

RIWAYAT HIDUP



A. Identitas Diri

Nama : Wilda Khairunnisa
Tempat/tanggal lahir : Sangatta, 10 Oktober 2000
Agama : Islam
Status Perkawinan : Belum Menikah
Golongan Darah : O
Nama Ayah : Rohman
Nama Ibu : Siti Aisyah
Email : wildakhairunnisa10@gmail.com
Alamat Rumah : Kp.Pulo,Desa Cihowe,RT.1 RW.5, Kecamatan Ciseeng,
Kabupaten Bogor
No. Telepon : 081324162541

B. Riwayat Pendidikan

1. SDIT DAARUSSALAM (2006-2010)
 2. SDIT ASH-SHOHWAH (2010-2012)
 3. SMPIT ASH-SHOHWAH (2012-2015)
 4. SMA KORNITA (2015-2018)
 5. POLTEKKES KEMENKES BANDUNG (2018-sekarang)
- PRODI KEBIDANAN BOGOR

**POLITEKNIK KESEHATAN BANDUNG PROGRAM STUDI KEBIDANAN BOGOR
LAPORAN TUGAS AKHIR, JULI 2021**

Wilda Khairunnisa

NIM: P17324218054

Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir Ny.I Neonatus Cukup Bulan Kecil Masa Kehamilan Dengan Asfiksia Di RSUD Sekarwangi

VI BAB, 69 halaman, 3 tabel

ABSTRAK

BBLR atau Berat Badan Lahir Rendah ialah berat bayi lahir kurang dari 2.500 gr yang dapat memunculkan masalah di masa neonatal, dimana dapat membawa risiko asfiksia yang jika tidak tertangani dengan baik akan mengakibatkan kematian dan mengganggu tumbuh kembang anak. Dimana AKN pada tahun 2017 mencapai 15/1000 kelahiran hidup dengan Kemenkes RI pada 2020 melampirkan penyebab kematian bayi terbesar antara lain BBLR (35,3%) dan asfiksia (27%). Berdasar hal itu, laporan ini dibuat dengan tujuan didapatkannya data subjektif, objektif, penegakkan analisa dan penatalaksanaan asuhan yang baik dan tepat dalam menangani BBLR dan asfiksia.

Metode yang digunakan pada penyusunan laporan tugas akhir ini adalah studi kasus dengan pendokumentasian dalam bentuk SOAP terdiri dari subjektif, objektif, analisa dan penatalaksanaan.

Pada asuhan didapatkan data subjektif, bayi Ny.I lahir dengan asfiksia akibat berat badan lahir rendah, ibu memiliki riwayat hipertensi gestasional pada 37 minggu dan penambahan berat badan ibu yang <12,5kg. Data objektif terdapat asfiksia dan berat badan lahir adalah 2350 gr, sehingga analisa yang disimpulkan adalah bayi Ny.I Neonatus Cukup Bulan Kecil Masa Kehamilan dengan Asfiksia. Asuhan diberikan sesuai dengan *advice* dokter dan standar pelayanan bidan serta bayi Ny.I melakukan perawatan selama 3 hari sampai keadaan bayi stabil dan melakukan perawatan di rumah sesuai anjuran bidan dan evaluasi melalui *whats app*.

Kesimpulan yang didapat adalah setelah melakukan asuhan kebidanan neonatus dengan BBLR dan asfiksia pada bayi Ny.I, didapatkan data subjektif saat kehamilan, persalinan dan perinatal sesuai standar pelayanan kebidanan, didapatkan data objektif dari pemeriksaan fisik yang dilakukan, ditegakkan analisa sesuai data subjektif dan objektif, serta penatalaksanaan asuhan sesuai rencana tindakan dan kebutuhan. Diharapkan asuhan ini dapat dipertahankan kualitas kinerjanya di RSUD Sekarwangi, meningkatkan mutu pelayanan kebidanan bagi profesi dan keluarga selalu melakukan kontak dengan petugas pelayanan kesehatan terutama bidan.

