

BAB III
ASUHAN KEBIDANAN PADA By. Ny. A DENGAN
BERAT BAYI LAHIR RENDAH

A. Kunjungan Awal

Data ini diambil dari PMB Kadek PD, Amd.Keb pada tanggal 15 Februari 2020, pada pukul 00.40 wib.

1. Data Subyektif

a. Biodata

Identitas Bayi

Nama : By.Ny.A

Tanggal Lahir : 14 Februari 2020

Usia : 5 jam

Jenis Kelamin : Laki – laki

Anak ke : 2

b. Identitas Orang Tua

Nama Ibu : Ny.A

Nama Ayah : Tn.D

Umur : 24 Tahun

Umur : 24 Tahun

Agama : Islam

Agama : Islam

Suku : Jawa

Suku : Jawa

Pekerjaan : IRT

Pekerjaan : Wiraswasta

Alamat : Kedung Ringin

Alamat : Kedung Ringin

c. Keluhan utama

Ibu mengatakan melahirkan anak kedua pada tanggal 14 february 2020 pada pukul 23.37 wib

d. Riwayat Menstruasi

HPHT : 30 – 05 - 2019

TP : 07 – 03 – 2020

Siklus : 30 hari

Masalah : Tidak ada

e. Riwayat Perkawinan

1) Perkawinan ke : Kedua

2) Lama Perkawinan : 3 Bulan

3) Usia Kawin Sekarang : 24 Tahun

f. Riwayat kehamilan,persalinan,dan nifas yang lalu

Tahun Partus : 2016

Usia kehamilan : \pm 39 minggu

Tempat partus : PMB

Jenis persalinan : Spontan Pervaginam

Penolong : Bidan

Nifas : Tidak ada masalah

Jenis kelamin : Perempuan

g. Riwayat bersalin

Bayi lahir cukup bulan,menangis kuat,dan bergerak aktif

Kala I : \pm 7 jam air ketuban jernih

Kala II : 12 menit spontan pervaginam

Kala III : \pm 8 menit tidak ada lilitan tali pusat

Kala IV : \pm 2 jam tidak terdapat laserasi jalan lahir

h. Riwayat imunisasi

Bayi sudah diberikan Vitamin K dan Hb 0

i. Riwayat penyakit/operasi yang lalu

Tidak ada riwayat penyakit dan operasi

j. Riwayat penyakit keluarga

Ibu mengatakan tidak mempunyai riwayat menular, menurun, dan menahun

k. Pemenuhan kebutuhan sehari-hari

Nutrisi : Pemberian ASI \pm 7 kali selama 24 jam

Istirahat : Bayi sering tidur dan nyenyak

Eliminasi : BAB (+) BAK (+)

Personal Hygiene : Bayi belum dimandikan

Riwayat psikologis : Ibu dan keluarga merasa khawatir dengan keadaan bayinya

2. Data Obyektif

a. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Suhu : 36,7°C

Nadi : 146 x/menit

RR : 54 x/menit

BB : 2.200 gram

PB : 47 cm

LK : 30 cm

b. Pemeriksaan fisik yang berhubungan dengan kebidanan

Kepala : Normal, tidak terdapat benjolan dan tidak terdapat caput, tidak ada kelainan pada kepala

Muka : Normal, tidak ada benjolan

Mata : Simetri, konjungtiva merah muda dan sklera tidak ikterus

Hidung : simetris, bersih, dan tidak ada pernafasan cuping hidung

Telinga : Simetris dan tidak terdapat benjolan

Mulut : Bibir merah muda tidak ada stomatitis, dan tidak terdapat labioskizis (bibir sumbing)

Leher : Tidak terdapat pembengkakan kelenjar tyroid dan juga vena jugularis

Dada : simetris, pola pernafasan dangkal, reguler, dan tidak ada retraksi dinding dada

Payudara : Normal dan terdapat puting susu

Abdomen : normal, tali pusat normal tidak ada infeksi

Genetalia : Testis sudah turun, terdapat lubang uretra

Anus : Terdapat lubang pada anus

Punggung : Tidak terdapat benjolan dan cekungan

Ekstremitas atas : jumlah tangan dan jari lengkap, dan tidak ada keterbatasan gerak

Ekstremitas bawah : jumlah kaki dan jari lengkap, tidak ada keterbatasan gerak dan kelainan

c. Pemeriksaan Neurologis

Reflek moro : Bayi bisa terkejut saat pemeriksa membunyikan suara

Reflek rooting : Bayi dapat menolehkan kepalanya ketika salah satu bagian kepala disentuh

