

BAB IV
TINJAUAN KASUS
ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR NY.I NEONATUS
CUKUP BULAN KECIL MASA KEHAMILAN DENGAN ASFIKZIA DI
RSUD SEKARWANGI

Tanggal Pengkajian : Jumat,09 April 2021

Waktu Pengkajian : 09.12 WIB

Tempat Pengkajian : RSUD Sekarwangi

Pengkaji : Wilda Khairunnisa

A. Data Subjektif

1. Identitas Bayi:

Nama : Bayi Ny. I

Tanggal Lahir: Jumat,9 April 2021

Jenis Kelamin : Laki-laki

2. Identitas Orang Tua:

	Ibu	Ayah
Nama :	Ny. I	Tn. P
Usia :	35 Tahun	41 Tahun
Suku :	Sunda	Sunda
Agama :	Islam	Islam
Pendidikan :	SMA	SMA
Pekerjaan :	IRT	Buruh
Alamat :	Kp. Nyenang , Kalaparea, Nagrak, Sukabumi	

3. Riwayat Kehamilan

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan ke 2 dan belum pernah keguguran. HPHT 20 Juli 2020 dengan tafsiran persalinan pada 27 Maret 2021, usia kehamilan saat ini ialah 37 minggu, TFU 31 cm dengan IMT 24 (TB=160 cm, BB sebelum hamil = 62 kg, BB saat ini = 73 kg), LILA = 25 cm, mengalami kenaikan BB yang sesuai yakni 11 kg. Ibu melakukan ANC sejumlah 9 kali dan biasa melakukan pemeriksaan

kehamilan di PMB. Ibu tidak mempunyai riwayat penyakit jantung, tidak mempunyai riwayat penyakit diabetes mellitus, tidak memiliki riwayat penyakit asma, namun ibu memiliki riwayat hipertensi dalam kehamilan usia 37 minggu yakni 150/100 mmHg.

4. Riwayat Persalinan

Ini merupakan anak ke 2, belum pernah keguguran. Anak pertama lahir pada tahun 2002 hidup sehat, usia kehamilan saat persalinan 39 minggu di PMB, dengan berat badan lahir 2800 gram, sekarang berusia 19 tahun, tidak ada komplikasi. Anak kedua lahir pada tahun 2021 hidup sehat, usia kehamilan saat persalinan 37 minggu, ibu melahirkan spontan dengan riwayat pre-eklamsi berat, ketuban keruh.

5. Riwayat Perinatal

Bayi lahir tanggal 09 April 2021 pukul 09.12 WIB secara spontan. Bayi lahir tidak langsung menangis, warna kulit kemerahan, tonus otot lemah, tidak ada sesak, ekstremitas sianosis, jenis kelamin laki-laki. Bayi dibawa langsung ke *infant warmer* untuk penanganan awal resusitasi.

B. Data Objektif

1. Keadaan Umum : Lemah
2. Kesadaran : Apatitis
3. Tanda-Tanda Vital
 - Denyut Jantung Bayi : 150 x/Menit
 - Respirasi : 64 x/menit
 - Suhu : 36,5⁰C

C. Analisa

Bayi Baru Lahir Ny. I Neonatus Cukup Bulan dengan Asfiksia dengan keadaan lemah.

D. Penatalaksanaan

1. Memindahkan bayi ke tempat yang datar, hangat, keras untuk manajemen awal resusitasi
2. Melakukan manajemen awal resusitasi
 - Menjaga kehangatan bayi
 - Mengatur posisi kepala bayi
 - Menghisap lendir dengan *suction*

- Merangsang taktil bayi
 - Mengeringkan bayi
 - Mengatur posisi kembali
 - Menilai
3. Memakaikan topi dan selimut bayi untuk mencegah hipotermi
 4. Memasang gelang identitas
 5. Memberitahu keluarga hasil pemeriksaan bahwa bayi akan diobservasi dahulu di ruang perinatal karena riwayat asfiksia ringan
 6. Membawa bayi ke ruang perinatal untuk observasi lanjutan dan konsultasi kepada dokter anak

