

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA BAYI ASFIKSIA DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN GANGGUAN PERTUKARAN GAS**

(Studi Kasus Di Ruang Teratai RSUD Dr. Harjono Ponorogo)



Oleh :

DESTITA ASA DEWANITA

NIM 22613490

PRODI D III KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2025

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA BAYI ASFIKSIA DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN GANGGUAN PERTUKARAN GAS**

(Studi Kasus Di Ruang Teratai RSUD Dr. Harjono Ponorogo)

KARYA TULIS ILMIAH

**Diajukan kepada Progam Studi D III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo Untuk Memperoleh Gelar Ahli
Madya Keperawatan**



Oleh :

DESTITA ASA DEWANITA

NIM 22613490

PRODI D III KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2025

HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

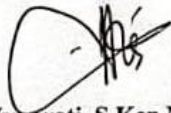
Karya Tulis Oleh : DESTITA ASA DEWANITA
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA BAYI ASFIKSIA
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN
PERTUKARAN GAS

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah pada

Tanggal : 16 Juli 2025

Oleh :

Pembimbing I



Metti Verawati, S.Kep.Ns.,M.Kes
NIDN : 0720058001

Pembimbing II



Rika Maya Sari, S.Kep.Ns.,M.Kes
NIDN : 0711068503

Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN : 0714127901

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Oleh : DESTITA ASA DEWANITA
Judul : ASUHAN KEPERAWATAN PADA BAYI ASFIKSIA
DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN
PERTUKARAN GAS

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Ujian Sidang Karya Tulis Ilmiah
di Program Diploma III Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Ponorogo. Tanggal : 16 Juli 2025

Tim Penguji :

Tanda Tangan

Ketua : Dr. Hery Ernawati, S.Kep., Ns., M.Kep

Anggota : 1. Metti Verawati, S.Kep., Ns., M.Kes

2. Rika Maya Sari, S.,Kep., Ns., M.Kes

.....
.....
.....

Mengetahui
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep

NIDN : 0714127901

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : DESTITA ASA DEWANITA

NIM : 22613490

Institusi : Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul : **“Asuhan Keperawatan Pada Bayi Asfiksia dengan Masalah Keperawatan Gangguan Pertukaran Gas di RSUD Dr.Harjono Ponorogo”** adalah bukan Karya Tulis Ilmiah orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 14 Juli 2025
Yang menyatakan



Destita Asa Dewanita
NIM 22613490

ABSTRAK
ASUHAN KEPERAWATAN PADA BAYI ASFIKSIA DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN GANGGUAN PERTUKARAN GAS

(Studi Kasus Di Ruang Perinatologi RSUD Dr. Harjono Ponorogo)

Oleh : Destita Asa Dewanita

NIM 22613490

Asfiksia neonatorum pada umumnya terjadi dengan ditandai hiperkarbia, hipoksemia, dan asidosis. Asfiksia adalah kondisi di mana bayi baru lahir gagal untuk memulai dan mempertahankan pernapasan secara spontan segera setelah dilahirkan, yang dapat berakibat pada iskemia, kegagalan fungsi organ, serta menurunnya aliran perfusi. Tujuan dari kajian ini adalah untuk memberikan intervensi keperawatan kepada bayi yang mengalami asfiksia dengan fokus pada masalah gangguan pertukaran gas.

Pelaksanaan asuhan keperawatan terhadap bayi Ny. H yang mengalami asfiksia dengan masalah gangguan pertukaran gas dilakukan di ruang Teratai RSUD Dr. Harjono Ponorogo selama tiga hari pada tanggal 27-29 Mei 2025. Pendekatan yang digunakan dalam pelaksanaannya mengacu pada tahapan proses keperawatan.

Hasil pengkajian didapatkan bahwa pasien mengalami gangguan pertukaran gas dikarenakan pola napas ireguler, cepat dan dangkal, takikardia, kadar oksigen dalam darah rendah, PH yang rendah serta PCO₂ yang rendah. Tindakan keperawatan yang dilakukan untuk mengatasi masalah tersebut yaitu pemantauan respirasi respirasi serta pemberian oksigen melalui nasal kanul 1 liter/menit. Hasil evaluasi didapatkan kriteria hasil yang diharapkan antara lain dispnea menurun sudah tidak sesak, takikardia membaik, sianosis membaik tidak terdapat kebiruan, serta pola napas membaik dan teratur dengan RR 36x/menit.

Pemberian asuhan keperawatan pada bayi dengan asfiksia yang mengalami gangguan pertukaran gas diharapkan dapat menjadi acuan bagi perawat dalam menangani pasien, khususnya dalam memberikan perawatan kepada individu dengan masalah gangguan pertukaran gas.

