

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TANJUNG KARANG
JURUSAN DIII KEBIDANAN
Laporan Tugas Akhir, Juli 2019**

**Laila Ferselina
1615401062**

**Studi kasus penanganan bayi baru lahir dengan ketuban keruh pada Ny.
V di PMB Komariah Lampung Selatan**

xii+76 Halaman, 3 Gambar, danlampiran

RINGKASAN

Latar Belakang dan Tujuan: Angka kejadian asfiksia sedang Di Puskesmas NatarLampung selatan sebesar 8 kasus (53,8%). Tujuan untuk mempelajari dan memahamiStudi kasus penanganan bayi baru lahir dengan ketuban keruh pada bayi Ny.V secara komprehensif.

Metode: Observasional deskriptif dengan pendekatan studi kasus. Subjek penelitian Penanganan bayi baru lahir dengan ketuban keruh pada Ny.V Cara pengambilan data melaluiwawancara, observasi langsung dan studi dokumen rekam medik. Analisis data secara deskriptif berdasar 7 langkah Varney dan SOAP.

Hasil: Bayi Ny.V lahir spontan dengan induksi, air ketuban keruh, bayi menangis spontan, kulit kemerahan, napas teratur. APGAR score 9/10. Namun bayi tetap dilakukan observasi selama 6 jam setelah postpartum apabila bayi mengalami gangguan pernafasan maka Diberikan asuhan resusitasi. Dan Setelah dilakukan perawatan, keadaan bayi membaik,menangis kuat, napas teratur, dan gerak aktif.

Kesimpulan: Bayi telah mendapatkan terapi dan perawatan selama 3 hari, Keadaan bayi membaik, menangis kuat, nafas teratur, dan gerak aktif. Tidak terdapat kesenjangan teori dan praktek.

Saran: bayi baru lahir dilakukan pemeriksaan dengan memantau pernafasan bayi karena pada saat persalinan terdapat ketuban keruh, pada kondisi tersebut dilakukan pemeriksaan secara teratur pada bayi baru lahir akibat ketuban keruh, menyediakan dosis antibiotika untuk tingkat keamanan pada neonatus untuk pencegahan infeksi pada bayi. Peneliti dan tenaga kesehatan (Bidan) memberikan jenis antibiotika (amoxilin) dosis 3x1,25ml dalam sehari diberikan dalam waktu seminggu, Karena jangka waktu menggunakan antibiotic biasanya selama 3-7 hari, kemudian di lakukan pemeriksaan kepada bayi yaitu bayi dalam keadaan normal.

Kata Kunci : Asuhan kebidanan, bayi, Ketuban Keruh, asfiksia.

Daftar Pustaka : 5 Buku (2007-2016), 3 Jurnal

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TANJUNG KARANG
JURUSAN DIII KEBIDANAN
Final Project Report, July 2019**

**Laila Ferselina
1615401062**

**Case study of handling newborns with cloudy amniotic fluid in mrs.V at
PMB komariah, S.ST south Lampung**

xii + 76 pages, 3 pictures and attachments

ABSTRACT

Background and Objective: The incidence of moderate asphyxia in the NatarLampung Health Center in the south was 8 cases (53.8%). The aim is to study and understand case studies of handling newborns with murky amniotic fluid in Ny.V infants comprehensively.

Method: Descriptive observation with a case study approach. Subject Research Handling newborns with cloudy amniotic fluid in Ny.V How to retrieve data through interviews, direct observation and study of medical record documents. Data analysis is descriptively based on 7 steps of Varney and SOAP.

Results: Ny.V babies are born spontaneously with induction, cloudy amniotic fluid, babyspontaneous crying, reddish skin, regular breathing. APGAR score9/10. However, the baby is still observed for 6 hours after postpartum if the baby has respiratory problems and is given resuscitation care. And after treatment, the baby's condition improves, strong crying, regular breathing, and active movement.

Conclusion: Babies have received therapy and care for 3 days, The condition of the baby improves, strong crying, regular breathing, and active movement. There is no gap between theory and practice.

Suggestion: newborns are examined by monitoring the baby's breathing because at the time of labor there is cloudy membranes, in that condition regular checks are carried out on newborns due to cloudy membranes, providing antibiotic doses for the safety level of the neonate to prevent infection in infants. Researchers and health workers (Midwives) give antibiotics (amoxilin) a dose of 3x1.25ml in a day given within a week, because the period of using antibiotics is usually for 3-7 days, then the baby is examined in a normal condition.

**Keywords : Midwifery care, infants, cloudy membranes, asphyxia.
Bibliography : 5 Books (2007-2016), 3 Journals**