

KARYA TULIS ILMIAH
GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA BAYI
PREMATURITAS DENGAN GANGGUAN
VENTILASI SPONTAN DI RUANG
NICU RSUD MANGUSADA
TAHUN 2019



Oleh :

I KADEK RISAN DERMANA
NIM. P07120016042

KEMENTERIAN KESEHATAN R.I
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
2019

KARYA TULIS ILMIAH
GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA BAYI
PREMATURITAS DENGAN GANGGUAN
VENTILASI SPONTAN DI RUANG
NICU RSUD MANGUSADA
TAHUN 2019



Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Prodi DIII Keperawatan
Jurusan Keperawatan

Oleh :

I KADEK RISAN DERMANA
NIM. P07120016042

KEMENTERIAN KESEHATAN R.I
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
2019

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA BAYI
PREMATURITAS DENGAN GANGGUAN
VENTILASI SPONTAN DI RUANG
NICU RSUD MANGUSADA
TAHUN 2019**

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN


Pembimbing Utama :



N.L.K.Sulisnadewi, M.Kep.Ns., Sp.Kep.An

NIP.197406221998032001

Pembimbing Pendamping:



Dra. Putu Susy Natha Astini, S.Kep.,Ns.,M.Kes

NIP. 195601021981032001

MENGETAHUI :

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR



Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp.M.Kep.,Sp.MB

NIP. 197108141994021001



LEMBAR PENGESAHAN

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA BAYI
PREMATURITAS DENGAN GANGGUAN
VENTILASI SPONTAN DI RUANG
NICU RSUD MANGUSADA
TAHUN 2019**

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

**PADA HARI : SENIN
TANGGAL : 24 JUNI 2019**

TIM PENGUJI :

1. N.L.P Yunianti S.C., S.Kep.,Ns.,MPd (Ketua) 
NIP. 196906211994032002
2. I Ketut Labir, SST.,S.Kep.,Ns.,M.Kes (Anggota) 
NIP. 196312251988021001
3. N.L.K. Sulisnadewi, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.An (Anggota) 
NIP. 197406221998032001

**MENGETAHUI :
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR**

I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp.M.Kep.,Sp.MB
NIP. 197108141994021001

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : I Kadek Risan Dermana

NIM : P07120016042

Program Studi : DIII Keperawatan

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2019

Alamat : Jalan Pulau bungin Gang Damar No.6 Denpasar Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Tugas akhir dengan judul Gambaran Asuhan Keperawatan pada Bayi Prematuritas dengan Gangguan Ventilasi Spontan adalah **benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, Juni 2019

Yang membuat pernyataan



I Kadek Risan Dermana

NIM. P07120016042

**DESCRIPTION OF NURSING CARE IN PREMATURITY BABIES
WITH SPONTANEOUS VENTILATION DISORDERS
IN NEONATAL INTENSIVE CARE UNIT WARD
OF MANGUSADA HOSPITAL BADUNG
2019**

ABSTRACT

Spontaneous ventilation disorder is a decrease in energy reserves which results in the inability of individuals to breathe adequately. The aim of this study was to obtain an overview of nursing care in prematurity infants with spontaneous ventilation disorders. This studied using a type of descriptive research data collection techniques with case study guidelines. The sample used is two people who meet the inclusion criteria Data collection tool in the form of documentation studied guidelines in the form of nursing care format. The results of the studied showing that the assessment of the first and second patient documents obtained objective data, namely weak general condition, chest retraction, used of breathing apparatus. The priority nursing diagnoses formulated by nurses in both documents were ineffective breathing patterns. There was a difference in the intervention seen from the difference between the focus of the assessment and the number of interventions. Implementation in both cases was in accordance with the nursing plan. Evaluation of the two patient documents studied there were differences with theoretical references, seen in SOAP, writing of Objective, Assessment, and Planing data, indicating that nursing care documentation carried out was incomplete. The results of this studied were expected for the hospital, especially in the NICU room, to apply the appropriate nursing process and document in full according to the guidelines so that the implementation of nursing was carried out optimally.

