

KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEBIDANAN NEONATUS PADA BAYI
NY. R DENGAN PERAWATAN TALI PUSAT DI
PRAKTEK BIDAN MANDIRI DIANA EVA
KEC. MEDAN PERJUANGAN
TAHUN 2021

Laporan Tugas Akhir



OLEH :
ERWITA SARI
NPM : 1819401016

PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)
MITRA HUSADA MEDAN
T.A 2020/2021

HALAMAN PERSETUJUAN

Laporan Tugas Akhir

**ASUHSN KEBIDANAN NEONATUS PADA BY.NY R DENGAN
PERAWATAN TALI PUSAT DI PRAKTEK BIDAN
MANDIRI DIANA EVA KEC.MEDAN
PERJUANGAN TAHUN2021**

ERWITA SARI

NPM: 1819401016

Diterima dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan di Depan Tim Penguji
Tugas Akhir Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga
STIKes Mitra Husada Medan

Pembimbing

Nur Azizah, S.S.T.,M.K.M

NIDN : 01-0912-8601



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

Siska Suci Liana Ginting, S.S.T., M.Kes



**Mengetahui,
STIKes Mitra Husada Medan
Ketua**

Dr. Siti Nurmawan Sinaga, S.K.M., M.Kes

HALAMAN PENGESAHAN

Laporan Tugas Akhir

ASUHAN KEBIDANAN NEONATUS PADA BY.NY R DENGAN PERAWATAN TALI PUSAT DI PRAKTEK BIDAN MANDIRI DIANA EVA KEC.MEDAN PERJUANGAN TAHUN 2021

ERWITA SARI

NPM : 1819401016

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

Dewan Penguji Nama Dosen Penguji

Tanda Tangan

Penguji I Eva Ratna Dewi, S.S.T., M.K.M
NIDN : 01-070187-02



Penguji II Parningotan Simanjuntak, S.Kom., M.A.P
NIDN : 01-260882-04



Penguji III Nur Azizah, S.S.T., M.K.M
NIDN : 01-151081-04

Menyetujui,
Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga
Ka.Prodi


Siska Suci Triana Ginting, S.S.T., M.Kes

Mengetahui,
STIKes Mitra Husada Medan
Ketua


Dr. Siti Nurmawan Sinaga, S.K.M., M.Kes

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Erwita Sari

Tempat/Tanggal Lahir : Tabuyung, 12 Agustus 1998

Jenis Kelamin : Perempuan

Agama : Islam

Anak : ke 5 dari 6 Bersaudara

Alamat : Tabuyung, Kec. Muara Batang Gadis,
Kab.Mandailing Natal.

Alamat email : erwitasari14@gmail.com

No. HP : 0822-7261-6579

Riwayat Pendidikan :

1. SD Negeri 392 Tabuyung, Lulus Tahun 2012
2. SMP Negeri 6 Tabuyung, Lulus Tahun 2015
3. SMK Negeri Padang Sidempuan, Lulus Tahun 2018
4. STIKes Mitra Husada Medan, Lulus Tahun 2021

PERNYATAAN

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 dipergurua tinggi lain.
2. Tugas Akhir adalah murni gagasan, rumusan dan studi, kasus saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan bimbingan dan masukan tim penilaian/tim penguji.
3. Dalam Tugas Akhir ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah dipublikasikan oleh orang lain, kecuali 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 dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku diperguruan tinggi.

