

**ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR
PADA BY. NY. W USIA 10 HARI DENGAN HIPERBILIRUBINEMIA
DI RUANG PERINATOLOGI RSI FATIMAH CILACAP TAHUN 2023**



LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan guna memenuhi sebagian persyaratan menyelesaikan pendidikan

Diploma III Kebidanan di Universitas Al-Irsyad Cilacap

Rizka Yuli Astri

206.120.032

PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS AL IRSYAD CILACAP

2023

LEMBAR PERSETUJUAN

JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR BY. NY. W USIA 10 HARI DENGAN HIPERBILIRUBINEMIA DI RUANG PERINATOLOGI RSI FATIMAH CILACAP TAHUN 2023

PENYUSUN : RIZKA YULI ASTRI

NIM : 206.120.032

Cilacap, 18 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 BY NY. W USIA 10 HARI DENGAN HIPERBILIRUBINEMIA DI RUANG PERINATOLOGI RSI FATIMAH CILACAP TAHUN 2023

Disusun Oleh :

Rizka Yuli Astri

206.120.032

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 :

Tanggal : September 2023

Dewan Penguji :

Ketua

A handwritten signature in blue ink, enclosed in a blue oval.

Dhiah Dwi Kusumawati, S.ST., MPH

Anggota I

A handwritten signature in blue ink, enclosed in a blue oval.

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

Anggota II

A handwritten signature in blue ink, enclosed in a blue oval.

Rita Amin Sutanti, Amd.Kep

Mengesahkan

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Sohimah, S.ST., M.Keb

ABSTRAK

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

Laporan Tugas Akhir, Juli 2023

Rizka Yuli Astri

Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir By Ny. W Usia 10 Hari Dengan Hiperbilirubinemia Di Ruang Perinatologi Rsi Fatimah Cilacap Tahun 2023

xiii halaman+ 82 halaman + 1 bagan

ABSTRAK

Latar Belakang : Hiperbilirubinemia adalah keadaan ikterus yang terjadi pada bayi baru lahir yaitu meningkatnya kadar bilirubin di dalam jaringan ekstravaskuler sehingga konjungtiva, kulit, dan mukosa berwarna kuning. Hiperbilirubinemia dengan konsentrasi bilirubin yang tinggi, terus meningkat dan tidak terkendali akan menyebabkan masalah potensial yaitu terjadinya kern ikterus. Jadi, untuk mencegah masalah potensial yang mungkin terjadi, maka penanganan yang dapat dilakukan antara lain dengan hidrasi (pemberian asupan nutrisi yang adekuat), fototerapi (terapi sinar), transfusi tukar yang sebelumnya dilakukan pemeriksaan meliputi keluhan subjektif, pemeriksaan fisik dan pemeriksaan laboratorium

Metode : Penelitian ini menggunakan penelitian deskriptif dengan pendekatan studi literatur. Pengambilan data menggunakan teknik studi dokumentasi melalui dokumen (data sekunder) dari data dokumentasi milik penulis yang didapatkan dan dianalisis secara mendalam oleh penulis saat praktik PKK 3 di Ruang Perinatologi. Analisis dilakukan dengan penyederhanaan data ke dalam bentuk yang mudah dibaca, dipahami dan diinterpretasikan

Hasil : Hasil penelitian menunjukkan bahwa tidak ada kesenjangan antara teori yang disusun dengan kasus yang dianalisis

Kesimpulan : Penurunan kadar bilirubin total pada bayi Hiperbilirubinemia dapat diatas dengan fototerapi dan pemenuhan kebutuhan cairan

Kata Kunci : Hiperbilirubinemia, ikterus, bayi, fototerapi

Daftar Pustaka : 37 buah (2013-2023)

ABSTRACT

DIPLOMA III MIDWIFE STUDY PROGRAM FACULTY OF HEALTH SCIENCEAL-IRSYAD UNIVERSITY, CILACAP

Final Report, July 2023

Rizka Yuli Astri

Midwifery Care for Newborns "By.Ny.W" Aged 10 Days with Hyperbilirubinemia in the Perinatology Room at RSI Fatimah Cilacap, 2023

xiii Pages + 82 pages + 1 chart

ABSTRACT

Background: *Hyperbilirubinemia is a condition of jaundice that occurs in newborns, namely increased levels of bilirubin in the extravascular tissue so that the conjunctiva, skin, and mucosa are yellow. Hyperbilirubinemia with high bilirubin concentrations, continues to increase and is not controlled will cause potential problems, namely the occurrence of kernicterus. So, to prevent potential problems that may occur, the treatments that can be done include hydration (providing adequate nutritional intake), phototherapy (light therapy), exchange transfusions that were previously examined including subjective complaints, physical examinations and laboratory tests.*

