

LAMPIRAN

Lampiran 1

SURAT KESEDIAAN MEMBIMBING

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ns. Apriliani Yulianti Wuriningsih., M.Kep, Sp.Kep.Mat

NIDN : 0618048901

Pekerjaan : Dosen

Menyatakan bersedia menjadi pembimbing Karya Tulis Ilmiah atas nama mahasiswa Prodi DIII Keperawatan FIK Unissula Semarang, sebagai berikut :

Nama : Chinta Permata Ananda

NIM : 48901700016

Judul KTI : Asuhan Keperawatan Pada Bayi Ny.S Dengan Bayi Baru Lahir Normal Dikamar Bersalin Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 02 Juni 2020

Pembimbing



Ns. Apriliani Yulianti W, M.Kep, Sp.Kep.Mat

NIDN. 06-1804-8901

Lampiran 2

SURAT KETERANGAN KONSULTASI

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ns. Apriliani Yulianti Wuriningsih., M.Kep, Sp.Kep.Mat

NIDN : 0618048901

Pekerjaan : Dosen

Menyatakan bersedia menjadi pembimbing Karya Tulis Ilmiah atas nama mahasiswa Prodi DIII Keperawatan FIK Unissula Semarang, sebagai berikut :

Nama : Chinta Permata Ananda

NIM : 48901700016

Judul KTI : Asuhan Keperawatan Pada Bayi Ny.S Dengan Bayi Baru Lahir Normal Dikamar Bersalin Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang

Menyatakan bahwa mahasiswa seperti yang disebutkan di atas benar-benar telah melakukan konsultasi pada pembimbing KTI mulai tanggal 28 Februari 2020 sampai dengan 02 Juni 2020 Bertempat di prodi DIII Keperawatan FIK Unissula Semarang.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 02 Juni 2020

Pembimbing



Ns. Apriliani Yulianti W, M.Kep, Sp.Kep.Mat

NIDN. 06-1804-8901






Lampiran 3









**LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH
MAHASISWA PRODI DIII KEPERAWATAN
FIK UNISSULA 2020**






NAMA MAHASISWA : Chinta Permata Ananda

JUDUL KTI : Asuhan Keperawatan Pada Bayi Ny.S Dengan Bayi Baru Lahir Normal Di Kamar Bersalin Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang

PEMBIMBING : Ns. Apriliani Yulianti Wuriningsih., M.Kep, Sp.Kep.Mat

HARI/ TANGGAL	MATERI KONSULTASI	SARAN PEMBIMBING	TTD PEMBIMBING
1. 28 Februari 2020	Bimbingan awal, Membahas buku pedoman / ketentuan dalam penulisan tugas akhir	Dibaca lagi buku pedomannya, jika ada yang kurang paham bisa ditanyakan	
2. 4 Maret 2020	Pengambilan judul	Bisa dibagi agar 1 kelompok tidak mendapatkan materi yang sama	
3. 6 Maret 2020	Acc judul	Lanjutkan untuk membuat askep	
4. 10 Maret 2020	Konsultasi askep	Revisi pengkajian, tambahkan diagnosa lagi, dan perbaiki nanti di pembahasan	
5. 11 Maret 2020	Pengumpulan BAB 1	Belum di koreksi dan lanjut dahulu ke BAB 2	

6. 13 Maret 2020	Pengumpulan BAB 1 & 2	Belum dikoreksi lanjutkan dahulu ke BAB 3 – 5	
7. 19 Maret 2020	Pengumpulan BAB 3 - 5	Dikirim softcopy via Email sekalian kirim BAB 1- 5	
8. 23 Maret 2020	Pengumpulan BAB 1 - 5	Proses koreksi	
9. 2 April 2020	Konfirmasi pengumpulan BAB 1 - 5	Proses koreksi	
10. 27 April 2020	Pengumpulan lembar konsultasi	Proses koreksi	
11.28 April 2020	Revisi 1	Perbaikan susunan penulisan, pendalaman pembahasan, dan referensi	
12.6 Mei 2020	Revisi 2	Acc Ujian , dengan perbaikan fenomena pada BAB 1, tambahan referensi pada pembahasan implementasi, penulisan sesuai EYD pada Saran, dan penulisan Daftar Pustaka	
13. 07 Mei 2020	Uji turnitin 1	Perbaiki uji turnitin >25 %.	

