

BAB IV

TINJAUAN KASUS

Hari/Tanggal Pengkajian : Kamis, 08 Maret 2022

Waktu Pengkajian : Pukul 09.15 WIB

Tempat Pengkajian : RSUD SALAK BOGOR

Nama Pengkaji : Debora Aurel Orthelya Pardede

A. Data Subjektif

By. Ny. E Lahir pada hari Kamis, 08 Maret 2022, Pukul 09.15 WIB, Jenis Kelamin Laki laki, Usia Kehamilan Cukup Bulan 38 Minggu, Sesuai Masa Kehamilan Ketuban berwarna Jernih dan tidak ada lilitan tali pusat Berdasarkan Rekam Medik Ny.E Sebelum masuk keruang Operasi dilakukan terlebih dahulu Skin Test pada Ny. E untuk mengantisipasi apakah Ny.E memiliki alergi terhadap antibiotic dan ditemukan juga data hasil pemeriksaan Pada Ny.E :

TD	: 130/90 mmHg	DJJ	: 157x/m
Nadi	: 94x/m	TFU	: 30cm
Respirasi	: 25x/m		
Suhu	: 36,8 °C		

B. Data Objektif

Keadaan Umum : Bayi tidak langsung menangis, tonus otot lemah, badan kebiruan, ekstremitas atas dan bawah kebiruan, pernafasan lemah dan tidak teratur (Berdasarkan penilaian Sepintas)

C. Analisa

Bayi Ny. E Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan dengan Asfiksia secara Sectio Caesarea

D. Penatalaksanaan

1. Melakukan pencegahan kehilangan panas yaitu dengan menyiapkan tempat yang kering hangat
2. Mengeringkan bayi dengan kain pernel
3. Membebaskan Jalan nafas dengan Memposisikan bayi dengan baik yaitu kepala sedikit ekstensi atau mengganjal bahu bayi dengan kain 3cm, untuk membuka jalan nafas dan Membersihkan jalan nafas dengan dilakukan suction yaitu dengan memasukkan kanul suction secara hati hati dan menghisap lendir dengan menutup lubang kanul
4. Memasang oksigen 1 liter per menit sesuai advice dokter untuk memperbaiki keadaan umum bayi (Terpasang Oksigen 1lt/Menit)
5. Membawa bayi ke ruang perinatologi dan menempatkan bayi di incubator pada suhu 36,7°C
6. Memberikan rangsangan taktil dengan menepuk bagian punggung hingga telapak kaki (Bayi mulai menangis namun ekstremitas masih kebiruan)
7. Memberikan salf mata Erithromycin 1% pada bagian dalam mata kanan dan kiri (Bayi sudah diberikan salf mata)
8. Memberikan Vit K 1mg di 1/3 lateral paha kiri untuk mencegah perdarahan di otak (Bayi sudah disuntikkan Vit K)
9. Merapihkan bayi untuk menjaga kehangatan bayi dengan membungkus bayi dengan kain pernel dan memberikan identitas pada bayi (Bayi sudah dipasangkan gelang dan papan nama Bayi)
10. Mengobservasi TTV dan Keadaan Umum Bayi (Terlampir dalam tabel)

Tabel 4.1 Pemantauan Tanda tanda Vital

Hari, Tanggal	Jam	Warna kulit	Tonus Otot	Laju Jantung	Pernafasan	Suhu	Keterangan
Selasa, 08 Maret 2022	09.15	Seluruh Tubuh Bayi Berwarna kebiruan	Lemah	62x/menit	81x/menit	36,8°C	Terpasang Oksigen 1liter/menit

Selasa, 08 Maret 2022	09.20	Seluruh tubuh bayi berwarna kebiruan	Lemah	68x/menit	79x/menit	36,3°C	Terpasang Oksigen 1liter/menit (Dilakukan pemeriksaan apgar dengan hasil 4)
Selasa, 08 Maret 2022	10.15	Badan bayi berwarna kemerahan, ekstremitas atas dan bawah kebiruan	Lemah	70x/menit	77x/menit	36,3°C	Terpasang Oksigen 1 liter/menit

CATATAN PERKEMBANGAN 2 JAM

Hari/Tanggal : Selasa, 08/03/2022

Waktu Pengkajian : 11.15 WIB

Tempat Pengkajian : RSUD SALAK BOGOR

Nama Pengkaji : Debora Aurel Orthelya Pardede

A. Data Subjektif

Bayi Ny.E Masih dalam keadaan lemah

B. Data Objektif

1. Keadaan Umum : Kurang Baik
2. Tonus Otot : Lemah
3. Warna Kulit : Kebiruan
4. Tangisan : Merintih
5. Tanda Tanda Vital
 - a. Laju Nafas : 72x/ menit
 - b. Laju Jantung : 78x/menit
 - c. Suhu : 36,7°C
6. Antropometri
 - a. Berat Badan : 3100 gram

b. Panjang Badan : 49 cm

7. Pemeriksaan Fisik

a. Mata : Simetris, Konjungtiva pucat, Sklera Putih

b. Hidung : Tidak ada pernafasan cuping hidung

c. Dada : Terdapat Retraksi pada dinding dada

d. Lingkar Kepala : 31 cm

e. Lingkar Dada : 34 cm

8. Gula Darah Sewaktu : 105 gr/dl

C. Analisa

Bayi Ny. E Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan Usia 2 jam dalam keadaan Asfiksia

