

BAB III

TINJAUAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN BAYI BARU LAHIRPADA BAYI Ny. D UMUR 1 HARI CUKUP BULAN SESUAI USIA KEHAMILAN DI PMB LANGGENG SRI ASIH, S.ST PAGELARAN

TANGGAL PENGKAJIAN : 24-06-2021
JAM : 09.00 WIB
TEMPAT PENGKAJIAN : PMB LANGGENG SRI ASIH, S.ST
NAMA MAHASISWA : Opik Yuliani
NIM : 154012018030

A . SUBJEKTIF

1. Identitas bayi

- a. Nama Bayi : Bayi Ny.D
- b. Tanggal lahir : 23-06-2021
- c. Umur : 1 Hari
- d. Jenis Kelamin : Perempuan

2. Identitas Orangtua

IBU

- a. Nama : Ny. D
- b. Umur : 20 Tahun
- c. Suku : Sunda
- d. Agama : Islam
- e. Pendidikan : SMA
- f. Pekerjaan : IRT
- g. Alamat : Gunung 31

AYAH

- Tn. Y
- 21 Tahun
- Sunda
- Islam
- SMA
- Tani
- Gunung kasih

2. Alasan kunjungan

Ibu mengatakan ingin memeriksakan bayi nya.

3. keluhan Utama

Ibu mengatakan bayi nya tidak mempunyai keluhan.

4. Riwayat Kesehatan Prenatal

HPHT : 10-09-2020

TP : 17-06-2021

GPA : G1P1A0

ANC : 5 kali

Imunisasi : Lengkap

BB Ibu : 58 kg

Keluhan TM I : Mual, pusing

TM II : Tidak Ada

TM III : Tidak ada

Perdarahan : Tidak

Preeklamsi : Tidak

Eklamsi : Tidak

Gestational Diabetes : Tidak

Polygohidramnion/Oligohidramnion : Tidak

Infeksi : Tidak

5. Riwayat Kesehatan Intranatal

Tanggal Lahir : Rabu, 23 Juni 2021

Tempat : PMB Langgeng Sri Asih, S.ST

Penolong : Bidan

Jenis Kelamin : Perempuan
Lama Persalinan : 1,5 Jam
KK Pecah : (-) spontan
Penyulit : Tidak Ada
Penggunaan obat selama kehamilan : oxytosin

6. Riwayat Postnatal

Usaha nafas dengan bantuan/tanpa bantuan : Tidak
Apgar Score : 9/10
Kebutuhan resusitasi : Tidak
Trauma lahir : Tidak

7. Pola pemenuhan kebutuhan sehari hari

Nutrisi : Pemberian ASI sesuai kebutuhan bayi
Eliminasi : BAB 4X/hari
BAK 10x/ hari, bewarna jernih kekuningan
Personal hygiene : Bayi belum di mandikan, Ganti popok sesudah
BAB dan BAK.

B. Objektif

1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan umum : Baik
- b. Warna kulit : Kemerahan seluruh tubuh
- c. Tangis : Kuat
- d. Tonus otot : Baik
- e. Pernafasan : Normal

- f. Kelainan : Tidak Ada
- g. Antomometri
 - 1) PB : 47 cm
 - 2) BB : 2900 gram
 - 3) LK : 34 cm
 - 4) LD : 32 cm
 - 5) LILA : 12 cm
- h. Tanda-tanda vital
 - 1) Suhu : 36,5°C
 - 2) Laju nafas : 46 x/menit
 - 3) Laju jantung : 125 x/menit

2. Pemeriksaan Fisik

- a. Kepala : Bentuk simetris, tidak ada molase, tidak ada chepal heatomterdapat ubun-ubun kecil dan ubun-ubun besar, sutura tidak ada penyusupan.
- b. Telinga : Tidak ada pengeluaran, Bentuk simetris telinga kanan dan kiribentuk mata dan telinga sejajar kanan dan kiri, daun telinga normal dan ada lubang telinga.
- c. Mata : Bentuk simetris, tidak ada tanda-tanda infeksi,tidak ada cairanyang keluar.
- d. Hidung : Bentuk normal tidak ada pembengkakan dan terdapat tulanghidung.
- e. Mulut : Bentuk simetris, warna bibir merah tidak kebiruan, tidak ada labioskisis, Labiopalatokisis, tidak ada oral crush (bercak putih)reflek rooting dan sucking (+) reflek swalwing (+).
- f. Leher : Bentuk normal tidak ada pembengkakan, reflek tonick neck (+)

