

**ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI NYA.A UMUR 13 HARI  
NEONATUS CUKUP BULAN (NCB) SESUAI MASA KEHAMILAN (SMK)  
DENGAN HIPERBILIRUBIN DIRUANG PERINATOLOGI  
RS PERTAMINA CILACAP TAHUN 2024**



**LAPORAN TUGAS AKHIR**

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

Komala  
206.121.010

**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS AL IRSYAD CILACAP  
2024**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI NY A UMUR 13 HARI NEONATUS  
CUKUP BULAN (NCB) SESUAI MASA KEHAMILAN (SMK) DENGAN  
HIPERBILIRUBIN DI RUANG PERINATOLOGI RS PERTAMINA  
CILACAP TAHUN 2024**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Disusun Oleh :

Komala  
206.121.010

LTA ini telah disetujui  
Tanggal, 08 Agustus 2024

Pembimbing Utama : Sujianti. S.ST.,M.Kes

(.....)

Pembimbing Anggota : Ika Pujianti, S.Keb. Bdn

(.....)

Mengetahui,  
Ketua Program Studi D3 Kebidanan



Sujianti.S.ST.,M.Kes  
NP. 10310 03 439

**SURAT PERNYATAAN**  
**LAYAK UJI LAPORAN TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : Komala  
NIM : 20612101  
Judul LTA : “Asuhan Kebidanan pada Bayi Ny.A umur 13 Hari Neonatus  
Cukup Bulan (NCB) Sesuai Masa Kehamilan (SMK)  
Dengan Hiperbilirubin di Ruang Perinatalogi RS  
Pertamina Cilacap Tahun 2024”  
Nama Penguji I : Susilawati, S.ST., M.Keb

Dinyatakan layak untuk diajukan di hadapan Dewan Penguji Ujian LTA Fakultas  
Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap Tahun Akademik 2023/2024.

Cilacap, 16 Agustus 2024

Pembimbing I



Sujianti S.ST., M.Kes

Pembimbing II



Ika Pujianti S.Keb.Bdn

**LEMBAR PENGESAHAN**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI NY.A UMUR 13 HARI NEONATUS  
CUKUP BULAN (NCB) SESUAI MASA KEHAMILAN (SMK) DENGAN  
HIPERBILIRUBIN DI RUANG PERINATOLOGI RS PERTAMINA  
CILACAP TAHUN 2024**

Disusun Oleh :  
Komala  
206.121.010

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 : Jumat

Tanggal : 16 Agustus 2024

Dewan Penguji



Susilawati, S.ST., M.Keb

Anggota I



Sujianti, S.ST., M.Kes

Anggota II



Ika Pujianti, S.Keb.Bdn



Mengesahkan  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Al-Irsyad Cilacap

Sohimah, S.ST., M.Keb

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

Laporan Tugas Akhir, Agustus 2024

Komala

Asuhan Kebidanan Pada Bayi Ny.A Umur 13 Hari Neonatus Cukup Bulan (NCB) Sesuai Masa Kehamilan (SMK) Dengan Hiperbilirubin Diruang Perinatologi RS Pertamina Cilacap Tahun 2024.

x + 90 halaman + 1 bagan + 7 lampiran + 1 gambar + 12 tabel

**ABSTRAK**

**Latar Belakang :** Hiperbilirubin merupakan peningkatan kadar bilirubin 5mg/dl per hari yang ditandai dengan munculnya warna kuning pada bagian kulit, sklera, akibat akumulasi kadar bilirubin tak terkonjugasi yang berlebihan, penyebab terjadinya hiperbilirubin dipengaruhi oleh berbagai sebab yaitu Gangguan dalam proses uptake dan konjugasi hepar, Gangguan dalam transportasi, Gangguan dalam sekresi, Obstruksi saluran pencernaan Akibat Air Susu Ibu (ASI) kurang lancar.

**Metode :** Penelitian studi kasus dengan penerapan 7 langkah manajemen kebidanan menurut varney dan catatan perkembangan dalam bentuk SOAP yang dilaksanakan pada tanggal 04 Juni 2024 dengan menggunakan teknik pengumpulan data yaitu wawancara kepada ibu bayi, melakukan observasi, melakukan pemeriksaan fisik, pengambilan data dari rekam medik pasien.