D. Penatalaksanaan

1. Selalu menjaga kehangatan bayi (Bayi ditempatkan pada incubator bayi)
2. Memasang Oksigen 1 liter / menit (sudah terpasang oksigen 1lt pada bayi)
3. Memasang alat saturasi kepada bayi (Alat saturasi sudah terpasang pada bayi)
4. Melakukan Kolaborasi dengan Dokter untuk Pemberian Terapi :
 - a. Memasang Infus D10% 10 tetes per menit
 - b. Memberikan injeksi Ceftriaxone 1x300 cc
 - c. Memberikan injeksi Cortidex 3x0,1cc
 - d. Mengambil sampel darah untuk dilakukan pemeriksaan laboratorium
5. Melakukan pemantauan tanda bahaya bayi baru lahir
6. Memantau keadaan umum bayi dan tanda tanda vital serta memenuhi kebutuhan nutrisi

CATATAN PERKEMBANGAN 12 JAM

Hari/ Tanggal Pengkajian : Rabu, 08 Maret 2022

Waktu Pengkajian : 22.45 WIB

Tempat Pengkajian : RSUD SALAK BOGOR

Nama Pengkaji : Debora Aurel Orthelya Pardede

A. Data Subjektif**1. Identitas Bayi**

Nama : Bayi Ny.E
Tanggal Lahir : Selasa, 08 Maret 2022
Jam Lahir : 09.15 WIB
Jenis Kelamin : Laki – Laki

B. Data Objektif

1. Keadaan Umum : Kurang Baik
2. Tonus Otot : Lemah
3. Warna Kulit : Kemerahan
4. Tangisan : Merintih
5. Tanda Tanda Vital
 - a. Laju nafas : 69x/menit
 - b. Laju Jantung : 85x/menit
 - c. Suhu : 36,8°
 - d. Antropometri
 - 1) Berat Badan : 3100 gram
 - 2) Panjang Badan : 49 cm
 - 3) Lingkar Kepala : 31 cm
 - 4) Lingkar Dada : 34 cm
 - e. Pemeriksaan Fisik
 - 1) Kepala : Rambut hitam lebat, molase tidak teraba, tidak ada benjolan, tidak ada cekungan maupun kelainan
 - 2) Mata : Simetris kanan dan kiri, sklera putih dan konjungtiva merah muda
 - 3) Hidung : Terdapat Septum ditengah, Simetris kanan dan kiri tidak ada pernafasan pada cuping hidung dan tidak ada kelainan
 - 4) Mulut : Bibir tampak lembab dan merah, tidak ada kelainan bawaan dan pallatrum, tidak terdapat labiopalatoskizis
 - 5) Telinga : Tampak simetris, sejajar dengan sudut mata, tidak ada pengeluaran sekret, tulang rawan dan daun telinga

elastis

- 6) Leher : Tidak ada pembesaran atau benjolan dan pergerakan leher baik
- 7) Dada : Simetris, Areola kecoklatan, Nafas tidak teratur, bunyi jantung tidak teratur , terdapat retraksi dada
- 8) Ekstremitas : Simetris kanan dan kiri, jumlah jari tangan dan kaki lengkap (Tidak ada Sidaktili dan Polidaktili), pergerakan aktif dan warna kemerahan
- 9) Abdomen : Keadaan Tali pusat tampak basah dan terjepit dengan umbilikal cord, tali pusat terbungkus kassa, tidak ada perdarahan dan tanda tanda infeksi
- 10) Punggung : Tidak ada benjolan
- 11) Genitalia : Terdapat labia mayora menutupi labia minora, penis terdapat lubang ureter
- 12) Anus : Tampak ada lubang anus terdapat fesses
- 13) Ekstremitas : simetris kanan dan kiri, jumlah jari tangan dan kaki lengkap, pergerakan lemah dan warna kemerahan, reflek menggenggam (+)
- 14) Kulit : Kulit kemerahan , verniks berkurang
- 15) Sistem Saraf
 - a) Reflek Glabella : Bayi mengedip saat diketuk bagian dahi bayi tampak terkejut
 - b) Reflek Rooting : Bayi aktif mencari susu saat menyusu
 - c) Reflek Moro : Bayi melakukan gerakan mengangkat kedua tangan dan kaki secara bersamaan
 - d) Reflek Palmar : Tangan Bayi menggenggam saat diberi sentuhan
 - e) Reflek Plantar : Jari Jari menggenggam saat diberi sentuhan
 - f) Reflek Babinski : Jari Jari Menggenggam lalu Fleksim, saat disentuh sepanjang tumit hingga jari diberi sentuhan

f. Pemeriksaan Laboratorium

- 1) Hemoglobin : 16,6 gr/dl (15,0 – 24,0 gr/dl)
- 2) Hematokrit : 49 gr% (50 – 82 gr%)
- 3) Eritrosit : 4,5 juta/UL (4,0 – 6,8 juta/UL)
- 4) Leukosit : 26.700 ribu/UL (9 – 30 ribu/UL)
- 5) Trombosit : 247.000 (217 – 550 ribu/UL)
- 6) Golongan Darah : A
- 7) Rhesus : Positif

