

**ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR (BBL) NY. W USIA 0 JAM  
NEONATUS CUKUP BULAN SESUAI MASSA KEHAMILAN (NCB SMK)  
DENGAN ASFIKIA SEDANG DI RUANG BERSALIN (VK)  
RUMAH SAKIT PERTAMINA CILACAP  
TAHUN 2024**



**LAPORAN TUGAS AKHIR**

Diajukan guna memenuhi sebagian persyaratan menyesuaikan Pendidikan  
Diploma 3 Kebidanan di Universitas Al-Irsyad Cilacap

Famela Devita Santiani  
206.121.022

**PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS AL-IRSYAD CILACAP  
2024**

## LEMBAR PERSETUJUAN

ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR (BBL) NY.W USIA 0 JAM  
NEONATUS CUKUP BULAN SESUAI MASSA KEHAMILAN (NCB SMK)  
DENGAN ASFIKZIA SEDANG DI RUANG BERSALIN (VK)  
RUMAH SAKIT PERTAMINA CILACAP  
TAHUN 2024

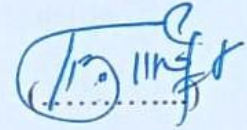
### LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun Oleh :

Famela Devita Santiani  
206.121.022

LTA ini telah disetujui  
Tanggal, Agustus 2024

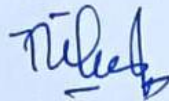
Pembimbing Utama : Tri Budiarti, S.ST., Bdn., M.K.M



Pembimbing Anggota I : Intan Purnama W., S.Keb



Mengetahui,  
Ketua Program Studi D3 Kebidanan



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

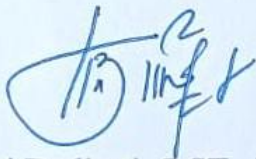
**SURAT PERNYATAAN  
LAYAK UJI LAPORAN TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : Famela Devita Santiani  
NIM : 206.121.022  
Judul LTA : “Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir (BBL) Ny.W  
Usia 0 Jam Neonatus Cukup Bulan Sesuai Massa  
Kehamilan (NCB SMK) Dengan Asfiksia Sedang Di Ruang  
Bersalin (VK) Rumah Sakit Pertamina Cilacap Tahun  
2024”  
Nama Penguji I : Frisca Dewi Yunadi, S.ST., Bdn., M.Kes

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

Cilacap, Agustus 2024

Pembimbing I



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

Pembimbing II



Intan Purnama W., S.Keb

**LEMBAR PENGESAHAN**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR (BBL) NY.W USIA 0 JAM  
NEONATUS CUKUP BULAN SESUAI MASSA KEHAMILAN (NCB SMK)  
DENGAN ASFIKZIA SEDANG DI RUANG BERSALIN (VK)  
RUMAH SAKIT PERTAMINA CILACAP  
TAHUN 2024**

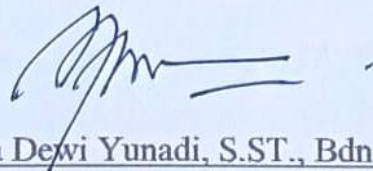
**Disusun Oleh :**

Famela Devita Santiani  
206.121.022

Telah ditetapkan di Depan Dewan Penguji dan Diterima Untuk Sebagian Syarat Mengikuti Ujian Akhir Program Diploma Tigas Kebidanan di Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al Irsyad Cilacap.

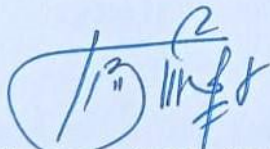
Pada Hari ..... Tanggal .....

