

BAB IV

TINJAUAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA BAYI BARU LAHIR TERHADAP BAYI NY.D DI PMB HJ NURHAYATI, S.ST

Tanggal Pengkajian	: 8 Maret 2019
Jam	: 07.05 WIB
Tempat	: PMB Hj Nurhayati, S.ST
Oleh	: Eva Erviana

SUBJEKTIF (S)

1. Identitas Bayi

Nama Bayi	: By.Ny. D
Tanggal Lahir	: 7 Maret 2019 Pukul 20.45 WIB
Usia	: 0 hari
Jenis kelamin	: Perempuan
Anak ke-	: 2 (Dua)

Riwayat Kelahiran

Usia Kehamilan	: 40 minggu
----------------	-------------

Riwayat Persalinan

Kala I	: 3 jam
Kala II	: 45 menit
Kala III	: 5 menit
Kala IV	: 2 jam

Jumlah	5 jam	50 menit
--------	-------	----------

- a. Keadaaan air ketuban : Jernih
- b. Jenis persalinan : Spontan pervaginam
- c. Penolong :Bidan
- d. Lilitan tali pusat : Tidak ada

OBJEKTIF (O)

- 1. Keadaan Umum :Baik
- a. Penilaian Awal :Bayi lahir spontan normal, langsung menangis kuat, kulit kemerahan dan tonus otot kuat.

ANALISA (A)

Diagnosa : By.Ny.D usia 0 hari cukup bulan,bugar

Masalah : -

PENATALAKSANAAN (P)

- 1. Mengganti handuk yang basah dengan pakaian yang kering untuk menghindari hipotermi
- 2. Melakukan kepada ibu untuk Inisiasi Menyusui Dini pada bayinya dengan cara meletakkan kepala bayi sejajar dengan dada ibu selama 1-2 jam
- 3. Melakukan pemeriksaan lanjutan

PEMERIKSAAN LANJUTAN 2 JAM BAYI BARU LAHIR

Tanggal : 8 Maret 2019

Waktu : 09.05 WIB

Tempat : PMB Hj Nurhayati, S.ST

Oleh : Eva Erviana

SUBJEKTIF (S)

1. Ibu mengatakan ASI keluar dan bayinya dapat menghisap ASI

OBJEKTIF (O)

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Keadaan emosional : Stabil

Tonus otot : Baik

- a. Tanda-tanda vital :N :124x/menit
R :48x/menit
S : 36,7⁰C

- b. Pemeriksaan Antropometri

BB : 2800 gram

PB : 43 cm

LD : 30 cm

LK : 31 cm

2. Pemeriksaan sistematis

- a. Kepala : Telah dilakukan pemeriksaan pada bayi Ny.D dengan hasil ubun-ubun besar dan ubun-ubun-ubun kecil yaitu datar, dan tidak ada moulage, bentuk kepala bulat serta tidak ada caput succedenum dan cephal hematoma. Bagian muka bayi Ny.D tidak ada oedema dan simetris ,bagian mata simetris kanan dan kiri, konjungtiva berwarna merah muda

sklera putih dan terdapat bulu mata. Bagian hidung pada pernapasan tidak ada pernapasan cuping hidung dan lubang hidung ada dan dibatasi oleh septum nasal. Bagian mulut palatum normal tidak ada palatoshizis dan bibir normal tidak ada labioshizis. Bagian telinga kanan kiri simetris tidak ada pengeluaran.

- b. Leher : Leher dapat bergerak bebas
- c. Dada : Pada pemeriksaan bunyi jantung yaitu normal lup dup, bunyi paru-paru normal tidak ada suara wheezing dan rochi serta simetris kanan dan kiri.
- d. Perut : Pada pemeriksaan perut tali pusat bersih dan masih basah (tidak ada perdarahan)
- e. Punggung : Tidak ada benjolan
- f. Ekstremitas : Pada ekstremitas atas jari tangan lengkap kanan dan kiri serta simetris dan pada pemeriksaan ekstremitas bawah jari kaki lengkap kanan dan kiri dan simetris kanan dan kiri.

g. Genitalia

- Jenis kelamin : Perempuan
- Anus : Berlubang

h. Pemeriksaan neurologis

- Reflek berkedip : (+)
- Reflek mengisap (*sucking*) : (+)
- Reflek mencari (*rootingg*) : (+)
- Reflek menelan (*swallowing*) : (+)
- Reflek kekuatan otot leher (*tonick neck*) : (+)
- Reflek menggenggam (*grasping*) : (+)
- Reflek moro : (+)
- Reflek berjalan (*stepping*) : (+)
- Reflek babinski : (+)

ANALISA (A)

Diagnosa : By. Ny.D 2 jam lahir cukup bulan,sesuai masa kehamilan

Masalah : -

PENATALAKSANAAN (P)

1. Menyelimuti bayi dengan selimut untuk menghindari hipotermi
2. Memberikan salep mata 1 gram % dan vitamin K 0,5% kemudian dilanjutkan pemberian HB 0 pada paha luar sebelah kanan 1-2 jam setelah pemberian vit K.

