

# PONED

## (Perawatan Neonatal Essensial)

Dr. Pujiati,SpA

Bag. Ilmu Kesehatan Anak

FK. UNISSULA Semarang

# Perawatan Neonatal Essensial

- → Resusitasi ← Ketrampilan Klinik
  - Pertolongan persalinan bersih dan Aman
  - Stabilisasi Suhu
  - Resusitasi
  - Manajemen Laktasi
  - Penyuntikan Imunisasi
  - Persiapan merujuk
  
- Perawatan komprehensif :
  - ❖ Asfiksia sedang → Berat
  - ❖ Hipotermi lanjut
  - ❖ SGNN → *Sindrom Gawat Nafas*
  - ❖ Kejang pada neonatus
  - ❖ Hiperbilirubinemia
  - ❖ Infeksi Berat → Sepsis Neonatal
  - ❖ Syok

# Ketrampilan Klinik

- Resusitasi : ET → Intubasi

## Infus Tali Pusat

- Nutrisi Parenteral
- Transfusi Tukar → bila hiperbilirubinemia
- Terapi Oksigen

# Neonatus Normal

1. Usia Kehamilan cukup  $\geq 37$  Minggu
2. BB 2.500 – 4000
3. Lahir Menangis ( AS  $\geq 7$  ) *→ APGAR Score*
4. Tidak ada kelainan Kongenital

# Perawatan Neonatal essensial

1. Pertolongan Persalinan Yang bersih dan Aman
  - Bersih → 3 Bersih
  - Aman untuk bayidan ibu, ditolong oleh tenaga yang sesuai kewenangan
  - Inisiasi pernapasan spontan → Resusitasi
  - Optimasi suhu tubuh → Warm chain/Inkubator
  - Pemberian asi dini → Rawat gabung
  - Pencegahan terhadap infeksi → Perawatan tali pusat dan pemberian imunisasi.

# Perawatan Bayi Baru Lahir

1. Tempat Kering dan Hangat.
2. Bersihkan mulut dan hidung pada saat segera setelah lahir
3. Bayi posis terlentang, punggung sedikit diganjal.
4. Tentukan APGAR Skore
5. Selimuti dan tutup Kepala bayi
6. Tempelkan ke kulit dada ibu → IMD
7. Jangan dimandikan

# Mengenal Neonatal Risiko Tinggi

- Penolong persalinan harus mengetahui bayi sakit/ risiko tinggi dan bayi normal
  - Risiko Tinggi :
    1. Asfiksia
    2. Gangguan Napas/merintih
    3. Kurang menghisap
    4. Malas minum
    5. Tidak aktif
    6. Biru-biru
    7. Kejang
    8. BB < 2000 gram
- Rujuk

## kegawKtan perinatal

- → Hipoksia → Organ Vital :
    1. Ginjal : Gagal Ginjal → meninggal
    2. Otak → Ensefalopati → Meninggal
    3. Jantung → Gagal Jantung → Meninggal
    4. Paru → Gagal Napas → Meninggal
- Hidup → Gangguan Tumbuh Kembang
- Penanganan Awal ! → Pelihara fungsi organ vital
- 3T → Terlambat diagnosis  
" " " " terapi  
" " " " rujuk



# Penyebab Kematian

1. Foetal Death : Infeksi, kelainan kromosom/genetik, Trauma  
→ kelainan tali pusat.
2. Stil Birth/Lahir Mati  
→ Kelanjutan dari foetal death, Gawat janin → Asf Berat, Trauma Persalinan
3. Kematian Neonatal Dini.
  - Asfiksia
  - Infeksi
  - Prematuritas
  - Trauma Kelahiran
  - Resp Distress
  - Gangguan Saluran Cerna

# Gawat Janin Akut

- DJJ  $< 100$  x/m atau  $> 140$  x/mt
  - Gerakan Janin Berkurang
  - Air Ketuban + Mekonium
- Deteksi dini → Prognosis.

*dlm 30 menit, janin harus keluar*

# Kegawatan Neonatus

- **Kegawatan Bedah :**

1. Hernia Diafragma
2. Obstruksi Saluran Cerna
3. Fistula antara sal napas dan sal cerna

- **NoN Bedah:**

1. Trauma Persalinan
2. Asfiksia
3. SGNN
4. Hiperbilirubinemia
5. Hipotermi
6. Infeksi
7. Kejang
8. Syok.