Dewan Penguji :  
Ketua



Frisca Dewi Yunadi, S.ST., Bdn., M.Kes

Anggota I



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

Anggota II



Intan Purnama W., S.Keb

Mengesahkan  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Al Irsyad Cilacap



Solman, S. ST., Bdn., M. Keb.  
NP. 10310 03 469

## HALAMAN PENGESAHAN

LTA ini diajukan oleh

Nama : Famela Devita Santiani  
NIM : 206.121.022  
Program Studi : D3 Kebidanan  
Judul LTA : "Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir (BBL) Ny. W Usia 0 Jam Neonatus Cukup Bulan Sesuai Massa Kehamilan (NCB SMK) Dengan Asfiksia Sedang Di Ruang Bersalin (VK) Rumah Sakit Pertamina Cilacap Tahun 2024".

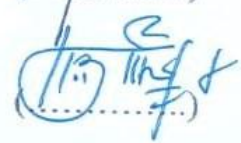
Telah berhasil dipertahankan di hadapan dewan penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Diploma Tiga Kebidanan pada Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap.

## DEWAN PENGUJI

Penguji Utama : Frisca Dewi Yunadi, S.ST., Bdn., M.Kes



Penguji Anggota I : Tri Budiarti, S.ST., Bdn., M.K.M



Penguji Anggota II : Intan Purnama Wijayanti., S.Keb



Ditetapkan di : Universitas Al-Irsyad Cilacap

Tanggal : Agustus 2024

Mengesahkan,  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



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

NP 10310 03 469

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEBIDANAN  
UNIVERSITAS AL IRSYAD CILACAP**

**Laporan Tugas Akhir, Agustus 2024  
Famela Devita Santiani**

**Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir (BBL) Ny. W Usia 0 Jam Neonatus Cukup Bulan  
Sesuai Massa Kehamilan (NCB SMK) Dengan Asfiksia Sedang Di Rumah Sakit Pertamina  
Cilacap Tahun 2024**

xvi halaman + 89 halaman + 1 bagan + 1 gambar + 1 tabel + 8 lampiran

**ABSTRAK**

**Latar Belakang :** Asfiksia neonatorum adalah ketidakmampuan bernapas spontan dan teratur saat lahir atau beberapa saat setelah lahir. Asfiksia neonatorum terjadi ditandai dengan peningkatan PaCO<sub>2</sub> (hiperkarbia), rendahnya PaO<sub>2</sub> darah (hipoksemia) dan asidosis. Hasil survey pendahuluan data rekam medik di RS Pertamina Cilacap kasus Asfiksia pada tahun 2020 sebanyak 1 kasus, tahun 2021 sebanyak 1 kasus dan tahun 2022 sebanyak 2 kasus. Sedangkan pada tahun 2023 terjadi kenaikan kasus Asfiksia Neonatorum yaitu sebanyak 19 kasus (43%) dari total bayi patologis sebanyak 44 bayi. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui asuhan kebidanan pada BBL. Ny. W Usia 0 Jam NCB SMK dengan Asfiksia Sedang.

**Metode :** Penelitian deskriptif dengan pendekatan studi kasus atau case study dengan 7 langkah varney dari pengkajian sampai dengan evaluasi dan data perkembangan menggunakan SOAP yang dilaksanakan pada tanggal 06 Juni-09 Juni 2024 dengan teknik pengumpulan data yaitu melakukan observasi, melakukan pemeriksaan fisik kepada bayi dan pengambilan data riwayat kehamilan dari status rekam medik ibu saat persalinan, buku KIA untuk melihat riwayat kehamilan, serta rekam medis bayi untuk melihat catatan perkembangan.

**Hasil :** Dilakukan asuhan kebidanan pada BBL. Ny. W Usia 0 Jam NCB SMK dengan Asfiksia Sedang di Ruang Bersalin (VK) RS Pertamina Cilacap menggunakan manajemen varney dan pendokumentasian SOAP mulai dari pengkajian untuk mendapatkan data subjektif dan objektif, menginterpretasi data dasar yang meliputi diagnosa kebidanan, masalah dan kebutuhan pada asuhan kebidanan dengan asfiksia sedang, mengidentifikasi diagnosa potensial dan diagnosaantisipasi berdasarkan diagnosa masalah, melaksanakan perencanaan secara sistematis dan aman, mengevaluasi pelaksanaan asuhan kebidanan, mengevaluasi apakah ada kesenjangan antara asuhan yang diberikan dengan teori.

