

BAB III
TINJAUAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI R USIA 14 HARI
DI PMB YETI KRISTIYANTI,S.ST

Tanggal Pengkajian : 02 Mei 2019
Jam : 10.00 WIB
Nama Mahasiswa : Suzanah
NIM : 154012016042

PENGAJIAN

A. SUBJEKTIF

1. Identitas Bayi

- a. Nama bayi : By. R
- b. Tanggal Lahir : 02 Mei 2019
- c. Umur : 14 Hari
- d. Jenis Kelamin : Laki - laki

2. Identitas Orang Tua

Ibu		Suami	
a. Nama	: Ny.A	Nama	:Tn. Y
b. Umur	:24 Tahun	Umur	:30 Tahun
c. Agama	:Islam	Agama	: Islam
d. Suku/bangsa	:Jawa / Indonesia	Suku/bangsa	:Jawa / Indonesia

- | | | | |
|---------------|------------|------------|------------|
| e. Pendidikan | :SMK | Pendidikan | : SMK |
| f. Pekerjaan | :IRT | Pekerjaan | : Buruh |
| g. Alamat | :Panjerejo | Alamat | :Panjerejo |

3. Riwayat Kesehatan

a. Riwayat Kesehatan Maternal

- 1) Penyakit Jantung : ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit jantung
- b. Diabetes Melitus : ibu mengatakan tidak memiliki riwayat diabetes mellitus
- c. Penyakit Ginjal : ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit ginjal
- d. Hepatitis : ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit hepatitis
- e. Penyakit Kelamin : ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit kelamin
- f. Asma : ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit asma
- g. RH/isoimunisasi : ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit isomunisasi

h. Riwayat Kesehatan Prenatal

- 1) HPHT : 20 Juli 2018
- 2) ANC : Teratur
- 3) Imunisasi TT : Lengkap

- 4) Keluhan TM 1 : Mual
 TM 2 : Tidak Ada
 TM 3 : Pinggang pegal
- 5) Pendarahan : Tidak
- 6) Preeklamsia : Tidak
- 7) Eklamsia : Tidak
- 8) Gestasional DM : Tidak Ada
- 9) Polyhidramnion / : Tidak ada
 Olygohidramnion
- 10) Infeksi : Tidak Ada

i. Riwayat Kesehatan Intranatal

- Tanggal Lahir : 19 April 2019
- Tempat : PMB Yeti Kristiyanti, S.ST
- Penolong : Bidan
- Jenis Persalinan : Normal / Spontan
- Penyulit : Tidak Ada
- Penggunaan Obat Selama Persalinan : Tidak Ada

j. Riwayat Postnatal

- 1) Usaha nafas dengan bantuan / tanpa bantuan
- Ibu mengatakan bayinya bernafas tanpa bantuan

2) Apgar Score

SCORE	0	1	2
Warna Kulit	-	1	2
Frekuensi Jantung	-	2	2
Reaksi Terhadap Rangsang	-	2	2
Tonus Otot	-	2	2
Usaha Nafas	-	2	2
Jumlah		9	10

3) Kebutuhan Resusitasi : Tidak Ada

B. Objektif

1. Pemeriksaan Umum

- Keadaan Umum : Baik
- Warna Kulit : Kemerahan
- Tangisan : Menangis Kuat
- Pernapasan : Spontan, Baik Tidak Megap – Megap
- Tonus Otot : Gerakan Baik
- Kelainan : Tidak Ada Kelainan
- Antropometri :
- BB : 3900 Gram
- PB : 52 Cm
- LK : 33 Cm
- LD : 36 Cm
- LILA : 13 Cm

- Tanda – Tanda vital

Nadi : 120 x/ Menit

Suhu :36,5' celcius

Respirasi :48 x/ Menit

2. Pemeriksaan Fisik

- a. Kepala : tidak ada caputsukcadeum dan sepalhematoma ubun-ubun besar lunak dan belum tertutup sutura tidak ada penyusupan.
- b. Telinga : Bentuk simetris telinga kanan dan kiri, bentuk mata dan telingaSejajar kanan dan kiri daun telinga normal dan lubang telinga (+)
- c. Mata : Bentuk simetris konjungtiva merah muda, sclera putih pupil Mengecil jika terkena cahaya (penlight)
- d. Hidung : Bentuk normal tidak ada pernapasan cuping hidung.
- e. Mulut : Bentuk simetris, warna bibir merah lembab, tidak ada labioskisis, Labiopalatoskisis, reflek rooting (+), sucking (+), reflek swallowing (+)
- f. Leher : Reflek tonikneck (+) dan terdapat milliariasis.
- g. Dada : Bentuk simetris puting susu (+) tidak ada retraksi dinding Dada, bunyi nafas normal tidak ada

