

### BAB III

#### ASUHAN KEBIDANAN BAYI BARU LAHIR PADA BAYI NY. D DENGAN BAYI BERAT LAHIR RENDAH DI TPMB BIDAN Y SINAR SEPUTIH LAMPUNG TENGAH

Tempat Pengkajian : TPMB Yuni Anggraini, A.Md.Keb.

Tanggal Pengkajian : 28 Januari 2022

Jam Pengkajian : 19. 31 WIB

Pengkajian : Adel Liyana

#### A. Kunjungan Awal

##### 1. Data Subjektif

###### a. Biodata

Nama : Bayi Ny. D

Tgl lahir : 28 Januari 2022

Jenis kelamin : Perempuan

Anak ke : 1 (satu)

Nama Ibu : Ny. D      Nama Suami : Tn. Y

Umur : 26 tahun      Umur : 26 tahun

Agama : Islam      Agama : Islam

Pendidikan : SMA      Pendidikan : SMA

Pekerjaan : IRT      Pekerjaan : Karyawan

Alamat : Sinar Seputih, RT/RW 007/002, Bangun Rejo,  
Lampung Tengah

## b. Riwayat Persalinan

Jenis persalinan : Spontan

Usia kehamilan : 39 minggu

Keadaan ketuban : Jernih

Waktu bayi lahir : 19.31 WIB

Lilitan tali pusat : Tidak ada

Lama persalinan : Kala I :  $\pm$  8 jam

Kala II :  $\pm$  20 menit

Kala III :  $\pm$  10 menit

Kala IV :  $\pm$  2 jam

**2. Data Objektif**

## a. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik

Kesadaran : *Composmentis*

## b. Pemeriksaan Sepintas

Bayi cukup bulan : Ya

Bayi menangis kuat : Ya

Bayi bergerak aktif : Ya

Warna kemerahan : Ya

BB : 2400 gram

PB : 48 cm

LK : 33 cm

LD : 31 cm

### 3. Analisis

- a. **Diagnosis** : Bayi Ny. D bayi baru lahir spontan pervaginam dengan bayi berat lahir rendah
- b. **Masalah potensial** :
  - 1) Potensial terjadinya pemasukan O<sub>2</sub> yang tidak adekuat
  - 2) Potensial terjadinya hipotermi
  - 3) Potensial infeksi tali pusat
  - 4) Potensial terjadinya pemasukan nutrisi yang tidak adekuat
- c. **Kolaborasi** : Tidak ada

#### 4. Penatalaksanaan

**Tabel 2**  
**Kunjungan Awal**

| Diagnosis: Bayi Ny. D bayi baru lahir spontan pervaginam dengan bayi berat lahir rendah |  |                 |   |       |                 |   |       |
|---|--|-----------------|---|-------|-----------------|---|-------|
| NO  | Perencanaan  | Pelaksanaan     |   |       | Evaluasi        |   |       |
|   |  | Waktu (tgl/jam) | Tindakan  | Paraf | Waktu (tgl/jam) | Evaluasi  | Paraf |
| 28 Januari 2022   |  |                 |   |       |                 |   |       |
| 1   | Jaga kehangatan bayi dengan meletakkan bayi pada perut ibu | 19.31 WIB       | Menjaga kehangatan bayi dengan meletakkan bayi pada perut ibu   | Adel  | 19.31 WIB       | Bayi sudah di letakkan pada perut ibu                                       | Adel  |
| 2   | Keringkan tubuh bayi                                       | 19.31 WIB       | Mengeringkan tubuh bayi dengan kain bersih mulai dari muka, kepala, dan bagian tubuh lainnya kecuali bagian tangan tanpa membersihkan bagian verniks lalu mengganti dengan kain bersih dan kering   | Adel  | 19.35 WIB       | Bayi sudah dikeringkan dan kain sudah diganti dengan kain bersih dan kering | Adel  |
| 3   | Potong tali pusat  | 19.35 WIB       | Memotong tali pusat lalu jepit tali pusat menggunakan klem tali pusat   | Adel  | 19.40 WIB       | Tali pusat sudah dipotong dan sudah dijepit menggunakan klem tali pusat     | Adel  |
| 4   | Lakukan IMD  | 19.40 WIB       | Melakukan IMD dengan meletakkan bayi di dada ibu dengan posisi telungkup, kepala bayi berada di tengah antara kedua payudara dengan posisi kepala berada lebih rendah antara puting susu dengan kontak kulit ketemu kulit, lalu selimuti dan pakaikan topi untuk menjaga kehangatan | Adel  | 20.40 WIB       | Sudah dilakukan IMD dan berhasil menemukan puting susu dalam waktu 45 menit | Adel  |