Keywords : *Nursing care , Prematurity, Spontaneous Ventilation Disorders*

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA BAYI PREMATURITAS
DENGAN GANGGUAN VENTILASI SPONTAN DI
RUANG NICU RSUD MANGUSADA BADUNG
TAHUN 2019**

ABSTRAK

Gangguan ventilasi spontan merupakan penurunan cadangan energi yang mengakibatkan ketidakmampuan individu bernafas secara adekuat. Tujuan penelitian ini untuk memperoleh gambaran asuhan keperawatan pada bayi prematuritas dengan gangguan ventilasi spontan. Penelitian ini menggunakan jenis penelitian *deskriptif* dan teknik pengumpulan data dengan pedoman studi kasus. Sampel yang digunakan adalah dua orang yang memenuhi kriteria inklusi. Alat pengumpulan data berupa pedoman studi dokumentasi berupa format asuhan keperawatan. Hasil penelitian menunjukkan pengkajian dokumen pasien pertama dan kedua didapatkan data objektif yaitu keadaan umum lemah, retraksi dada ada, penggunaan alat bantu napas. Diagnosis keperawatan prioritas yang dirumuskan oleh perawat pada kedua dokumen yaitu pola nafas tidak efektif. Terdapat perbedaan pada intervensi dilihat dari bedanya fokus pengkajian dan jumlah intervensi. Implementasi pada kedua kasus sesuai dengan rencana keperawatan. Evaluasi dari dua dokumen pasien yang diteliti terdapat perbedaan dengan acuan teori, terlihat pada SOAP, penulisan data Objektif, *Assesment*, dan *Planing*, menunjukkan bahwa dokumentasi asuhan keperawatan yang dilaksanakan tidak lengkap. Hasil penelitian ini diharapkan bagi pihak rumah sakit khususnya di ruangan NICU agar menerapkan proses keperawatan yang tepat dan mendokumentasikan secara lengkap sesuai pedoman sehingga pelaksanaan keperawatan terlaksana dengan optimal.

Kata kunci: Asuhan Keperawatan, Prematuritas, Gangguan Ventilasi Spontan

RINGKASAN PENELITIAN

Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Bayi Prematuritas dengan Gangguan Ventilasi Spontan di Ruang NICU RSUD Mangusada Badung Tahun 2019

Oleh : I KADEK RISAN DERMANA (NIM : P07120016042)

Proses kehidupan manusia melalui beberapa tahapan pertumbuhan dan perkembangan erat kaitannya dengan keperawatan anak. Anak merupakan individu yang berusia 0-18 tahun, individu yang unik dan mempunyai kebutuhan yang spesifik serta tidak dapat dipisahkan dari orang tua/keluarga (Setiawati & Dermawan, 2009). Kelahiran bayi jika dilihat dari hubungan antara waktu kelahiran atau umur kehamilan dengan berat badan lahir, kelahiran bayi dapat dikelompokkan menjadi tiga yakni bayi premature, bayi cukup bulan, dan bayi lebih bulan (Dinas Kesehatan Bali, 2017).

Kelahiran prematur (*pretermbirth*) merupakan penyebab morbiditas dan mortalitas janin terbesar ke-3 setelah hipoksia dan infeksi (Kusuma, 2009). Kelahiran prematur akan mengalami berbagai masalah kesehatan karena kurang matangnya janin ketika dilahirkan yang mengakibatkan banyaknya organ tubuh yang belum dapat bekerja secara sempurna dan sulit menyesuaikan diri dengan kehidupan luar rahim (Azwar Tsabit, M Ali Ramdani, 2012). Masalah keperawatan kelahiran prematur yang muncul dalam masalah respirasi seperti gangguan pertukaran gas, gangguan ventilasi spontan, dan resiko aspirasi, masalah nutrisi dan cairan seperti ikterik neonatus maupun resiko ikterik neonatus, masalah aktivitas/istirahat seperti disorganisasi perilaku bayi maupun risiko disorganisasi perilaku bayi, masalah keamanan dan proteksi seperti hipertermia dan hipotermia (Tim Pokja SDKI DPP PPNI, 2016).