14. 08 Mei 2020	Pembuatan PPT sidang	Proses Koreksi	
15. 09 Mei 2020	Konfirmasi pengumpulan PPT	Perbaiki PPT seringkas mungkin, bagian pendahuluan dibuat alur, konsep dasar langsung masukkan pathways, pembahasan dibahas implementasi utama berdasarkan jurnal.	
16. 15 Mei 2020	Pengiriman berita acara dan revisi KTI setelah sidang.	Proses Koreksi	
17. 28 Mei 2020	Konfirmasi pengiriman berita acara, revisi KTI setelah sidang dan uji turnitin 2.	Acc revisi setelah sidang. Uji turnitin masih 40 %, perbaiki lagi.	
18. 02 Juni 2020	Uji turnitin 3	Hasil uji turnitin sudah mencapai <25%.	

ASUHAN KEPERAWATAN PADA B.Y. M.Y.S
DENGAN BAYI BARU LAHIR NORMAL
DIRUANG KAMAR BERSALIN
RSI SULTAN AGUNG
SEMARANG

Disusun oleh:
Chinta permata Ananda
48901700016

PRODI DIII KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG
2020.

Pengkajian bayi baru lahir

Nama mahasiswa : Chinta Permata Aranda

Tgl / jam pengkajian : 03 Maret 2020 / 15.50 wib.

Nama pasien : Ny. By S

Alamat : Mranggen.

A. Riwayat kelahiran lalu

No	Tahun lahir	Y/B	BB lahir	keadaan bayi	komplikasi	Jenis persalinan	tempat lahir	ket
1.	2010	L	3,29M	normal	-	spontan	bidan	

B. Status Gravida ibu

- G₂ P₁ A₀ usia kehamilan 39 minggu.
- pemeriksaan antenatal : teratur
- Presentasi bayi : normal
- komplikasi antenatal : tidak ada.

C. Riwayat persalinan

- BB/TB ibu : 75 kg / 154 cm.
- keadaan umum ibu : compos mentis
- jenis persalinan : spontan
- indikasi : tidak ada
- komplikasi persalinan ibu : tidak ada
- lamanya ketuban pecah : 1 jam sebelum bayi lahir.
- persalinan : di RS ruang kamar bersalin
- TTV = TD : 143/96 mmHg : 96x/mnt
S : 36,3°C RR : 20x/mnt
- proses persalinan : kala
- kala II : 30 menit
- fetus : tidak ada.
- kondisi ketuban : jernih, bau khas ketuban.

D. Keadaan bayi saat lahir

lahir tanggal 03 maret 2020 jam 15.50

kelahiran : tunggal jenis kelamin perempuan.

E. Nilai Apgar.

tanda	0	1	2	1 MENIT	5 MENIT	10 MENIT
frekuensi Jantung	() tidak ada	() <100	() >100	2	2	2
usaha nafas	() tidak ada	() lambat	() menangis kuat	2	2	2
tonus otot	() lumpuh	() ekstremitas fleksi sedikit	() gerakan aktif	2	2	2
refleksi	() tidak bereaksi	() gerakan sedikit	() reaksi mekum	2	2	2
warna kulit.	() biru/pucat	() tubuh kemerahan / tgn/ kaki biru	() kemerahan	1	2	2
total :				9	10	10

- tindakan resusitasi :

1. Pengisapan lendir : dilakukan
2. Pemberian oksigen : dilakukan.
3. massage jantung : tidak dilakukan

- plasenta

berat : 500 grm.

ukuran : 22cm.

lelainan : tidak ada

tali pusat = ± 20 cm.

