

**KARYA TULIS ILMIAH**

**ASUHAN KEBIDANAN BAYI BARU LAHIR NORMAL PADA BAYI  
NY. S DENGAN PERAWATAN TALI PUSAT DI KLINIK  
PRATAMA VINA KEC. MEDAN BARU  
KOTA MEDAN TAHUN 2019**

**LAPORAN TUGAS AKHIR**



**OLEH:**

**RONA SAKINAH**  
**NPM : 16117**

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)**

## HALAMAN PERSETUJUAN

Diterima dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan di depan  
Tim Penguji Tugas Akhir Prodi kebidanan Program Diploma Tiga  
Stikes Mitra Husada Medan, pada :

Hari: Kamis  
Tanggal: 16 Mei 2019

### Pembimbing

Riska Susanti Pasaribu,S.S.T.,M.K.M  
NIDN. 01-0512-8902



Siska Suci T. Gmting, SST,M.Kes  
NIDN. 01-2407-8601



Siti Nurmawan Sinaga,SKM,M.Kes  
NIDN. 01-1810-7402

## HALAMAN PENGESAHAN

Diterima dan disahkan dan Tim Peguji Tugas Akhir Prodi  
Kebidanan Diploma Tiga Kebidanan STIKes Mitra Husada Medan,  
pada :

Hari : Kamis

Tanggal : 16 Mei 2019

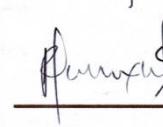
Nama

Tanda Tangan

Penguji I Marlianii, SST, MKM  
NIDN: 01- 0203 – 8001



Penguji II Rosmani Sinaga,SE,M.M  
NIDN : 01-2810-6202



Penguji III Riska Susanti Pasaribu,SST,MKM  
NIDN: 01-0512-8902



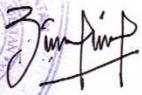
Menyetujui  
Prodi Kebidanan Program Diploma



Ka. Prodi,

Siska Suci T. Ginting, SST,M.Kes Siti Nurmawani Sinaga,SKM,M.Kes  
NIDN: 01-2407-8601 NIDN: 01-1810-7402

Mengetahui,  
STIKes Mitra Husada Medan  
Ketua,



## **DAFTAR RIWAYAT HIDUP**



<b>Nama</b>	<b>:Rona Sakinah</b>
<b>Tempat Tanggal Lahir</b>	<b>:KutaCane Lama,26 November 1998</b>
<b>Jenis Kelamin</b>	<b>: Perempuan</b>
<b>Agama</b>	<b>: Islam</b>
<b>Anak Ke</b>	<b>: Tiga dari Empat Bersaudara</b>
<b>Alamat</b>	<b>: Desa Bahagia Kab. Aceh Tenggara</b>
<b>Alamat Email</b>	<b>: Ronasakinah98@gmail.com</b>
<b>No. Hp</b>	<b>: 083892444504</b>
<b>Nama Ayah</b>	<b>: Ibramsyah</b>
<b>Nama Ibu</b>	<b>: Rohani</b>

### **RIWAYAT PENDIDIKAN**

<b>Tahun 2004 – 2010</b>	<b>: SD Negeri 1 Kutacane</b>
<b>Tahun 2010 – 2013</b>	<b>: SMP Negeri 1 KutaCane</b>
<b>Tahun 2013 – 2016</b>	<b>: SMA Negeri 1 KutaCane</b>
<b>Tahun 2016 – 2019</b>	<b>: STIKes Mitra Husada Medan</b>

## **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 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 disebutkannya nama pengarang dan di cantumkannya daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidak benaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

**Medan, Mei 2019**

**Yang Membuat Pernyataan**



## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kami ucapkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat dan rahmat-Nya sehingga dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul "**Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir Normal Pada Bayi Ny.S Di Klinik Pratama Vina Kecamatan Medan Baru Kota Medan Tahun 2019**" adalah sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Kebidanan di Sekolah Mitra Husada Medan.