|   |   |              |   |      |              |  |      |
|---|---|--------------|---|------|--------------|--|------|
| 5 | Suntik vitamin K <sub>1</sub> pada bayi | 20.40<br>WIB | Menyuntikan vitamin K <sub>1</sub> pada bayi untuk mengaktifkan faktor pembekuan darah dengan dosis 0,5 ml secara IM di paha kiri | Adel | 20.45<br>WIB | Sudah disuntikan vitamin K <sub>1</sub> pada bayi di paha kiri | Adel |
| 6 | Beri salep mata pada bayi               | 20.45<br>WIB | Memberikan salep mata untuk mencegah infeksi mata dengan salep tetrasiklin 1% dari mata bagian dalam ke bagian luar               | Adel | 20.50<br>WIB | Bayi sudah diberikan salep mata                                | Adel |

## B. Catatan Perkembangan

### 1. Catatan Perkembangan 1

Data ini diambil pada tanggal 28 Januari 2022, pada pukul 21.30 WIB

#### a. Data Subjektif

Bayi menangis kuat, bergerak aktif, dan bayi sudah berhasil melakukan IMD.

#### b. Data Objektif

##### 1) Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : *Composmentis*

Tanda-tanda vital: N : 132 x/menit

RR : 44 x/menit

S : 36,7 °C

##### 2) Pemeriksaan Fisik

Kepala : Tidak ada benjolan

Mata : Simetris, sklera putih, konjungtiva merah muda

Hidung : Tidak ada pernafasan cuing hidung

Mulut : Bersih, reflek menghisap kuat

Telinga : Simetris, daun telinga lentur berbentuk sempurna

Leher : Tidak kaku

Dada : Normal tidak ada tarikan dinding ke dalam

Abdomen : Perut datar teraba lemas

|             |  |
|-------------|--|
| Tali Pusat  | : Tidak ada pendarahan dan dibungkus dengan kasa steril              |
| Kulit       | : Kemerahan, turgor baik   |
| Punggung    | : Tidak ada spina bifida   |
| Ekstrimitas | : Normal, jari tangan dan kaki lengkap                               |
| Genetalia   | : Bersih, tidak ada kelainan, labia mayor sudah menutupi labia minor |
| Anus        | : Berlubang dan tidak ada kelainan                                   |

### 3) Pemeriksaan Refleks

|                 |   |
|-----------------|---|
| Reflek Moro     | : Baik, bayi terkejut saat diberikan rangsangan yang mengejutkan                                  |
| Reflek Rooting  | : Baik, bayi menoleh saat pipinya disentuh  |
| Reflek Grasp    | : Baik, jari bayi menggenggam saat jari diletakan di telapak tangan bayi                          |
| Reflek Suching  | : Baik, bayi menghisap dengan kuat  |
| Reflek Babinsky | : Baik, dibuktikan bila telapak kaki digores dengan jari-jari maka jari kaki berusaha menggenggam |

### 4) Pemeriksaan Antropometri

|    |             |
|----|-------------|
| BB | : 2400 gram |
| PB | : 48 cm     |
| LK | : 33 cm     |
| LD | : 31 cm     |

**c. Analisis**

- 1) **Diagnosis** : Bayi Ny. D usia 2 jam dengan bayi berat lahir rendah
- 2) **Masalah potensial** :
  - a) Potensial terjadinya hipotermi
  - b) Potensial infeksi tali pusat
  - c) Potensial terjadinya pemasukan nutrisi yang tidak adekuat
- 3) **Kolaborasi** : Tidak ada

