

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NEONATUS NY. P USIA 2
HARI DENGAN PNEUMONIA DI RUANG PERINATOLOGI
RS PERTAMINA CILACAP (RSPC)
TAHUN 2024**



LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan guna memenuhi sebagai persyaratan menyelesaikan Pendidikan
Diploma III Kebidanan di Universitas Al-Irsyad Cilacap

Siti Sulinda
206.121.003

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

HALAMAN PERSETUJUAN**ASUHAN KEBIDANAN PADA NEONATUS NY P USIA 2 HARI DENGAN
PNEUMONIA DI RUANG PERINATOLOGI RS PERTAMINA CILACAP
(RSPC) TAHUN 2024****LAPORAN TUGAS AKHIR****Disusun Oleh :**Siti Sulinda

206.121.003

Laporan Tugas Akhir ini telah disetujui
Tanggal September 2024

Pembimbing I : Sujianti, S.ST., M.Kes (.....)

Pembimbing II : Ika Pujiarti, S.Keb., Bdn (.....)

Mengetahui
Ketua Program Studi D3 Kebidanan


Sujianti, S.ST., M.Kes
NP. 1031003439

**SURAT PERNYATAAN
LAYAK UJI LAPORAN TUGAS AKHIR**

Nama : Siti Sulinda
NIM : 206121003
Judul LTA : “Asuhan Kebidanan Neonatus Ny. P Usia 2 Hari dengan
Pneumonia di Ruang Perinatologi RS Pertamina Cilacap
(RSPC) Tahun 2024”
Nama Penguji : Susilawati, S.ST., M.Keb

Dinyatakan layak untuk diajukan di hadapan Dewan Penguji Ujian Laporan Tugas Akhir Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap Tahun Akademik 2024/2025.

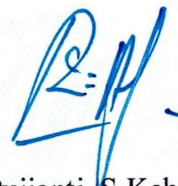
Cilacap, September 2024

Pembimbing I



Sujiyanti, S.ST., M.Kes

Pembimbing II



Ika Pujiyanti, S.Keb., Bdn

HALAMAN PENGESAHAN**LAPORAN TUGAS AKHIR****ASUHAN KEBIDANAN PADA NEONATUS NY P USIA 2 HARI DENGAN
PNEUMONIA DI RUANG PERINATOLOGI RS PERTAMINA CILACAP
(RSPC) TAHUN 2024****Disusun Oleh :**Siti Sulinda
206.121.003

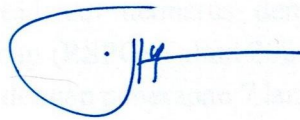
Telah berhasil dipertahankan di hadapan dengan penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Diploma Tiga Kebidanan pada Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap.

Pada hari : Rabu

Tanggal : 11 September 2024

Dewan Penguji:

Ketua

Susilawati, S.ST., M.Keb

Anggota I

Sujianti, S.ST., M.Kes

Anggota II

Ika Puji, S.Keb., Bdn

Mengesahkan,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Al-Irsyad Cilacap

Sohimah, S.ST., Bdn., M.Keb

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

Laporan Tugas Akhir, September 2024
Siti Sulinda

Asuhan Kebidanan Neonatus Ny P Umur 2 Hari Dengan Pneumonia Di Ruang Perinatologi RS Pertamina Cilacap.

xii + 118 halaman + 5 lampiran + 2 gambar + 15 tabel

Latar Belakang : Menurut Kemenkes 2017, Pneumonia ditandai dengan adanya pernafasan cepat pada batas usia tertentu. Bayi kurang dari 2 bulan >60x/menit, usia 2-11 bulan >50x/menit dan usia 12-59 bulan adalah >40x/menit. Indonesia berada di urutan ketujuh dengan total 20.084 kematian. Menurut hasil survey pendahuluan di RS Pertamina Cilacap pada tanggal 19 februari 2023 angka kejadian kasus pneumonia pada neonatus pada tahun 2022 sebanyak 0 bayi dalam 73 jumlah persalinan di mulai dari bulan mei 2022, angka kejadian kasus Pneumonia pada bayi pada tahun 2023 adalah sebanyak 8 bayi (dengan rentang usia 0-28 hari) dalam 564 jumlah persalinan yang terjadi, nilai presentase yang di peroleh dari data tersebut adalah 14% dari 564 persalinan. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui asuhan kebidanan neonatus dengan Pneumonia di Ruang Perinatologi RS Pertamina Cilacap (RSPC) Tahun 2024.

