

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Contiunity Of Care*)
DENGAN ASFIKSIA RINGAN PADA BAYI NY. R
DI KLINIK PRATAMA NIAR KECAMATAN
MEDAN AMPLAS KOTA MEDAN
TAHUN 2025**



OLEH:

NOVALITA EUDIA PASARIBU
NPM : 2219401025

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)
MITRA HUSADA MEDAN
T.A 2024/2025**

HALAMAN PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity Of Care*)
DENGAN ASFIKSIA RINGAN PADA BAYI NY.R DI KLINIK
PRATAMA NIAR TIMBANG DELI KECAMATAN
MEDAN AMPLAS KOTA MEDAN
TAHUN 2025**

NOVALITA EUDIA PASARIBU

NPM : 2219401025

Diterima Dan Disetujui Untuk Diajukan Dan Dipertahankan Di Depan Tim Penguji
Tugas Akhir Kebidanan Program Diploma Tiga
Stikes Mitra Husada Medan

**Hari : Rabu
Tanggal : 14 Mei 2025**

Pembimbing



Ribur Sinaga.,S.,Keb.,Bd.,M.Si., MKM
NIDN : 01-1404-7501

**Menyetujui,
Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga
Ka. Prodi,**



Siska Suci Triana Ginting, SST.,M.Kes

**Mengetahui,
STIKes Mitra Husada Medan
Ketua,**



Dr. Siti Nurmawan Sinaga,SKM., M.Kes

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity Of Care*)
DENGAN ASFIKZIA RINGAN PADA BAYI NY.R DI KLINIK
PRATAMA NIAR KEC. MEDAN AMPLAS
KOTA MEDAN TAHUN 2025

NOVALITA EUDIA PASARIBU

NPM : 2291401025

Diterima dan disahkan oleh Tim Penguji Tugas Akhir Program Studi Kebidanan
Program Diploma Tiga STIKes Mitra Husada Medan

Hari : Rabu

Tanggal : 14 Mei 2025

Dewan Penguji	Nama Dosen Penguji	Tanda Tangan
Penguji 1	<u>Febriana Sari, SST, M.Keb</u> NIDN : 01-0302-9004	
Penguji 2	<u>Kamelia Sinaga, S.Keb.,Bd.,M.K.M</u> NIDN : 01-0202-8701	
Penguji 3	<u>Ribur Sinaga, S.,Keb.,Bd.,M.Si., MKM</u> NIDN : 01-1404-7501	


Menyetujui
Program Diploma Tiga Kebidanan
Ka. Prodi,

Siska Suci Triana Ginting, SST., M. Kes


Mengetahui
STIKes Mitra Husada Medan
Ketua,

Dr. Siti Nurmawan Sinaga, SKM., M.Kes

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Novalita Eudia Pasaribu
Tempat/Tanggal Lahir : Bontang, Kalimantan Timur/21 November 2004
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Kristen Protestan
Anak : Pertama dari 3 Saudara
Alamat : Bontang, Kalimantan Timur
Alamat email : novalitaeudiapasaribu@gmail.com
No HP : 0813-4857-5102

Riwayat Pendidikan

- 1. SD Imanuel Bontang, Lulus Tahun 2016**
- 2. SMP Imanuel Bontang, Lulus Tahun 2019**
- 3. SMA Negeri 3 Bontang, Lulus Tahun 2022**
- 4. STIKes Mitra Husada Medan, Tahun 2022-2025**

PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir saya ini, adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik baik di STIKES Mitra Husada Medan maupun di perguruan tinggi lain.
2. Tugas Akhir ini adalah murni gagasan, rumusan, dan studi kasus saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan pembimbing dan masukan tim penelaah/tim penguji.
3. Dalam Tugas Akhir ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan normal yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Medan, 14 Mei 2025

Yang membuat pernyataan,



(Novalita Eudia Pasaribu)

NPM: 221941025

**CONTINUITY OF CARE WITH MILD ASPHYXIA IN INFANTS NY. R
AT PRATAMA NIAR CLINIC IN SUB-DISTRICT
MEDAN SANDPAPER CITY MEDAN
YEAR 2025**