Reflek menggenggam : Tangan bayi mampu menggenggam satu jari

Reflek babinsky : jika menyentuh bagian kaki makan jari-jari kaki akan membuka

B. *Assesment*

Bayi Ny.A 1 jam dengan Berat Bayi Lahir Rendah (BBLR)

C. *Plan*

1. Beritahu keadaan bayi
2. Anjurkan ibu untuk memberikan ASI pada bayi
3. Beritahu ibu untuk selalu menjaga kehangatan bayi
4. Jelaskan pada ibu tentang tanda-tanda bahaya yang mungkin terjadi
5. Beritahu ibu tentang pentingnya metode kanguru
6. Ajarkan ibu teknik menyusui yang benar
7. Ajarkan ibu melakukan perawatan tali pusat
8. Lakukan implementasi

Tabel 4
Implementasi

Waktu	Kegiatan	Paraf
15- 02-2020	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu ibu tentang keadaan bayinya, hasil pemeriksaan BB : 2200 gram, PB : 47 cm, LK : 30 cm Nadi : 146 x/menit, RR : 54 x/menit, Suhu : 36,7°C 2. Memberitahu pada ibu untuk tidak memberikan makanan lain kepada bayinya dan hanya diberika ASI eksklusif, diberikan sesering mungkin minimal setiap 2 jam sekali 3. Memberithu ibu untuk selalu menjaga kehangatan bayinya jangan sampai bayi kedinginan, ingatkan ibu untuk selalu mengenakan bayinya menggunakan topi dan selalu diselimuti 4. Menjelaskan kepada ibu tentang tanda bahaya yang mungkin terjadi kepada bayi ketika bayi tidak mau disusui, suhu tubuh bayi lebih dari 37°C, tidak bangun untuk menyusu, terlihat berwarna kuning, BAB sering, dan muntah-muntah, merintih, dan kejang. Jika ada tanda bahaya seperti yang sudah dijelaskan segera datang ke fasilitas terdekat 5. Memberitahu pada ibu pentingnya menggunakan metode kanguru agar bayi tetap terjaga kehangat nya dan metode kanguru ini juga bisa membangun kedekatan terhadap orang tua dengan sang 6. Memberitahu tentang teknik menyusui supaya bayi mendapatkan ASI secara maksimal 7. Memberitahu ibu supaya melakukan perawatan tali pusat supaya terhindar dari infeksi 	Fidelia Asri Permadani
Evaluasi	<p>Selama berinteraksi, ibu :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ibu mengetahui dan menerima keadaan bayinya 2. Menerima untuk dilakukan perawatan / asuhan kebidanan yang akan diberikan terhadap bayinya 	

D. Catatan Perkembangan

1. Catatan Perkembangan I

Data ini diambil pada tanggal 17 februari 2020 pukul 10.00 WIB

a. Data Subyektif

- 1) Ibu mengatakan masih menggunakan metode kanguru untuk menjaga kehangatan bayinya
- 2) Ibu mengatakan bayinya dalam keadaan baik dan tidak rewel
- 3) Ibu mengatakan tidak ada tanda-tanda bahaya pada bayinya seperti merintih, tidak mau menyusu, kejang
- 4) Ibu mengatakan bayinya mau untuk menyusu ASI \pm 8 kali dalam sehari

b. Data Obyektif

1) Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik
Kesadaran : Composmentis
Nadi : 149 x / menit
RR : 51 x / menit
Suhu : 36,5°C
BB : 2.200 gram
PB : 47 cm

2) Pemeriksaan fisik yang berhubungan dengan kebidanan

Muka : normal, tidak terdapat kelainan
Mata : konjungtiva merah muda, sklera tidak ikterus

Hidung	: bersih, tidak ada pernafasan cuping hidung
Abdomen	: tali pusat belum lepas dan tali pusat dalam keadaan bersih tidak ada infeksi
Ekstremitas	: tidak ada keterbatasan gerak
Pemeriksaan neurologis	: Reflek menelan dan menghisap semakin membaik

c. *Assesment*

Bayi Ny.A usia 2 hari dengan Berat Bayi Lahir Rendah (BBLR)

d. *Plan*

- 1) Beritahu keadaan ibu keadaan bayi
- 2) Ajarkan ibu perawatan payudara (*Brest Care*)
- 3) Anjurkan ibu untuk tetap memberikan ASI eksklusif
- 4) Anjurkan ibu untuk tetap melakukan metode kanguru
- 5) Lakukan implementasi

