



**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DENGAN MASALAH
KETIDAKEFEKTIFAN POLA NAPAS DI RUANG MELATI
RS PROF DR MARGONO SOEKARJO
PURWOKERTO**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Disusun Oleh:

Rania Ulfa, S. Kep

A31500849

PEMINATAN KEPERAWATAN ANAK

**PROGRAM STUDI NERS KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH
GOMBONG**

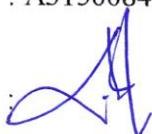
2016

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Ilmiah Akhir Ners adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar

Nama : Rania Ulfa, S. Kep

NIM : A31500849

Tanda Tangan : 

Tanggal : 9 Agustus 2016



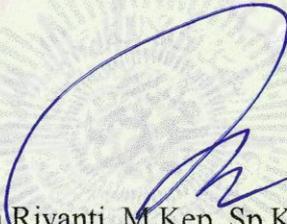
LEMBAR PENGESAHAN PEMBIMBING

Laporan Hasil Ujian Karya Tulis Ilmiah Akhir Ners telah Diterima dan Disetujui oleh Pembimbing Ujian Program Ners Keperawatan STIKES Muhammadiyah Gombong pada:

Hari/ Tanggal :

Tempat : STIKES Muhammadiyah Gombong

Pembimbing


(Eka Riyanti, M.Kep, Sp.Kep.Mat)

Mengetahui,
Ketua Program Studi
STIKES Muhammadiyah Gombong



Isma Yuniar, S. Kep., Ns., M. Kep

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Ilmiah Akhir Ners ini diajukan oleh :

Nama : Rania Ulfa, S. Kep
NIM : A31500849
Program Studi : Program Ners Keperawatan
Judul KIA-N : Analisis asuhan keperawatan pada klien dengan masalah ketidakefektifan pola napas di Ruang Melati RS Prof Dr Margono Soekarjo Purwokerto

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Dewan Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ners pada Program Ners Keperawatan STIKES Muhammadiyah Gombong.

DEWAN PENGUJI

Pembimbing : Wuri Utami, M.Kep



(.....)

Penguji satu : Edi Riyanto, S.Kep., Ns.



(.....)

Tanggal : 10 Agustus 2016

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik STIKes Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Rania Ulfa, S. Kep
NIM : A31500849
Program Studi : Program Ners Keperawatan
Jenis Karya : Karya Ilmiah Ners

Dengan pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada STIKes Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-Exclusive Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

**ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DENGAN MASALAH
KETIDAKEFEKTIFAN POLA NAPAS DI RUANG MELATI
RS PROF DR MARGONO SOEKARJO
PURWOKERTO**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini STIKes Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di: Gombong, Kebumen
Pada Tanggal : 9 Agustus 2016
Yang Menyatakan



(Rania Ulfa, S. Kep)

Program Ners Keperawatan
Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Gombong
KTA, Agustus 2016

Rania Ulfa, Eka Riyanti

ABSTRAK

ANALISIS ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN DENGAN MASALAH KETIDAKEFEKTIFAN POLA NAPAS DI RUANG MELATI RS PROF DR MARGONO SOEKARJO PURWOKERTO

Latar Belakang: Asfiksia merupakan kegawatdaruratan bayi baru lahir berupa depresi pernafasan yang berlanjut sehingga menimbulkan berbagai komplikasi. Penyebab asfiksia pada bayi antara lain karena faktor gangguan pertukaran gas atau pengangkutan selama kehamilan persalinan akan terjadi asfiksia yang lebih berat. Keadaan ini akan mempengaruhi fungsi sel tubuh dan bila tidak teratasi akan menyebabkan kematian

Tujuan Penulisan: Menguraikan hasil analisis asuhan keperawatan pada klien dengan masalah ketidakefektifan pola napas di Ruang Melati RS Prof Dr Margono Soekarjo Purwokerto

Hasil: Diagnosa yang muncul pada klien yaitu ketidakefektifan pola napas.

Tindakan: Tindakan yang dilakukan dalam penanganan ketidakefektifan pola napas pada klien, penulis melakukan pemberian oksigen melalui headbox.

