

**ASUHAN KEBIDANAN PADA BBL NY. I USIA 4 JAM
DENGAN BERAT BADAN LAHIR RENDAH (BBLR)
DI RUANG PERINATOLOGI
RSI FATIMAH CILACAP
TAHUN 2023**



LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan guna memenuhi sebagai persyaratan menyelesaikan pendidikan
Diploma III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan
di Universitas Al-Irsyad Cilacap

Putri Khaeru Nikmah
206.120.033

**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP
2023**

LEMBAR PERSETUJUAN

JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR (BBL) NY.I USIA 4 JAM DENGAN BBLR DI RUANG PERINATOLOGI RSI FATIMAH CILACAP TAHUN 2023

PENYUSUN : PUTRI KHAERU NIKMAH

NIM : 206.120.033

Cilacap, 26 Juli 2023

Menyetujui,

Pembimbing I



Tri Budiarti, S.ST.,M.K.M

Pembimbing II



Rita Amin Sutanti, Amd.Kep

**LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR (BBL) NY. 1 USIA 4
JAM DENGAN BBLR DI RUANG PERINATOLOGI RSI FATIMAH
CILACAP TAHUN 2023**

Disusun Oleh :

Putri Khaeru Nikmah

206.120.033

Telah dipertahankan di Depan Dewan Penguji dan Diterima Untuk Sebagian Syarat Mengikuti Ujian Akhir Program Diploma Tiga Kebidanan di Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap

Pada hari : Rabu

Tanggal : 26 Juli 2023

Dewan Penguji :

Ketua

Susilawati, S.S.T., M.Keb

Anggota I

Tri Budiarti S.S.T., M.K.M

Anggota II

Rifa Ammi Sutanti, Amd.Kep

Mengesahkan

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Al-Irsyad Cilacap

Subimah, S.ST., M.Keb

iii

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP**

Laporan Tugas Akhir, Juli 2023

Putri Khaeru Nikmah

Asuhan Kebidanan Pada BBL.Ny.I Usia 4 Jam Neonatus Kurang Bulan (NKB)
Kecil Masa Kehamilan (KMK) di Ruang Perinatologi RSI Fatimah Cilacap
xii halaman + 113 halaman + 1 bagan

ABSTRAK

Latar Belakang : BBLR yaitu bayi yang dilahirkan dengan berat ≤ 2500 gram BBLR dapat terjadi ketika bayi lahir secara prematur dengan masa kehamilan kurang dari 37 minggu atau bayi dismatur (cukup bulan) yang disebabkan gangguan perkembangan dalam kandungan. Faktor resiko terjadinya BBLR yaitu paritas, status ekonomi, dan umur ibu. Kasus di RSI Fatimah Cilacap 3 tahun terakhir, tahun 2020 kasus BBLR 14,9% dari 790, tahun 2021 kasus BBLR 9,4% dari 1,116, tahun 2022 kasus BBLR 8,3% dari 1,096. Peneliti ini bertujuan untuk mengetahui asuhan kebidanan pada bayi NKB KMK di Rumah Sakit RSI Fatimah Cilacap.

Metode : Penelitian deskriptif dengan pendekatan studi kasus (*case study*) dengan penerapan manajemen varney dari pengkajian sampai dengan Evaluasi dan catatan perkembangan dalam bentuk SOAP sebagai informasi berupa karya tulis ilmiah yang berjudul “Asuhan Kebidanan pada BBL.Ny.I Usia 4 Jam NKB KMK di Ruang Perinatologi RSI Fatimah Cilacap” yang dilaksanakan pada tanggal 26 mei – 29 mei 2023 dengan menggunakan teknik pengumpulan data yaitu wawancara kepada ibu, melakukan observasi, melakukan pemeriksaan fisik kepada bayi, dan pengambilan data melalui rekam medik ibu dan bayi.

Hasil : Kasus Asuhan Kebidanan pada BBL.Ny.I Usia 4 Jam NKB KMK di Ruang Perinatologi RSI Fatimah Cilacap data fokus yang diperoleh melalui keadaan umum, dan pemeriksaan fisik, kemudian dapat ditegakan diagnosa ‘BBL.Ny.I Usia 4 Jam NKB KMK dengan BBLR’ Diagnosa potensial pada bayi “I” yaitu hipotermi dan hipoglikemi, Tindakan segera telah dilakukan setelah bayi lahir diruang IBS, yaitu menghisap lendir bayi, mencegah kehilangan panas, Evaluasi yang diperoleh adalah keadaan umum baik dan tidak terjadi diagnosa potensial.