**d. Penatalaksanaan**

**Tabel 3  
Catatan Perkembangan 1**

| Diagnosis: Bayi Ny. D usia 2 jam setelah lahir dengan bayi berat lahir rendah |   |                 |  |       |                 |  |       |
|---|---|-----------------|--|-------|-----------------|--|-------|
| NO  | Perencanaan                                   | Pelaksanaan     |  |       | Evaluasi        |  |       |
|   |   | Waktu (tgl/jam) | Tindakan   | Paraf | Waktu (tgl/jam) | Evaluasi Tindakan                                    | Paraf |
| 28 Januari 2022   |   |                 |  |       |                 |  |       |
| 1   | Jelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu         | 21.30 WIB       | Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga<br>TTV : N : 132 x/menit<br>RR : 44 x/menit<br>S : 36,7°C<br>BB : 2400 gram<br>PB : 48 cm<br>LK : 33 cm<br>LD : 31 cm      | Adel  | 21.40 WIB       | Ibu dan keluarga sudah mengetahui hasil pemeriksaan. | Adel  |
| 2   | Anjurkan ibu untuk menjaga kehangatan bayi    | 21.40 WIB       | Menganjurkan ibu untuk menjaga kehangatan bayi dengan menjaga ruangan tetap hangat dengan mematikan kipas angin, memakaikan topi, bedong dan mengganti popok dan baju jika basah | Adel  | 21.45 WIB       | Ibu bersedia menjaga kehangatan bayinya              | Adel  |
| 3   | Suntikan imunisasi Hb 0 pada bayi             | 21.45 WIB       | Menyuntikan imunisasi Hb 0 untuk mencegah infeksi hepatitis dengan dosis 0,5 mg secara IM di paha sebelah kanan  | Adel  | 21.50 WIB       | Bayi sudah diimunisasi Hb 0                          | Adel  |
| 4   | Jelaskan kepada ibu cara perawatan tali pusat | 21.50 WIB       | Menjelaskan kepada ibu tentang perawatan tali pusat untuk mencegah infeksi dengan  |       | 21.55 WIB       |  |       |

|   |  |           |   |      |           |   |      |
|---|--|-----------|---|------|-----------|---|------|
|   |  |           | membungkus tali pusat dengan kassa steril tanpa dibumbui apapun dan dengan prinsip kering   | Adel |           |   | Adel |
| 5 | Ajarkan ibu cara menyusui bayinya dengan benar | 21.55 WIB | Mengajarkan ibu cara menyusui bayinya dengan cara: <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Mengoleskan sedikit ASI pada puting susu dan areola</li> <li>b. Letakan bayi pada satu lengan, kepala bayi berada dilipatan siku, perut ibu dan perut bayi menempel</li> <li>c. Seluruh areola masuk kemulut bayi dan bayi</li> <li>d. Menyendawakan bayi ketika selessai menyusui</li> <li>e. Meminta ibu untuk menyusui bayinya <i>secara on demand</i></li> </ul> | Adel | 22.05 WIB | Ibu mengetahui cara menyusui bayinya yang benar | Adel |

## 2. Catatan Perkembangan 2

Data ini diambil pada tanggal 29 Januari 2022, pukul 08.30 WIB

### a. Data Subjektif

Ibu mengatakan bayi menyusui dengan frekuensi 6-7 kali, dan bayi sudah BAK 4 kali dan BAB 1 kali

### b. Data Objektif

#### 1) Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : *Composmentis*

Tanda-tanda vital : N : 134 x/menit

RR : 44 x/menit

S : 36,7 °C

#### 2) Pemeriksaan antropometri

BB : 2400 gram

PB : 48 cm

LK : 33 cm

LD : 31 cm

### c. Analisis

1) Diagnosis : Bayi Ny. D usia 13 jam dengan bayi berat lahir rendah

2) Masalah potensial :

a) Potensial terjadi hipotermi

b) Potensial terjadinya infeksi hepatitis

c) Potensial terjadi infeksi tali pusat

- d) Potensial terjadinya pemasukan nutrisi yang tidak adekuat
  - e) Potensial terjadinya ikterus
- 3) Kolaborasi : Tidak ada

d. Penatalaksanaan

**Tabel 4**  
**Catatan Perkembangan II**

| Diagnosis: Bayi Ny. D usia 13 jam dengan berat badan lahir rendah |   |                 |  |       |                 |  |       |
|---|---|-----------------|--|-------|-----------------|--|-------|
| NO  | Perencanaan   | Pelaksanaan     |  |       | Evaluasi        |  |       |
|   |   | Waktu (tgl/jam) | Tindakan   | Paraf | Waktu (tgl/jam) | Evaluasi Tindakan                                    | Paraf |
| 29 Januari 2022   |   |                 |  |       |                 |  |       |
| 1   | Jelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu                 | 08.30 WIB       | Menjelaskn hasil pemeriksaan pada ibu<br>TTV : N : 134x/menit<br>: RR : 44x/menit<br>: S : 36,7 °C<br>BB : 2400 gram<br>PB : 48 cm<br>LK : 33 cm<br>LD : 31 cm   | Adel  | 08.40 WIB       | Ibu sudah mengetahui mengenai hasil pemeriksaan      | Adel  |
| 2   | Jelaskan kepada ibu tentang perawatan metode kangguru | 08.40 WIB       | Menjelaskan kepada ibu tentang perawatan metode kangguru yaitu cara merawat bayi dalam keadaan telanjang (hanya memakai popok dan topi) diletakkn secara tegak di dada antara kedua payudara ibu yang bermanfaat untuk meningkatkan pemberian ASI eksklusif, mencegah hipotermi dan meningkatkan hubungan emosional ibu dan bayi | Adel  | 08.50 WIB       | Ibu sudah mengerti tentang perawatan metode kangguru | Adel  |