**Kesimpulan :** Berdasarkan apa yang didapatkan penulis mengidentifikasi terdapat adanya kesenjangan teori dan praktek dilahan yaitu pada perumusan diagnosa potensial.

**Kata Kunci : Asuhan Kebidanan, Asfiksia Sedang**

**Daftar Pustaka : 22 buah (2010-2024)**

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

*Final Project Report, August 2024*

**Famela Devita Santiani**

***Midwifery Care for Newborns (BBL) Mrs. W Age 0 Hours Neonate Sufficient Months According to Pregnancy Mass (NCB SMK) With Moderate Asphyxia at Pertamina Hospital Cilacap Year 2024.***

*xvi pages + 89 pages + 1 chart + 1 figure + 1 table + 8 attachments*

**ABSTRACT**

**Background** : Neonatal asphyxia is the inability to breathe spontaneously and regularly at birth or shortly after birth. Neonatal asphyxia occurs characterized by increased PaCO<sub>2</sub> (hypercarbia), low blood PaO<sub>2</sub> (hypoxemia) and acidosis. The results of a preliminary survey of medical record data at Pertamina Cilacap Hospital showed that there were 1 case of asphyxia in 2020, 1 case in 2021 and 2 cases in 2022. Meanwhile, in 2023 there was an increase in cases of Neonatal Asphyxia, namely 19 cases (43%) of a total of 44 pathological babies. This study aims to determine midwifery care for LBW. Mrs. W Age 0 Hours NCB SMK with Moderate Asphyxia.

**Method** : Descriptive research with a case study approach with 7 Varney steps from assessment to evaluation and developmental data using SOAP which was carried out on June 06-09 June 2024 with data collection techniques, namely making observations, conducting physical examinations of babies and taking pregnancy history data from the mother's medical record status during childbirth, KIA books to see pregnancy history, and baby medical records to see developmental records.

**Results** : Midwifery care was performed on LBW. W Age 0 Hours NCB SMK with Moderate Asphyxia in the Delivery Room (VK) Pertamina Cilacap Hospital using Varney management and SOAP documentation starting from assessment to obtain subjective and objective data, interpreting basic data which includes obstetric diagnoses, problems and needs in obstetric care with moderate asphyxia, identifying potential diagnoses and anticipated diagnoses based on problems that have been diagnosed, planning systematically and safely, evaluating the implementation of obstetric care, evaluating whether there are gaps between the care provided and the theory.

**Conclusion** : Based on what was obtained, the author identified a gap in theory and practice in the field, namely in the formulation of potential diagnoses.

**Keywords** : Midwifery Care, moderate asphyxia

**Bibliography** : 22 pieces (2010-2024)

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) sebagai rangkaian proses belajar di Program Studi Diploma Tiga Kebidanan Universitas Al-Irsyad Cilacap dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir (BBL) Ny. W Usia 0 Jam Neonatus Cukup Bulan Sesuai Massa Kehamilan (NCB SMK) Dengan Asfiksia Sedang Di Ruang Bersalin (VK) Rumah Sakit Pertamina Cilacap Tahun 2024”. Laporan Tugas Akhir (LTA) ini disusun oleh penulis dengan maksud untuk memenuhi persyaratan menyelesaikan pendidikan Diploma Tiga Kebidanan di 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 kepada :

1. Bapak Sarwa, AMK, S.Pd., M.Kes selaku Rektor Universitas Al-Irsyad Cilacap.
2. dr. Sri Rejeki, MPH selaku PJ Direktur Rumah Sakit Pertamina Cilacap yang telah memberikan izin pada penulis dalam melakukan penelitian.
3. Ibu Sohimah, S.ST.,Bdn.,M.Keb selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap.
4. Ibu Sujianti, S.ST., M.Kes selaku Ka.Prodi D3 Kebidanan Universitas Al-Irsyad Cilacap.