Pada kesempatan ini, kami mengucapkan terima kasih kepada seluruh pihak di antaranya Bapak/Ibu:

1. Drs. Imran Saputra Surbakti M.M, selaku Ketua Pengurus Yayasan Yoseba Mitra Husada Medan, yang telah memberikan fasilitas sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan dengan baik.
2. Siti Nurmawan Sinaga S.K.M., M.Kes, selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKes) Mitra Husada Medan, yang telah memberikan dukungan kepada penulis dalam menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini dengan baik.
3. Siska Suci Triana Ginting, M.Kes selaku K.a Prodi kebidanan Diploma III STIKes Mitra Husada Medan yang telah memberikan dukungan kepada peneliti dalam penyelesaian Laporan Tugas Akhir ini.
4. Riska Susanti Pasaribu,S.S.T.,M.K.M, selaku Dosen pembimbing yang telah memberikan fikiran dan dukungannya untuk penyelesaian Laporan Tugas Akhir ini dengan baik.
5. Ibramsyah dan Rohani selaku orang tua dan Iswandi, Ridho dan Muhammad Rafani selaku abang dan adik saya yang telah memberikan dukungan dan materi sehingga laporan Tugas Akhir ini dapat terlaksana dengan baik.
6. Seluruh Staf Dosen STIKes Mitra Husada Medan yang telah banyak memberikan masukan dan dukungan pada Laporan Tugas Akhir ini.
7. Seluruh Temen Tingkat III terkhususnya Tingak III B yang memberikan dukungan dan pendapat dalam mengerjakan Laporan tugas Akhir ini.

8. Terimakasih buat calon suami saya Muharwin Batubara dan teman saya Fitri Nurhayati, Maya Sari yang selalu memberi dukungan dan semangat dalam penulisan dan penggerjaan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Kamar Flamboyan 3, selaku sahabat kesayangan yang selalu mendukung penulis dalam penggerjaan Laporan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa masih banyak kekurangan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini, untuk itu kami mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi kesempurnaan penyusunan laporan ini. Harapan kami laporan ini dapat bermanfaat bagi setiap pembaca.

Medan, April 2019

Penulis

## **ABSTRAK**

+

Neonatal merupakan priode emas pasca kelahiran dimulai dari pasca kelahiran hingga 4 minggu,dimana hal tersebut merupakan hal terpenting dalam memeberikan tindakan awal perawatan serta rentannya terjadi infeksi.Pada tahun 2012 Kementerian kesehatan meluncurkan program Expanding maternal and Neonatal Survival (EMAS) dalam rangka menurunkan AKI dan AKB 25% dengan meningkat pelayana emergensi PONEK dan PONED.Salah satu terjadi nya peningkatan AKB adalah infeksi tali pusat, dimana kurangnya pengetahuan ibu tentang pentingnya perawatan tali pusat, mempengaruhi terlepasnya tali pusat. Sehingga harus tetap menjaga tali pusat agar tetap dalam keadaan kering dan bersih .Menurut World Health Organization (WHO), Pada Tahun 2012 Angka Kematian Bayi (AKB), mencapai 54/ 1000 kelahiran hidup sedangkan pada target MDGs yaitu 23/1000 kelahiran hidup. Berdasarkan Survey Demografi dan kesehatan Indonesia (SDKI) tahun 2012 Angka Kematian Bayi sekitar 32\1000 kelahiran yang dimana kematian neonatus mencapai 19\1000 kelahiran hidup dan sepsis neonatorum mencapai angka (20,5%).Adapun tujuan dalam penelitian adalah upaya memberikan Asuhan Kebidanan pada bayi NY.S dalam melakukan perawatan tali pusat secara mandiri dan teratur agar tetap bersih, kering dan steril. Serta memastikan tercapainya tujuan peningkatan pelayanan Manajemen Terpadu Bayi Muda (MTBM). Dalam melakukan study kasus menggunakan metode penelitian deskriptif, pada bayi NY.S dengan memberikan Asuhan Kebidanan sesuai teknik pengumpulan data berupa pemeriksaan fisik,serta observasi,sehingga proses tersebut didapatkan evaluasi hasil yang sangat baik,dimana tidak adanya tanda infeksi pada tali pusat, dan tali pusat telah puput di hari ke-5 dan NY.S sudah dapat melakukan perawatan tali pusat secara mandiri.Pada langkah memberi edukasi oleh pelayan kesehatan tentang perawatan tali pusat pada bayi adalah bagian terpenting pencegahan utama pada bayi.

**Kata Kunci : Asuhan, Neonatus,Perawatan Tali Pusat**

---

## **ABSTRACT**

Neonatal is the golden period after birth starting from after birth to 4 weeks, where this is the most important thing in providing early treatment and the susceptibility to infection. In 2012 the Ministry of Health launched the Expanding Maternal and Neonatal Survival (EMAS) program in order to reduce MMR and The IMR is 25% with an increase in emergency PONEK and PONED services. One of the increases in IMR is umbilical cord infection, where the mother's lack of knowledge about the importance of umbilical cord care affects the separation of the umbilical cord. So you have to keep the umbilical cord dry and clean. According to the World