Jumlah Pembuluh Darah ± 100 cc

lelainan : tidak ada.

F. Pengkajian Fisik

umur 0 hari 1 jam 18.50 WIB

Pengkajian Fisik:

berat badan (gram)	28.50 gram.	lingkar dada (cm)	34 cm
panjang badan (cm)	47 cm	lingkar perut (cm)	30 cm
lingkar kepala (cm)	34 cm	suhu °C	35.8 °C
Kepala:			
Bentuk	<input checked="" type="checkbox"/> bulat <input type="checkbox"/> molding <input type="checkbox"/> kaput <input type="checkbox"/> cephal hematoma <input type="checkbox"/> kelainan ...	telinga	posisi bentuk: simetris <input type="checkbox"/> lubang telinga <input type="checkbox"/> keluaran
ubun-ubun	<input type="checkbox"/> besar <input checked="" type="checkbox"/> kecil <input type="checkbox"/> sutura datar	mulut	<input checked="" type="checkbox"/> simetris <input type="checkbox"/> palatum mole <input type="checkbox"/> palatum durum <input type="checkbox"/> gigi
mata	posisi simetris <input type="checkbox"/> katarak <input type="checkbox"/> pendarahan	hidung	<input type="checkbox"/> lubang hidung <input type="checkbox"/> keluaran <input checked="" type="checkbox"/> pernafasan cuping hidung
leher	kelainan: tidak ada.		
Jantung paru.	kelainan: tidak ada ^{130x/mnt}		
bunyi nafas	<input type="checkbox"/> ngorok <input checked="" type="checkbox"/> lain-lain	pernafasan denyut jantung	40x/mnt 120x/mnt.
perut	<input checked="" type="checkbox"/> tembak <input type="checkbox"/> kembung <input type="checkbox"/> benjolan	bising usus (anugo vernik meconium kelainan)	13x/mnt.
punggung dan Botcong	<input checked="" type="checkbox"/> rata & bulat <input type="checkbox"/> spina bifida <input type="checkbox"/> lubang anus.		

	c) rektum paten c) kelainan		
Genitalia			
laki-laki	c) hipospadia c) epispadia c) testis c) kelainan	perempuan	c) menonjol c) tertutup labia Major c) kelainan
Ekstremitas			
Jari tangan	dx lengkap c) kelainan	Jari kaki	dx lengkap c) kelainan
Pergeseran	dx aktif e) asimetris c) + femor c) rotasi paha	nadi	c) brachial c) femoral
Garis telapak tangan	- kalki nampak - tgn nampak		
Refleksi	dx Moro dx rooting dx babiniski dx Menggengam. c) tonus leher c) melangkah c) merangkak		
Nutrisi		Eliminasi:	
Jenis makanan	dx ASI c) PAS c) lain-lain	BAB Pertama	tgl 3/03/2020 jam 16.15.
		BAC Pertama	tgl 03/03/2020 jam 17.20
		warna	hitam.
		Jumlah	
Data penunjang laboratorium	GDS: 89.	terapi:	- Phyto menadione 1x1 (m.j): 18.50. - sagestan 1/1 tetes j. 18.50 - vaksin hepatitis B.

Analisa Data.

tgl/jam	Data Fokus	problem	etiologi
03/03/20 15.50 wib	DS = bayi Ny. S lahir tgl 03/03/20 jam 15.50 wib G2 P1 A0 lahir spontan dibantu bidan KSI Sultan Agung Semarang DO = keadaan composmentis ttv 35.5°, R 2, N=140/menit RR 40x/menit, alveolar dengan mengkilap.	Risiko hipotermi	-
03/03/20 15.55 wib.	DS = bayi Ny. S lahir tgl 03/03/20 jam 15.50 wib G2 P1 A0 lahir spontan dibantu bidan KSI Sultan Agung Smg. DO = tali pusat masih basah & warna putih leass menutup tali pusat basah & kotor.	Risiko infeksi	-

Diagnosa Keperawatan.