Evaluasi: Hasil evaluasi menunjukkan diagnosa ketidakefektifan pola napas teratasi sebagian. .

Kata Kunci: *ketidakefektifan pola napas, asuhan keperawatan, pemberian oksigen headbox*

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Ilmiah Ners ini dengan judul “Analisis asuhan keperawatan pada klien dengan masalah ketidakefektifan pola napas di Ruang Melati RS Prof Dr Margono Soekarjo Purwokerto”. Sholawat serta salam tetap tercurahkan kepada junjungan Nabi Besar Muhammad SAW sehingga penulis mendapat kemudahan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

Sehubungan dengan itu penulis menyampaikan penghargaan dan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. M. Madkhan Anis, S.Kep, Ns, selaku Ketua STIKES Muhammadiyah Gombong.
2. Isma Yuniar, M.Kep, selaku Ketua Prodi S1 Keperawatan STIKES Muhammadiyah Gombong
3. Dadi Santoso, M.Kep., Ns, selaku Kordinator Program Ners Keperawatan STIKES Muhammadiyah Gombong.
4. Eka Riyanti, M.Kep, Sp.Kep.Mat selaku pembimbing yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan.

Semoga bimbingan dan bantuan serta dorongan yang telah diberikan mendapat balasan sesuai dengan amal pengabdianya dari Allah SWT. Tiada gading yang tak retak, maka penulis mengharap saran dan kritik yang bersifat membangun dari pembaca dalam rangka perbaikan selanjutnya. Akhir kata semoga karya Karya Ilmiah Ners ini bermanfaat bagi kita semua. Amin.

Gombong, Agustus 2016

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	v
ABSTRAK.....	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	ix
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan Penulisan	3
C. Manfaat Penulisan	4
BAB II KONSEP DASAR	5
A. Konsep Dasar Ketidakefektifan Pola Napas.....	5
B. Proses Keperawatan Ketidakefektifan Pola Napas.....	6
BAB III LAPORAN MANAJEMEN KASUS KELOLAAN	11
A. Profil Lahan Praktek	11
B. Ringkasan Proses Asuhan Keperawatan	13
BAB IV HASIL ANALISIS DAN PEMBAHASAN	18
A. Analisis Karakteristik Klien	18
B Analisis Intervensi	24
C Inovasi Tindakan Keperawatan	26
BAB V PENUTUP	29
A. Kesimpulan	29
B. Saran	29
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN-LAMPIRAN	

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Asfiksia merupakan kegawatdaruratan bayi baru lahir berupa depresi pernafasan yang berlanjut sehingga menimbulkan berbagai komplikasi. Disamping itu, Asfiksia merupakan penyebab mortalitas dan morbiditas, dan paling sering terjadi pada periode segera setelah lahir dan menimbulkan sebuah kebutuhan resusitasi dan intervensi segera untuk meminimalkan mortalitas dan morbiditas (Maryunani A,dkk, 2010).

Menurut laporan *World Health Organization (WHO)* pada tahun 2000 Angka Kematian Bayi (AKB) didunia 54 per 1000 kelahiran hidup dan tahun 2006 menjadi 49 per 1000 kelahiran hidup (Wijaya, 2010). Setiap tahunnya sekitar 3% (3,6 juta) dari 120 juta bayi lahir mengalami asfiksia, hampir 1 juta bayi ini kemungkinan meninggal (Gulardi, 2009).

Berdasarkan hasil survei Demografi dan Kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2012, Angka Kematian Neonatus (*neonatal mortality rate, NMR*) pada tahun 2012 sebesar 19 per 1000 kelahiran hidup menurun dari 20 per 1000 kelahiran hidup di tahun 2007 dan 23 per 1000 kelahiran hidup berdasarkan hasil SDKI 2002. Perhatian terhadap upaya penurunan *neonatal mortality rate* (usia dibawah 28 hari) menjadi penting karena kematian neonatal memberi kontribusi terhadap 56% kematian bayi. (Profil Kesehatan Indonesia, 2013).