Tabel 5
Implementasi Catatan Perkembangan I

Waktu	Kegiatan	Paraf
17-02-2020 Pukul 10.00 Wib	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu ibu tentang keadaan bayinya dengan hasil pemeriksaan BB : 2.200 gram, PB : 47 cm RR : 51 x/menit, Nadi : 149 x/menit, Suhu : 36,5°C 2. Mengajarkan ibu perawatan payudara yang bertujuan untuk memperlancar ASI 3. Menganjurkan ibu untuk tetap mempertahankan gizinya dengan makan sayuran, buah yang bergizi seimbang seperti pepaya, daun katuk, sup daging ayam ikan, bayam, wortel dan kacang-kacangan supaya dapat memberikan ASI yang berkualitas untuk bayinya 4. Menganjurkan ibu untuk tetap memberikan ASI eksklusif pada bayinya 5. Menganjurkan ibu untuk tetap melakukan metode kanguru supaya tetap terjaga kehangatan bayinya 	Fidelia Asri Permadani
Evaluasi	<p>Selama berinteraksi, ibu :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengerti tentang keadaan bayinya 2. Mengerti dan mau untuk melakukan perawatan payudara 3. Ibu mengerti dan memahami pentingnya gizi untuk ASI bayinya 4. Ibu mengerti untuk tetap memberikan ASI eksklusif pada bayinya 5. Ibu mengerti dan akan melakukan metode kanguru sampai BB bayinya sampai pada normal 	

2. Catatan Perkembangan II

Data ini diambil pada tanggal 22 Februari 2020 pukul 10.00 WIB

a. Data Subyektif

- 1) Ibu mengatakan masih menggunakan metode kanguru untuk menjaga kehangatan bayinya
- 2) Ibu mengatakan bayi nya dalam keadaan baik tidak rewel dan mau menyusui
- 3) Ibu mengatakan melakukan perawatan payudara seperti yang sudah diajarkan
- 4) Ibu mengatakan sudah makan-makanan yang bergizi seperti yang sudah dianjurkan

b. Data Obyektif

1) Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik
Kesadaran : Composmentis
Nadi : 153 x / menit
RR : 54 x / menit
Suhu : 36,6°C
BB : 2.200 gram
PB : 47 cm

2) Pemeriksaan fisik yang berhubungan dengan kebidanan

Muka : normal, tidak terdapat kelainan
Mata : konjungtiva merah muda, sklera tidak ikterus

Hidung	: bersih, tidak ada pernafasan cuping hidung
Abdomen	: tali pusat sudah lepas dan tali pusat dalam keadaan bersih tidak ada infeksi
Ekstremitas	: tidak ada keterbatasan gerak
Pemeriksaan neurologis	: Reflek menelan dan menghisap semakin membaik

c. *Assesment*

Bayi Ny.A usia 7 hari dengan Berat Bayi Lahir Rendah (BBLR)

d. *Plan*

- 1) Bertitahu kepada ibu keadaan bayinya
- 2) Anjurkan ibu untuk tetap menjaga bayinya agar terhidar dari infeksi
- 3) Anjurkan ibu untuk tetap melakukan metode kanguru
- 4) Lakukan implementasi

Tabel 6
Implementasi Catatan Perkembangan II

Waktu	Kegiatan	Paraf
22-02-2020 Pukul 10.00 Wib	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu ibu tentang keadaan bayinya bahwa bayi nya semakin hari semakin membaik, dengan hasil pemeriksaan BB : 2.200 gram, PB : 47 cm Nadi : 153 x/menit, RR : 54 x/menit, Suhu : 36,6°C 2. Memberitahu ibu agar menjaga kebersihan bayinya agar terhindar dari infeksi yang dapat membahayakan bayi nya 3. Memberitahu ibu untuk tetap melakukan metode kanguru sampai keadaan bayinya benar-benar membaik 	Fidelia Asri Permadani
Evaluasi	<p>Selama berinteraksi, ibu :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ibu sangat senang keadaan bayinya sudah semakin membaik 2. Ibu mengerti dan akan selalu menjaga kebersihan bayi nya 3. Ibu mengerti dan akan terus melakukan metode kanguru sampai keadaan bayinya benar-benar membaik 	