Novalita Eudia Pasaribu¹, Ribur Sinaga², febriana Sari³, Kamelia Sinaga⁴

STIKes MITRA HUSADA MEDAN

E-mail : novalitaeudiapasaribu@gmail.com

Abstract

*Neonatal asphyxia is a factor that exists during pregnancy, childbirth and immediately after birth, If it cannot be treated optimally, the impact of asphyxia can be moderate and severe. Therefore, the interventions given to the baby aim to maintain survival and prevent further complications from occurring. This case study was conducted to deal with asphyxia cases in Mrs. R's baby. **The purpose of this study** is to improve pregnant women's understanding of pregnancy risks and complications that can occur before pregnancy and during pregnancy.: used in obstetric care for Mrs. R infants with asphyxia using The design in this study is a case study described descriptively, namely a case study or case study. From the results of data collection obtained from **Method** several methods used for primary data, namely by using observational data, interviews (anamnesa), and direct obstetric physical measurements. Secondary data with, examination, KIA book as a client development notebook. **Results:** The results From this research showed an improvement in emergency management in infants with mild asphyxia. It is hoped that comprehensive obstetric care can improve patient knowledge **Conclusion:** After Helen Varney's steps were taken in the case of Mrs. R baby by handling mild asphyxia babies, namely the airway had been cleaned, the baby had been dried and the umbilical cord had been cut, the baby had been transferred to the resuscitation table, the initial step of resuscitation had been carried out and had been reassessed*
Keywords: Asphyxia, Resuscitation, Emergency, Newborn.

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (Contiunity Of Care)
DENGAN ASFIKSIA RINGAN PADA BAYI NY. R
DI KLINIK PRATAMA NIAR DI KECAMATAN
MEDAN AMPLAS KOTA MEDAN
TAHUN 2025**

Novalita Eudia Pasaribu¹, Ribur Sinaga², febriana Sari³, Kamelia Sinaga⁴

STIKes MITRA HUSADA MEDAN

E-mail : novalitaeudiapasaribu@gmail.com

Abstrak

Latar Belakang : Asfiksia neonatal merupakan faktor yang ada selama kehamilan, persalinan dan segera setelah lahir, Jika tidak dapat diobati secara optimal, dampak asfiksia bisa sedang dan berat. Oleh karena itu, intervensi yang diberikan kepada bayi bertujuan untuk menjaga kelangsungan hidup dan mencegah timbulnya komplikasi lebih lanjut. Studi kasus ini dilakukan untuk menangani kasus asfiksia pada bayi Ny R. Perawatan yang diberikan meliputi perawatan resusitasi awal dan pasca resusitasi pada bayi. **Tujuan** dari penelitian ini adalah untuk meningkatkan pemahaman ibu hamil tentang risiko kehamilan dan komplikasi yang dapat terjadi sebelum kehamilan dan selama kehamilan. **Metode :** yang digunakan pada asuhan kebidanan pada bayi Ny. R dengan asfiksia menggunakan Rancangan dalam penelitian ini adalah studi kasus yang diuraikan secara deskriptif yaitu case study atau studi kasus. dari hasil pengumpulan data yang diperoleh dari beberapa metode yang digunakan untuk data data primer yaitu yaitu dengan menggunakan data observasi, wawancara (anamnesa), maupun hasil pengukuran fisik kebidanan langsung. Data sekunder dengan, pemeriksaan, buku KIA sebagai buku catatan perkembangan klien. **Hasil :** Dari Penelitian ini menunjukkan peningkatan penanganan darurat pada bayi dengan Asfiksia Ringan. Diharapkan perawatan kebidanan yang komprehensif dapat meningkatkan pengetahuan pasien. **Kesimpulan** Setelah dilakukan langkah Helen Varney pada kasus bayi Ny. R dengan melakukan penanganan bayi asfiksia ringan yaitu jalan nafas sudah dibersihkan, Bayi sudah dikeringkan dan tali pusat sudah dipotong, Bayi sudah dipindahkan ke meja resusitasi, Langkah awal resusitasi sudah dilaksanakan dan telah diberikan penilaian kembali.

Kata Kunci : Asfiksia, Resusitasi, Bayi Baru Lahir.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha esa, atas berkat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Bayi Ny. R Di Klinik Pratama Niar Tahun 2025” . Hasil Laporan Tugas Akhir Kebidanan ini merupakan salah satu syarat menyelesaikan pendidikan D-III Kebidanan STIKes Mitra Husada Medan Sumatra Utara.