Medan, 15 Juli 2021

Yang membuat pernyataan



Erwita Sari
1819401016

ABSTRAK

Bayi baru lahir normal adalah bayi yang lahir dalam presentase belakankepala melalui vagina tanpa memakai alat, pada usia kehamilan genap 37 minggu sampai dengan 42 minggu, dengan berat badan 2500-4000 gram, nilai apgar > 7 dan tanpa cacat bawaan (Ai yeyeh, 2016). Dalam rangka mendukung MDGs 2015 yakni menekan angka kematian bayi mencapai 24 per 1000 angka kelahiran hidup, yang salah satunya adalah dengan menekan angka infeksi. Khususnya pada kejadian infeksi tali pusat yaitu sekitar 23% sampai 91% tali pusat yang tidak dirawat dengan baik akan terinfeksi oleh kuman staphylococcus Aureus pada 72 jam pertama setelah kelahiran (Anderson, 2015). Rawatan tali pusat yang benar diharapkan tidak terjadi komplikasi pada bayi. Akibat komplikasi tersebut yang dapat terjadi yaitu infeksi yang kemudian menjadi tetanus neonatorum dan sepsis. Dengan berbagai macam perawatan tali pusat, diantaranya menggunakan alkohol 70%, ada yang masih menggunakan pavodon iodine, menggunakan kasa kering steril bahkan rekomendasi dari WHO cukup dibersihkan dengan air dan sabun kemudian dianginkan tanpa pembungkus. Perawatan tali pusat dengan tehnik kasa kering steril saat ini sangat dianjurkan untuk menjaga agar tali pusat tetap bersih dan kering selain alat dan tehnik yang praktis dan efisien. Tujuan penelitian adalah Memberikan Asuhan Pada Bayi Ny.R Tentang Perawatan tali Pusat di Praktek Bidan Mandiri Diana Eva menggunakan manajemen varney. Metode : Jenis laporan studi kasus dengan metode diskriptif, lokasi Klinik Bidan Praktek Mandiri Diana Eva Kec.Medan Perjuangan tahun 2021, Merupakan Salah Satu Klinik Yang Terdapat Di Sumatra Utara, serta melakukan kunjungan rumah dengan menerapkan asuhan kebidanan yang di Dilakukan Untuk Bayi Sampai 7 Hari (23februari -29 Februari 2021). Tehnik pengambilan data antara meliputi wawancara serta observasi dan data sekunder meliputi studi dokumentasi dan kepustakaan. Hasil : setelah di lakukan perawatan tali usat pada by.ny.R sampai tanggal 25 february 2021 tali psat mongering dengan baik dan tidak ada tanda-tanda infeksi pada tali pusat.

Kata Kunci : Neonatus; Asuhan; Perawatan Tali Pusat.

ABSTRACT

Normal newborns are babies born in the back of the head vaginally without using a device, at 37 weeks to 42 weeks of gestation, with a weight of 2500-4000 grams, Apgar value > 7 and without congenital defects (Ai yeyeh, 2016). In order to support the 2015 MDGs, namely to reduce the infant mortality rate to 24 per 1000 live births, one of which is to reduce the infection rate. Especially in the incidence of umbilical cord infection, which is about 23% to 91% of umbilical cords that are not treated properly will be infected by staphylococcus aureus in the first 72 hours after birth (Anderson, 2015). With proper care of the umbilical cord, it is hoped that complications will not occur in the baby. As a result of these complications that can occur, namely infection which later becomes neonatal tetanus and sepsis. With various kinds of umbilical cord care, including using 70% alcohol, some still use pavodon iodine, use sterile dry gauze and even the recommendation from WHO, it is enough to clean it with soap and water and then let it dry without wrapping. Treatment of the umbilical cord with sterile dry gauze technique is currently highly recommended to keep the umbilical cord clean and dry in addition to practical and efficient tools and techniques. The purpose of the study was to provide care to Mrs. R's baby about umbilical cord care at Diana Eva's Independent Midwife Practice using varney management. Methods: Type of case study report with descriptive method, location of the Independent Practice Midwife Clinic Diana Eva Kec. Medan Perjuangan in 2021, Is One of the Clinics in North Sumatra .. and conducts home visits by implementing midwifery care that is carried out for infants up to 7 Day (23 February -29 February 2021). Intermediate data collection techniques include interviews and observations and secondary data includes documentation and literature studies. Result: after the umbilical cord was treated on by.ny.R until February 25, 2021, the umbilical cord dried well and there were no signs of infection in the umbilical cord.

Key word: Neonates; Care; Cord Care.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan yang Maha Esa atas berkat dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Neonatus Pada Bayi Ny. R Dengan Perawatan Tali Pusat Di pratket Bidan mandiri Diana Eva Kec. Mean Perjuangan Tahun 2021”**. Tugas akhir ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat untuk meraih gelar DIII kebidanan (Amd.Keb), serta sebagai penerapan dan pengembangan teori-teori yang penulis peroleh selama perkuliahan. Penulis menyadari bahwa penulisan Laporan Tugas Akhir ini jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang dapat membangun untuk perbaikan sebagai penyempurnaan Laporan Tugas Akhir ini.

Pada kesempatan ini perkenankan penulis mengucapkan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada orang-orang yang ikut serta memberikan dukungan kepada saya dalam penulisan tugas akhir ini, yakni kepada yang terhormat Bapak/Ibu :

1. Drs. Imran Saputra Surbakti, M.M., selaku Ketua Pengurus Yayasan Mitra Husada Medan yang telah memberikan fasilitas, sarana dan prasarana di STIKes Mitra Husada Medan.
2. Dr.Siti Nurmawan Sinaga, S.K.M, M.Kes, selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKes) Mitra Huwsada Medan yang telah memberikan arahan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