Kata Kunci : Bayi, Asfiksia, Gangguan Pertukaran Gas

ABSTRACT
NURSING CARE FOR ASPHYXIA BABIES WITH GAS EXCHANGE
DISORDER NURSING PROBLEMS

(Case Study in the Perinatology Room at Dr. Harjono Ponorogo Hospital)

By : Destita Asa Dewanita

NIM 22613490

Neonatal asphyxia generally occurs with marked hypercarbia, hypoxemia and acidosis. Asphyxia is a condition in which a newborn fails to initiate and maintain breathing spontaneously immediately after birth, which can result in ischemia, organ function failure, and decreased perfusion flow. The aim of this study is to provide nursing intervention to babies experiencing asphyxia with a focus on the problem of gas exchange disorders.

Implementation of nursing care for Mrs. H, who experienced asphyxia with gas exchange problems, was carried out in the Teratai room at RSUD Dr. Harjono Ponorogo for three days on 27-29 May 2025. The approach used in its implementation refers to the stages of the nursing process.

The assessment results showed that the patient experienced gas exchange disorders due to irregular, rapid and shallow breathing patterns, tachycardia, low blood oxygen levels, low pH and low PCO₂. Nursing actions taken to address these problems included respiratory monitoring and oxygen administration via nasal cannula at 1 liter/minute. The evaluation results obtained expected outcome criteria, including decreased dyspnea and no longer shortness of breath, improved tachycardia, improved cyanosis and no bluish discoloration, and improved and regular breathing patterns with a RR of 36x/minute.

Providing nursing care to babies with asphyxia who experience gas exchange disorders is expected to be a reference for nurses in treating patients, especially in providing care to individuals with gas exchange disorders.

Keywords : Infants, Asphyxia, Gas Exchange Disorders

KATA PENGANTAR

Puji serta syukur saya panjatkan kehadiran Allah SWT atas segala nikmat, rahmat serta anugrah yang telah diberikan, penulis dapat menyusun Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul **“Asuhan Keperawatan Pada Bayi Asfiksia dengan Masalah Keperawatan Gangguan Pertukaran Gas”** di RSUD Dr.Harjono Ponorogo. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini ialah salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.

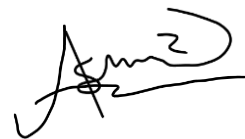
Penulis menyadari dengan sepenuh hati bahwa dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak akan terlaksana seperti yang diharapkan tanpa bantuan dari berbagai pihak yang memberikan banyak bimbingan serta motivasi terhadap penulis. Untuk itu pada kesempatan kali ini penulis ingin menyampaikan ucapan terimakasih yang tidak terhingga kepada :

1. Dr. Rido Kurnianto, M.Ag selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo
2. Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
3. Filia Icha Sukanto, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Kepala Program Studi DIII Keperawatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
4. Metti Verawati, S.Kep., Ns., M.Kes selaku pembimbing I dengan kesabarannya dalam memberikan bimbingan serta motivasi selama menyusun Karya Tulis Ilmiah ini

5. Rika Maya Sari, S.Kep., Ns., M.Kes selaku pembimbing II dengan kesabarannya memberikan bimbingan serta motivasi selama menyusun Karya Tulis Ilmiah ini
6. Bapak dan Ibu dosen yang tanpa bosan memberikan ilmu yang bermanfaat serta selalu memotivasi dalam segala hal
7. Bapak dan Ibu tercinta atas segala kasih sayang, cinta, serta doanya yang tidak pernah putus untuk selalu mensupport baik dari segi material maupun non material
8. Seluruh sahabat dan teman-teman yang selalu memberikan support dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini
9. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu atas bantuan serta support dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini

Semoga Allah SWT memberikan imbalan atas budi baik ketulusan yang mereka beri kepada penulis. Penulis menyadari bahwa dalam menyelesaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, sehingga diharapkan adanya kritikan serta saran yang bersifat mendukung demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis berharap semoga Karya Tulis Ilmiah ini bisa bermanfaat bagi pembaca.