5. Ibu Tri Budiarti, S.ST.,Bdn., M.K.M selaku Dosen Pembimbing I yang telah meluangkan waktu untuk membantu memberikan pengarahan dan bimbingan kepada penulis.
6. Ibu Intan Purnama W, S.Keb selaku Pembimbing II yang telah meluangkan waktu untuk membantu memberikan pengarahan dan bimbingan kepada penulis.
7. Seluruh Dosen D3 Kebidanan Universitas Al-Irsyad Cilacap atas segala bantuan yang telah diberikan.
8. Bapak Tisan & Mama Tasini yang sudah memberikan doa dan dukungan walaupun kadang berat buat dijalani, tetapi akhirnya selesai juga.
9. All Member OYO Eksklusif, Ita Febriani danYusmita Sari yang saling merayakan antara satu sama lain.
10. Kepada diri saya sendiri yaitu Famela Devita Santiani, terima kasih sudah bertahan sejauh ini dan selalu berusaha menjadi yang terbaik, selalu mencoba bangkit ketika terluka dan tidak menyerah sesulit apapun proses penyusunan LTA ini telah diselesaikan semaksimal mungkin.

Penulis menyadari bahwa penulisan ini masih jauh dari sempurna. Akhir kata, penulis berharap Allah SWT membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Laporan Tugas Akhir (LTA) membawa manfaat bagi pengembangan ilmu kebidanan.

Cilacap, Agustus 2024

Penulis

## DAFTAR ISI

|  |             |
|--|-------------|
| <b>HALAMAN JUDUL .....</b>                             | <b>i</b>    |
| <b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>                        | <b>ii</b>   |
| <b>SURAT PERNYATAAN .....</b>                          | <b>iii</b>  |
| <b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>                         | <b>iv</b>   |
| <b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>                        | <b>v</b>    |
| <b>ABSTRAK .....</b>                                   | <b>vi</b>   |
| <b>KATA PENGANTAR.....</b>                             | <b>viii</b> |
| <b>DAFTAR ISI.....</b>                                 | <b>x</b>    |
| <b>DAFTAR TABEL.....</b>                               | <b>xiii</b> |
| <b>DAFTAR GAMBAR.....</b>                              | <b>xiv</b>  |
| <b>DAFTAR BAGAN.....</b>                               | <b>xv</b>   |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>                           | <b>xvi</b>  |
| <b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>                          | <b>1</b>    |
| <b>A. Latar Belakang .....</b>                         | <b>1</b>    |
| <b>B. Rumusan Masalah .....</b>                        | <b>5</b>    |
| <b>C. Tujuan.....</b>                                  | <b>5</b>    |
| <b>D. Manfaat.....</b>                                 | <b>7</b>    |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA DAN KERANGKA TEORI.....</b> | <b>9</b>    |
| <b>A. TINJAUAN PUSTAKA .....</b>                       | <b>9</b>    |
| 1. Neonatus .....                                      | 9           |
| a. Pengertian neonatus.....                            | 9           |
| b. Ciri-ciri neonatus normal.....                      | 9           |
| c. Klasifikasi .....                                   | 10          |
| d. Perubahan Fisiologi .....                           | 11          |
| e. Kebutuhan dasar neonatus .....                      | 14          |
| 2. Asfiksia Neonatorum .....                           | 16          |
| a. Pengertian Asfiksia neonatorum.....                 | 16          |
| b. Etiologi Asfiksia neonatorum .....                  | 17          |
| c. Patofisiologi Asfiksia neonatorum .....             | 18          |

