
Gambar 2.2 Cara Membedong .....	32
Gambar 4.1 RSUD AM Parikesit Tenggarong .....	83

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Klasifikasi Asfiksia.....	27
Tabel 2.2 Skala Nyeri Neonatus.....	39
Tabel 3.1 Pemeriksaan Gcs .....	49
Tabel 3.2 Hasil Pemeriksaan Hematologi .....	50
Tabel 3.3 Terapi Obat dan Cairan .....	50
Tabel 3.4 Analisa Data.....	51
Tabel 3.5 Intervensi.....	53
Tabel 3.6 Intervensi Inovasi.....	56
Tabel 3.7 Lembar Observasi .....	58
Tabel 3.8 Implementasi .....	59
Tabel 3.9 Evaluasi.....	74
Tabel 4.1 Neonatus Dengan Intervensi NNS dan Swaddling .....	87
Tabel 4.2 Neonatus Dengan Intervensi Kassa + D10% .....	89

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Biodata Peneliti

Lampiran 2 Skala Nyeri NIPS

Lampiran 3 Lembar Observasi

Lampiran 4 SOP NNS dan Swadling

Lampiran 5 Asuhan Keperawatan Neonatus dengan Kassa + D10%

Lampiran 6 Lembar Konsultasi

Lampiran 7 Uji Turnitin