

BAB III
ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR
TERHADAP BAYI NY.O G1P0A0 DENGAN ASFIKSIA RINGAN
DI PMB TRI MELI SUSILAWATI S.ST., M.Kes
TAHUN 2020

A. Pengkajian

Tempat pengkajian : PMB Tri Meli Susilawati S.ST., M.kes

Tanggal pengkajian : 9 febuari 2020

Jam pengkajian : 20.00 WIB

Pengkaji : Santia sari

DATA SUBYEKTIF

1. Biodata bayi

Nama bayi : By. Ny. O

Jenis kelamin : Perempuan

Tanggal lahir : 9 Febuari 2020

Anak ke : Pertama

Biodata orangtua

Nama ibu : Ny. O

Umur : 24 Tahun

Agama : Islam

Pendidikan : SMA
Pekerjaan : IRT
Alamat : Margo mulyo
Nama suami : Tn.S
Umur : 24 Tahun
Agama : Islam
Pendidikan : SMA
Pekerjaan : Wiraswasta
Alamat : Margo mulyo

2. Riwayat persalinan sekarang

Kala I : 10 jam
Kala II : 45 menit
Kala III : 10 menit
Kala IV : 2 jam

Keadaan air ketuban : Keruh bercampur mekonium

Jenis persalinan : Spontan pervaginam

Lilitan tali pusat : Tidak ada

Episiotomi : Tidak dilakukan

3. DATA OBYEKTIF

a. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : lemah

Tanda – Tanda Vital

Denyut jantung bayi : 130 x/mnt

Pernafasan : 48 x/mnt

Suhu : 36,8⁰C

Berat badan : 3000 gram

Panjang badan : 50 cm

Lingkar kepala : 33 cm

Lingkar dada : 35 cm

b. Pemeriksaan fisik

1. Kepala : Simetris

2. Mata : simetris, tidak ada pengeluaran PUS

3. Hidung : tidak ada lendir

4. Telinga : tidak tampak kelainan

5. Mulut : tidak tampak kelainan, bibir lembab

6. Leher : tidak ada pembengkakan

7. Abdomen : bulat dan menonjol, tidak teraba massa

8. Punggung : tulang punggung lurus dan mudah fleksi

9. Ekstremitas : lengkap, 5 jari pada setiap tangan dan kaki

10. Anus : ada, pengeluaran mekonium

c. Penilaian sepintas

1. Bayi cukup bulan
2. Bayi meringis
3. Bergerak kurang aktif (sedikit gerakan)

d. APGAR SCORE

Melakukan Penilaian bayi baru lahir dengan APGAR score menit 1

APGAR score	Nilai
A : Warna kulit	1 : Seluruh tubuh kemerahan tetapi tangan dan kaki berwarna kebiruan
P : Frekuensi Nadi	2 : 130 x/menit
G : Reaksi Rangsangan	2 : Bayi meringis
A :Tonus Otot	1 : Sedikit gerakan
R : Pernafasan	1 : Lemah
Nilai APGAR	7

Melakukan Penilaian bayi baru lahir dengan APGAR score menit ke 5

APGAR score	Nilai
A : Warna kulit	2 : Seluruh tubuh berwarna kemerahan
P : Frekuensi Nadi	2 : 134 x/menit
G : Reaksi Rangsangan	2 : Menangis
A :Tonus Otot	2 : Menggerakkan kedua kaki dan tangan
R :Pernafasan	1 : Lemah
Nilai APGAR	9

Menit pertama : A1 P2 G2 A1 R1

Menit kelima : A2 P2 G2 A2 R1

4. Pemeriksaan Penunjang

Tidak dilakukan

B. ASSESMENT

Diagnosa :

Bayi lahir cukup bulan, tidak langsung menangis, bernafas megap-megap, ekstremitas kebiruan, bergerak kurang aktif, APGAR SCORE 7/9

C. PLANING

1. Jaga bayi agar tetap hangat
2. Pemotongan tali pusat
3. Pelayanan esensial pada bayi
4. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan

LEMBAR IMPLEMENTASI

Waktu	Kegiatan	Paraf
<p>9 febuari 2020 20.15 WIB</p>	<p>1. Melakukan tehnik HAIKAL yaitu :</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Hangatkan Bayi Letakkan bayi dengan posisi terlentang di bawah lampu pemanas, pertahankan selimut yang melingkupi tubuh bayi. a. Atur posisi bayi Posisikan kepala dan leher bayi dengan posisi setengah ekstensi untuk membuka jalan nafas dengan menggajjal bahu bayi dengan lipatan kain. b. Isap lendir Lakukan pengisapan lendir, dengan menggunakan pengisap lendir De Lee terlebih dahulu lakukan pengisapan lendir pada mulut kemudian hidung. c. Keringkan bayi Keringkan tubuh bayi dan lakukan rangsangan taktil dengan memberikan sedikit tekanan mulai dari muka, kepala ke seluruh tubuh bayi. d. Atur kembali posisi bayi dan bungkus bayi Ganti kain yang basah dengan kain yg baru yang bersih, kering dan hangat. Selimuti bayi dengan kain tersebut, biarkan bagian muka dan dada sedikit terbuka untuk memberi keleluasaan bernafas dan memantau gerakan dada. e. Lakukan penilaian Menilai pernafasan dan denyut jantung bayi. Bila bayi bernafas spontan : letakkan bayi pada dada ibu dan selimuti bayi bersama ibu nya, anjurkan ibu untuk segera menyusui bayinya.1. Jaga kehangatan bayi dengan mengeringkan seluruh tubuh bayi kecuali telapak tangan dan verniks. <p>2. Melakukan pemotongan tali pusat, dan mengikat menggunakan kasa steril, dengan memotong tali pusat akan memutuskan hubungan bayi dengan ibu dan membantu proses pernafasan dan sirkulasi.</p> <p>3. Melakukan rangsangan taktil dengan cara menyentil telapak kaki bayi dan mengusap-usap punggung bayi.</p> <p>Setelah dilakukan rangsangan taktil pada bayi kemudian melakukan pelayanan esensial</p> <p>4. Pelayanan esensial pada bayi baru lahir :</p>	