|    |  |           |
|----|--|-----------|
| d. | Dampak Asfiksia neonatorum .....                         | 19        |
| e. | Klasifikasi Asfiksia neonatorum .....                    | 20        |
| f. | Tanda dan gejala Asfiksia neonatorum.....                | 21        |
| g. | Diagnosis Asfiksia neonatorum.....                       | 22        |
| h. | Komplikasi Asfiksia neonatorum .....                     | 23        |
| i. | Penanganan atau penatalaksanaan Asfiksia.....            | 25        |
| j. | SPO Resusitasi pada BBL di Rumah Sakit .....             | 29        |
| 3. | Asuhan Kebidanan.....                                    | 31        |
| a. | Pengertian asuhan kebidanan.....                         | 31        |
| b. | Pengertian manajemen asuhan kebidanan .....              | 31        |
| c. | Manajemen asuhan kebidanan.....                          | 32        |
| d. | Pendokumentasian (SOAP) .....                            | 36        |
|    | <b>B. KERANGKA TEORI.....</b>                            | <b>38</b> |
|    | <b>BAB III METODE PENGAMBILAN DATA DAN MANAJEMEN</b>     |           |
|    | <b>KEBIDANAN .....</b>                                   | <b>39</b> |
|    | <b>A. METODE PENGAMBILAN DATA.....</b>                   | <b>39</b> |
| 1. | Jenis penelitian .....                                   | 39        |
| 2. | Tempat penelitian .....                                  | 39        |
| 3. | Subjek penelitian .....                                  | 39        |
| 4. | Waktu penelitian.....                                    | 40        |
| 5. | Etika penelitian.....                                    | 40        |
| 6. | Jenis data.....  | 41        |
| 7. | Teknik pengambilan data.....                             | 42        |
| 8. | Analisis kasus .....                                     | 44        |
|    | <b>B. MANAJEMEN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR (BBL)</b> |           |
|    | <b>DENGAN ASFIKSIA NEONATORUM .....</b>                  | <b>44</b> |
| 1. | Pengertian manajemen asuhan kebidanan .....              | 44        |
| 2. | Data perkembangan kondisi klien .....                    | 50        |
|    | <b>BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN.....</b>         | <b>54</b> |
|    | <b>A. TINJAUAN KASUS .....</b>                           | <b>54</b> |
|    | <b>B. PEMBAHASAN.....</b>                                | <b>74</b> |

|                                       |           |
|---------------------------------------|-----------|
| <b>BAB V SIMPULAN DAN SARAN</b> ..... | <b>85</b> |
| <b>A. SIMPULAN</b> .....              | <b>85</b> |
| <b>B. SARAN</b> .....                 | <b>87</b> |
| <b>DAFTAR PUSTAKA</b> .....           | <b>88</b> |
| <b>LAMPIRAN</b> .....                 | <b>90</b> |

## DAFTAR TABEL

|                                      |    |
|--------------------------------------|----|
| Tabel 2.1 Penilaian Apgar Score..... | 22 |
|--------------------------------------|----|

## DAFTAR GAMBAR

|   |    |
|---|----|
| Gambar 2.1 Bagan Alur Resusitasi BBL..... | 28 |
|---|----|

## DAFTAR BAGAN

|                                |    |
|--------------------------------|----|
| Bagan 2.1 Kerangka Teori ..... | 38 |
|--------------------------------|----|

## DAFTAR LAMPIRAN

|  |    |
|--|----|
| Lampiran 1 Surat Permohonan Menjadi Responden .....                | 1  |
| Lampiran 2 Surat Persetujuan Responden .....                       | 2  |
| Lampiran 3 Surat Izin Survey Pendahuluan Laporan Tugas Akhir ..... | 3  |
| Lampiran 4 Surat Permohonan Izin Pengambilan Data .....            | 4  |
| Lampiran 5 Surat Balasan Permohonan Izin Pengambilan Data .....    | 5  |
| Lampiran 6 Format Manajemen Varney .....                           | 6  |
| Lampiran 7 Agenda Kegiatan Bimbingan LTA Pembimbing 1 .....        | 9  |
| Lampiran 8 Agenda Kegiatan Bimbingan LTA Pembimbing 2 .....        | 12 |