C. Analisa

Bayi Ny. E Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan, Usia 12 Jam dalam keadaan Asfiksia

D. Penatalaksanaan

1. Menjaga Kehangatan bayi dengan menaruhnya di incubator infant
2. Memposisikan bayi dengan baik yaitu kepala sedikit ekstensi atau menggantal bahu bayi dengan kain 3cm, untuk membuka jalan nafas
3. Melakukan Kolaborasi dengan Dokter untuk Pemberian Terapi :
 - a. Memasang Oksigen kepada bayi 1 liter/menit
 - b. Memasang selang NGT pada bayi
 - c. Memasang alat saturasi pada bayi
 - d. Memasang Infus D10% 80cc/kg/bb
 - e. Memberikan injeksi Ceftriaxone 1x300
 - f. Memberikan Injeksi Cortidex 3x0,1 cc

CATATAN PERKEMBANGAN HARI KE 1

Hari/Tanggal : Kamis, 09/03/2022
 Waktu Pengkajian : 10.00 WIB
 Tempat Pengkajian : RSUD SALAK BOGOR
 Nama Pengkaji : Debora Aurel Orthelya Pardede

A. Data Subjektif

1. Identitas Bayi
 - a. Nama : Bayi Ny.E

- b. Tanggal Lahir : Selasa, 08 Maret 2022
- c. Jam Lahir : 09.15 WIB
- d. Jenis Kelamin : Laki – Laki

2. Identitas Orang Tua

	Ibu	Ayah
Nama	: Ny. E	Tn. R
Usia	: 40 Tahun	41 tahun
Suku	: Sunda	Sunda
Agama	: Islam	Islam
Pendidikan	: SMA	SMA
Pekerjaan	: Pedagang Cimory	Buruh
Alamat	:Jln. Menteng gg. Mambo no 17 rt.03/04 kel. Menteng kec. Bogor barat kota bogor	

3. Riwayat dalam Kandungan

By Ny. E Merupakan anak keempat pada kehamilan ini, ini merupakan kehamilan yang diinginkan oleh Ny E dan keluarganya, HPHT 15 Juni 2021, tafsiran persalinan 22 Maret 2022, dengan usia kehamilan 38 minggu. Selama mengandung ibu tidak pernah mengalami keguguran, selama mengandung ibu rutin melakukan pemeriksaan ke bidan dan ke puskesmas, ibu juga rutin konsumsi vitamin dan tablet penambah darah yang diberikan oleh bidan, selama mengandung ibu juga selalu ruti mengkonsumsi sayur sayuran dan makan dengan makanan yang beragam macam seperti tahu, tempe, ayam, telur dan ikan, ibu juga selalu mengkonsumsi air putih sebagai minuman yang terutama, dan ibu tidak memiliki alergi terhadap makanan apapun. Ibu tidak mengalami peyulit selama mengandung anak keempat ini. Sedangkan untuk anak pertamanya lahir di usia kehamilan 38 minggu secara spontan di bidan pada tahun 2005 dengan keadaan bayi yang sehat, anak keduanya lahir di usia kehamilan 39 minggu secara spontan dibidan pada tahun 2007 dengan keadaan bayi yang sehat, lalu anak ketiganya lahir di rumah sakit pada usia kehamilan 40 minggu,

namun di usia kehamilan ini ibu tidak merasakan sama sekali tanda-tanda persalinan, sehingga ibu dirujuk ke rumah sakit dan melahirkan anak ketiganya secara Sectio Caesarea pada tahun 2014 dengan keadaan bayi yang sehat.

4. Riwayat Sebelum Melahirkan

Saat sebelum melahirkan bayinya, Ny E datang ke klinik dokter pada tanggal 05 maret 2022 pukul 17.30 WIB. Ibu tidak memiliki keluhan apapun, namun Ny.E ingin melakukan MOW/Steril karena ini merupakan kehamilannya yang ke 4 sehingga dokter menyarankan dan merujuk ibu untuk melahirkan secara Sectio Caesarea di rumah sakit.