Data prevalensi bayi lahir kurang bulan (prematur) dengan berat badan kurang dari 2500 gram (dismatur) di Indonesia tahun 2018 adalah 6,2 % berdasarkan 56,6 % yang sudah tercatat. Sulawesi tenggara merupakan provinsi di wilayah Indonesia yang terdapat jumlah kasus tertinggi adalah 8,9 % dari 34 provinsi yang dihitung. Jumlah kasus bayi lahir kurang bulan dengan berat badan kurang dari 2500 gram yang dihitung di Bali adalah 5,7 % (RISKESDAS, 2013).

Penelitian ini bertujuan untuk memperoleh gambaran asuhan keperawatan berupa data hasil pengkajian, diagnosis, intervensi, implementasi, dan evaluasi pada asuhan keperawatan pada bayi prematuritas dengan gangguan ventilasi spontan. Penelitian ini menggunakan jenis penelitian *deskriptif* dan menggunakan teknik pengumpulan data yang digunakan dalam penelitian ini adalah pedoman observasi dokumentasi. Fokus studi kasus pada penelitian ini adalah asuhan keperawatan pada bayi prematuritas dengan gangguan ventilasi spontan. Jumlah subyek yang digunakan yaitu 2 dokumen.

Berdasarkan hasil penelitian yang membandingkan data pada kasus 1 dan kasus 2 dengan teori acuan yang digunakan peneliti mendapatkan hasil berupa: Pengkajian dari dua dokumen pasien yang diteliti terdapat beberapa perbedaan dengan acuan teori yang digunakan peneliti dikarenakan beberapa hal yaitu pengkajian yang digunakan oleh perawat berbeda dengan yang digunakan oleh peneliti, sudah ada perbaikan keadaan umum, perawat tidak mengkaji secara mendalam tanda gejala mayor dan minor, dan perawat tidak menjadikan pengkajian tersebut sebagai fokus masalah. Diagnosis dari dua dokumen pasien yang diteliti terdapat perbedaan dengan acuan teori, perbedaan terlihat pada perawat di ruangan tidak merumuskan keperawatan gangguan ventilasi spontan melainkan diagnosis keperawatan yang dirumuskan pada kasus satu yaitu pola nafas tidak efektif dan resiko infeksi. Kasus dua yaitu pola nafas tidak efektif, gangguan termoregulasi dan resiko infeksi. Intervensi keperawatan dari dua dokumen pasien yang diteliti terdapat beberapa perbedaan antara perencanaan yang digunakan oleh perawat di ruangan dengan pedoman perencanaan keperawatan yang digunakan oleh peneliti yaitu berbedanya fokus pengkajian, diagnosis yang dirumuskan dan jumlah tindakan yang direncanakan. Perbedaan tersebut terlihat pada rencana yang akan dilakukan perawat lebih sedikit jumlahnya dan sudah ditetapkan oleh standar rumah sakit. Implementasi dari dua dokumen pasien yang diteliti terdapat beberapa persamaan dengan acuan teori, terlihat dari implementasi yang telah dilakukan perawat selama 3x24 jam sudah sesuai tetapi beberapa implementasi kurang berfokus pada masalah prioritas. Evaluasi dari dua dokumen pasien yang diteliti terdapat perbedaan dengan acuan teori, perbedaan terlihat pada penulisan data O (objektif), A (*Assesment*), dan P (*Planing*).