Kesimpulan : Berdasarkan apa yang didapatkan penulis mengidentifikasi tidak terdapat kesenjangan teori dan praktek.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, BBLR

Daftar Pustaka : 27 buah (2017-2023)

**DIPLOMA III MIDWIFE STUDY PROGRAM
AL-IRSYAD UNIVERSITY, CILACAP**

Final Project Report, Juli 2022

Putri Khaeru Nikmah

*Midwifery Care for BBL.Ny.I Age 4 Hours Preterm Neonatal (NKB) Small Pregnancy (KMK) in Perinatology Room RSI Fatimah Cilacap
xii pages + 113 pages + 1 chart*

ABSTRAK

Background : *LBW babies are babies born weighing \leq 2500 grams LBW can occur when babies are born prematurely with a gestation period of less than 37 weeks or premature babies (terms) caused by developmental disorders in the womb. The risk factors for LBW are parity, economic status, and age of the mother. Cases at RSI Fatimah Cilacap in the last 3 years, in 2020 LBW cases were 14.9% of 790, in 2021 LBW cases were 9.4% of 1,116, in 2022 LBW cases were 8.3% of 1,096. This researcher aims to determine midwifery care for NKB KMK babies at RSI Fatimah Cilacap Hospital.*

Methods : *Descriptive research with a case study approach with the application of varney management from assessment to evaluation and development notes in the form of SOAP as information in the form of a scientific paper entitled "Midwifery Care for BBL.Ny.I Age 4 Hours NKB KMK in Perinatology Room RSI Fatimah Cilacap" which was held on 26 May – 29 May 2023 using data collection techniques, namely interviewing mothers, making observations, conducting physical examinations on babies, and collecting data through the medical records of mothers and babies.*

Result : *Cases of Midwifery Care for BBL.Ny.I Age 4 Hours NKB KMK in the Perinatology Room of RSI Fatimah Cilacap focused data obtained through general conditions and physical examination, then the diagnosis can be made "BBL.Ny.I Age 4 Hours NKB KMK with LBW" Potential diagnoses in baby "I" are hypothermia and hypoglycemia. Immediate action has been taken after the baby was born in the IBS room, namely sucking the baby's mucus, preventing heat loss. The evaluation obtained is that the general condition is good and no potential diagnoses occur*

Conclusion : *Based on what was found, the authors identified that there was no gap between theory and practice.*

Keyword : *Midwifery Care, LBW*

Daftar Pustaka : *27 pieces (2017-2023)*

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir Ny I Usia 4 Jam Dengan BBLR Di Ruang Perinatologi RSI Fatimah Cilacap tahun 2023”. Laporan Tugas Akhir ini disusun dengan maksud untuk memenuhi Laporan Tugas Akhir dari Diploma III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap.

Selama penyusunan Laporan Tugas Akhir ini penulis banyak mendapat bimbingan, arahan, dan bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu penulis mengucapkan terimakasih banyak kepada :

1. Sarwa,AMK,S .Pd.,M.Kes selaku Rektor Universitas Al-Irsyad Cilacap.
2. Sujianti, S,ST.,M.Kes selaku Ketua Program Studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universita Al-Irsyad Cilacap.
3. Tri Budiarti, S.ST.,M.K.M selaku dosen pembimbing I yang telah meluangkan waktu untuk memberikan petunjuk dan bimbingan kepada penulis.
4. Rita Amin Sutanti AMK selaku pembimbing II yang telah meluangkan waktu untuk memberikan petunjuk dan bimbingan kepada penulis.
5. Seluruh dosen dan Staff prodi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-irsyad Cilacap atas segala bantuan yang telah diberikan.
6. Direktur RSI Fatimah Cilacap yang telah memberikan izin memperoleh data yang penulis perlukan.
7. Orang tua penulis yaitu Bapak (Chaerun), Ibu (Mis Rahmawati) dan seluruh kaka saya khususnya (Erni, Evi & Yus) yang telah memberikan dukungan materi, moral, motivasi, dan doa restu yang telah diberikan sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada Waktunya.

8. Semua pihak yang telah membantu dan memberikan dukungan dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan ini masih jauh dari kata sempurna, oleh karena itu penulis membuka saran demi kemajuan penelitian selanjutnya. Semoga Laporan Tugas Akhir ini bermanfaat bagi semua pihak.

Cilacap, 05 Mei 2023

Penulis

Putri Khaeru Nikmah

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	ii
ABSTRAK	iv
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR BAGAN	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
DAFTAR GAMBAR	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar belakang	1
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan	7
D. Manfaat	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA DAN KERANGKA TEORI	10
A. TINJAUAN PUSTAKA	10
1. Neonatus	10
2. Berat Bayi Lahir Rendah	17
3. Teori Manajemen Kebidanan	40
B. KERANGKA TEORI	46
BAB III METODE PENGAMBILAN DATA DAN MANAJEMEN KEBIDANAN	47
A. Metode Pengambilan Data	47
B. Manajemen Kebidanan.....	53
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	67
A. TINJAUAN KASUS	67
B. PEMBAHASAN	83
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	93
A. KESIMPULAN	93
B. SARAN	95
DAFTAR PUSTAKA	96

LAMPIRAN.....	100
----------------------	------------

DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 Kerangka Teori	46
---------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Ijin Penelitian	101
Lampiran 2 Agenda Bimbingan.....	102
Lampiran 3 Surat Pernyataan Uji Layak.....	105

DAFTAR GAMBAR

Gambar 3. 1 <i>Ballard Score</i>	57
--	----