Angka Kematian bayi di Indonesia masih tinggi dibandingkan dengan Negara berkembang lainnya. Angka Kematian Bayi (*Infant Mortality Rate, IMR*) adalah jumlah kematian bayi (usia dibawah 1 tahun) pada satu jangka waktu (umumnya 1 tahun) dibagi jumlah seluruh kelahiran hidup.. Angka ini merupakan salah satu indikator derajat kesehatan bangsa. Tingginya angka Kematian bayi ini dapat menjadi petunjuk bahwa pelayanan *maternal* dan *neonatal* kurang baik, untuk itu dibutuhkan upaya untuk menurunkan angka kematian bayi tersebut (Saragih, 2011)

Berdasarkan hasil Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas) tahun 2007 menunjukkan bahwa penyebab kematian terbanyak pada kelompok bayi 0-6

hari didominasi oleh gangguan/kelainan pernafasan (35,9%), prematuritas (32,4%) dan sepsis (12%). Masalah utama penyebab kematian pada bayi dan balita adalah pada masa *neonatus* (bayi baru lahir umur 0- 28 hari). Menurut hasil Riskesdas 2007 menunjukkan bahwa 78,5% dari kematian neonatal terjadi pada umur 0 - 6 hari. Komplikasi yang menjadi penyebab kematian terbanyak adalah asfiksia, bayi berat lahir rendah dan infeksi. (Depkes, RI, 2013).

Penyebab asfiksia pada bayi antara lain karena faktor gangguan pertukaran gas atau pengangkutan selama kehamilan persalinan akan terjadi asfiksia yang lebih berat. Keadaan ini akan mempengaruhi fungsi sel tubuh dan bila tidak teratasi akan menyebabkan kematian. pada bayi asfiksia secara keseluruhan mengalami kematian sekitar 10-20%, sedangkan 20-45% dari yang hidup mengalami kelainan neurologi. Sekitar 60% dengan gejala sisa berat, dan sisanya adalah normal. (Proverawati, 2012)

Asfiksia akan menyebabkan hipoksia dan iskemia pada bayi, sebagian besar mengakibatkan kerusakan pada ginjal (50%), syaraf pusat (28%), sistem kardiovaskular (25%) dan paru (23%) (Mohan, 2010). Otak merupakan organ yang sangat dipengaruhi oleh kondisi kekurangan oksigen. Sumber tenaga utama untuk neuron otak adalah dari pembakaran glukosa oleh oksigen yang diangkut oleh hemoglobin. Ketika tubuh kekurangan oksigen maka akan terjadi perubahan metabolisme menjadi anaerob yang menghasilkan asam laktat yang berbahaya jika jumlahnya berlebihan. Otak sama seperti organ lain yang membutuhkan oksigen untuk pembakaran tersebut, tetapi otak tidak memiliki kemampuan untuk bertahan dalam metabolisme anaerob selama kurang lebih 30 menit seperti organ lainnya. Hal ini dikarenakan tingginya laju metabolisme neuron-neuron di otak sehingga membutuhkan pembentukan energi dengan sangat cepat. Terhentinya suplai oksigen 5-10 detik saja dapat menimbulkan kehilangan kesadaran, lebih lanjut mengakibatkan kerusakan otak yang irreversibel (Guyton & Hall, 2007).

Oksigen merupakan kebutuhan fisiologis yang paling penting. Tubuh tergantung pada oksigen dari waktu ke waktu untuk bertahan hidup. Beberapa

jaringan, seperti otot skelet, dapat bertahan beberapa waktu tanpa oksigen melalui metabolisme anaerob, sebuah proses dimana jaringan ini menyediakan energi mereka sendiri tanpa adanya oksigen. Jaringan yang melakukan hanya metabolisme aerob, prosesnya membentuk energi dengan adanya oksigen bergantung secara total pada oksigen untuk bertahan hidup (Potter & Perry, 2009).