Ponorogo, 14 Juli 2025



Destita Asa Dewanita
NIM 22613490

DAFTAR ISI

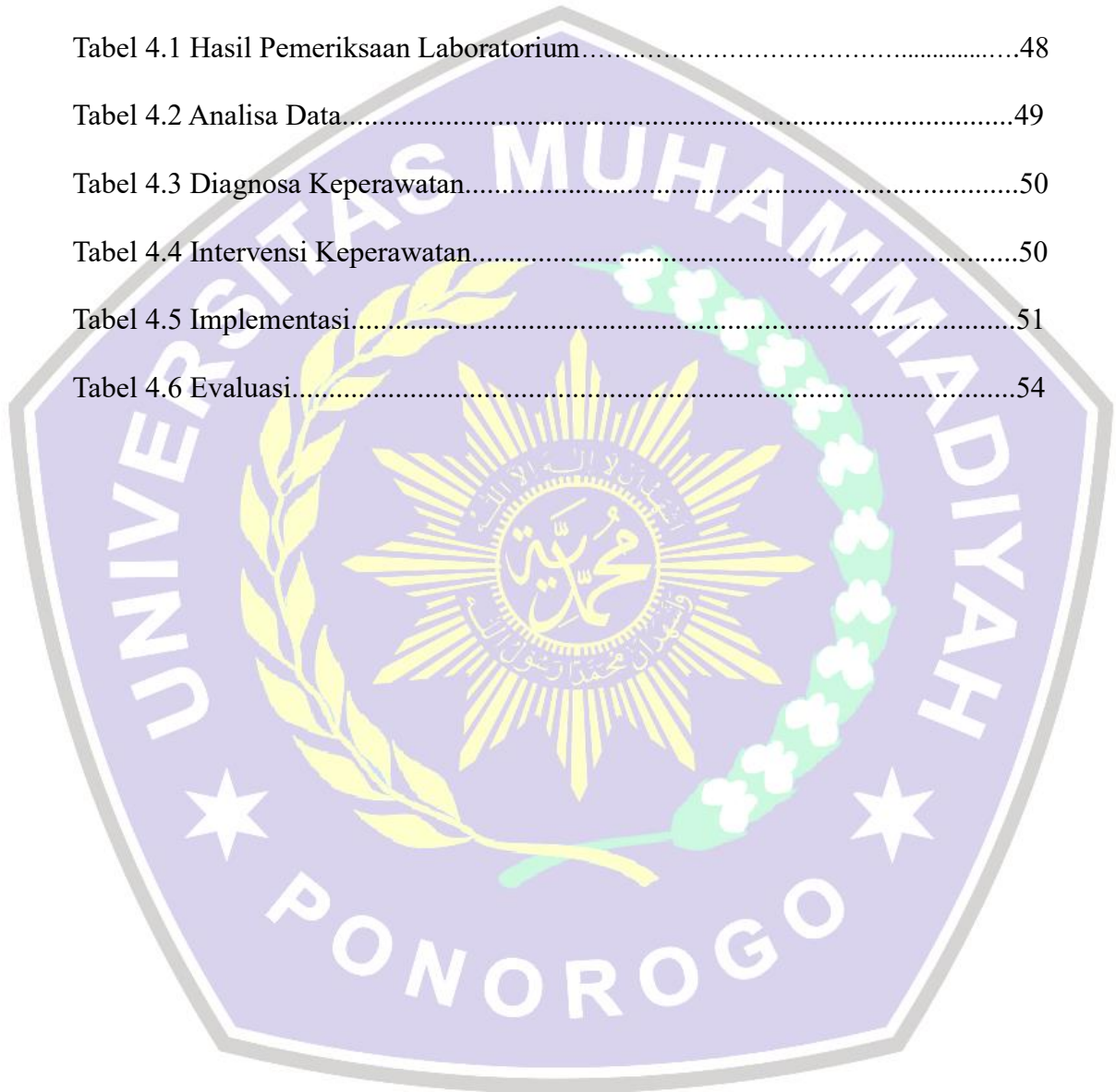
HALAMAN DEPAN.....	i
HALAMAN SAMPUL.....	ii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT.....	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR SINGKATAN/ISTILAH.....	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan.....	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat.....	5
1.4.1 Manfaat Teoritis	5
1.4.2 Manfaat Praktis	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Konsep Dasar Asfiksia	7
2.1.1 Definisi Asfiksia	7
2.1.2 Klasifikasi Asfiksia	7
2.1.3 Manifestasi Klinis Asfiksia	9
2.1.4 Etiologi Asfiksia	9
2.1.5 Patofisiologi Asfiksia.....	10
2.1.6 Komplikasi Asfiksia.....	11
2.1.7 Pemeriksaan Diagnostik Asfiksia	12