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa atas asung kerta wara nugraha-Nya, penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah yang berjudul “Gambaran Asuhan Keperawatan pada Bayi Prematuritas dengan Gangguan Ventilasi Spontan di Ruang NICU RSUD Mangusada” tepat pada waktunya dan sesuai dengan harapan. karya tulis ilmiah ini disusun sebagai salah satu upaya untuk menyelesaikan pendidikan Diploma III di Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar jurusan Keperawatan. karya tulis ilmiah ini dapat diselesaikan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Anak Agung Ngurah Kusumajaya, SP.,MPH selaku Direktur Poltekkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan D-III di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar.
2. I DW. Pt. Gd. Putra Yasa, S.Kp.,M.Kep.,Sp.MB selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar yang telah memberikan bimbingan selam menempuh program pendidikan D-III di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar.
3. Ners. I Made Sukarja, S.Kep.,M.Kep selaku Ketua Program Studi D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar yang telah memberikan bimbingan selama menempuh program pendidikan D-III di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar.
4. N.L.K. Sulisnadewi, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.An selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan, dan bimbingan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

5. Dra. Putu Susy Natha Astini, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan, dan bimbingan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
6. Seluruh dosen yang telah terlibat dalam pengajaran pengantar riset keperawatan yang telah memberikan ilmu yang sangat bermanfaat bagi kami, sehingga penulis dapat menyusun karya tulis ilmiah ini dengan baik dan sesuai dengan diharapkan.
7. Perawat Ruang NICU RSUD Mangusada Badung selaku responden dan pembimbing dalam menyelesaikan penelitian ini
8. Bapak I Made Gamayasa dan Ni Luh Rapiniasih selaku orang tua yang selalu memberikan dukungan secara moral, spiritual, dan finansial dari proses awal hingga akhir.
9. Semua pihak khususnya Ayu Sucita Dewi, Suwiyanto, Hery, Agus Mertayasa, Ambara, Mamad, Palguna, Cakra dan semua sahabat penulis di Tingkat 3.2 D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar yang selalu memberi dukungan baik secara moral maupun finansial hingga penyusunan karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan tepat pada waktunya.

Penulis telah berusaha dalam menuangkan pemikiran dalam penelitian ini, namun dengan segala keterbatasan penulis sangat mengharapkan kritik dan saran untuk menyempurnakan karya tulis ilmiah ini. karena sumbang saran untuk perbaikan sangat penulis harapkan.

Denpasar, Juni 2019

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN Sampul

Halaman Judul..... ii

Lembar Persetujuan..... iii

Lembar Pengesahan iv

Surat Pernyataan Bebas Plagiat..... v

Abstract..... vi

Abstrak vii

Ringkasan Penelitian viii

Kata Pengantar x

Daftar Isi..... xii

Daftar Tabel..... xvi

Daftar Gambar xvii

Daftar Lampiran..... **Error! Bookmark not defined.**

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang **Error! Bookmark not defined.**

B. Rumusan Masalah **Error! Bookmark not defined.**

C. Tujuan Penelitian **Error! Bookmark not defined.**

1. Tujuan umum **Error! Bookmark not defined.**

2. Tujuan khusus **Error! Bookmark not defined.**

D. Manfaat Penelitian **Error! Bookmark not defined.**

1. Manfaat teoritis **Error! Bookmark not defined.**

2. Manfaat praktis **Error! Bookmark not defined.**

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

- A. Konsep Dasar Gangguan Ventilasi Spontan...**Error! Bookmark not defined.**
 - 1. Pengertian Gangguan Ventilasi Spontan.....**Error! Bookmark not defined.**
 - 2. Faktor Yang Berhubungan.....**Error! Bookmark not defined.**
 - 3. Gejala dan tanda mayor.....**Error! Bookmark not defined.**
 - 4. Gejala dan tanda minor**Error! Bookmark not defined.**
 - 5. Kondisi klinis terkait dengan gangguan ventilasi spontan...**Error! Bookmark not defined.**
- B. Asuhan Keperawatan Pada Bayi Prematuritas Dengan Gangguan Ventilasi Spontan**Error! Bookmark not defined.**
 - 1. Pengkajian.....**Error! Bookmark not defined.**
 - 2. Diagnosis Keperawatan**Error! Bookmark not defined.**
 - 3. Intervensi Keperawatan.....**Error! Bookmark not defined.**
 - 4. Implementasi Keperawatan.....**Error! Bookmark not defined.**
 - 5. Evaluasi Keperawatan.....**Error! Bookmark not defined.**