|   |  |           |  |      |           |   |      |
|---|--|-----------|--|------|-----------|---|------|
| 3 | Ajarkan ibu perawatan metode kanguru                           | 08.50 WIB | Mengajarkan ibu perawatan metode kanguru yaitu dengan bayi dalam keadan telanjang (hanya memakai popok dan topi) yang diletakan dalam posisi seperti katak secara tegak di dada antara kedua payudara ibu langsung ke kulit ibu dengan kepala bayi agak sedikit terngadah untuk menjaga jalan nafas yang didampingi oleh bidan | Adel | 09.05 WIB | Ibu dapat melakukan perawatan metode kanguru      | Adel |
| 4 | Evaluasi bagaimana cara ibu melakukan perawatan metode kanguru | 09.05 WIB | Mengevaluasi bagaimana cara ibu melakukan perawatan metode kanguru yang didampingi oleh bidan  | Adel | 09.20 WIB | Ibu sudah bisa melakukan perawatan metode kanguru | Adel |
| 5 | Pertahankan kehangatan bayi                                    | 09.20 WIB | Mempertahankan kehangatan bayi dengan menggunakan pakaian lengkap dan mengganti popok dan baju jika basah  | Adel | 09.25 WIB | Kehangatan tubuh bayi terjaga                     | Adel |
| 6 | Anjurkan ibu untuk sering menyusui bayinya                     | 09.25 WIB | Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin, bila bayi tidur pulas dianjurkan untuk membangunkan bayinya untuk diberi ASI   | Adel | 09.30 WIB | Ibu bersedia untuk sering menyusui bayinya        | Adel |
| 7 | Menyepakati kunjungan ulang                                    | 09.30 WIB | Menyepakati kunjungan ulang dan meminta ibu untuk segera melakukan pemeriksaan bila bayi mengalami keluhan   | Adel | 09.35 WIB | Ibu sudah sepakat mengenai kunjungan ulang        | Adel |

### 3. Catatan Perkembangan 3

Data ini diambil pada 03 Februari 2022, pukul 09.00 WIB

#### a. Data Subjektif

Ibu mengatakan bayinya dalam keadaan baik, bayinya sudah mandi, ibu sudah melakukan perawatan metode kanguru di rumah, dan frekuensi menyusu: 10-12 x/hari, BAK: 5-6 x/hari, BAB: 2-3 x/hari.

#### b. Data Objektif

##### 1) Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : *Composmentis*

Tanda-tanda vital : N : 136 x/menit

RR : 46 x/menit

S : 36,6 °C

##### 2) Pemeriksaan antropometri

BB : 2500 gram

PB : 48 cm

LK : 33 cm

LD : 31 cm

#### c. Analisis

1) Diagnosis : Bayi Ny. D usia 6 hari dengan berat badan lahir rendah

2) Masalah potensial :

a) Potensial terjadinya hipotermi

b) Potensial terjadinya pemasukan nutrisi tidak adekuat

c) Potensial terjadinya ikterus

3) Kolaborasi : Tidak ada

**d. Penatalaksanaan**

**Tabel 5  
Catatan Perkembangan III**

| Diagnosis: Bayi Ny. D usia 6 hari dengan berat badan lahir rendah |  |                 |  |       |                 |  |       |
|---|--|-----------------|--|-------|-----------------|--|-------|
| NO  | Perencanaan                                | Tindakan        |  |       | Evaluasi        |  |       |
|   |  | Waktu (tgl/jam) | Tindakan   | Paraf | Waktu (tgl/jam) | Evaluasi Tindakan                          | Paraf |
| 04 Februari 2022  |  |                 |  |       |                 |  |       |
| 1   | Jelaskan hasil pemeriksaan                 | 09.00 WIB       | Menjelaskan kepada ibu mengenai hasil pemeriksaan<br>TTV : N : 136 x/menit<br>: RR : 46 x/menit<br>: S : 36,6 °C<br>BB : 2500 gram<br>PB : 48 cm<br>LK : 33 cm<br>LD : 31 cm | Adel  | 09.10 WIB       | Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan     | Adel  |
| 2   | Pertahankan kehangatan bayi                | 09.10 WIB       | Mempertahankan kehangatan bayi dengan menggunakan pakaian lengkap dan mengganti popok dan baju jika basah  | Adel  | 09.15 WIB       | Kehangatan tubuh bayi terjaga              | Adel  |
| 3   | Anjurkan ibu untuk sering menyusui bayinya | 09.15 WIB       | Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin, bila bayi tidur pulas dianjurkan untuk membangunkan bayinya untuk diberi ASI                                       | Adel  | 09.20 WIB       | Ibu bersedia untuk sering menyusui bayinya | Adel  |
| 4   | Menyepakati kunjungan ulang                | 09.20 WIB       | Menyepakati kunjungan ulang dan meminta ibu untuk segera melakukan pemeriksaan bila bayi mengalami keluhan   | Adel  | 09.25 WIB       | Ibu sudah sepakat mengenai kunjungan ulang | Adel  |