3. Siska Suci Triana Ginting, S.S.T, M.Kes, selaku Ka. Prodi Program Diploma Tiga Kebidanan yang telah banyak memberikan arahan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
4. Nur Azizah S.S.T., M.K.M.Selaku dosen pembimbing LTA yang dengan sabar memberikan bimbingan dan arahan serta motivasi kepada penulis dari awal hingga selesainya Laporan Tugas Akhir ini.
5. Seluruh Staff Dosen STIKes Mitra Husada Medan yang telah memberikan pengetahuan kepada penulis selama mengikuti pendidikan di STIKes Mitra Husada Medan.
6. Ibu klinik Diana Eva Ningsih Amd.Keb, yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk melakukan penelitian sehingga saya dapat menyelesaikan laporan tugas akhir ini.
7. Teristimewa kepada orang tua saya tercinta Ayahanda Zafiar dan Ibunda Joanni tersayang dan seluruh keluarga yang telah mencurahkan kasih sayang, dukungan, semangat dan bantuan baik moral maupun material serta doa yang tak pernah berhenti mengalir selama penulis mengikuti sampai saat ini, serta adik saya Erwina Sari yang telah memberikan semangat, dukungan dan doa sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir ini. .

8. Seluruh teman seperjuangan angkatan XIII Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKes) Mitra Husada Medan terkhusus untuk Kamar Anggrek 4 yang telah memberikan banyak dukungan, saran dan motivasi selama penulis melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

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

Medan, 15 Juli 2021

Yang membuat pernyataan

Erwita Sari
1819401016

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	
HALAMAN PERSETUJUAN	
HALAMAN PENGESAHAN	
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	
PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT	
ABSTRAK	
KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR ISI	iv
DAFTAR TABEL	vi
DAFTAR LAMPIRAN	vii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Perumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.3.1. Tujuan Umum	4
1.3.2. Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat Penelitian	5
1.4.1. Manfaat Teoritis	5
1.4.2. Manfaat Bagi Pasien Dan Keluarga	5
1.4.3. Bagi Lahan Praktek	5
1.4.4. Bagi STIKes Mitra Husada Medan	5
1.4.5. Bagi Penelitian Selanjutnya.....	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Pengertian	7
2.1.1. Pengertian Bayi Bayi Baru Lahir	7
2.1.2. Kriteria Bayi Normal	7
2.1.3. Asuhan Bayi Baru Lahir	8
2.1.4. Kunjungan Neonatal	12
2.1.5. Landasan Hukum	13
2.2 Perawatan Tali Pusat	15
2.2.1. Pengertian Perawatan Tali Pusat.....	15
2.3. Manajemen Asuhan Kebidanan.....	21
2.3.1. Langkah 1 Pengumpulan Data Dasar.....	21
2.3.2. Langkah 2 Interpretasi Data	26
2.3.3. Langkah 3 Diagnosa/Masalah Potensial	27
2.3.4. Langkah 4 Mengidentifikasi	27
2.3.5. Langkah 5 Merencanakan Asuhan Menyeluruh	27

2.3.6. Langkah 6 Melaksanakan Perencanaan.....	28
2.3.7. Langkah 7 Evaluasi	28
2.4. Data Perkembangan.....	28
2.5. Kerangka Berfikir	31
BAB 3 METODE PENELITIAN	32
3.1 Jenis Penelitian.....	32
3.2 Tempat Dan Waktu Penelitian	32
3.3 Subjek Studi Penelitian.....	32
3.4 DefenisiOperasional	33
3.5 Jenis Data.....	33
3.6 Tekmik Pengumpulan Data.....	34
3.7 Analisis Data.....	35
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN.....	36
4.1.Hasil Penelitian	36
4.1.1. Gambaran Lokasi Penelitian	36
4.1.2. Gambaran Responden	36
4.1.3.Hasil Kunjungan	38
4.2.Pembahasan	40
BAB 5 PENUTUP	48
5.1 Kesimpulan	49
5.2 Saran	49
5.2.1.Bagi Ibu.....	49
5.2.2.Bagi Lahan Praktek.....	49
5.2.3.Bagi Institusi.....	49
5.2.4. Bagi Penulis.....	49

DAFTAR PUSTAKA
LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3,4 Defenisi Oprasional.....	33

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 2.2 Proses pelepasan Tali Pusat.....	19

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	: Surat Permohonan izin Penelitian
Lampiran 2	: Surat Balasan Dari Bidan Praktek Mandiri Diana Eva
Lampiran 3	: Askeb
Lampiran 4	: Informed consent
Lampiran 5	: Berita Acara Perbaikan Tugas Akhir
Lampiran 6	: Konsultasi Bimbingan
Lampiran 7	: Dokumentasi