Metode : Penelitian studi kasus dengan penerapan 7 langkah manajemen kebidanan menurut varney dan catatan perkembangan dalam bentuk soap yang dilaksanakan pada tanggal 20 Agustus 2024 dengan menggunakan teknik pengumpulan data yaitu dari rekam medik pasien.

Hasil : Kasus Asuhan Kebidanan Pada Neonatus Ny. P Usia 2 Hari Dengan Pnaumonia di Ruang Perinatologi RS Pertamina Cilacap (RSPC) Tahun 2024 dianalisis dengan hasil yang diperoleh melalui keadaan umum, dan pemeriksaan fisik, diagnosa potensial yaitu gagal nafas. 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 pneumonia dengan praktik yang ada di RS Pertamina Cilacap dalam mengatasi kasus tersebut.

Kata Kunci : Bayi Baru Lahir, Pneumonia, Asuhan Kebidanan

Daftar Pustaka : 34 buah (2017-2023)

ABSTRACT**DIPLOMA III MIDWIFERY STUDY PROGRAM****AL-IRSYAD UNIVERSITY CILACAP***Final Project Report, September 2024**Siti Sulinda**Neonatus Obstetrics Care for Mrs. P Age 2 Days With Pneumonia in the Perinatology Room of Pertamina Cilacap Hospital**xii + 118 pages + 5 appendices + 2 figure + 15 tables*

Background: According to the 2017 Ministry of Health, Pneumonia is characterized by rapid breathing at a certain age limit. Infants less than 2 months >60x/min, ages 2-11 months >50x/min and ages 12-59 months are >40x/min. Indonesia came in seventh with a total of 20,084 deaths. According to the results of a preliminary survey at Pertamina Cilacap Hospital on February 19, 2023 the number of pneumonia cases in neonate in 2022 is as many as 0 babies in 73 delivery numbers starting from May 2022. The incidence of Pneumonia in infants in 2023 was as many as 8 infants (with an age range of 0-28 days) in 564 births, the percentage value obtained from the data was 14% of 564 births. This research aims to find out about neonates' obstetrics with Pneumonia in the Perinatology Room of Pertamina Cilacap Hospital (PCH) 2024.

Method : Case study with the application of 7 steps of obstetrics management according to varney and development records in the form of soap conducted on August 20, 2024 using data collection techniques from patient medical records.

Results : Case in Neonatus of Mrs. P Aged 2 Days With Pnaumonia in the Perinatology Room of Pertamina Cilacap Hospital (PCH) 2024 was analyzed with the results obtained through general circumstances, and physical examination, potential diagnosis is breath failure. Immediate action has been taken in collaboration with doctors to take action measures and therapy that are appropriate for the patient's condition, general state evaluation results are good and potential diagnosis is not possible.

Conclusion: Based on what the author observed and conducted in this study, there was no gap between pneumonia theory and existing practice at Pertamina Cilacap Hospital in overcoming the case.

Keywords: *Newborns, Pneumonia, Midwifery care*

Bibliography: *34 pieces (2017-2023)*

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT, yang telah melimpahkan rahmat dan karuni-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas penyusunan proposal 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 Proposal LTA ini penulis menyadari bahwa, tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan sampai pada penyusunan Laporan Tugas Akhir ini, memerlukan perjuangan dan kesabaran untuk dapat menyelesaikan proposal 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.,Bdn.M.Keb sebagai Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap
3. Sujianti, S.ST.,M.Kes. 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. RS Pertamina Cilacap yang telah membantu dalam usaha memperoleh data yang saya perlukan.