Methods: *This study uses descriptive research with a literature study approach. Data retrieval using documentation study techniques through documents (secondary data) from the author's documentation data which was obtained and analyzed in depth by the author during the PKK 3 practice in the Perinatology Room. The analysis is carried out by simplifying the data into a form that is easy to read, understand and interpret.*

Results: *The results showed that there was no gap between the theory developed and the cases analyzed.*

Conclusion: *Decreased total bilirubin levels in infants Hyperbilirubinemia can be treated with phototherapy and fluid needs*

Keywords: *Hyperbilirubinemia, jaundice, infant, phototherapy*

Bibliography: *37 pieces (2013-2023)*

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berju dul “Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir By.Ny W Usia 10 Hari Dengan Hiperbilirubinemia Di Ruang Perinatologi RSI Fatimah Cilacap tahun 2023”. Laporan Tugas Akhir ini disusun dengan maksud untuk memenuhi persyaratan menyelesaikan pendidikan 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. Bapak Sarwa,AMK, S.Pd.,M.Kes selaku Rektor Universitas Al-Irsyad Cilacap.
2. Ibu Sohimah, S.ST.,M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al Irsyad Cilacap.
3. Ibu Sujianti, S,ST.,M.Kes selaku Ketua Program Studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap.
4. Ibu Tri Budiarti, S.ST.,M.K.M selaku dosen pembimbing I yang telah meluangkan waktu untuk memberikan arahan dan bimbingan kepada penulis.

5. Ibu Rita Amin Sutanti AMK selaku pembimbing II yang telah meluangkan waktu untuk memberikan arahan dan bimbingan kepada penulis.
6. Seluruh dosen dan Staff prodi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-irsyad Cilacap atas segala bantuan yang telah diberikan.
7. Direktur RSI Fatimah Cilacap yang telah memberikan izin memperoleh data yang penulis perlukan.
8. Orang tua penulis dan adik-adik penulis yang telah memberikan dukungan materi, moral, motivasi, dan doa restu sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada Waktunya.
9. 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, 14 Februari 2023

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
ABSTRAK	iv
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR BAGAN.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	6
C. Tujuan	6
D. Manfaat	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA DAN KERANGKA TEORI	8
A. Tinjauan Pustaka	8
1. Neonatus	8
2. Hiperbilirubinemia	19
B. Kerangka Teori	48

BAB III METODE PENGUMPULAN DATA DAN MANAJEMEN KEBIDANAN	39
A. Metode Pengambilan Data	39
B. Manajemen Kebidanan	43
BAB IV TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN	51
A. Tinjauan Kasus	51
B. Pembahasan	63
BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	77
A. Simpulan	77
B. Saran	79
DAFTAR PUSTAKA.....	80
LAMPIRAN.....	83

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Rumus Kramer	20
Tabel 2.2 Perkiraan Intake setiap minum bayi menurut BB dan usia bayi	35
Tabel 5.1 Apgar Score.....	52
Tabel 5.2 Hasil Pemeriksaan Laboratorium.....	54
Tabel 5.3 Pemantauan TTV bayi dan intake asi tanggal 23-24 mei 2023	60

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Daerah Kulit Bayi yang Berwarna Kuning untuk Penerapan Rumus Kramer.....	20
--	----

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Kerangka Teori	46
--------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Format Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir

Lampiran 2 Format Dokumentasi Kebidanan Bayi Baru Lahir

Lampiran 3 Surat Izin Penelitian RSI Fatimah Cilacap

Lampiran 4 Kegiatan Bimbingan dengan Pembimbing I

Lampiran 5 Kegiatan Bimbingan dengan Pembimbing II

Lampiran 6 Kegiatan Bimbingan dengan Pembimbing