- g. Dada : Bentuk simetris, puting susu menonjol, tidak ada retraksidinding dada, bunyi nafas normal tidak ada rochiedan whezzing bunyi jantung normal lupdup dan teratur
- h. Punggung : Tidak ada lubang atau cekungan
- i. Abdomen : Lembek, datar, tidak ada kelainan, tali pusat kemerahan dan tali pusat belum lepas
- j. Genetalia : Labia mayora sudah menutupi labia minora
- k. Anus : (+) positif, terdapat lubang anus pada bayi
- l. Ekstermitas : Tangan dan kaki simetris tidak ada polidaktili/sindaktili

3. Reflek Pada Bayi

- Reflek moro : (+)
- Reflek Grabela : (+)
- Reflek rooting : (+)
- Reflek suching : (+)
- Reflek tonick neck : (+)
- Reflek Graph : (+)
- Reflek Babynsky : (+)

C. Assasment

Bayi Ny. D umur 1 hari cukup bulan sesuai masa kehamilan.

D. Planing

Tanggal: Kamis, 24 juni 2021

Jam: 09:10WIB

- 1 Menjelaskan kepada keluarga hasil pemeriksaan tentang keadaan bayinya, bayi dalam keadaan sehat Suhu: 36,5C, Pernafasan: 46 x/menit, Laju jantung: 125 x/menit, BB 2900, PB 47 cm, semua reflek bayi normal dan bayi tidak ada kelainan pada saat pemeriksaan fisik.

Hasil : ibu telah mengetahui keadaan bayinya sehat.

- 2 Mengajarkan ibu memandikan bayi, menunggu bayi 24 jam setelah lahir, periksa suhu tubuh bayi apakah normal atau tidak, pastikan ruangan mandi bayi hangat, mandikan bayi dengan cepat, keringkan bayi, ganti handuk yang basah dengan selimut yang kering dan bayi diletakkan dan bersentuhan dengan kulit ibu.

Hasil : ibu mengerti cara memandikan bayi

- 3 Memberikan konseling tentang cara perawatan tali pusat pada bayi yaitu jangan membiarkan tali pusat lembab atau basah, jika lembab atau basah segera ganti dengan kassa yang steril/yang baru agar tali pusat tetap kering dan jangan diberikan bedak, betadine, alcohol ataupun ramu-ramuan karena dapat membuat tali pusat lembab serta dapat menyebabkan infeksi.

Hasil : keluarga mengerti cara perawatan tali pusat pada bayi.

- 4 Memberikan konseling pada ibu dan keluarga untuk mengganti pakaian bayi apabila kotor.

Hasil : ibu dan keluarga mengerti dan akan mengganti pakaian bayi apabila kotor.

- 5 Memberikan penkes tanda bahaya pada bayi baru lahir
 - a. Bayi tidak mau menyusui, hisapan lemah.
 - b. Letargi: bayi terus menerus tidur tanpa mau bangun untuk minum asi.
 - c. Warna kulit abnormal: kulit/bibir biru (sianosis) atau bayi sangat kuning (ikterik)
 - d. Suhu terlalu panas (fibris) atau terlalu dingin (hipotermi)
 - e. Kesulitan bernafas, yaitu nafas cepat $>60x$ /menit atau menggunakan obat nafas tambahan.
 - f. Gangguan gastrointestinal, misalnya tidak bertinja selama 3 hari pertama semenjak kelahiran, muntah terus menerus, muntah dan perut kembung, tinja hijau atau berdarah/lendir.

Hasil : ibu mengerti tanda bahaya pada bayi baru lahir.

- 6 Menganjurkan kepada keluarga untuk kunjungan ulang pada bayi yaitu kunjungan pertama (6 jam-48 jam), kunjungan kedua (3 hari-7 hari), kunjungan ketiga (8 hari-28 hari) dan kunjungan setiap bulannya untuk dilakukannya imunisasi pada bayi sesuai tanggal yang ditentukan.

Hasil: keluarga mengerti dan akan datang untuk kunjungan ulang dan untuk imunisasi.