PEMERIKSAAN 6 JAM BAYI BARU LAHIR

Tanggal : 8 Maret 2019

Waktu : 13.05 WIB

Tempat : PMB Hj Nurhayati, S.ST

Oleh : Eva Erviana

SUBJEKTIF (S)

1. Ibu mengatakan ASI keluar dan bayinya dapat menghisap ASI
2. Ibu mengatakan tali pusat bayinya belum lepas
3. Ibu mengatakan bayinya pagi ini sudah BAB dan BAK

OBJEKTIF (O)

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Keadaan emosional : Stabil

Tonus otot : Baik

Tanda – tanda vital : N : 124 x/menit

R : 47 x/menit

S : 36,7⁰C

2. Pemeriksaan sistematis

- a. Wajah : Telah dilakukan pemeriksaan pada wajah tidak terdapat oedema , dan mata simetris sklera berwarna putih dan konjungtiva merah muda. Bagian hidung terdapat lubang dan pernapasan tidak ada pernapasan cuping hidung dan dibatasi oleh septum nasal. Bagian mulut palatum normal tidak ada palatoshizis dan bibir normal tidak ada labioshizis. Bagian telinga kanan kiri simetris tidak ada pengeluaran
- b. Leher : Tidak ada pembengkakan, leher bergerak bebas kekanan kekiri
- c. Dada : Pada pemeriksaan bunyi jantung yaitu normal lup dup, bunyi paru-paru normal tidak ada suara wheezing dan rochi serta simetris kanan dan kiri.
- d. Perut : Tidak ada tanda infeksi maupun pendarahan pada tali pusat, tidak ada pembengkakan
- e. Ekstremitas : Gerakan normal
- f. Kulit : Warna kulit kemerahan

ANALISA (A)

Diagnosa : By. Ny.D 6 jam lahir cukup bulan,sesuai masa kehamilan

Masalah : -

PENATALAKSANAAN (P)

1. Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan bayinya dalam keadaan baik.
2. Bayi telah dimandikan dan menggantikan pakaian dengan yang bersih
3. Mengajarkan kepada ibu cara melakukan perawatan tali pusat yaitu dengan tidak diberi bubuk apa pun.
4. Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya sesuai keinginan bayi (on demand)

5. Menganjurkan kepada ibu untuk menjaga kebersihan bayinya yaitu selalu mengeringkan alat genetalia sehabis BAB dan BAK dan menggantinya pakainnya jika basah karena keringat atau karena BAK
6. Menjelaskan kepada ibu tentang tanda- tanda bahaya pada bayi baru lahir seperti : bayi bernapas megap-megap, tonus otot lemah, warna kulit kebiruan, tidak mau menyusui dll
7. Sebelum pulang memberitahu ibu untuk datang kembali 6 hari atau pada tanggal 13 Maret 2019 untuk kunjungan nifas yang pertama

CATATAN PERKEMBANGAN

No	Keterangan	Hari ke-1	Hari ke-2
1	Keadaan umum	Baik	Baik
2	TTV : N R S	130 ^x /menit 42 ^x /menit 36,8 ⁰ C	124 ^x /menit 47 ^x /menit 36,6 ⁰ C
3	Antropometri: BB PB LK LD	2800 gram 48 cm 31 cm 33 cm	2800 gram 48 cm 31 cm 33 cm
4	Tali pusat	Masih basah	Masih basah
5	BAB : Frekuensi Warna	2-4 X sehari Kehitaman	2-4 X sehari Kehitaman
6	BAK : Frekuensi Warna	6-8 X sehari Kekuningan	6-8 X sehari Kekuningan
7	Menangis	+	+
8	Gerakan	+	+

