

**BAB III**  
**TINJAUAN KASUS**

**ASUHAN KEBIDANAN NEONATUS FISILOGI PADA BAYI**

**Ny. R UMUR 6 HARI DI PMB ISNIWATI, S.Tr.Keb**

**TURISARI PRINGSEWU**

**Tanggal 24 APRIL 2019**

**Tanggal pengkajian** : 24 April 2019  
**Jam** : 13.00 WIB  
**Nama Mahasiswa** : Rana Liana  
**NIM** : 154012016030

**PENGKAJIAN DATA**

**A. SUBJEKTIF**

1. Identitas Bayi

Nama bayi : Bayi Ny. R

Tanggal lahir : 19-April-2019

Umur : 6 hari

Jenis kelamin : Perempuan

	Istri	Suami
Nama	: Ny. R	Tn. M
Umur	: 31 Tahun	35 Tahun
Agama	: Islam	Islam
Suku	: Jawa	Jawa
Pendidikan	: SD	SMP
Pekerjaan	: IRT	Tani
Alamat	: Srikaton	Srikaton

2. Alasan kunjungan

Ibu mengatakan ingin memeriksakan keadaan bayi nya

3. Keluhan utama

Ibu mengatakan terdapat secret pada mata bagian kiri bayi nya

4. Riwayat kesehatan prenatal

a. HPHT : 12-07-2008

b. ANC : TM I : dua kali

TM II : empat kali

TM III : empat kali

c. Imunisasi TT : Lengkap

d. BB ibu : 46 kg

e. Keluhan

TM I : Mual muntah, lemas

TM II : Tidak ada

TM III: Pegal-pegal, kram

f. Perdarahan : Tidak

g. Pre eklamsi : Tidak

h. Eklamsi : Tidak

i. Infeksi : Tidak

5. Riwayat kesehatan intranatal

a. Tanggal dan jam melahirkan : 19-April-2019

pukul 04.10 WIB

b. Jenis persalinan : Normal

- c. Penolong : Bidan
  - d. Tempat persalinan : PMB Isniwati S.Tr.Keb
  - e. Kompikasi : Tidak ada
  - f. Penggunaan obat selama persalinan : Oksitosin 10 Ui
  - g. Injeksi Vit K : Sudah
  - h. Pemberian imunisasi : Hb0
  - i. Berat badan lahir : 2800 gram
6. Riwayat post natal
- a. Usaha nafas : Tanpa bantuan
  - b. Apgar Score : 9/10
  - c. Tonus otot : Kuat
  - d. Kebutuhan resusitasi : Tidak
  - e. Trauma lahir : Tidak ada
7. Pola kebutuhan sehari–hari
- a. Nutrisi
    - 1) Pola minum : ASI
    - 2) Frekuensi :  $\pm$  9 kali sehari
    - 3) Kemampuan menghisap : kuat
  - b. Eliminasi
    - 1) BAB :  $\pm$  3 kali sehari,  
warna kecoklatan,  
konsistensi lembek

- 2) BAK :  $\pm$  6 kali sehari,  
warna kuning jernih
- c. Personal hygiene
- 1) Ganti popok :  $\pm$  6 kali sehari
8. Data psikososial
- a. Temperamen bayi : Rewel
- b. Bonding attachment : Iya

## **B. OBJEKTIF**

1. Pemeriksaan fisik
- a. Kepala : Bentuk mesocephal, rambut lebat berwarna hitam,  
tidak ada sutura, dan tidak ada benjolan
- b. Muka : Simetris, warna kulit kekuningan
- c. Leher : Tidak ada pembengkakan kelenjar thyroid, warna kulit  
kekuningan
- d. Mata : Simetris, seklera putih, terdapat secret pada mata kiri bayi  
berwarna putih
- e. Telinga : Simetris, tidak ada secret
- f. Hidung : Simetris, bernafas dengan lancar
- g. Mulut : Simetris, terdapat langit-langit, tidak ada kelainan
- h. Dada : Simetris, terdapat puting susu, pernafasan normal,  
tidak ada wising dan stridor
- i. Punggung : Tidak ada benjolan
- j. Perut : Tidak ada benjolan, perut lembek saat bayi menangis

- k. Tali pusat : Kering, tidak berbau, dan tidak ada tanda–tanda infeksi
- l. Genetalia : Labia mayora sudah menutupi labia minora, terdapat  
lubang uretra
- m. Anus : anus (+)
- n. Kaki : Bentuk simetris, jari–jari lengkap, tidak ada polidaktili  
dan sindaktili, Reflek babinski (+)

## 2. Antropometri

- a. Laju jantung : 130x/menit
- b. Laju nafas : 50x/menit
- c. Suhu : 36,2<sup>0</sup>C
- d. Berat badn : 3000 gram
- e. Panjang badan : 48 cm
- f. Lingkar kepala : 33 cm
- g. Lingkar dada : 38 cm
- h. LILA : 10 cm