Pemenuhan kebutuhan oksigen ini tidak terlepas dari kondisi sistem pernafasan secara fungsional. Bila ada gangguan pada salah satu organ sistem respirasi, maka kebutuhan oksigen akan mengalami gangguan. Sering kali individu tidak menyadari terhadap pentingnya oksigen. Proses pernafasan dianggap sebagai sesuatu yang biasa-biasa saja. Banyak kondisi yang menyebabkan seseorang mengalami gangguan dalam pemenuhan kebutuhan oksigen, seperti adanya sumbatan pada saluran pernafasan. Pada kondisi ini, individu merasakan pentingnya oksigen (Asmadi, 2008).

Perawat mempunyai peran yang penting dalam pemenuhan kebutuhan oksigen dan pemeliharaan keseimbangan asam basa klien. Oleh karena itu, perawat harus memahami konsep kebutuhan oksigen dan keseimbangan asam basa. Selain itu, perawat juga harus terampil dalam melakukan intervensi keperawatan dalam upaya pemenuhan kebutuhan oksigen (Asmadi, 2008).

Berdasarkan latar belakang tersebut penulis merasa perlu untuk melakukan analisis asuhan keperawatan pada klien dengan masalah ketidakefektifan pola napas di Ruang Melati RS Prof DR Margono Soekarjo Purwokerto

B. Tujuan Penulisan

1. Tujuan Umum

Tujuan umum dari penulisan Karya Tulis Ilmiah ini untuk menguraikan hasil analisis asuhan keperawatan pada klien dengan masalah ketidakefektifan pola napas di Ruang Melati RS Prof DR Margono Soekarjo Purwokerto.

2. Tujuan Khusus

- a. Memaparkan hasil pengkajian pada klien dengan masalah ketidakefektifan pola napas
- b. Memaparkan hasil analisa data dan keperawatan pada klien dengan masalah ketidakefektifan pola napas
- c. Memaparkan hasil diagnosa pada klien dengan masalah ketidakefektifan pola napas
- d. Memaparkan perencanaan keperawatan yang dilakukan pada klien dengan masalah ketidakefektifan pola napas
- e. Memaparkan implementasi keperawatan yang dilakukan pada klien dengan masalah ketidakefektifan pola napas
- f. Memaparkan evaluasi keperawatan yang dilakukan pada klien dengan masalah ketidakefektifan pola napas
- g. Memaparkan hasil inovasi tindakan pada klien dengan masalah ketidakefektifan pola napas.

C. Manfaat Penulisan

1. Bagi pasien dan keluarga

Memberikan informasi dan manfaatnya nyata pada pasien dan keluarga tentang pemberian asuhan keperawatan dengan masalah ketidakefektifan pola napas.

2. Manfaat untuk Rumah Sakit

Sebagai dasar untuk memberikan dan meningkatkan mutu pemberian asuhan keperawatan dengan masalah ketidakefektifan pola napas.

3. Manfaat untuk institusi

Sebagai bahan referensi dan bahan bacaan dan pembelajaran untuk memenuhi kebutuhan pembelajaran dan pengetahuan bagi mahasiswa keperawatan.