9	Refleks hisap	+	+
10	Nutrisi	Kolostrum	ASI

KUNJUNGAN HARI KE-6

Tanggal : 13 Maret 2019

Waktu : 16.30 WIB

Tempat : PMB Hj Nurhayati, S.ST

Oleh : Eva Erviana

SUBJEKTIF (S)

- 2.Ibu mengatakan ASI keluar dan bayinya dapat menghisap ASI akan tetapi tidak kuat saat menyusu dan sering menangis
- 3.Ibu mengatakan tali pusat bayinya sudah lepas pada hari ke 5
- 4.Ibu mengatakan bayinya pagi ini sudah BAB dan BAK

OBJEKTIF (O)

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik
Kesadaran : Composmentis
Keadaan emosional : Stabil
Tonus otot : Baik
Tanda – tanda vital : N : 124 x/menit
R : 47 x/menit
S : 36,7⁰C
BB :2800 gram

2. Pemeriksaan sistematik

- a. Wajah : Telah dilakukan pemeriksaan pada wajah tidak terdapat oedema , dan mata simetris sklera berwarna putih dan konjungtiva merah muda. Bagian hidung terdapat lubang dan pernapasan

tidak ada pernapasan cuping hidung dan dibatasi oleh septum nasal. Bagian mulut bibir berwarna merah. Bagian telinga kanan kiri simetris tidak ada pengeluaran.

- b. Leher : Tidak ada pembengkakan, leher bergerak bebas kekanan kekiri
- c. Dada : Pada pemeriksaan bunyi jantung yaitu normal lup dup, bunyi paru-paru normal tidak ada suara wheezing dan rochi serta simetris kanan dan kiri.
- d. Perut : Tidak ada tanda infeksi maupun pendarahan pada tali pusat, tidak ada pembengkakan
- e. Ekstremitas : Gerakan normal
- f. Kulit : Warna kulit kemerahan

ANALISA (A)

Diagnosa : By. Ny.D 6 hari lahir cukup bulan,sesuai masa kehamilan

Masalah : Kesulitan dalam menyusui

PENATALAKSANAAN (P)

1. Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan bayinya dalam keadaan baik.
2. Bayi telah dimandikan dan menggantikan pakaian dengan yang bersih
3. Mengajarkan kepada ibu cara melakukan perawatan tali pusat yaitu dengan tidak diberi bubukan apapun.
4. Membantu ibu untuk memompa ASI sebelum diberikan pada bayi
5. Evaluasi ASI sebelum diberikan pada bayi ,ASI sudah tidak terlalu kencang
6. Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya sesuai keinginan bayi (on demand)
7. Menganjurkan kepada ibu untuk menjaga kebersihan bayinya yaitu selalu mengeringkan alat genetalia sehabis BAB dan BAK dan menggantikan pakainnya jika basah karena keringat atau karena BAK

8. Menjelaskan kepada ibu tentang tanda- tanda bahaya pada bayi baru lahir seperti : bayi bernapas megap-megap, tonus otot lemah, warna kulit kebiruan, tidak mau menyusui dll
9. Sebelum pulang memberitahu ibu untuk datang kembali 1 minggu atau pada tanggal 20 Maret 2019 untuk kunjungan nifas yang ke dua

KUNJUNGAN HARI KE-2 MINGGU

Tanggal : 21 Maret 2019

Waktu : 16.30 WIB

Tempat : PMB Hj Nurhayati, S.ST

Oleh : Eva Erviana

SUBJEKTIF (S)

1. Ibu mengatakan ASI keluar dan bayinya dapat menghisap ASI dan sudah mulai kuat menyusunya dan sering menangis berkurang
2. Ibu mengatakan tali pusat bayinya sudah lepas
3. Ibu mengatakan bayinya pagi ini sudah BAB dan BAK

OBJEKTIF (O)

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum	:	Baik
Kesadaran	:	Composmentis
Keadaan emosional	:	Stabil
Tonus otot	:	Baik
Tanda – tanda vital	:	N : 124 x/menit
		R : 47 x/menit
		S : 36,7 ⁰ C
		BB : 2900 gram

2. Pemeriksaan sistematik

- a. Wajah : Telah dilakukan pemeriksaan pada wajah tidak terdapat oedema , dan mata simetris sklera

berwarna putih dan konjungtiva merah muda.

Bagian hidung terdapat lubang dan pernapasan tidak ada pernapasan cuping hidung dan dibatasi oleh septum nasal. Bagian mulut bibir berwarna merah. Bagian telinga kanan kiri simetris tidak ada pengeluaran.