3. Catatan Perkembangan III

Data ini diambil pada tanggal 24 Februari 2020 pukul 10.00 WIB

a. Data Subyektif

- 1) Ibu mengatakan keadaan bayinya semakin membaik
- 2) Ibu mengatakan kemampuan bayi nya untuk mengisap dan menelan ASI semakin membaik minum ASI \pm 8 kali dalam sehari
- 3) Ibu mengatakan mengikuti semua saran yang telah diberikan

b. Data Obyektif

1) Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik
Kesadaran : Composmentis
Nadi : 150 x / menit
RR : 49 x / menit
Suhu : 36,3°C
BB : 2.300 gram
PB : 47 cm

2) Pemeriksaan fisik yang berhubungan dengan kebidanan

Muka : normal, tidak terdapat kelainan
Mata : konjungtiva merah muda, sklera tidak ikterus
Hidung : bersih, tidak ada pernafasan cuping hidung
Abdomen : tali pusat sudah lepas
Ekstremitas : tidak ada keterbatasan gerak

Pemeriksaan neurologis : Reflek menelan dan menghisap semakin membaik

c. *Assesment*

Bayi Ny.A usia 10 hari dengan Berat Bayi Lahir Rendah (BBLR)

d. *Plan*

- 1) Informasikan pada ibu keadaan bayinya
- 2) Berikan pujian kepada ibu akan pertumbuhan dan perkembangan anaknya yang cukup baik
- 3) Ingatkan ibu agar selalu menjaga kesehatan bayinya dengan baik
- 4) Ingatkan kembali pada ibu untuk tetap menjaga nutrisinya
- 5) Lakukan Implementasi

Tabel 7
Implementasi Catatan Perkembangan III

Waktu	Kegiatan	Paraf
24-02-2020 Pukul 10.00 Wib	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu ibu bahwa keadaan bayi nya sudah membaik dan mengalami peningkatan berat badan dengan hasil pemeriksaan BB : 2.300 gram, PB : 47 cm Nadi : 150 x/menit, RR : 49 x/menit, Suhu : 36,3°C 2. Memberikan pujian pada ibu bahwa ibu telah merawat bayinya dengan baik sehingga bayi nya mengalami pertumbuhan dan perkembangan dengan baik 3. Mengingatkan ibu untuk tetap selalu menjaga kesehatan bayinya agar terhindar dari infeksi 4. Mengingatkan kembali pada ibu untuk menjaga nutrisinya dengan makan buah dan sayur supaya ASI yang ibu berikan pada bayi berkualitas 	Fidelia Asri Permadani
Evaluasi	<p>Selama berinteraksi, ibu :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ibu sangat senang dengan keadaan bayinya yang semakin membaik 2. Ibu akan selalu menjaga kesehatan bayinya 3. Ibu mengatakan akan memenuhi nutrisinya agar bayinya dapat menerima ASI yang berkualitas 	

4. Catatan Perkembangan IV

Data ini diambil pada tanggal 05 Maret 2020 pukul 10.00 WIB

a. Data Subyektif

- 1) Ibu mengatakan keadaan bayinya semakin membaik
- 2) Ibu mengatakan kemampuan bayi nya untuk mengisap dan menelan ASI semakin membaik minum ASI \pm 9 kali dalam sehari
- 3) Ibu mengatakan mengikuti semua saran yang telah diberikan

b. Data Obyektif

1) Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik
Kesadaran : Composmentis
Tekanan darah : 90/60 mmHg
Nadi : 150 x / menit
RR : 49 x / menit
Suhu : 36,3°C
BB : 2.500 gram
PB : 47 cm

2) Pemeriksaan fisik yang berhubungan dengan kebidanan

Muka : normal, tidak terdapat kelainan
Mata : konjungtiva merah muda, sklera tidak ikterus
Hidung : bersih, tidak ada pernafasan cuping hidung
Abdomen : tali pusat sudah lepas
Ekstremitas : tidak ada keterbatasan gerak

Pemeriksaan neurologis : Reflek menelan dan menghisap semakin
membaik

c. Assesment

Bayi Ny.A usia 20 hari dengan Berat Bayi Lahir Rendah (BBLR)

d. *Plan*

- 1) Informasikan kondisi bayinya
- 2) Berikan pujian pada ibu karena telah merawat bayinya dengan baik
- 3) Anjurkan ibu untuk memberikan ASI eksklusif selama 6 bulan
- 4) Anjurkan ibu agar rutin untuk mengikuti posyandu
- 5) Lakukan implementasi