Catatan Perkembangan 1

Tanggal Pengkajian : 9 April 2021

Pukul :10.12 WIB

A. Data Subjektif

-

B. Data Objektif

1. Keadaan Umum : Baik
2. Kesadaran : Composmentis
3. Tanda – Tanda Vital :
 - a. Laju Jantung : 150x/menit
 - b. Respirasi : 62x/menit
 - c. Suhu : 36,7°C
4. Antropometri :
 - Berat Badan : 2350 gram
 - Panjang Badan : 47 cm
 - Lingkar Kepala : 32,5 cm
 - Lingkar Dada : 30 cm
 - Lingkar Lengan Atas : 8,5 cm
5. Pemeriksaan Fisik :
 - a. Kepala

Kulit kepala bersih, rambut hitam, tidak ada molase, tidak ada *caput succadenum* dan tidak ada *cephal hematoma*.
 - b. Telinga

Simetris kanan dan kiri, letak sejajar dengan mata, daun telinga elastis.
 - c. Mata

Simetris, tidak ada tanda-tanda infeksi, sklera putih, konjungtiva merah muda.
 - d. Hidung

Terdapat pernapasan cuping hidung, terdapat lubang hidung dan spektrum serta terpasang terapi oksigen konsentrasi 0,5 L.
 - e. Mulut

Simetris, tidak ada labioskizis, tidak ada palatoskizis dan tidak ada labioplatoskizis, menangis kuat.
 - f. Leher

Tidak ada pembesaran kelenjar tiroid.

g. Dada

Puting simetris, ada retraksi dada.

h. Bahu dan Lengan

Simetris, tonus otot baik, jumlah jari tangan lengkap.

i. Abdomen

Bentuk datar, tidak ada pembengkakan dan massa, tali pusat basah, tidak ada tanda infeksi pada tali pusat.

j. Tungkai

Simetris, tonus otot baik, jumlah jari kaki lengkap.

k. Kulit

Warna kulit merah, turgor baik, tidak ada tanda mongol.

l. Punggung

Tidak ada massa dan cekungan pada tulang punggung.

m. Genitalia

Testis telah turun ke skrotum, terdapat lubang uretra, sudah BAK.

n. Anus

Terdapat lubang anus, sudah BAB.

6. Refleks

a. Refleks *Glabella* :Bayi mengedip saat disentuh diantara kedua matanya.

b. Refleks *Rooting* :Bayi mengikuti arah rangsangan

c. Refleks *Sucking* :Bayi menghisap lemah

d. Refleks *Swallowing* :Tidak dilakukan

e. Refleks *Palmar* :Bayi menggenggam ketika disentuh

f. Refleks *Babinski* :Jari – jari kaki akan membuka ketika diberi gerakan dikedua telapak kaki

g. Refleks *Moro* :Bayi terkejut ketika diberikan gerakan secara tiba tiba.

C. Analisa

Bayi Baru Lahir Ny. I Usia 1 Jam Neonatus Cukup Bulan Kecil Masa Kehamilan dengan Riwayat Asfiksia dengan keadaan baik

D. Penatalaksanaan

- 10.14 WIB Memasang oksigen nasal kanul sejumlah 0,5 L untuk membantu stabilisasi pernafasan bayi
Menjaga ketat kehangatan bayi dengan tetap menyalakan lampu sorot untuk mencegah hipotermia
- 10.14 WIB Mengoleskan zalf mata tetrasiklin 1% di kedua mata bayi
- 10.15 WIB Menyuntikkan vitamin K1 1 mg di paha kiri
Melakukan observasi lanjutan dan konsultasi mengenai terapi oksigen, terapi infus dan pemberian obat dengan dokter anak.