5. Riwayat Neonatal

Ny. E mengatakan ini merupakan anak keempatnya, yang lahir pada tanggal 08 Maret 2022 secara Sectio Caesarea dengan keadaan umum bayi tidak langsung menangis, tonus otot lemah, badan kebiruan, ekstremitas atas dan bawah kebiruan, pernafasan lemah dan tidak teratur

B. Data Objektif

1. Keadaan Umum : Kurang Baik
2. Tonus Otot : Aktif
3. Warna Kulit : Kemerahan
4. Tangisan : Kuat
5. Tanda Tanda Vital
 - a. Laju nafas : 62x/menit
 - b. Laju Jantung : 95x/menit
 - c. Suhu : 36,8°
 - d. Antropometri
 - 1) Berat Badan : 3100 gram
 - 2) Panjang Badan : 49 cm

- 3) Lingkar Kepala : 31 cm
- 4) Lingkar Dada : 34 cm

e. Pemeriksaan Fisik

- 1) Kepala : Rambut hitam lebat, molase tidak teraba, tidak ada benjolan, tidak ada cekungan maupun kelainan
- 2) Mata : Simetris kanan dan kiri, sklera putih dan konjungtiva merah muda
- 3) Hidung : Terdapat Septum ditengah, Simetris kanan dan kiri tidak ada pernafasan pada cuping hidung dan tidak ada kelainan
- 4) Mulut : Bibir tampak lembab dan merah, tidak ada kelainan bawaan dan pallatrum, tidak terdapat labiopalatoskizis
- 5) Telinga : Tampak simetris, sejajar dengan sudut mata, tidak ada pengeluaran sekret, tulang rawan dan daun telinga elastis
- 6) Leher : Tidak ada pembesaran atau benjolan dan pergerakan leher baik
- 7) Dada : Simetris, Areola kecoklatan, Nafas tidak teratur, bunyi jantung tidak teratur , terdapat retraksi dada
- 8) Ekstremitas : Simetris kanan dan kiri, jumlah jari tangan dan kaki lengkap (Tidak ada Sidaktili dan Polidaktili), pergerakan aktif dan warna kemerahan
- 9) Abdomen : Keadaan Tali pusat tampak basah dan terjepit dengan umbilikal cord, tali pusat terbungkus kassa, tidak ada perdarahan dan tanda tanda infeksi
- 10) Punggung : Tidak ada benjolan
- 11) Genitalia : Terdapat labia mayora menutupi labia minora, penis terdapat lubang ureter
- 12) Anus : Tampak ada lubang anus terdapat fesses
- 13) Ekstremitas : simetris kanan dan kiri, jumlah jari tangan dan kaki lengkap, pergerakan aktif dan warna kemerahan, reflek menggenggam (+)
- 14) Kulit : Kulit kemerahan , verniks berkurang
- 15) Sistem Saraf
 - a) Reflek Glabella : Bayi mengedip saat diketuk bagian dahi bayi

tampak terkejut

- b) Reflek Rooting : Bayi aktif mencari susu saat menyusui
- c) Reflek Moro : Bayi melakukan gerakan mengangkat kedua tangan dan kaki secara bersamaan
- d) Reflek Palmar : Tangan Bayi menggenggam saat diberi sentuhan
- e) Reflek Plantar : Jari Jari menggenggam saat diberi sentuhan
- f) Reflek Babinski : Jari Jari Menggenggam lalu Fleksim, saat disentuh sepanjang tumit hingga jari diberi sentuhan

C. Analisa

Bayi Ny.E Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa kehamilan , Usia 1 hari
Dengan Asfiksia

D. Penatalaksanaan

1. Menjaga Kehangatan Bayi dengan menaruhnya di incubator infant
2. Memosisikan bayi dengan baik yaitu kepala sedikit ekstensi atau mengganjal bahu bayi dengan kain 3cm, untuk membuka jalan nafas
3. Melakukan Kolaborasi dengan Dokter untuk Pemberian Terapi :
 - a. Memasang Oksigen kepada bayi sebanyak 1 liter / menit
 - b. Memberi bayi makan melalui selang NGT
 - c. Memasang alat saturasi kepada bayi
 - d. Memasang Infus D10% sebanyak 80cc/kg/bb
 - e. Memberikan injeksi Ceftriaxone 1x300
 - f. Memberikan injeksi Cortidex 3x0,1cc
 - g. Memberikan transfusi FFP 60cc/2jam
 - h. Melakukan injeksi furosemid 3ml ditengah tengah transfusi FFP

CATATAN PERKEMBANGAN HARI KE 2

Hari/Tanggal : Kamis, 10/03/2022

Waktu Pengkajian : 08.00 WIB

Tempat Pengkajian : RSUD SALAK BOGOR

Nama Pengkaji : Debora Aurel Orthelya Pardede

A. Data Subjektif

1. Identitas Bayi

- a. Nama : Bayi Ny.E
- b. Tanggal Lahir : Selasa, 08 Maret 2022
- c. Jam Lahir : 09.15 WIB
- d. Jenis Kelamin : Laki – Laki

