

APGAR SCORE

Tanda	0	1	2
Warna Kulit (Appearance)	Biru, pucat	Badan Merah jambu, ekstremitas biru	Seluruhnya merah jambu
Frekuensi denyut Jantung (pulse)	Tidak ada	<100	>100
iritabilitas reflex (Grimance)	Tidak ada respon	Meringis	Menangis kuat
Tonus otot (Activity)	Flaksid	Extremitas sedikit fleksi	Gerak aktif
Usaha Bernafas (Respiration)	Tidak ada	Pelan, tidak teratur	Baik, Menangis

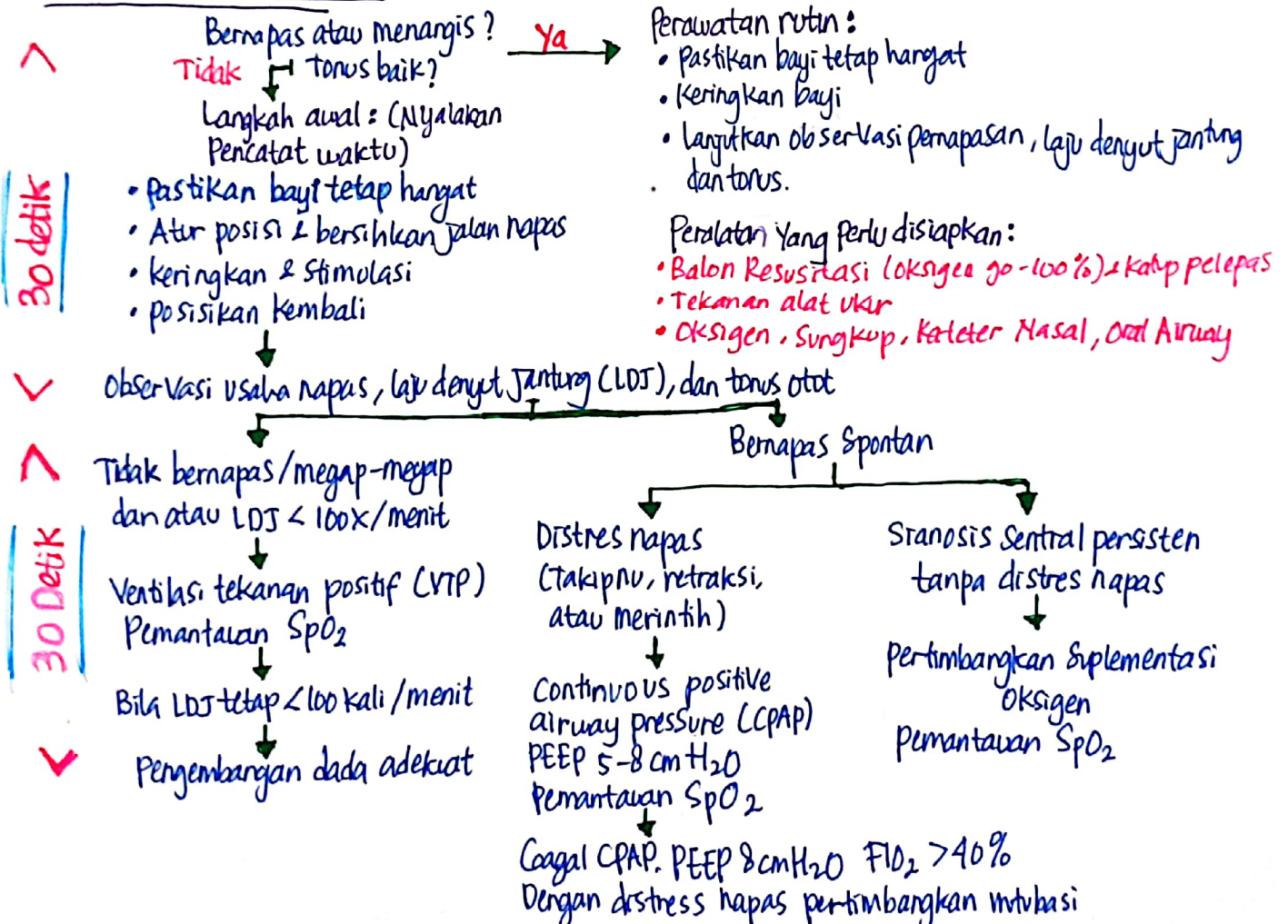
Keterangan

1. Vigorously baby (bayi Normal) : 7-10
2. Mild-moderate asphyxia (asfiksia sedang) : 4-6
3. Asfiksia berat : 0-3

Px. kardiotorakografi

- BR = 110-160 bpm
- VA = 5-25 bpm
- 2/ lebih akselerasi dalam 20 menit
- No Deceleration.

Resusitasi Neonatus



Setiap 60 detik sekali, nilai DJ usaha napas & Tonus

Pengembangan dada adekuat ?

Ya

- Dada mengembang adekuat, Namun LDJ < 60x/menit
- VTP (O₂ 1000%) + Kompresi dada 3 Kompresi-trap 1 napas
- Pertimbangkan Intubasi
- Observasi LDJ & usaha napas trap 60 detik

LDJ < 60/menit

Pertimbangkan pemberian obat dan Cairan IntraVena

Tidak

- Bila dada tidak mengembang adekuat, Evaluasi :
- posisi kepala bayi
 - obstruksi jalan napas
 - kebocoran sungkup
 - Tekanan puncak Inspirasi Cukup atau tidak

Keterangan

- pada bayi dengan berat ≤ 1500 gram, bayi langsung dibungkus plastik bening tanpa dikeringkan terlebih dahulu kecuali wajahnya. Kemudian di pasang topi. Bayi tetap dapat distimulasi walaupun dibungkus plastik.