- b. Leher : Tidak ada pembengkakan, leher bergerak bebas kekanan kekiri
- c. Dada : Pada pemeriksaan bunyi jantung yaitu normal lup dup, bunyi paru-paru normal tidak ada suara wheezing dan rochi serta simetris kanan dan kiri.
- d. Perut : Tidak ada tanda infeksi maupun pendarahan pada tali pusat, tidak ada pembengkakan
- e. Ekstremitas : Gerakan normal
- f. Kulit : Warna kulit kemerahan

ANALISA (A)

Diagnosa : By. Ny.D 2 minggu lahir cukup bulan, sesuai masa kehamilan

Masalah : Kesulitan dalam menyusui

PENATALAKSANAAN (P)

1. Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan bayinya dalam keadaan baik.
2. Bayi telah dimandikan dan menggantikan pakaian dengan yang bersih
3. Mengingatkan kembali kepada ibu cara melakukan perawatan tali pusat yaitu dengan tidak diberi bubuk apa pun.
4. Membantu ibu untuk memompa ASI sebelum diberikan pada bayi
5. Evaluasi ASI sebelum diberikan pada bayi, ASI sudah tidak terlalu kencang
6. Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya sesuai keinginan bayi (on demand)

7. Memastikan ibu menjaga kebersihan bayinya yaitu selalu mengeringkan alat genitalia sehabis BAB dan BAK dan menggantinya pakainnya jika basah karena keringat atau karena BAK
8. Menjelaskan kembali kepada ibu tentang tanda- tanda bahaya pada bayi baru lahir seperti : bayi bernapas megap-megap, tonus otot lemah, warna kulit kebiruan, tidak mau menyusui dll
9. Memastikan ibu melakukan pijat bayi setiap habis mandi

KUNJUNGAN HARI KE-6 MINGGU

Tanggal : 16 April 2019

Waktu : 16.00 WIB

Tempat : PMB Hj Nurhayati, S.ST

Oleh : Eva Erviana

SUBJEKTIF (S)

1. Ibu mengatakan ASI keluar dan bayinya dapat menghisap ASI dan sudah kuat menyusunya dan sering menangis berkurang
2. Ibu mengatakan bayinya pagi ini sudah BAB dan BAK

OBJEKTIF (O)

1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum	:	Baik
Kesadaran	:	Composmentis
Keadaan emosional	:	Stabil
Tonus otot	:	Baik
Tanda – tanda vital	:	N : 124 x/menit
		R : 48 x/menit
		S : 36,6 ⁰ C
		BB : 4200 gram

2. Pemeriksaan sistematik

- a. Mata : Telah dilakukan pemeriksaan pada wajah tidak terdapat oedema , dan mata simetris sklera berwarna putih dan konjungtiva merah muda. Bagian hidung terdapat lubang dan pernapasan tidak ada pernapasan cuping hidung dan dibatasi oleh septum nasal. Bagian mulut bibir berwarna merah. Bagian telinga kanan kiri simetris tidak ada pengeluaran.
- b. Leher : Tidak ada pembengkakan, leher bergerak bebas kekanan kekiri
- c. Dada : Pada pemeriksaan bunyi jantung yaitu normal lup dup, bunyi paru-paru normal tidak ada suara wheezing dan rochi serta simetris kanan dan kiri.
- d. Perut : Tidak ada tanda infeksi maupun pendarahan pada tali pusat, tidak ada pembengkakan
- e. Ekstremitas : Gerakan normal
- f. Kulit : Warna kulit kemerahan

ANALISA (A)

Diagnosa : By. Ny.D 6 minggu lahir cukup bulan,sesuai masa kehamilan
Masalah : -

PENATALAKSANAAN (P)

1. Menjelaskan kepada ibu hasil pemeriksaan bayinya dalam keadaan baik.
2. Bayi telah dimandikan dan menggantikan pakaian dengan yang bersih
3. Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya sesuai keinginan bayi (on demand)
4. Memastikan ibu menjaga kebersihan bayinya yaitu selalu mengeringkan alat genetalia sehabis BAB dan BAK dan menggantikan pakainnya jika basah karena keringat atau karena BAK

5. Menganjurkan ibu segera membawa bayinya kepetugas kesehatan apabila bayinya sakit
6. Memberitahu ibu untuk membawa bayinya tiap bulan untuk memeriksakan pertumbuhan dan perkembangan dan juga imunisasi tiap bulan dengan imunisasi dasar lengkap