Catatan Perkembangan 2

Tanggal Pengkajian : 9 April 2021

Pukul : 13.30 WIB

A. Data Subjektif

-

B. Data Objektif

1. Keadaan Umum : Baik
2. Kesadaran : Composmentis
3. Tanda – Tanda Vital :
 - a. Laju Jantung : 140x/menit
 - b. Respirasi : 52x/menit
 - c. Suhu : 36,7°C
4. Pemeriksaan Fisik :
 - a. Hidung : tidak terdapat pernafasan cuping hidung, terpasang oksigen nasal kanul konsentrasi 0,5 L
 - b. Mulut : refleks *sucking* lemah, terpasang OGT
 - c. Dada : tidak terdapat retraksi dada
 - d. Kulit : kemerahan
 - e. Ekstremitas : tidak sianosis, terpasang infus dextroce 10% di kaki kanan dengan kebutuhan 500 cc dalam 48 jam sehingga kebutuhan 10 tetes per menit.
 - f. Genitalia : bersih, sudah BAK
 - g. Anus : terdapat lubang anus, sudah BAB

C. Analisa

Bayi Baru Lahir Ny. I usia 4 jam Neonatus Cukup Bulan Kecil Masa Kehamilan dengan Riwayat Asfiksia dengan keadaan baik

D. Penatalaksanaan

- 11.12 WIB Menyuntikkan vaksin HbO di paha kanan
Berkolaborasi dengan dokter anak, *advice* dokter : oksigen tetap dipasang, infus tetap dipasang, lanjutkan terapi obat dan bayi dipuaskan

Melakukan observasi keadaan umum dan tanda vital lanjutan dan tetap konsultasi terapi oksigen, cairan IV, pemberian obat dan memuaskan bayi dengan dokter anak

18.00 WIB Mencoba memberikan ASI perah pada bayi. Bayi meminum 10 ml per sonde

Catatan Perkembangan 3

Tanggal Pengkajian : 10 April 2021

Pukul : 07.00 WIB

A. Data Subjektif

-

B. Data Objektif

1. Keadaan Umum : Baik
2. Kesadaran : Composmentis
3. Tanda – Tanda Vital :
 - a. Laju Jantung : 140x/menit
 - b. Respirasi : 52x/menit
 - c. Suhu : 36,7°C
4. Pemeriksaan Fisik :
 - a. Hidung : tidak terdapat pernafasan cuping hidung, terpasang oksigen konsentrasi 0,5 L
 - b. Mulut : refleks *sucking* lemah, refleks *swallowing* baik, terpasang OGT
 - c. Dada : tidak terdapat retraksi dada
 - d. Kulit : kemerahan
 - e. Ekstremitas : tonus otot baik, tidak sianosis, terpasang infus dextroce 10%

C. Analisa

Bayi Baru Lahir Ny. I Usia 1 Hari Neonatus Cukup Bulan Kecil Masa Kehamilan dengan Riwayat Asfiksia dengan keadaan baik

D. Penatalaksanaan

- 07.10 WIB Menjaga ketat kehangatan bayi
Melakukan observasi keadaan umum dan tanda vital lanjutan dan tetap konsultasi pemberian obat dengan dokter anak
- 07.22 WIB Pemberian obat nystatin, viprolac dan apialis 8x3 cc

Catatan Perkembangan 4

Tanggal Pengkajian : 10 April 2021

Pukul : 20.00 WIB

A. Data Subjektif

-

B. Data Objektif

1. Keadaan Umum : Lemah
2. Kesadaran : Composmentis
3. Tanda – Tanda Vital :
 - a. Laju Jantung : 145x/menit
 - b. Respirasi : 69x/menit
 - c. Suhu : 36,7°C
4. Pemeriksaan Fisik :
 - a. Hidung : terdapat pernafasan cuping hidung, terdapat sesak, terpasang oksigen konsentrasi 1 L
 - b. Dada : terdapat retraksi dada
 - c. Mulut : menangis kuat, terpasang OGT
 - d. Refleks : refleks *swallowing* positif
 - e. Kulit : kemerahan
 - f. Ekstremitas : kemerahan, terpasang infus dextroce 10%