DAFTAR PUSTAKA

- Asmadi. (2008). *Konsep Dasar Keperawatan*. Jakarta : EGC.
- Anas Tamsuri. (2008). *Komunikasi Dalam Keperawatan*. Jakarta: EGC
- Departemen Kesehatan RI. (2013). *Profil kesehatan Indonesia 2013*. From [http://www. depkes.go.id](http://www.depkes.go.id)
- Dermawan, Deden. (2012). *Konsep dan Kerangka Kerja Asuhan Keperawatan Jiwa*. Yogyakarta : Gosyen Publishing
- Gulardi H. (2007). *Ilmu Kebidanan Sarwono Prawiriohardjo*. Jakarta: PT. Bina Pustaka
- Guyton A.C. and J.E. Hall (2007). *Buku Ajar Fisiologi Kedokteran. Edisi 9*. Jakarta: EGC
- Herdman, T.H. & Kamitsuru, S. (2015). *NANDA International Nursing Diagnoses: Definitions & Classification, 2015–2017. 10 nd ed*. Oxford: Wiley Blackwell.
- Imelda., (2009). *Proses Keperawatan*. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC,
- Maryunani anik,dkk. (2012). *Asuhan Kegawatan Dan Penyulit Pada Neonatus*. Jakarta: Trans Info Medika
- Matai S, Peel D, Jonathan M, Wandi F, Subhi R, Duke T. (2008). Implementingan oxygen programme in hospitals in Papua New Guine. *AnnTropPaediatr*2008;28:71.
- Nursalam. (2009). *Manajemen Keperawatan. Edisi 3*. Jakarta : Salemba Medika
- Patel DN, Goel A, Agarwal SB, Garg P, Lakhkani KK. (2008). Oxygen toxicity. *JIACM*. 2008; 4(3) : 234-7.
- Proverawati, A. (2012). *BBLR (Berat Badan Lahir Rendah)*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Potter, P.A, Perry, A.G. (2009). *Buku Ajar Fundamental Keperawatan : Konsep, Proses, dan Praktik. Edisi 4. Volume 2. Alih Bahasa : Renata Komalasari,dkk*. Jakarta: EGC
- Rasmin M. (2006). *Terapi Oksigen: Mengenal terapi oksigen*. Jakarta: Perhimpunan Dokter Paru Indonesia.

- Saragih E, (2011). Perilaku Ibu Primipara dalam Merawat Bayi Baru Lahir di Kelurahan Sukaraja Kecamatan Medan Maimun. *Skripsi fakultas Keperawatan Universitas Sumatera Utara*
- Setiadi. (2012). *Konsep&Penulisan Dokumentasi Asuhan Keperawatan Teori dan Praktik*. Yogyakarta : Graha Ilmu
- Shann F. (2009). Nasopharyngeal oxygen in children. *Lancet 2009 ; 1 : 1077-1078*.
- Singh CP, Singh N, Singh J, Brar GK, Singh G. (2011). *Emergency Medicine: Oxygen Therapy*. Journal, Indian Academy of Clinical Medicine. 2011; 2(3): 178-84.
- Triwijayanti (2014). Studi Deskriptif Pemberian Oksigen Dengan Head Box Terhadap Peningkatan Saturasi Oksigen Pada Neonatus di Ruang Perinatalogi Rumah Sakit Islam Kendal. *PROSIDING KONFERENSI NASIONAL II PPNI JAWA TENGAH 2014*
- Towel. (2006). *Asfiksia Neonatorum. Dalam; Buku Kuliah Ilmu Kesehatan Anak. Jilid 3*. Jakarta: Bagian Ilmu Kesehatan Anak Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia.
- Wilkinson, Judith M & Ahern, Nancy R. (2011). *Aplikasi Asuhan Keperawatan Berdasarkan Diagnosa Medis & Nanda Nic Noc*. Jakarta : EGC
- Wiknjosastro, H. (2009). *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo

LEMBAR KONSUL

Mahasiswa : Rania Ulfa, S.Kep

Pembimbing : Eka Riyanti, M.Kep, Sp.Kep.Mat

Judul : Analisis asuhan keperawatan pada klien dengan masalah ketidakefektifan pola napas di Ruang Melati RS Prof Dr Margono Soekarjo Purwokerto

Tanggal	Hal	Saran	Paraf
13 Agsts 2016		Perbaiki BAB III, IV	
18 Agsts 2016		Perbaiki BAB 10	
20 Agsts 2016		Perbaiki penulisan	
23 Agsts 2016		ACC KTA	

LEMBAR KONSUL

Mahasiswa : Rania Ulfa, S.Kep

Penguji : Wuri Utami, M.Kep

Pembimbing : Eka Riyanti, M.Kep, Sp.Kep.Mat

Judul : Analisis asuhan keperawatan pada klien dengan masalah ketidakefektifan pola napas di Ruang Melati RS Prof Dr Margono Soekarjo Purwokerto

BAB Tgl	HAL	SARAN	PARAF
20 Agst 16		Perbaik sesuai saran	
23 Ags 16		Ace KTA	