Health Organization (WHO), in 2012 the Infant Mortality Rate (IMR), reached 54/1000 live births while the MDGs target was 23/1000 live births. Based on the 2012 Indonesian Demographic and Health Survey (IDHS), the infant mortality rate was around 32/1000 births, of which neonatal mortality reached 19/1000 live births and neonatal sepsis reached a rate (20.5%). The aim of this study was to provide midwifery care. in NY.S babies in carrying out umbilical cord care independently and regularly to keep it clean, dry and sterile. As well as ensuring the achievement of the goal of improving Integrated Young Infant Management (MTBM) services. In conducting a case study using descriptive research methods, NY.S infants provided Midwifery Care according to data collection techniques in the form of physical examination, as well as observation, so that the process resulted in very good evaluation results, where there were no signs of infection in the umbilical cord, and the umbilical cord the center has cleared on day 5 and NY.S is able to carry out umbilical cord care independently. In this step, providing education by health workers about umbilical cord care in infants is the most important part of primary prevention in infants.

**Keywords : Care, Neonates, Umbilical Cord Care**

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL</b>	
<b>LEMBAR PERSETUJUAN</b>	
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b>	
<b>BIODATA DAFTAR RIWAYAT HIDUP</b>	
<b>PERNYATAAN</b>	
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>i</b>
<b>ABSTRAK.....</b>	<b>iii</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>v</b>
<b>DAFTAR LABEL .....</b>	<b>viii</b>
<b>BAB 1 PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	3
1.3 Tujuan Penulisan .....	3
1.3.1 Tujuan Umum .....	3
1.3.2 Tujuan Khusus.....	3
1.4 Manfaat Penelitian .....	4
1.4.1 Bagi Penulis .....	4
1.4.2 Bagi Institusi Pendidikan .....	4
1.4.3 Bagi Pelayanan Kesehatan .....	4
1.4.4 Bagi Masyarakat.....	4
1.4.5 Bagi Penelitian Selanjutnya .....	4
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>5</b>
2.1 Konsep Bayi Baru Lahir .....	5
2.1.1 Definisi Bayi Baru Lahir.....	6
2.1.2 Kriteria Bayi Normal .....	6
2.1.3 Kunjungan Neonatal .....	7
2.1.4 Asuhan Baru Lahir .....	7
2.1.5 Asuhan 24 JamBayi Baru Lahir .....	8
2.1.6 Asuhan 2-6 Minggu Bayi Baru Lahir .....	9
2.2 Pengertian Perawatan Tali Pusat.....	10
2.2.1 Tujuan Perawatan Tali Pusat.....	11
2.2.2 Fungsi Tali Pusat .....	11
2.2.3 Pemotongan Tali Pusat .....	11

2.2.4 Pengikatan Tali Pusat .....	12
2.2.5 Waktu Puputnya Tali Pusat.....	12
2.2.6 Perawatan Tali Pusat .....	13
2.2.7 Pencegahan Infeksi .....	14
2.3 Konsep Dasar Manajemen Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir .....	16
2.3.1 Asuhan Kebidanan.....	16
2.3.2 Definisi Manajemen Kebidanan .....	16
2.3.3 Sasaran Manajemen Kebidanan .....	17
2.3.4 Manajemen Asuhan Kebidanan .....	18
2.3.5 Langkah Manajemen Kebidanan.....	19
2.3.6 Data Perkembangan .....	23
<b>BAB 3 METODE PENELITIAN .....</b>	<b>27</b>
3.1 Jenis Penelitian .....	27
3.2 Tempat Dan Waktu Penelitian .....	27
3.3. Subyek Studi Penelitian.....	27
3.4 Defenisi Operasional .....	28
3.5 Jenis Data.....	28
3.6 Teknik Pengumpulan Data .....	29
3.7 Analisi Data .....	30
<b>BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>32</b>
4.1 Hasil Penelitiaan .....	32
4.1.1 Gambaran Lokasi Penelitian .....	33
4.1.2 Gambaran Responden.....	33
4.1.3 Manajemen Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir Normal Pada Bayi NY.S Dengan Perawatan Tali Pusat Di Klinik Pratama Vina.....	34
4.1.4 Catatan Perkembangan .....	39
4.2 Pembahasan .....	45

<b>BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN .....</b>	<b>46</b>
5.1 Kesimpulan .....	46
5.2 Saran .....	48

## **DAFTAR PUSTAKA**

## **LAMPIRAN**

1. Format Pengkajian
2. Surat Penelitian
3. Surat Balasan
4. Infroment Consent
5. Dokumentasi
6. Lembar Konsul

## **DAFTAR TABEL**

<b>3.4 Definisi Oprasional.....</b>	<b>28</b>
-------------------------------------	-----------