- whezzing Bunyi jantung normal lupdub dan teratur.
- h. Tangan : bentuk simetris tangan kanan dan kiri jari-jari lengkap tidak ada Polidaktili dan sindaktili, reflek grasping (+)
- i. Abdoment : Bentuk normal, tidak ada pembengkakan
- j. Genetalia : Terdapat lubang uretra di ujung penis dan testis sudah berada di skrotum.
- k. Panggul : Tidak dilakukan pemeriksaan.
- l. Kaki : Bentuk simetris jari-jari lengkap tidak ada polidaktili dan Sindaktili dan reflek babinski (+)
- m. Punggung dan Anus : Punggung simetris tidak ada tonjolan ataupun Cekungan serta tidak ada bercak mongol, anus (+)
- n. Kulit : Warna keseluruhan kemerahan, dan terdapat milliariasis pada selangkangan paha dan leher.

C. Assesment

By.R Usia 14 hari cukup bulan sesuai usia kehamilan.

Masalah : milliariasis

Kebutuhan : KIE tentang personal hygiene.

D. Planning

1. Memberi tahu ibu bahwa bayinya dalam keadaan normal pemeriksaan

di dapatkan :

BB : 3900 Gram PB : 52 Cm

LD : 36 Cm LL : 13 Cm

S : 36,5 ° C Nadi : 120x/menit

LK : 33 Cm

R : 48x/ Menit

Hasil : ibu sudah mengetahui keadaan bayinya.

2. Memberitahu ibu tentang miliariasis pada bayi ialah biang keringat pada kulit bayi yang disebabkan oleh retensi keringat akibat tersumbatnya pori klenjar keringat.

Hasil : ibu sudah mengerti.

3. Mengajarkan ibu penanganan pada masalah miliariasis adalah menggunakan baju bayi yang tipis – tipis atau terbuat dari katun, meletakkan bayi di ruangan yang ber ventilasi, dan tidak menggunakan bedak bayi agar tidak terjadi iritasi pada kulit bayi.

Hasil : ibu sudah mengerti.

4. Memberikan konseling tanda bahaya pada bayi baru lahir seperti :

- Pemberian ASI tidak baik / bayi tidak mau menyusu
- Pernafasan lebih dari 60x/Menit
- Letargi

- Warna kulitnya kebiruan / kuning
- Suhunya tinggi / demam

Hasil : ibu mengerti tanda bahaya pada bayi baru lahir.

5. Menganjurkan ibu untuk kunjungan ulang 3 hari jika ada keluhan

Hasil : Ibu mengerti dan akan melakukan kunjungan ulang.

6. Menganjurkan ibu untuk memberikan imunisasi BCG pada Bayi R

Hasil : Ibu sudah mengerti dan akan memberikan imunisasi BCG

7. Mengganti pakaian atau popok bayi tiap kali basah

Hasil : Bayi telah memakai popok

8. Menganjurkan kepada ibu untuk memberikan asi pada bayinya selama 6 bulan dan mengkonsumsi sayur sayuran hijau seperti daun katuk, agar produksi asi lancar

Hasil : Ibu mau mau menyusui bayinya dan telah diberikan asi sedikit sedikit tapi sering

9. Menganjurkan ibu untuk mengonsumsi makanan bergizi

Hasil : Ibu bersedia melakukan apa yang telah diajarkan

10. Menganjurkan kepada ibu agar menjaga personal hygiene pada diri dan bayinya.

Hasil : Ibu bersedia menjaga kebersihannya

11. Menganjurkan kepada ibu dan keluarga agar selalu menjaga kebersihan bayinya dengan mencuci tangan sebelum dan sesudah memegang bayi

Hasil : Ibu bersedia melakukan anjuran yang diberikan