#### 4. Catatan Perkembangan 4

Data ini diambil pada 17 Februari 2022, pukul 10.00 WIB

##### a. Data Subjektif

Ibu mengatakan bayinya sehat, bayi tidak rewel, ibu masih melakukan perawatan metode kanguru, frekuensi menyusui: 10-12 x/hari, BAK: 5-6 x/hari, BAB: 2-3 x/hari

##### b. Data Objektif

###### 1) Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : *Composmentis*

Tanda-tanda vital : N : 140 x/menit

RR : 48 x/menit

S : 36,6 °C

###### 2) Pemeriksaan antropometri

BB : 2800 gram

PB : 50 cm

LK : 33 cm

LD : 31 cm

##### c. Analisis

- 1) Diagnosis : Bayi Ny. D usia 21 hari dengan berat badan lahir rendah

- 2) Masalah potensial :
  - a) Potensial terjadinya hipotermi
  - b) Potensial terjadinya pemasukan nutrisi yang tidak adekuat
- 3) Kolaborasi : Tidak ada

**d. Penatalaksanaan**

**Tabel 6  
Catatan Perkembangan 4**

| Diagnosis: Bayi Ny. D usia 21 hari dengan berat badan lahir rendah |   |                 |  |       |                 |   |       |
|--|---|-----------------|--|-------|-----------------|---|-------|
| NO   | Perencanaan   | Penatalaksanaan |  |       | Evaluasi        |   |       |
|  |   | Waktu (tgl/jam) | Tindakan   | Paraf | Waktu (tgl/jam) | Evaluasi Tindakan                         | Paraf |
| 17 Februari 2022   |   |                 |  |       |                 |   |       |
| 1  | Memberitahu hasil pemeriksaan   | 10.00 WIB       | Memberitahukan ibu mengenai hasil pemeriksaan<br>TTV : N : 136 x/menit<br>RR : 46 x/menit<br>S : 36,6 °C<br>BB : 2800 gram<br>PB : 50 cm<br>LK : 33 cm<br>LD : 31 cm | Adel  | 10.10 WIB       | Ibu mengetahui mengenai hasil pemeriksaan | Adel  |
| 2  | Pertahankan kehangatan bayi   | 10.10 WIB       | Mempertahankan kehangatan bayi dengan menggunakan pakaian lengkap dan mengganti popok dan baju jika basah  | Adel  | 10.15 WIB       | Ibu sudah mempertahankan kehangatan bayi  | Adel  |
| 3  | Memberikan pujian kepada ibu karena telah berhasil melakukan perawatan metode kanguru | 10.15 WIB       | Memberikan pujian karena telah berhasil melakukan perawatan metode kanguru   | Adel  | 10.20 WIB       | Ibu merasa sangat senang                  | Adel  |
| 4  | Anjurkan ibu untuk memberikan ASI   | 10.20 WIB       | Menganjurkan ibu untuk memberikan ASI eksklusif (tanpa tambahan lain seperti susu  |       | 10.25 WIB       | Ibu bersedia memberikan ASI eksklusif     |       |

|   |  |           |  |      |           |  |      |
|---|--|-----------|--|------|-----------|--|------|
|   | eksklusif  |           | formula, madu, air teh) selain ASI sampai bayi berumur 6 bulan dan tetap memberikan ASI sampai usia anak 2 tahun | Adel |           |  | Adel |
| 5 | Menganjurkan ibu untuk mengikuti posyandu secara rutin | 10.25 WIB | Menganjurkan ibu untuk rutin mengikuti kegiatan posyandu untuk mendapatkan pengawasan tumbuh kembang anaknya     | Adel | 10.30 WIB | Ibu bersedia mengikuti posyandu secara rutin | Adel |