B. Data Objektif

- 1. Keadaan Umum : Sedang
- 2. Tonus Otot : Aktif
- 3. Warna Kulit : Kemerahan
- 4. Tangisan : Kuat
- 5. Tanda Tanda Vital
 - a. Laju nafas : 60x/menit
 - b. Laju Jantung : 97x/menit
 - c. Suhu : 36,8°
 - d. Antropometri
 - 1) Berat Badan : 3100 gram
 - 2) Panjang Badan : 49 cm
 - 3) Lingkar Kepala : 31 cm
 - 4) Lingkar Dada : 34 cm
 - e. Pemeriksaan Fisik
 - 1) Kepala : Rambut hitam lebat, molase tidak teraba, tidak ada benjolan, tidak ada cekungan maupun kelainan
 - 2) Mata : Simetris kanan dan kiri, sklera putih dan konjungtiva merah muda
 - 3) Hidung : Terdapat Septum ditengah, Simetris kanan dan kiri tidak ada pernafasan pada cuping hidung dan tidak ada kelainan
 - 4) Mulut : Bibir tampak lembab dan merah, tidak ada kelainan bawaan dan pallatrum, tidak terdapat labiopalatoskizis
 - 5) Telinga : Tampak simetris, sejajar dengan sudut mata, tidak ada pengeluaran sekret, tulang rawan dan daun telinga elastis
 - 6) Leher : Tidak ada pembesaran atau benjolan dan pergerakan leher

baik

- 7) Dada : Simetris, Areola kecoklatan, Nafas tidak teratur, bunyi jantung tidak teratur , terdapat retraksi dada
- 8) Ekstremitas : Simetris kanan dan kiri, jumlah jari tangan dan kaki lengkap (Tidak ada Sidaktili dan Polidaktili), pergerakan aktif dan warna kemerahan
- 9) Abdomen : Keadaan Tali pusat tampak basah dan terjepit dengan umbilikal cord, tali pusat terbungkus kassa, tidak ada perdarahan dan tanda tanda infeksi
- 10) Punggung : Tidak ada benjolan
- 11) Genitalia : Terdapat labia mayora menutupi labia minora, penis terdapat lubang ureter
- 12) Anus : Tampak ada lubang anus terdapat fesses
- 13) Ekstremitas : simetris kanan dan kiri, jumlah jari tangan dan kaki lengkap, pergerakan aktif dan warna kemerahan, reflek menggenggam (+)
- 14) Kulit : Kulit kemerahan dan verniks berkurang
- 15) Sistem Saraf
 - a) Reflek Glabella : Bayi mengedip saat diketuk bagian dahi bayi tampak terkejut
 - b) Reflek Rooting : Bayi aktif mencari susu saat menyusui
 - c) Reflek Moro : Bayi melakukan gerakan mengangkat kedua tangan dan kaki secara bersamaan
 - d) Reflek Palmar : Tangan Bayi menggenggam saat diberi sentuhan
 - e) Reflek Plantar : Jari Jari menggenggam saat diberi sentuhan
 - f) Reflek Babinski : Jari Jari Menggenggam lalu Fleksim, saat disentuh sepanjang tumit hingga jari diberi sentuhan

C. Analisa

Bayi Ny.E Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan, Usia 2 Hari dengan Asfiksia

D. Penatalaksanaan

1. Menjaga kehangatan Bayi dengan menaruhnya di incubator infant
2. Memosisikan bayi dengan baik yaitu kepala sedikit ekstensi atau mengganjal bahu bayi dengan kain 3cm, untuk membantu memuka jalan nafas bayi
3. Melakukan Kolaborasi dengan Dokter untuk Pemberian Terapi :
 - a. Memasang Oksigen kepada bayi sebanyak 0,5 liter / menit
 - b. Memberi bayi makan melalui selang NGT
 - c. Memasang alat saturasi kepada bayi
 - d. Memasang Infus D10 sebanyak 80cc/kg/bb
 - e. Memberikan injeksi Ceftriaxone 1x300
 - f. Memberikan injeksi Cortidex 3x0,1cc
 - g. Memberikan transfusi FFP 60cc/2jam
 - h. Melakukan injeksi furosemid 3ml ditengah tengah transfusi

CATATAN PERKEMBANGAN HARI KE 3

Hari/Tanggal : Jumat, 11/03/2022

Waktu Pengkajian : 09.15 WIB

Tempat Pengkajian : RSUD SALAK BOGOR

Nama Pengkaji : Debora Aurel Orthelya Pardede

A. Data Subjektif

1. Identitas Bayi

- a. Nama : Bayi Ny.E
- b. Tanggal Lahir : Selasa, 08 Maret 2022
- c. Jam Lahir : 09.15 WIB
- d. Jenis Kelamin : Laki – Laki