Kata Kunci : BBLR, asfiksia, pelayanan kebidanan

Pustaka : 27 (2010 – 2020)

**BANDUNG HEALTH POLYTECHNIC, MIDWIFE STUDY PROGRAM BOGOR FINAL
PROJECT REPORT, JULY 2021**

**Wilda Khairunnisa
NIM: P17324218054**

**Midwifery Care for Newborns Mrs.I Neonates of Small Term Pregnancy with Asphyxia At
Sekarwangi Hospital
VI CHAPTER, 69 pages, 3 tables**

ABSTRACT

LBW or Low Birth Weight is a baby born weighing less than 2,500 g which can cause problems in the neonatal period, which can carry the risk of asphyxia which if not handled properly will result in death and interfere with child development Where the NMR in 2017 reached 15/1000 live births with the Indonesian Ministry of Health in 2020 attaching the largest causes of infant mortality, including low birth weight (35.3%) and asphyxia (27%). Based on this, this report was prepared with the aim of obtaining subjective, objective data, enforcing good and appropriate analysis and management of care in dealing with LBW and asphyxia.

The method used in the preparation of this final report is a case study with documentation in the form of SOAP consisting of subjective, objective, analysis and management.

In the care provided subjective data, the baby Mrs. I was born with asphyxia due to low birth weight, the mother had a history of gestational hypertension at 37 weeks and the mother's weight gain was <12.5 kg. The objective data were asphyxia and birth weight was 2350 g, so the analysis concluded that the baby Ny.I Neonates with Small Months of Pregnancy with Asphyxia. The care is provided in accordance with the doctor's advice and the standard of service of the midwife and the baby Mrs. I takes care for 3 days until the baby's condition is stable and carries out treatment at home according to the midwife's recommendation and evaluation via whats app.

The conclusion obtained is that after carrying out midwifery care for neonates with low birth weight and asphyxia in the baby Mrs. I, subjective data obtained during pregnancy, childbirth and perinatally according to the standards of midwifery services, obtained objective data from the physical examination carried out, enforced analysis according to subjective and objective data, and management of care according to the action plan and needs. It is hoped that this care can maintain the quality of its performance in Sekarwangi Hospital, improve the quality of midwifery services for the profession and families always make contact with health care workers, especially midwives.

Keywords : LBW, asphyxia, midwifery services

Libraries : 27 (2010 – 2020)

PERNYATAAN ANTI PLAGIARISME

Dengan ini saya menyatakan bahwa:

1. Laporan tugas akhir saya adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik baik di Universitas maupun di perguruan tinggi lain.
2. Laporan tugas akhir ini adalah murni gagasan, rumusan, dan penelitian saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan dari Pembimbing dan masukan Penguji.
3. Dalam laporan tugas akhir ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Bogor, 6 Juli 2021

Yang membuat pernyataan,



Wilda Khairunnisa

P17324218054

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur dipanjatkan kepada Allah SWT atas rahmat-Nya dan hidayah-Nya, sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan tepat pada waktunya. Shalawat dan salam semoga senantiasa tercurahkan kepada teladan kita Nabi Muhammad SAW.

Adapun Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir Ny.I Neonatus Cukup Bulan Kecil Masa Kehamilan Dengan Asfiksia Di RSUD Sekarwangi” ini merupakan salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan Diploma III Kebidanan di Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Bandung Program Studi Kebidanan Bogor.