Bersama ini, penulis menyampaikan ucapan terimakasih dengan hati yang tulus kepada yang terhormat :

1. Dr. Drs Imran Saputra Surbakti, M.M, selaku Ketua pengurus Yayasan Mitra Husada Medan yang telah memberikan fasilitas selama menempuh pendidikan di STIKes Mitra Husada Medan.
2. Dr. Siti Nurmawan Sinaga, S.K.M., M.Kes, selaku Ketua STIKes Mitra Husada Medan yang telah memberikan fasilitas selama berada di STIKes Mitra Husada Medan selama berada di STIKes Mitra Husada Medan.
3. Siska Suci Triana Ginting, SST., M.Kes selaku Ka. Prodi Diploma Tiga Kebidanan STIKes Mitra Husada Medan yang telah memberikan arahan serta motivasi dalam pelaksanaan pengabdian dan penelitian.
4. Ribur Sinaga.,S.,Keb.,Bd.,M.Si., MKM, selaku Dosen pembimbing saya yang sudah membantu dalam memberikan bimbingan sehingga saya dapat menyelesaikan Laporan Contiunity Of Care pada bayi Ny. R dengan asfiksia ringan.

7. Juniarsih S. Keb.,Bd selaku ibu klinik Pratama Niar yang telah memberikan kesempatan, arahan dan lahan praktek belajar untuk penyusunan Laporan Tugas Akhir.
8. Seluruh Staff Dosen STIKes Mitra Husada Medan yang telah memberikan pengetahuan kepada penulis selama mengikuti pendidikan di STIKes Mitra Husada Medan.
9. Teristimewa kepada Orang tua saya Dorta Simangunsong dan Ayahanda Jonni Pasaribu yang telah membesarkan saya dengan kasih sayang dan berupaya memberikan seluruh keperluan saya terutama dalam perkuliahan, Saudara kandung saya yang telah memberikan semangat, dukungan dan doa hingga saat ini sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari bahwa Tugas Akhir ini sangat jauh dari kesempurnaan karena keterbatasan pengetahuan maupun pengalaman. Untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang dapat membangun demi kesempurnaan Tugas Akhir ini.

Semoga Tugas Akhir ini dapat bermanfaat bagi semua yang membaca, akhir kata penulis ucapkan Terimakasih.

Medan, 14 Mei 2025

Penulis



Novalita Eudia Pasaribu

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	i
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	ii
PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	iv
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR LAMPIRAN	x
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penulisan	5
a. Tujuan Umum.....	5
b. Tujuan Khusus.....	5
1.4 Manfaat Penulisan	6
a. Manfaat Praktis	6
b. Manfaat Teoritis	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Konsep Dasar Medis	7
2.1.1 Konsep Dasar Asuhan Kehamilan dan Faktor Yang Mempengaruhi	7
2.1.2 Perubahan Fisiologi dan Psikologi Asuhan Kebidanan.....	19
2.1.3 Kebutuhan Dasar	24
2.1.4 Gizi Pada Asuhan Kebidanan	26
2.1.5 Evidence Based Dalam Asuhan Kebidanan	28
2.1.6 Clinical Judgement Dalam Asuhan Kebidanan.....	29
2.1.7 Problem Solving.....	30
2.1.8 Manajemen Asuhan	30
2.1.9 Etika Dan Kewenangan Bidan Dalam Asuhan Kebidanan.....	30
2.1.10 Deteksi Dini Komplikasi Dan Penanganan Awal Kegawadaruratan.....	31
2.2 Manajemen Kebidanan Varney.....	31
2.2.1 Pengumpulan Data Dasar	32
2.2.2 Interpretasi Data	32

2.2.3 Identifikasi Diagnosa Dan Masalah Potensial	32
2.2.4 Tindakan Segera	32
2.2.5 Perencanaan	32
2.2.6 Pelaksanaan	32
2.2.7. Evaluasi	33
BAB III METODE PENELITIAN	34
3.1 Desain Penelitian.....	34
3.2 Kerangka Konsep Komprehensif.....	35
3.3 Operasional Dan Variabel.....	36
3.4 Populasi Dan Sempel	37
3.5 Metode Pengumpulan Data	37
3.6 Lokasi Penelitian	38
3.7 Pengumpulan Data	38
3.8 Analisi Data.....	38
3.9 Jadwal Penelitian.....	39
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	40
4.1 Hasil Asuhan	40
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	79
5.1 Kesimpulan	79
5.2 Saran	80
DAFTAR PUSTAKA.....	82
Lampiran	85

DAFTAR TABEL

3.3 Operasional dan Variabel	36
------------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Buku KIA	85
Lampiran 2 Surat Survei Pendahuluan.....	86
Lampiran 3 Surat Ijin Penelitian	87
Lampiran 4 Surat Balasan	88
Lampiran 5 Surat Infroment Consent.....	89
Lampiran 6 Kartu Identitas	90
Lampiran 7 Dokumentasi Partograf.....	94
Lampiran 8 Format Pengkajian.....	97