C. Analisa

Bayi Baru Lahir Ny. I Usia 1 Hari Neonatus Cukup Bulan Kecil Masa Kehamilan dengan Riwayat Asfiksia dan Gangguan Pernapasan dengan keadaan lemah

D. Penatalaksanaan

- 20.00 WIB Menaikkan konsentrasi oksigen bayi sesuai advice dokter.
Diberikan oksigen nasal kanul 1 L
Menjaga ketat kehangatan bayi
- 20.07 WIB Memberikan intake ASI perah per sonde. Bayi menelan per sonde 10 ml dengan baik
Melakukan observasi keadaan umum dan tanda vital lanjutan dan tetap konsultasi *advice* dokter dengan dokter anak.
- Pemberian obat nystatin, viprolac dan apialis 8x3 cc

Catatan Perkembangan 5

Tanggal Pengkajian : 11 April 2021

Pukul : 07.45 WIB

A. Data Subjektif

-

B. Data Objektif

1. Keadaan Umum : Baik
2. Kesadaran : Composmentis
3. Tanda – Tanda Vital :
 - a. Laju Jantung : 145x/menit
 - b. Respirasi : 42x/menit
 - c. Suhu : 36,7°C
4. Pemeriksaan Fisik :
 - a. Hidung : tidak terdapat pernafasan cuping hidung, tidak terdapat sesak
 - b. Dada : tidak terdapat retraksi dada
 - c. Mulut : menangis kuat, terpasang OGT
 - d. Refleks : refleks *swallowing* positif
 - e. Kulit : kemerahan
 - f. Ekstremitas : terpasang infus dextroce 10%
 - g. Genitalia : sudah BAK
 - h. Anus : sudah BAB

C. Analisa

Bayi Baru Lahir Ny. I Usia 2 Hari Neonatus Cukup Bulan Kecil Masa Kehamilan dengan Riwayat Asfiksia dan Riwayat Gangguan Pernapasan dengan keadaan baik

D. Penatalaksanaan

07.50 WIB Berkolaborasi dengan dokter, melakukan *advice* dokter melepas oksigen nasal kanul.

Menjaga ketat kehangatan bayi

08.00 WIB Mencoba memberikan intake ASI perah per sonde. Bayi menelan per sonde 10 ml dengan baik

Melakukan observasi keadaan umum dan tanda vital lanjutan dan tetap konsultasi terapi infus dan pemberian obat dengan dokter anak.

- Pemberian obat nystatin, viprolac dan apialis 8x3 cc

Catatan Perkembangan 6

Tanggal Pengkajian : 11 April 2021

Pukul : 13.00 WIB

A. Data Subjektif

-

B. Data Objektif

1. Keadaan Umum : Baik
2. Kesadaran : Composmentis
3. Tanda – Tanda Vital :
 - a. Laju Jantung : 145x/menit
 - b. Respirasi : 42x/menit
 - c. Suhu : 36,7°C
4. Pemeriksaan Fisik :
 - a. Hidung : tidak terdapat pernafasan cuping hidung, tidak terdapat sesak
 - b. Dada : tidak terdapat retraksi dada
 - c. Refleks : refleks *swallowing* positif
 - d. Kulit : kemerahan

C. Analisa

Bayi Baru Lahir Ny. I Usia 2 Hari Neonatus Cukup Bulan Kecil Masa Kehamilan dengan Riwayat Asfiksia dan Riwayat Gangguan Pernapasan dengan keadaan baik

D. Penatalaksanaan

10.00 WIB Melepas infus dextroce 10% dan OGT sesuai instruksi dokter anak

Menginformasikan kepada keluarga bahwa bayi sudah membaik dan dapat pulang

Menjaga ketat kehangatan bayi

Mempersiapkan bayi untuk pulang

Memberikan pendidikan kesehatan pada ibu mengenai perawatan metode kangguru. Ibu melakukan perawatan metode kangguru selama 2 jam di ruangan perinatal

Memberikan pendidikan kesehatan pada ibu dan suami tentang :