**Hasil :** Kasus Asuhan Kebidanan Pada Bayi Ny.A Umur 13 Hari NCB SMK Dengan Hiperbilirubin RS Pertamina Cilacap dianalisis dengan hasil yang diperoleh melalui keadaan umum, dan pemeriksaan fisik, diagnosa potensial yaitu kern ikterus. Tindakan segera telah dilakukan kolaborasi dengan dokter untuk mengambil langkah tindakan dan terapi yang sesuai dengan kondisi pasien, hasil evaluasi keadaan umum baik dan tidak terjadi diagnosa potensial.

**Kesimpulan :** Berdasarkan apa yang penulis amati dan lakukan pada penelitian ini tidak ditemukan adanya kesenjangan antara teori hiperbilirubin dengan praktik yang ada di RS Pertamina Cilacap dalam mengatasi kasus tersebut.

**Kata Kunci :** Bayi Baru Lahir, Hiperbilirubin, Asuhan kebidanan

**Daftar Pustaka :** 23 buah (2020-2023)

**DIPLOMA III MIDWIFERY STUDY PROGRAM****AL-IRSYAD UNIVERSITY CILACAP**

*Final Project Report, August 2024*

*Komala*

*Midwifery Care for Newborn Babies By. Mrs. A 13 days aterm neonate (NCB) according to gestasional age (SMK) with hyperbilirubin in the Perinatolgy Room at Pertamina Hospital Cilacap in 2024.*

*x + 90 pages + 1 chart + 7 appendices + 1 figure + 12 tables*

**ABSTRACT**

**Background:** *Hyperbilirubin is an increase in bilirubin levels of 5mg/dl per day which is characterized by the appearance of yellow color on the skin, sclera, due to the accumulation of excessive levels of unconjugated bilirubin, the cause of hyperbilirubin is influenced by various causes, namely disorders in the hepatic uptake and conjugation process, Disturbances in transportation, disturbances in secretion, obstruction of the digestive tract due to substandard breast milk.*

**Method:** *Case study research using the 7 steps of midwifery management according to Varney and progress notes in the form of soap which was carried out on June 4 2024 using data collection techniques, namely interviews with the baby's mother, making observations, carrying out physical examinations, collecting data from the patient's medical records .*

**Results:** *The case of midwifery care for a 13 day old baby, Mrs. Immediate action has been taken in collaboration with doctors to take action and therapy steps that are appropriate to the patient's condition, the results of the evaluation of the general condition are good and there are no potential diagnoses.*

**Conclusion:** *Based on what the author observed and carried out in this research, there was no gap between the theory of hyperbilirubin and the existing practice at Pertamina Cilacap Hospital in dealing with this case.*

**Keywords:** *Newborns, Hyperbilirubin, Midwifery care*

**Bibliography:** *23 pieces (2020-2023)*

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada ALLAH SWT, yang telah melimpahkan rahmat dan karuni-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Diploma Tiga Kebidanan pada program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad. Dalam penyusunan LTA ini penulis menyadari bahwa, tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan sampai pada penyusunan LTA ini memerlukan perjuangan dan kesabaran untuk dapat menyelesaikan LTA ini. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Sarwa,AMK,S.Pd.,M.Kes sebagai Rektor Universitas Al-Irsyad Cilacap
2. Sohimah, S.ST.,M,Keb sebagai Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap
3. Sujianti , S.ST.,M.Kes sebagai ketua Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap, Sekaligus dosen pembimbing I yang telah meluangkan waktu untuk membantu memberikan pengarahan dan bimbingan kepada penulis
4. Ika Pujianti S.Keb.Bdn selaku pembimbing II yang telah meluangkan waktu untuk membantu memberikan pengarahan dan bimbingan kepada penulis
5. Rumah Sakit Pertamina Cilacap yang telah membantu dalam usaha memperoleh data yang dibutuhkan

6. Orang tua yang selalu mendukung, memberikan doa restu dan pengorbanan moral dan finansial dari awal sampai akhir.
7. I Made Rama Dwipayana seseorang yang selalu memberikan support serta motivasi kepada penulis untuk menyelesaikan penulisan LTA ini.
8. Rekan-rekan dan semua pihak yang telah banyak membantu dalam penyusunan LTA

Penulis menyadari dalam penyusunan LTA ini yang masih belum sempurna, maka penulis mengaharap kritik dan saran yang membangun demi perbaikan LTA selanjutnya.