B. Data Objektif

1. Keadaan Umum : Baik
2. Tonus Otot : Aktif
3. Warna Kulit : Kemerahan
4. Tangisan : Kuat
5. Tanda Tanda Vital

- a. Laju nafas : 50x/menit
- b. Laju Jantung : 124x/menit
- c. Suhu : 36,8°
- d. Antropometri
 - 1) Berat Badan : 3100 gram
 - 2) Panjang Badan : 49 cm
 - 3) Lingkar Kepala : 31 cm
 - 4) Lingkar Dada : 34 cm
- e. Pemeriksaan Fisik
 - 1) Kepala : Rambut hitam lebat, molase tidak teraba, tidak ada benjolan, tidak ada cekungan maupun kelainan
 - 2) Mata : Simetris kanan dan kiri, sklera putih dan konjungtiva merah muda
 - 3) Hidung : Terdapat Septum ditengah, Simetris kanan dan kiri tidak ada pernafasan pada cuping hidung dan tidak ada kelainan
 - 4) Mulut : Bibir tampak lembab dan merah, tidak ada kelainan bawaan dan pallatrum, tidak terdapat labiopalatoskiziz
 - 5) Telinga : Tampak simetris, sejajar dengan sudut mata, tidak ada pengeluaran sekret, tulang rawan dan daun telinga elastis
 - 6) Leher : Tidak ada pembesaran atau benjolan dan pergerakan leher baik
 - 7) Dada : Simetris, Areola kecoklatan, Nafas teratur, bunyi jantung teratur , tidak terdapat retraksi dada
 - 8) Ekstremitas : Simetris kanan dan kiri, jumlah jari tangan dan kaki lengkap (Tidak ada Sidaktili dan Polidaktili), pergerakan aktif dan warna kemerahan
- 9) Abdomen : Keadaan Tali pusat tampak basah dan terjepit dengan umbilikal cord, tali pusat terbungkus kassa, tidak ada perdarahan dan tanda tanda infeksi

- 10) Punggung : Tidak ada benjolan
- 11) Genitalia : Terdapat labia mayora menutupi labia minora, penis terdapat lubang ureter
- 12) Anus : Tampak ada lubang anus terdapat fesses
- 13) Ekstremitas : simetris kanan dan kiri, jumlah jari tangan dan kaki lengkap, pergerakan aktif dan warna kemerahan, reflek menggenggam (+)
- 14) Kulit : Kulit kemerahan , verniks berkurang
- 15) Sistem Saraf
 - a) Reflek Glabella : Bayi mengedip saat diketuk bagian dahi bayi tampak terkejut
 - b) Reflek Rooting : Bayi aktif mencari susu saat menyusu
 - c) Reflek Moro : Bayi melakukan gerakan mengangkat kedua tangan dan kaki secara bersamaan
 - d) Reflek Palmar :Tangan Bayi menggenggam saat diberi sentuhan
 - e) Reflek Plantar : Jari Jari menggenggam saat diberi sentuhan
 - f) Reflek Babinski : Jari Jari Menggenggam lalu Fleksim, saat disentuh sepanjang tumit hingga jari diberi sentuhan

C. Analisa

Bayi Ny.E Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan, Usia 3 Hari dengan Keadaan Baik

D. Penatalaksanaan

1. Menjaga kehangatan Bayi dengan menaruhnya di incubator infant
2. Memposisikan bayi dengan baik yaitu kepala sedikit ekstensi atau mengganjal bahu bayi dengan kain 3cm, untuk membantu membuka jalan nafas bayi
3. Melakukan Kolaborasi dengan Dokter untuk Pemberian Terapi :
 - a. Memasang Oksigen kepada bayi sebanyak 0,5 liter / menit
 - b. Memberi bayi makan melalui selang NGT
 - c. Memasang alat saturasi kepada bayi
 - d. Memasang Infus D10 % 6 Tetes Per Menit

- e. Memberikan injeksi Ceftriaxone 1x300
- f. Memberikan injeksi Cortidex 3x0,1cc
- g. Memberikan transfusi FFP 60cc/2jam
- h. Melakukan injeksi furosemid 3ml ditengah tengah transfusi

CATATAN PERKEMBANGAN HARI KE 4

Hari/Tanggal : Jumat, 12/03/2022

Waktu Pengkajian : 09.15 WIB

Tempat Pengkajian : RSUD SALAK BOGOR

Nama Pengkaji : Debora Aurel Orthelya Pardede

A. Data Subjektif

1. Identitas Bayi

- a. Nama : Bayi Ny.E
- b. Tanggal Lahir : Selasa, 08 Maret 2022
- c. Jam Lahir : 09.15 WIB
- d. Jenis Kelamin : Laki – Laki

B. Data Objektif

- 1. Keadaan Umum : Baik
- 2. Tonus Otot : Aktif
- 3. Warna Kulit : Kemerahan
- 4. Tangisan : Kuat
- 5. Tanda Tanda Vital
 - a. Laju nafas : 48x/menit
 - b. Laju Jantung : 136x/menit
 - c. Suhu : 36,7°
 - d. Antropometri
 - 1) Berat Badan : 3100 gram
 - 2) Panjang Badan : 49 cm
 - 3) Lingkar Kepala : 31 cm
 - 4) Lingkar Dada : 34 cm
- e. Pemeriksaan Fisik