- Perawatan bayi baru lahir
- Menjemur bayi
- Pemberian asi
- Posisi menyusui
- Jadwal menyusui
- Tanda bahaya pada bayi ibu

Catatan Perkembangan 7

Tanggal Pengkajian :15 April 2021

Pukul : 10.00 WIB

Tempat Pengkajian : via *Whats app*

A. Data Subjektif

Bayi usia 1 minggu dan dalam keadaan sehat. Bayi hanya diberikan ASI saja setiap 2 jam sekali kira kira 13 kali dalam sehari, menghisap dengan kuat dan tidak pernah memuntahkan kembali ASI-nya. Ibu mengatakan tali pusat belum puput, dibersihkan sesuai anjuran bidan dan tidak pernah berbau atau infeksi. Buang air kecil kurang lebih 8 kali per hari lancar dan buang air besar kurang lebih 2-3 kali dalam sehari dengan konsistensi sedikit encer dan berbiji, warna kuning lancar. Bayi tidak rewel, bayi dijemur setiap hari dipagi hari sekitar 20 menit dan bayi dimandikan 2 kali sehari dengan air hangat. Ibu mengatakan melakukan PMK selama 2 jam per hari dan berat bayi diperiksa di posyandu bertambah menjadi 2500 gr.

B. Data Objektif

1. Keadaan Umum : Baik
2. Kesadaran : Composmentis

C. Analisa

Bayi Baru Lahir Ny. I Usia 1 Minggu Neonatus Cukup Bulan Kecil Masa Kehamilan dengan Riwayat Asfiksia dan Riwayat Gangguan Pernapasan dengan keadaan baik

D. Penatalaksanaan

- 10.47 WIB Menyampaikan kepada ibu dan keluarga pemenuhan nutrisi sudah baik
Menganjurkan kepada ibu untuk melanjutkan perawatan metode kangguru
Mengingatkan kembali pada ibu tentang perawatan bayi baru lahir
- 11.02 WIB Mengingatkan ibu untuk kunjungan ulang kembali pada Kamis, 22 April 2021

Catatan Perkembangan 8

Tanggal Pengkajian : 22 April 2021

Pukul : 13.00 WIB

Tempat Pengkajian : via *whats app*

A. Data Subjektif

Bayi usia 2 minggu dan dalam keadaan sehat. Bayi hanya diberikan ASI saja setiap 2 jam sekali kira kira 14 kali dalam sehari, menghisap kuat dan tidak memuntahkan kembali ASI-nya. Ibu mengatakan tali pusat sudah puput dan tidak ada tanda infeksi. Buang air kecil kurang lebih 8 kali per hari lancar dan buang air besar kurang lebih 2-3 kali dalam sehari dengan konsistensi sedikit encer dan berbiji, warna kuning lancar. Bayi tidak rewel, bayi dijemur setiap hari dipagi hari sekitar 30 menit dan bayi dimandikan 2 kali sehari dengan air hangat. Ibu melakukan PMK 2 kali sehari durasi 2 jam dan ibu sudah lebih luwes melakukan PMK sambil melakukan pekerjaan rumah tangga dan berat bayi sekarang ialah 3000 gr

B. Data Objektif

1. Keadaan Umum : Baik
2. Kesadaran : Composmentis

C. Analisa

Bayi Baru Lahir Ny. I Usia 2 Minggu Neonatus Cukup Bulan Kecil Masa Kehamilan dengan Riwayat Asfiksia dan Riwayat Gangguan Pernapasan dengan keadaan baik

D. Penatalaksanaan

- 13.20 WIB Menyampaikan kepada ibu dan keluarga pemenuhan nutrisi sudah baik
Menganjurkan kepada ibu untuk melanjutkan perawatan metode kangguru
Mengingatkan kembali pada ibu tentang perawatan bayi baru lahir
Menjelaskan pada ibu mengenai imunisasi untuk bayi
- 13.45 WIB Mengingatkan ibu untuk kunjungan ulang kembali pada 9 Mei 2021 untuk imunisasi BCG. ibu bersedia