2.1.8 Penatalaksanaan Asfiksia.....	13
2.1.9 Pathway Asfiksia.....	16
2.2 Konsep Dasar Bayi.....	17
2.2.1 Definisi Bayi Baru Lahir.....	17
2.2.2 Refleks Pada Bayi Baru Lahir	17
2.2.3 Ciri-Ciri Bayi Baru Lahir Normal	21
2.2.4 Tahap Perkembangan Bayi Baru Lahir	22
2.3 Konsep Gangguan Pertukaran Gas.....	23
2.3.1 Definisi.....	23
2.3.2 Etiologi.....	23
2.3.3 Patofisiologi	23
2.3.4 Manifestasi Klinis	23
2.4 Konsep Asuhan Keperawatan Pada Bayi dengan Asfiksia.....	25
2.4.1 Pengkajian.....	25
2.4.2 Diagnosis	31
2.4.3 Intervensi dan Luaran	32
2.4.4 Implementasi Keperawatan.....	35
2.4.5 Evaluasi.....	36
2.5 Hubungan Antar Konsep	37
BAB 3 METODE STUDI KASUS	38
3.1 Metode.....	38
3.2 Teknik Penulisan.....	38
3.3 Waktu dan Tempat Penelitian	38
3.3.1 Tempat.....	38
3.3.2 Waktu Penelitian	39
3.4 Pengumpulan Data.....	39
3.4.1 Wawancara.....	39
3.4.2 Observasi	39
3.4.3 Dokumentasi	39
3.5 Alur Kerja	40
3.6 Etika.....	41
BAB 4 ASUHAN KEPERAWATAN	43
4.1 Pengkajian	43
4.1.1 Identitas.....	43

4.1.2 Keluhan Utama	44
4.1.3 Riwayat Antenatal.....	44
4.1.4 Riwayat Proses Persalinan.....	44
4.1.5 Riwayat Kesehatan Saat Ini	45
4.1.6 Pemeriksaan Bayi	46
4.2 Analisa Data.....	49
4.3 Diagnosa Keperawatan.....	50
4.4 Intervensi Keperawatan.....	50
4.5 Implementasi	51
4.6 Evaluasi	54
BAB 5 PEMBAHASAN.....	56
5.1 Pengkajian	56
5.2 Diagnosis Keperawatan.....	60
5.3 Intervensi	61
5.4 Implementasi	63
5.5 Evaluasi	66
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN.....	68
6.1 Kesimpulan.....	68
6.2 Saran.....	70
6.2.1 Bagi Tempat Penelitian.....	70
6.2.2 Bagi Peneliti Selanjutnya.....	70
DAFTAR PUSTAKA	71

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Skor APGAR	7
Tabel 2. 2 Skor Downe.....	8
Tabel 2. 3 Intervensi Keperawatan Gangguan Pertukaran Gas.....	32
Tabel 4.1 Hasil Pemeriksaan Laboratorium.....	48
Tabel 4.2 Analisa Data.....	49
Tabel 4.3 Diagnosa Keperawatan.....	50
Tabel 4.4 Intervensi Keperawatan.....	50
Tabel 4.5 Implementasi.....	51
Tabel 4.6 Evaluasi.....	54



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 <i>Pathway</i> Asfiksia.....	16
Gambar 2. 2 Hubungan Antar Konsep	37
Gambar 3. 1 Alur Kerja.....	40



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Penjelasan Mengikuti Studi Kasus	74
Lampiran 2 : Lembar <i>Informed Consent</i>	75
Lampiran 3 : Surat Permohonan Ijin Data Awal	76
Lampiran 4 : Surat Jawaban Permohonan Ijin Data Awal	77
Lampiran 5 : Surat Ijin Penelitian.....	78
Lampiran 6 : Keterangan Lolos Uji Etik.....	79
Lampiran 7 : Surat Keterangan Selesai Penelitian.....	80
Lampiran 8 : Surat Keterangan Plagiasi.....	81
Lampiran 9 : SOP Tindakan.....	82
Lampiran 10 : Satuan Acara Penyuluhan.....	86
Lampiran 11 : Booklet.....	95
Lampiran 12 : Logbook Pembimbing 1.....	97
Lampiran 13 : Logbook Pembimbing 2.....	101

DAFTAR SINGKATAN/ISTILAH



SDKI	: Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia
DPP PPNI	: Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia
WHO	: <i>World Health Organization</i>
Dinkes	: Dinas Kesehatan
AKB	: Angka Kematian Bayi
BBLR	: Berat Bayi Lahir Rendah
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
SLKI	: Standar Luaran Keperawatan Indonesia
SIKI	: Standar Intervensi Keperawatan Indonesia
AGD	: Analisa Gas Darah
APGAR	: <i>Appearance, Pulse, Grimace, Activity, Respiration</i>
IUGR	: <i>Intrauterine Growth Restriction</i>
pH	: <i>Potential Hydrogen</i>
Hb	: Hemoglobin
O ₂	: Oksigen
BB	: Berat Badan