## 3. Reflek

- a. *Morro* : Bayi mengangkat tangannya saat dikagetkan
- b. *Rooting* : Bayi menoleh sat ti sentuh pinggir bibir nya
- c. *Sucking* : Bayi menghisap kuat saat sedang menyusu
- d. *Graph* : Bayi menggenggam bila diletakan suatu benda di  
atas tangan nya
- e. *Babyskin* : Bayi akan menekuk dan mengerutkan jari – jari  
nya seolah – olah ingin menggenggam atau

menjepit dengan erat saat jari kita diletakan  
di tengah telapak tangan atau di bawah jari  
kaki nya

4. Pemeriksaan laboratorium : Tidak dilakukan

### **C. ASSASMENT**

Tanggal : 24–April–2018            Jam : 13.00 WIB

Bayi Ny. R umur 6 hari neonatus cukup bulan sesuai usia kehamilan

Masalah : ikterik fisiologis (kuning pada bagian kepala dan leher)

Kebutuhan : Kie tentang cara mengatasi ikterik fisiologis

### **D. PLANNING**

Tanggal : 24 April 2019            Jam : 13.00 WIB

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan fisik bayi nya bahwa Laju jantung:  
130x/menit, Laju nafas : 50x/menit, Suhu : 36,2<sup>0</sup>C, Berat badan: 3000  
gram Panjang badan : 48 cm, Lingkar kepala : 33 cm, Lingkar dada: 38 cm,  
LILA : 10 cm.

Hasil : Ibu sudah mengetahui hasil pemeriksaan, bahwa bayinya dalam  
keadaan normal.

2. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa bayinya dalam keadaan  
normal, hanya saja bayi ibu sedikit kuning pada bagian tangan dan kaki  
bayinya. Menganjurkan ibu untuk menjemur bayi nya pada sinar matahari  
pagi pukul 07.00–08.00 WIB kurang lebih selama 30 menit.

Hasil : Ibu mengerti dan akan menjemur bayinya pada sinar matahari pagi kurang lebih selama 30 menit, 15 menit dalam posisi terlentang dan 15 menit dalam posisi tengkurap.

3. Mengajarkan ibu untuk membersihkan mata bayinya sebelum mandi dengan air DTT, menggunakan kain yang halus.

Hasil : ibu mengerti dan akan melakukan.

4. Mengajarkan ibu untuk sesering mungkin menyusui bayinya atau sesuai kebutuhan bayi minimal 2 jam sekali, secara bergantian pada payudara kanan dan kiri. Karena ASI mengandung zat GIZI yang dibutuhkan untuk pertumbuhan dan perkembangan bayi dan mencegah dari berbagai penyakit infeksi.

Hasil : Ibu mengerti dan akan sesering mungkin menyusui bayinya atau sesuai kebutuhan bayi.

5. Mengajarkan ibu untuk memberi ASI eksklusif selama 6 bulan tanpa makanan tambahan.

Hasil : Ibu mengerti dan akan memberi ASI eksklusif selama 6 bulan

6. Mengajarkan ibu untuk selalu memandikan bayi dan selalu menjaga kebersihan bayi, apabila bayi ngompol dan berkeringat segera mengganti pakaiannya.

Hasil : ibu mengerti dan akan melakukan , Bayi Ny. R sudah dimandikan dan sudah merasa nyaman.

7. Mengajarkan ibu untuk selalu menjaga kehangatan bayinya dengan cara menyelimuti bayinya, menutup bagian kepala bayi, jangan mendekatkan bayi dekat dengan jendela dan kipas angin.

Hasil : ibu mengerti dan akan menjaga kehangatan bayinya.

8. Memberitahu ibu tanda-tanda bahaya pada bayi.

Seperti : Pernafasan sulit atau  $>60$  dan  $<40$  kali/menit, Suhu terlalu panas ( $>38^{\circ}\text{C}$ ) atau terlalu dingin ( $<36^{\circ}\text{C}$ ), Isapan saat menyusui lemah, Rewel, sering muntah, dan Mengantuk berlebihan, Tali pusat merah, Bengkak, keluar cairan, Berbau busuk, dan berdarah, Tidak defekasi dalam dua hari, tidak berkemih dalam 24 jam, Feses lembek atau cair, sering berwarna hijau tua, dan terdapat lendir atau darah, Menggigil, Rewel, Lemas, Mengantuk, Kejang, Tidak dapat tenang, dan menangis terus menerus, bagian putih mata menjadi kuning atau warna kulit tampak kuning, coklat, atau persik, dan menyarankan ibu untuk segera memeriksakan bayinya ke tenaga kesehatan apabila ada tanda-tanda tersebut.

Hasil : Ibu mengerti tanda-tanda bahaya pada bayi dan akan segera memeriksakan bayinya apabila ada tanda-tanda tersebut.

9. Memberitahu ibu bahwa bayinya sudah di suntik imunisasi Hb0 dan menyarankan ibu untuk kembali lagi pada tanggal 01 Mei untuk memeriksakan keadaan bayinya dan kembali pada tanggal 20 untuk imunisasi BCG bayinya.

Hasil : ibu mengerti dan akan melakukan kunjungan ulang satu bulan lagi.