Penulis menyadari bahwa banyak pihak yang telah memberikan dukungan baik secara langsung maupun tidak langsung selama menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini. Untuk itu ucapan terima kasih disampaikan kepada:

1. Dr. Ir. H.R Osman Syarief, MKM sebagai Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung
2. Dr. Albani Nasution M.H.Kes sebagai direktur RSUD Sekarwangi
3. Sri Mulyati, SKM.M.KM sebagai Ketua Program Studi Kebidanan Bogor Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung
4. Lelasari Rahmawati, SST.M.Kes sebagai CI ruang Perinatologi RSUD Sekarwangi beserta para staf yang selalu memberikan bimbingan dan pengetahuan yang bermanfaat
5. Sri Wahyuni, MPH sebagai pembimbing Laporan Tugas Akhir yang telah banyak memberikan bimbingan, arahan, masukan serta motivasi dalam penulisan Laporan Tugas Akhir ini
6. Kepada Ny. I dan keluarga yang dapat bekerjasama dengan sangat baik dan menjadikan asuhan pada bayi Ny.I sebagai bahan laporan tugas akhir.
7. Ir. Fauziah Djamilus. DCN,M.Kes sebagai Wali Tingkat Jalur Umum Tingkat III A Program Studi Kebidanan Bogor
8. Teristimewa untuk kedua orang tua tercinta, adik dan keluarga yang senantiasa selalu mendoakan dan membimbing setiap langkah ini, serta dengan sabar memberikan semangat dan keyakinan
9. Teman-teman seperjuangan Angkatan XX yang telah memberikan dukungan dan semangatnya

Penulis menyadari dalam penulisan Laporan Tugas Akhir ini masih jauh dari sempurna, sehingga mengharapkan kritik dan saran agar dapat menyempurnakannya dan

menjadi perbaikan.

Besar harapan semoga Laporan Tugas Akhir ini dapat bermanfaat khususnya bagi penulis dan umumnya bagi rekan rekan mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung Program Studi Kebidanan Bogor dan pembaca pada umumnya. Seluruh isi Laporan Tugas Akhir ini sepenuhnya menjadi tanggung jawab penulis.

Bogor, 6 Juli 2021

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i	
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii	
LEMBAR PENGESAHAN.....	iii	
RIWAYAT HIDUP PENULIS.....	iv	
ABSTRAK.....	v	
SURAT PERNYATAAN PLAGIATISME.....	vii	
KATA PENGANTAR.....	viii	
DAFTAR ISI.....	x	
DAFTAR TABEL.....	xi	
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii	
BAB I PENDAHULUAN		
A. Latar Belakang.....	1	
B. Rumusan Masalah.....	3	
C. Tujuan.....	3	
D. Manfaat.....	4	
BAB <u>II TINJAUAN TEORI</u>		
A. Bayi Berat Lahir Rendah.....	5	
B. Aplikasi Manajemen Kebidanan pada Bayi Baru Lahir dengan BBLR dan Asfiksia Ringan.....	16	
C. Kewenangan Bidan.....	18	
D. SOP RSUD Sekarwangi.....	29	
BAB III METODOLOGI		
A. Metode.....	38	
B. Teknik Pengumpulan Data.....	39	
BAB IV TINJAUAN KASUS.....		41
BAB V PEMBAHASAN		
A. Data Subjektif.....	60	
B. Data Objektif.....	62	
C. Analisa.....	63	
D. Penatalaksanaan.....	64	
BAB <u>VI PENUTUP</u>		
A. Kesimpulan.....	67	
B. Saran.....	68	
DAFTAR <u>PUSTAKA</u>		

DAFTAR TABEL

- Tabel 2.1 : Perawatan Metode Kangguru pada BBLR
- Tabel 2.2 : Penatalaksanaan Asfiksia Neonatorum
- Tabel 2.3 : Stabilisasi dan Transportasi Pasca Resusitasi

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Informed Consent Pembimbing Lahan

Lampiran 2 : Informed Consent Persetujuan Pasien

Lampiran 3 : Lembar Kegiatan Bimbingan LTA

Lampiran 4 : Lembar Kegiatan Konsultasi Pasca Ujian Sidang Lta

Lampiran 5 : SAP Perawatan Metode Kangguru

Lampiran 6 : SAP Perawatan Bayi Baru Lahir