

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES BANDUNG PROGRAM STUDI  
KEBIDANAN ( KAMPUS BOGOR)**

**LAPORAN TUGAS AKHIR,2024**

**Aulia Zahrah Atsari**

**NIM : P17324221006**

**Asuhan Kebidanan Neonatus pada By. Ny. M dengan bayi BBLR dan Hipoglikemia di  
RSUD Ciawi**

**VI BAB, 89 halaman, 5 lampiran, 3 tabel**

**ABSTRAK**

Bayi dengan berat badan lahir rendah (BBLR) adalah bayi yang baru lahir dengan berat badan < 2500 gram. BBLR merupakan salah satu penyebab kematian bayi, kematian bayi bisa terjadi karena komplikasi Asfiksia, Hipotermi dan Hipoglikemia. Hipoglikemia dapat menyebabkan kerusakan otak akut, oleh sebab itu perlu penanganan serius. Resiko terjadinya hipoglikemia pada bayi akan meningkat pada beberapa kasus seperti BBLR 52%, berat badan bayi terlalu besar dimana kondisi ini meningkatkan risiko sebesar 47%, dan prematur 54%. Maka dari penulisan laporan tugas akhir ini adalah agar dapat melaksanakan asuhan kebidanan pada By. Ny. M dengan bayi BBLR dan Hipoglikemia.

Penyusunan laporan tugas akhir ini menggunakan metode laporan kasus dengan metode pendokumentasian berupa SOAP. Tehnik pengumpulan data yang digunakan dalam penyusunan tugas akhir ini berupa wawancara, pemeriksaan fisik, observasi, studi dokumentasi, dan studi literatur.

Diperoleh data subjektif By. Ny. M usia 4 jam lahir secara *sectio caesaria* usia kehamilan saat lahir 38 minggu. Lahir dengan ibu riwayat Preeklamsia Berat dan Anemia. Data Objektif yang diperoleh keadaan bayi tampak lemah verniks sedikit, kulit kemerahan, berat badan bayi 1800 gram, panjang badan 44 cm, Lingkar kepala 28 cm, lingkar dada 25 cm, suhu 36 c, laju nafas 42x/ menit, laju jantung 147x/ menit, reflek rooting dan sucking lemah, hasil GDS 14mg/dl.. Analisa ditegakkan By. Ny. M neonatus cukup bulan dengan bayi Berat BBLR dan Hipoglikemia. Penatalaksanaan yang dilakukan adalah menjaga kehangatan, menjaga kebersihan bayi, mengobservasi (TTV), melakukan pemeriksaan GDS secara berkala, memberikan terapi; dextrose, ampicilin dan gentamisin secara iv bolus, memberikan pengganti ASI dilanjutkan dengan ASI pada hari ke 4, menimbang berat badan Setiap pagi, dan melakukan Perawatan Metode Kangguru.

Kesimpulan pada By. Ny. M setelah dirawat selama 9 hari diberikan asuhan kebidanan neonatus, bayi mengalami kenaikan berat badan. Keadaan bayi membaik, tidak terjadi komplikasi dan berat badan bayi saat pulang kerumah 2500 gram dan reflek *sucking* dan *swallowing* baik. Saran kepada keluarga, bayi tetap dilakukan perawatan metode kangguru (PMK), memberi ASI saja sesering mungkin, memberikan ASI eksklusif selama 6 bulan.

**Kata kunci : BBLR, Asuhan neonatus**

**Pustaka : 46 Pustaka (2016-2024)**

**POLYTECHNIC HEALTH OF BANDUNG, BOGOR OBSTETRICS STUDY PROGRAM  
END OF DUTY REPORT, 2024**

**Aulia Zahrah Atsari**

**NIM : P17324221006**

**Midwifery care for neonates in By. Ny. M with low birth weight and Hipoglycemia at Ciawi Regional Hospital**

**VI CHAPTER, 89 pages, 5 Attachments, 3 table**

**ABSTRACT**

*Body weight < 2500 grams. LBW is one of the causes of infant mortality, infant death can occur due to complications of asphyxia, hypothermia and hypoglycemia. Hypoglycemia can damage the baby's brain, therefore it needs serious treatment. So the purpose of writing this final project report is to be able to carry out midwifery care on By. Mrs. M with a low birth weight baby (LBW).*

*The preparation of this final project report uses a case study method with a documentation method in the form of SOAP. Data collection techniques used in the preparation of this final project are interviews, physical examinations, observations, documentation studies, and literature studies.*

*Obtained subjective data By. Mrs. M age 4 hours by sectio caesarian gestational age at birth 38 weeks. Born with a mother's history of severe preeclampsia and anemia. Objective data obtained by the baby's condition looks weak, little vernix, reddish skin, baby weight 1800 grams, body length 44 cm, head circumference 28 cm, chest circumference 25 cm, temperature 36 c, breathing rate 42x / min, heart rate 147x / min, weak rooting and sucking reflexes. Analysis confirmed By. Mrs. M was a full-term neonate with low birth weight baby. The management carried out is keeping warm, keeping the baby clean, observing vital signs (TTV), conducting laboratory tests, giving drugs iv bolus, giving PASI /ASI, weighing weight regularly.*

*Conclusion on By. Mrs. M after being treated for 10 days was given neonatal obstetric care, the baby gained weight. The baby's condition improved, there were no complications and the baby's weight when returning home was 2500 grams and the sucking and swallowing reflexes were good. Advice to the family, the baby is still carried out kangaroo method care (PMK), breastfeed as often as possible, provide exclusive breastfeeding for 6 months.*

**Keywords: Low birth weight, Neonate care.**

**library : 46 Literature (2016-2024)**