Cilacap, Agustus 2024

Penulis



## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
SURAT PERNYATAAN .....	iii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iv
ABSTRAK .....	v
KATA PENGANTAR .....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR .....	xiii
DAFTAR BAGAN .....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. LATAR BELAKANG.....	1
B. RUMUSAN MASALAH .....	4
C. TUJUAN PENULISAN .....	4
D. MANFAAT PENULISAN .....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA DAN KERANGKA TEORI.....	8
A. TINJAUAN PUSTAKA .....	8
1. Bayi Baru Lahir .....	8
a. Pengertian Bayi Baru lahir .....	8
b. Ciri – ciri neonatus normal sebagai berikut.....	8
2. Teori Hiperbilirubin.....	10
a. Pengertian Hiperbilirubin .....	10
b. Klasifikasi Hiperbilirubin.....	12
c. Metabolisme Billirubin.....	13
d. Etiologi Hiperbilirubin .....	15
e. Patofisiolgi Hiperbilirubin.....	17
f. Faktor Risiko Hiperbilirubin .....	18
g. Tanda dan Gejala Hiperbilirubin.....	18

h. Pemeriksaan Penunjang.....	19
i. Penatalaksanaan Hiperbilirubin.....	21
j. Pencegahan Hiperbilirubin .....	23
k. Komplikasi Hiperbilirubin .....	24
l. Asuhan Kebidanan .....	24
3. Manajemen Kebidanan .....	24
4. Standar Oprasional Prosedur (SOP) .....	29
B. KERANGKA TEORI .....	33
<b>BAB III METODE PENGAMBILAN DATA DAN MANAJEMEN</b>	
<b>KEBIDANAN .....</b>	<b>34</b>
A. METODE PENGAMBILAN DATA .....	34
1. Jenis Penelitian .....	34
2. Tempat dan Waktu Penelitian .....	35
3. Subjek Penelitian .....	35
4. Jenis Data.....	36
5. Teknik pengumpulan data .....	36
6. Etika Penelitian.....	37
B. MANAJEMEN KEBIDANAN .....	38
1. Definisi .....	38
2. Manajemen Kebidanan Pada Bayi Dengan Hiperbilirubin .....	38
3. Data Perkembangan Kondisi Pasien.....	47
<b>BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>49</b>
A. TINJAUAN KASUS .....	49
I. PENGKAJIAN .....	49
II. INTERPRETASI DATA .....	55
III. DIAGNOSA POTENSIAL DAN ANTISIPASI .....	58
IV. TINDAKAN SEGERA .....	59
V. RENCANA TINDAKAN.....	59
VI. PELAKSANAAN.....	60
VII. EVALUASI .....	65
B. PEMBAHASAN.....	74

BAB V SIMPULAN DAN SARAN .....	84
A. SIMPULAN.....	84
B. SARAN.....	86
DAFTAR PUSTAKA .....	88

**DAFTAR TABEL**

Tabel 2.1	Penilaian Derajat Ikterus .....	15
Tabel 2.2	Kadar Normal Bilirubin .....	20
Tabel 2.3	Waktu Pemeriksaan Ulang Kadar Bilirubin.....	22
Tabel 4.1	Hasil Pemeriksaan Laboratorium .....	55
Tabel 4.2	Hasil Pemeriksaan Laboratorium .....	58
Tabel 4.3	Hasil Pemeriksaan Laboratorium .....	61
Tabel 4.4	Pemantauan <i>Vital Sign</i> .....	66
Tabel 4.5	Pemberian Cairan ASIP .....	66
Tabel 4.6	Pemantauan <i>Vital Sign</i> Hari Ke-1 .....	69
Tabel 4.7	Pemberian Cairan ASIP Hari Ke-2 .....	69
Tabel 4.8	Pemantauan <i>Vital Sign</i> Hari Ke -2 .....	73
Tabel 4.9	Pemberian Cairan ASIP Hari Ke -2 .....	73

**DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1 Rumus Kramer .....	15
-------------------------------	----

**DAFTAR BAGAN**

Bagan 2.1 Kerangka Teori ..... 33

**DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 Surat Permohonan Izin Survey Pendahuluan LTA
- Lampiran 2 Surat Permohonan Izin Pengambilan Data LTA
- Lampiran 3 Agenda Bimbingan Pembimbing I
- Lampiran 4 Agenda Bimbingan Pembimbing II
- Lampiran 5 Surat Balasan RS Pertamina Cilacap
- Lampiran 6 Format Pegkajian Manajemen Varney Pada BBL
- Lampiran 7 Format SOAP Kebidanan