BAB III KERANGKA KONSEP

- A. Kerangka Konsep.....**Error! Bookmark not defined.**
- B. Definisi Operasional Variabel.....**Error! Bookmark not defined.**

BAB IV METODE PENELITIAN

- A. Jenis Penelitian.....**Error! Bookmark not defined.**
- B. Tempat Dan Waktu**Error! Bookmark not defined.**
- C. Subjek Studi Kasus**Error! Bookmark not defined.**
 - 1. Kriteria inklusi**Error! Bookmark not defined.**
 - 2. Kriteria eksklusi**Error! Bookmark not defined.**

- D. Fokus studi kasus**Error! Bookmark not defined.**
- E. Jenis Dan Teknik Pengumpulan Data**Error! Bookmark not defined.**
 - 1. Jenis data**Error! Bookmark not defined.**
 - 2. Cara mengumpulkan data.....**Error! Bookmark not defined.**
 - 3. Langkah-langkah Pengumpulan Data**Error! Bookmark not defined.**
- F. Metode Analisis Data.....**Error! Bookmark not defined.**
 - 1. Pengumpulan data**Error! Bookmark not defined.**
 - 2. Mereduksi data.....**Error! Bookmark not defined.**
 - 3. Triagulasi data.....**Error! Bookmark not defined.**
 - 4. Kesimpulan**Error! Bookmark not defined.**
- G. Etika Studi Kasus**Error! Bookmark not defined.**
 - 1. Prinsip Menghargai Harkat dan Martabat Partisipan **Error! Bookmark not defined.**
 - 2. Prinsip Memerhatikan Kesejahteraan Partisipan **Error! Bookmark not defined.**
 - 3. Prinsip Keadilan (*Justice*) untuk Semua Partisipan **Error! Bookmark not defined.**
 - 4. Persetujuan Setelah *Penjelasan (Informed Consent)* **Error! Bookmark not defined.**

BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN

- A. Hasil Studi Kasus**Error! Bookmark not defined.**
 - 1. Hasil pengkajian.....**Error! Bookmark not defined.**
 - 2. Diagnosis keperawatan**Error! Bookmark not defined.**
 - 3. Intervensi.....**Error! Bookmark not defined.**
 - 4. Implementasi.....**Error! Bookmark not defined.**

5. Evaluasi.....	Error! Bookmark not defined.
B. Pembahasan Studi Kasus	Error! Bookmark not defined.
1. Pengkajian.....	Error! Bookmark not defined.
2. Diagnosis Keperawatan	Error! Bookmark not defined.
3. Perencanaan keperawatan	Error! Bookmark not defined.
4. Implementasi.....	Error! Bookmark not defined.
5. Evaluasi.....	Error! Bookmark not defined.
C. Keterbatasan.....	Error! Bookmark not defined.

BAB VI SIMPULAN DAN SARAN

A. Simpulan	Error! Bookmark not defined.
B. Saran	Error! Bookmark not defined.
DAFTAR PUSTAKA	Error! Bookmark not defined.

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Definisi Operasional Asuhan Keperawatan Pada Bayi Prematuritas dengan Gangguan Ventilasi Spontan.....**Error! Bookmark not defined.**

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Konsep Asuhan Keperawatan Pada Bayi Prematuritas Dengan Gangguan Ventilasi Spontan .**Error! Bookmark not defined.**

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya Penelitian..	Error! Bookmark not defined.
Lampiran 3 Format Pengumpulan Data	Error! Bookmark not defined.