Tabel 8
Implementasi Catatan Perkembangan IV

Waktu	Kegiatan	Paraf
05-03-2020 Pukul 10.00 Wib	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu ibu bahwa keadaan bayinya sudah membaik dan mengalami peningkatan berat badan dengan hasil pemeriksaan BB : 2.500 gram, PB : 47 cm Nadi : 149 x/menit, RR : 51 x/menit, Suhu : 36,7°C 2. Memberikan pujian pada ibu bahwa ibu telah merawat bayinya dengan baik sehingga bayinya mengalami pertumbuhan dan perkembangan dengan baik 3. Menganjurkan ibu agar memberikan ASI eksklusif selama 6 bulan karena ASI mengandung nutrisi yang diperlukan oleh bayi 4. Mengingatkan kembali pada ibu untuk selalu menjaga kehangatan bayinya dengan selalu menyelimuti bayinya ketika tidur dan mengenakan topi 5. Menganjurkan ibu untuk rutin posyandu supaya pertumbuhan dan perkembangan anak terpantau 	Fidelia Asri Permadani
Evaluasi	<p>Selama berinteraksi, ibu :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ibu sangat senang dengan keadaan bayinya yang semakin membaik 2. Ibu mengerti dan bersedia untuk memberikan ASI eksklusif selama 6 bulan 3. Ibu mengerti dan akan mengikuti posyandu yang diadakan setiap bulan 	

5. Catatan Perkembangan V

Data ini diambil pada tanggal 15 Maret 2020 pukul 10.00 WIB

a. Data Subyektif

- 1) Ibu mengatakan keadaan bayinya semakin membaik
- 2) Ibu mengatakan kemampuan bayi nya untuk mengisap dan menelan ASI semakin membaik minum ASI \pm 9 kali dalam sehari
- 3) Ibu mengatakan mengikuti semua saran yang telah diberikan

b. Data Obyektif

1) Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik
 Kesadaran : Composmentis
 Tekanan darah : 90/60 mmHg
 Nadi : 149 x / menit
 RR : 52 x / menit
 Suhu : 36,6°C
 BB : 2.700 gram
 PB : 48 cm

2) Pemeriksaan fisik yang berhubungan dengan kebidanan

Muka : normal, tidak terdapat kelainan
 Mata : konjungtiva merah muda, sklera tidak ikterus
 Hidung : bersih, tidak ada pernafasan cuping hidung
 Abdomen : tali pusat sudah lepas
 Ekstremitas : tidak ada keterbatasan gerak

Pemeriksaan neurologis : Reflek menelan dan menghisap semakin membaik

c. *Assesment*

Bayi Ny.A usia 31 hari dengan Berat Bayi Lahir Rendah (BBLR)

d. *Plan*

- a. Informasikan pada ibu keadaan bayinya
- b. Berikan pujian pada ibu karena telah merawat bayinya dengan baik
- c. Anjurkan ibu untuk tetap memberikan ASI eksklusif selama 6 bulan
- d. Anjurkan ibu untuk menjaga kesehatan bayinya
- e. Anjurkan ibu untuk rutin mengikuti posyandu
- f. Lakukan implementasi

Tabel 9
Implementasi Catatan Perkembangan V

Waktu	Kegiatan	Paraf
10-03-2020 Pukul 10.00 Wib	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu ibu bahwa keadaan bayinya sudah membaik dan mengalami peningkatan berat badan dengan hasil pemeriksaan BB : 2.700 gram, PB : 48 cm Nadi : 150 x/menit, RR : 52 x/menit, Suhu : 36,6°C 2. Memberikan pujian pada ibu bahwa ibu telah merawat bayinya dengan baik sehingga bayinya mengalami pertumbuhan dan perkembangan dengan baik 3. Menganjurkan ibu agar memberikan ASI eksklusif selama 6 bulan karena ASI mengandung nutrisi yang diperlukan oleh bayi 4. Mengajarkan ibu untuk menjaga kesehatan bayinya dan selalu menghindari paparan asap rokok 5. Menganjurkan ibu untuk rutin posyandu supaya pertumbuhan dan perkembangan anak terpantau 	Fidelia Asri Permadani
Evaluasi	<p>Selama berinteraksi, ibu :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ibu sangat senang dengan keadaan bayinya yang semakin membaik 2. Ibu mengerti dan bersedia untuk memberikan ASI eksklusif selama 6 bulan 3. Ibu mengerti dan akan mengikuti posyandu yang diadakan setiap bulan 	