	<p>a. Pemberian salep mata obat : Erlamychetin chloramphenicol 3,5mg kandungan : Chloramphenicol base 1% efek samping : Gatal-gatal, rasa terbakar,dermatitis.</p> <p>a. Pemberian vit k Obat : Vit k Kandungan : a5ml – 1mg vit k Efek samping : hiperbilirubinemia pada bbl, rasa sakit, bengkak dan perih, menyembuhkan anemia hemolitik dan hemoglobiniacol pada pemberian secara parental untuk bbl. Kadaluarsa : maret 2023</p> <p>b. Pemberian imunisasi hb0 Obat : vaksin hepatitis b rekombinan Kandungan : HBSAg 10mg A,3+ 0,25mg Thriminual 0,01% Efek samping : demam, gatal-gatal, mual muncul ruam dikulit, bengkak di area bekas suntikan. Kadaluarsa : juli 2023</p> <p>5. Memakaikan baju/pakaian bayi kemudian berikan kepada keluarganya.</p> <p>6. Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan terhadap bayi :</p> <p>Jk : perempuan Bb : 3000gram Pb : 50 cm Lk : 33 cm Ld : 35 cm</p> <p>EVALUASI : Setelah dilakukan tindakan rangsangan taktil dalam waktu 30 detik bayi bernafas spontan, menangis kuat dan bergerak aktif, pernafasan bayi 45x/menit.</p>	
--	---	--

CATATAN PERKEMBANGAN 1

1. Melakukan observasi 2 jam pertama setiap 15 menit pasca asfiksia ringan, untuk mengetahui tanda – tanda vital bayi yaitu pernafasan, denyut jantung bayi dan suhu

Hasil : Pukul 20.20 Wib : bayi dalam keadaan baik, pernafasan 40 x/mnt.
Denyut jantung 110 x/mnt, S : 37,4⁰C, tidak ada sianosis.

Pukul 20.35 Wib : bayi dalam keadaan baik, pernafasan 40 x/mnt Denyut jantung 125
x/mnt S : 37,4⁰C, tidak ada sianosis

Pukul 20.50 Wib : bayi dalam keadaan baik, pernafasan 45 x/mnt Denyut jantung 140
x/mnt S : 37,4⁰C, tidak ada sianosis

Pukul 21.05 Wib : bayi dalam keadaan baik, pernafasan 45 x/mnt Denyut jantung 144
x/mnt S: 37,0⁰C, tidak ada sianosis

Pukul 21.20 Wib : bayi dalam keadaan baik, pernafasan 45 x/mnt. Denyut jantung 135
x/mnt, S : 37,0⁰C, tidak ada sianosis.

Pukul 21.35 Wib : bayi dalam keadaan baik, pernafasan 46 x/mnt
Denyut jantung 135 x/mnt S : 37,0⁰C, tidak ada sianosis

Pukul 21.50 Wib : bayi dalam keadaan baik, pernafasan 46 x/mnt Denyut jantung 147
x/mnt S : 37,0⁰C, tidak ada sianosis

Pukul 22.05 Wib : bayi dalam keadaan baik, pernafasan 46 x/mnt Denyut jantung 148
x/mnt S: 37,0⁰C, tidak ada sianosis

Pukul 22.20 Wib : bayi dalam keadaan baik, pernafasan 46x/mnt Denyut jantung 148
x/mnt S: 37,0⁰C, tidak ada sianosis

CATATAN PERKEMBANGAN 2

Hari senin 10 Februari

Pukul 11:00 WIB

7. Subyektif (S)

Nama : By.Ny.O
Tanggal lahir : 9 Februari 2020
Jam : 20:00 WIB
Jenis kelamin : Perempuan
Anak ke : Pertama

8. Obyektif (O)

Keadaan umum : Baik
Nadi : 130/menit
Pernafasan : 50x/menit
Suhu : 37,0°C
BB : 3000 gram
PB : 50 cm

9. Assesment (A)

Bayi lahir cukup bulan, keadaan normal dan sudah di perbolehkan pulang

10. Planning (P)

1. Menjelaskan kepada ibu dan keluarga hasil pemeriksaan.
2. Menjaga kehangatan bayi.
3. Memberikan bayi kepada ibu agar segera disusui.

LEMBAR IMPLEMENTASI

Waktu	Kegiatan	Paraf
10 Februari 2020 11:00WIB	<ol style="list-style-type: none">1. Menjelaskan kepada ibu dan keluarga hasil pemeriksaan yaitu Keadaan umum : Baik Nadi : 130/menit Pernafasan : 50x/menit Suhu : 37,0⁰C BB : 3000 gram PB : 50 cm2. Menjaga kehangatan bayi dengan memakaikan pakaian bersih dan kering.3. Memberikan bayi kepada ibu agar segera disusui.	