- 1) Risiko hipotermia d.d. suhu lingkungan rendah.
- 2) Risiko infeksi d.d. fundamen invasif.

Intervensi

tgl/jam	DK	tujuan & kriteria hasil	intervensi	RTD
03/03/20	1-	Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 2x24jam diharapkan suhu tubuh bayi Ny. S dapat dalam batas normal.	<ol style="list-style-type: none"> ① Monitor RTU ② sediakan ling. yg hangat ③ lakukan penghangatan Pasif (mis: selimut / penutup kepala) ④ klasifikasi ^{keadaan} tanda menyusui ⑤ anjurkan ibu membiarkan bayi diperut ibu sampai 1jam / menyusui sampai selesai 	
16.00				
wib.				
03/03/20	2.	Setelah dilakukan tindakan keperawatan selama 2x24jam pasien diharapkan terhindar dari tanda & gejala infeksi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Monitor RTU 2. Monitor karakteristik (ulca CMIS, warna, ulcr dan bau) 3. balu + dgn lesasi kering 4. cuci tangan phlm & sesudah kontak dgn pasien. 5. ajarkan cara cuci tangan. 	
16.05				
wib.				

Implementasi

tgl/jam	dx	implementasi	respon klien	ttD
03/03/20	1	- Sediakan ling hangat (mis. infarm wamer, suhu hangat)	DS: - DO: bayi menangis	
16.15	2	- Monitor (cara/cirikan lula cmis warna, uk. bau)	DS: - DO: bayi menangis	
16.20	2	balut dgn kassa kering	DS: - DO: bayi menangis	
16.25	1	lakukan penghatian pasit (mis. selimut / penutup lcpk)	DS: - DO: bayi tampak tenang	
16.30	1,2	monitor ttv	DS: - DO: ttv = s: 35,8°C RR: 40 N: 140 bayi menangis.	
16.35	1	ventilasi / persiapan menyusui	DS: - DO: bayi menangis	
16.40	1	anjutan ibu membarikan bayi diperut ibu sampai 1 jam / menyusui sampai selesai	DS: - DO: bayi mencoba menyedot ASI	
09/03/20	1,2	monitor ttv	DS: - DO: bayi menangis.	
09.15			ttv = 36,0°C RR: 40 N: 140	
09.20	2	monitor (cara/cirikan lula cmis bau, warna, dan ukuran)	DS: - DO: bayi menangis	
09.25	2	balut dgn kassa kering	DS: - DO: bayi tampak tenang gatal/pusat sudah mulai mengering	
09.30	2	cuci tangan sbelum & sesudah kontak dgn pasien	DS: - DO: bayi tampak tenang	
09.35	2	ajarkan cara mencuci tangan	DS: ibu bayi mengatakan mengetahui DO: ibu bayi tampak paham	

Evaluasi

tgl/jam	dx	catatan perkembangan.
04/03/20	1.	<p>S = -</p> <p>O = suhu tubuh bayi dalam batas normal tidak terdapat tanda-tanda hipotermi.</p> <p>S = 36.0 x/mnt</p> <p>K = 140 x/mnt</p> <p>KP = 40 x/mnt</p> <p>A = masalah teratasi;</p> <p>P = hentikan intervensi.</p>
04/03/20	2.	<p>S = -</p> <p>O * tidak ada tanda infeksi; tidak ada rembesan, tidak ada edema, talipesit sudah mulai mengering</p> <p>A = masalah teratasi sebagian</p> <p>P = lanjutkan intervensi</p> <ul style="list-style-type: none"> - monitor karakteristik lulaq. - menjaga kesterilan.