6. Orang tua yang selalu mendukung, memberikan doa dan pengorbanan moral dan finansial dari awal sampai akhir.
7. Rekan-rekan dan semua pihak yang telah banyak membantu dalam penyusunan LTA.
8. Seluruh staf DIII Kebidanan yang telah membantu administrasi dalam penyusunan LTA.
9. Semua pihak yang telah membantu dan memberikan dukungan 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, September 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJIAN.....	ii
SURAT PERNYATAAN.....	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
ABSTRAK.....	v
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan	5
D. Manfaat	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA DAN KERANGKA TEORI	8
A. Tinjauan Pustaka.....	8
1. Teori Neonatus.....	8
a. Pengertian Neonatus.....	8
b. Ciri-Ciri Neonatus	8
c. Klasifikasi Neonatus.....	9
2. Teori Pneumonia	10
a. Pengertian Pneumonia	10
b. Faktor Penyebab Terjadinya Pneumonia	11
c. Tanda dan Gejala Pneumonia	15
d. Anatomi Fisiologis Sistem Pernafasan	16
e. Klasifikasi Pneumonia	20
f. Patofisiologi Pneumonia	22
g. Pathway Pneumonia	24

h. Manifestasi Klinis Pneumonia	25
i. Pemeriksaan Penunjang Pneumonia.....	26
j. Penatalaksanaan Pneumonia	26
k. Komplikasi Pneumonia	29
B. Asuhan Kebidanan	30
1. Pengertian Asuhan Kebidanan.....	30
2. Pengertian Manajemen Asuhan Kebidanan.....	31
3. Manajemen Asuhan Kebidanan	32
4. Pendokumentasian Asuhan Kebidanan (SOAP)	36
5. Standar Operasional Prosedur (SOP)	37
C. Kerangka Teori	39
BAB III METODE PENGAMBILAN DATA DAN MANAJEMEN	
KEBIDANAN	40
A. Metode Pengambilan Data	40
1. Jenis Penelitian.....	40
2. Tempat Penelitian	40
3. Subjek Penelitian.....	40
4. Waktu Penelitian	41
5. Etika Penelitian	41
6. Jenis Data.....	42
7. Teknik Pengambilan Data	42
8. Analisis Kasus.....	44
B. Manajemen Kebidanan Pada Bayi Dengan Pneumonia	45
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	
A. Tinjauan Kasus.....	61
B. Pembahasan.....	101
BAB V SIMPULAN DAN SARAN	
A. Simpulan.....	112
B. Saran.....	115
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Anotomi Fisiologi Pernafasan	16
Gambar 2.2	Pathway Pneumonia	24

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kriteria Rawat Inap.....	28
Tabel 4.1 hasil pemeriksaan laboratorium.....	68
Tabel 4.2 hasil pemantauan keadaan umum dan vital sign.....	77
Tabel 4.3 hasil monitoring ventilasi.....	78
Tabel 4.4 hasil pemberian ASIP, dan pemantauan BAB dan BAK.....	78
Tabel 4.5 hasil pemantauan keadaan umum dan vital sign.....	83
Tabel 4.6 hasil monitoring ventilasi.....	83
Tabel 4.7 hasil pemberian ASIP, dan pemantauan BAB dan BAK.....	83
Tabel 4.8 hasil pemantauan keadaan umum dan vital sign.....	88
Tabel 4.9 hasil monitoring ventilasi.....	88
Tabel 4.10 hasil pemberian ASIP, dan pemantauan BAB dan BAK.....	89
Tabel 4.11 hasil pemantauan keadaan umum dan vital sign.....	94
Tabel 4.12 hasil monitoring ventilasi.....	94
Tabel 4.13 hasil pemberian ASIP, dan pemantauan BAB dan BAK.....	95
Tabel 2.14 Hasil SOAP Perkembangan hari ke-5-7.....	96

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Permohonan Izin Survey Penelitian	120
Lampiran 2	Surat Izin Pengambilan Data.....	121
Lampiran 3	Format Manajemen dan Dokumentasi Kebidanan Bayi Baru Lahir	122
Lampiran 4	Bimbingan I	125
Lampiran 5	Bimbingan II	126