- 1) Kepala : Rambut hitam lebat, molase tidak teraba, tidak ada benjolan, tidak ada cekungan maupun kelainan
- 2) Mata : Simetris kanan dan kiri, sklera putih dan konjungtiva merah muda
- 3) Hidung : Terdapat Septum ditengah, Simetris kanan dan kiri tidak ada pernafasan pada cuping hidung dan tidak ada kelainan
- 4) Mulut : Bibir tampak lembab dan merah, tidak ada kelainan bawaan dan pallatrum, tidak terdapat labiopalatoskizis
- 5) Telinga : Tampak simetris, sejajar dengan sudut mata, tidak ada pengeluaran sekret, tulang rawan dan daun telinga elastis
- 6) Leher : Tidak ada pembesaran atau benjolan dan pergerakan leher baik
- 7) Dada : Simetris, Areola kecoklatan, Nafas teratur, bunyi jantung teratur , tidak terdapat retraksi dada
- 8) Ekstremitas : Simetris kanan dan kiri, jumlah jari tangan dan kaki lengkap (Tidak ada Sidaktili dan Polidaktili), pergerakan aktif dan warna kemerahan
- 9) Abdomen : Keadaan Tali pusat tampak basah dan terjepit dengan umbilikal cord, tali pusat terbungkus kassa, tidak ada perdarahan dan tanda tanda infeksi
- 10) Punggung : Tidak ada benjolan
- 11) Genitalia : Terdapat labia mayora menutupi labia minora, penis terdapat lubang ureter
- 12) Anus : Tampak ada lubang anus terdapat fesses
- 13) Ekstremitas : simetris kanan dan kiri, jumlah jari tangan dan kaki lengkap, pergerakan aktif dan warna kemerahan, reflek menggenggam (+)
- 14) Kulit : Kulit kemerahan , verniks berkurang
- 15) Sistem Saraf
 - a) Reflek Glabella : Bayi mengedip saat diketuk bagian dahi bayi tampak terkejut
 - b) Reflek Rooting : Bayi aktif mencari susu saat menyusu

- c) Reflek Moro : Bayi melakukan gerakan mengangkat kedua tangan dan kaki secara bersamaan
- d) Reflek Palmar : Tangan Bayi menggenggam saat diberi sentuhan
- e) Reflek Plantar : Jari Jari menggenggam saat diberi sentuhan
- f) Reflek Babinski : Jari Jari Menggenggam lalu Fleksim, saat disentuh sepanjang tumit hingga jari diberi sentuhan

C. Analisa

Bayi Ny.E Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan, Usia 4 Hari dengan keadaan baik

D. Penatalaksanaan

1. Menjaga kehangatan Bayi dengan menaruhnya di incubator infant
2. Memberitahu ibu bahwa bayinya saat ini dalam keadaan baik, dan TTV dalam batas normal
3. Membantu ibu melakukan pemberian ASI dengan posisi yang nyaman dan benar
4. Memberitahu ibu mengenai tanda bahaya pada bayi baru lahir
5. Melakukan konseling pendidikan kesehatan tentang posisi menyusui, memastikan ibu menyusui bayinya secara bergantian dan mengajarkan posisi yang baik yaitu meletakkan bayi dipangkuan ibu dengan posisi ibu duduk, leher bayi disanggah oleh tangan ibu, dan memastikan saat menyusui seluruh bagian hitam areola harus masuk kedalam mulut bayi
6. Memberitahu bahwa untuk mencegah puting lecet ibu bisa melakukan pembersihan pada aera puting setelah selesai menyusui bayinya dengan membalurkan puting dengan baby oil atau minyak kletik dan sebelum menyusui bayinya area puting dioleskan dengan ASI terlebih dahulu
7. Memberitahu ibu untuk memberikan ASI Eksklusif selama 6 bulan tanpa diberikan pendamping ASI atau Susu formula
8. Memberitahu ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin (On demand) minimal 2 jam sekali

9. Memberitahu ibu untuk tetap menjemur bayinya dipagi hari
10. Memberitahu ibu untuk memandikan bayinya 2 kali dalam 1 hari yaitu pagi dan sore
11. Memberitahu ibu untuk tetap menjaga kebersihan bayinya yaitu sering mengganti popok saat bayi BAB dan BAK
12. Memberitahu ibu bagaimana cara perawatan tali pusat
13. Melakukan persiapan pulang pada ibu dan bayi

CATATAN PERKEMBANGAN KUNJUNGAN 1 MINGGU

Hari/Tanggal : Sabtu, 19/03/2022

Waktu Pengkajian : 14.45 WIB

Tempat Pengkajian : RSUD SALAK BOGOR

Nama Pengkaji : Debora Aurel Orthelya Pardede

A. Data Subjektif

1. Identitas Bayi

- a. Nama : Bayi Ny.E
- b. Tanggal Lahir : Selasa, 08 Maret 2022
- c. Jam Lahir : 09.15 WIB
- d. Jenis Kelamin : Laki – Laki

B. Data Objektif

1. Keadaan Umum : Baik
2. Tonus Otot : Aktif
3. Warna Kulit : Kemerahan
4. Tangisan : Kuat
5. Tanda Tanda Vital
 - a. Laju nafas : 44x/menit
 - b. Laju Jantung : 132x/menit
 - c. Suhu : 36,5°C
 - d. Antropometri
 - 1) Berat Badan : 3100 gram
 - 2) Panjang Badan : 49 cm
 - 3) Lingkar Kepala : 31 cm

4) Lingkar Dada : 34 cm

e. Pemeriksaan Fisik

- 1) Kepala : Rambut hitam lebat, molase tidak teraba, tidak ada benjolan, tidak ada cekungan maupun kelainan
- 2) Mata : Simetris kanan dan kiri, sklera putih dan konjungtiva merah muda
- 3) Hidung : Terdapat Septum ditengah, Simetris kanan dan kiri tidak ada pernafasan pada cuping hidung dan tidak ada kelainan
- 4) Mulut : Bibir tampak lembab dan merah, tidak ada kelainan bawaan dan pallatrum, tidak terdapat labiopalatoskizis
- 5) Telinga : Tampak simetris, sejajar dengan sudut mata, tidak ada pengeluaran sekret, tulang rawan dan daun telinga elastis
- 6) Leher : Tidak ada pembesaran atau benjolan dan pergerakan leher baik
- 7) Dada : Simetris, Areola kecoklatan, Nafas teratur, bunyi jantung teratur , tidak terdapat retraksi dada
- 8) Ekstremitas : Simetris kanan dan kiri, jumlah jari tangan dan kaki lengkap (Tidak ada Sidaktili dan Polidaktili), pergerakan aktif dan warna kemerahan
- 9) Abdomen : Keadaan Tali pusat tampak basah dan terjepit dengan umbilikal cord, tali pusat terbungkus kassa, tidak ada perdarahan dan tanda tanda infeksi
- 10) Punggung : Tidak ada benjolan
- 11) Genitalia : Terdapat labia mayora menutupi labia minora, penis terdapat lubang ureter
- 12) Anus : Tampak ada lubang anus terdapat fesses
- 13) Ekstremitas : simetris kanan dan kiri, jumlah jari tangan dan kaki lengkap, pergerakan aktif dan warna kemerahan, reflek menggenggam (+)
- 14) Kulit : Kulit kemerahan , verniks berkurang
- 15) Sistem Saraf
 - a) Reflek Glabella : Bayi mengedip saat diketuk bagian dahi

bayi tampak terkejut

- b) Reflek Rooting : Bayi aktif mencari susu saat menyusui
- c) Reflek Moro : Bayi melakukan gerakan mengangkat kedua tangan dan kaki secara bersamaan
- d) Reflek Palmar : Tangan Bayi menggenggam saat diberi sentuhan
- e) Reflek Plantar : Jari Jari menggenggam saat diberi sentuhan
- f) Reflek Babinski : Jari Jari Menggenggam lalu Fleksim, saat disentuh sepanjang tumit hingga jari diberi sentuhan

C. Analisa

Bayi Ny.E Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan, Usia 1 Minggu dengan keadaan baik

D. Penatalaksanaan

1. Memberitahu ibu bahwa bayinya saat ini dalam keadaan baik, dan TTV dalam batas normal
2. Membantu ibu melakukan pemberian ASI dengan posisi yang nyaman dan benar
3. Melakukan konseling mengenai tanda bahaya pada bayi baru lahir
4. Melakukan konseling pendidikan kesehatan tentang posisi menyusui, memastikan ibu menyusui bayinya secara bergantian dan mengajarkan posisi yang baik yaitu meletakkan bayi dipangkuan ibu dengan posisi ibu duduk, leher bayi disanngah oleh tangan ibu, dan memastikan saat menyusui seluruh bagian hitam areola harus masuk kedalam mulut bayi
5. Memberitahu bahwa untuk mencegah puting lecet ibu bisa melakukan pembersihan pada aera puting setelah selesai menyusui bayinya dengan membalurkan puting dengan baby oil atau minyak kletik dan sebelum menyusui bayinya area puting dioleskan dengan ASI terlebih dahulu
6. Memberitahu ibu untuk memberikan ASI Eksklusif selama 6 bulan tanpa diberikan pendamping ASI atau Susu formula
7. Memberitahu ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin yaitu minimal 2 jam sekali
8. Memberitahu ibu untuk tetap menjemur bayinya dipagi hari

9. Memberitahu ibu untuk memandikan bayinya 2 kali dalam 1 hari yaitu pagi dan sore
10. Memberitahu ibu untuk tetap menjaga kebersihan bayinya yaitu sering mengganti popok saat bayi BAB dan BAK
11. Memberitahu ibu bagaimana cara perawatan tali pusat
12. Memberitahu ibu untuk rutin melakukan Imunisasi dasar pada bayinya