Keterangan

- Apabila LDJ > 100kali/menit dan target saturasi oksigen tercapai :
- Tanpa alat bantu napas → lanjutkan ke perawatan observasi
 - Dengan alat bantu napas → lanjutkan ke perawatan pasca resusitasi.

Keterangan : Intubasi endotrakea dapat dipertimbangkan sesuai langkah, apabila VTP tidak efektif / telah dilakukan selama 2 menit.

waktu dari Lahir	Target SpO ₂ prediktal
1 menit	60 - 70%
2 menit	65 - 85%
3 menit	70 - 90%
4 menit	75 - 90%
5 menit	80 - 90%
10 menit	85 - 90%

Peralatan Intubasi

- Laringoskop dengan daun lurus, ukuran 00 (sangat prematur), 0 (prematum), dan 1 (cukup bulan)
- Bola lampu laringoskop / baterai
- pipa ET ukuran 2,5 ; 3 ; 3,5 dan 4mm

Obat-obatan

- Epinefrin 1:10000 (0,1mg/ml) - ampul 3ml/10ml
- Natrium bikarbonat 4,2% (5mEq/10ml), atau 1,0mg/ml (ampul 2ml)
- Dextrosa 10% dalam air (250ml)
- Air Steril / akuades 30ml
- NaCl 0,9% / PL
- Nalokson 0,4 mg/ml (ampul 1ml) atau 1,0mg/ml (ampul 2ml)

Hasil CTG

mesin CTG mengeluarkan hasil berupa grafik sesekali dengan denyut jantung janin & kontraksi rahim. Hasil pemeriksaan dikategorikan menjadi reaktif & Non-reaktif. Reaktif: DJJ ↑ setelah janin bergerak. Non-Reaktif: DJJ tidak bertambah setelah janin bergerak.

Pemeriksaan CTG & Leenac

CTG	Leenac.
<ul style="list-style-type: none"> • pada usia kehamilan 28 minggu (30mt-2jam) • Bisa digunakan dokter kandungan. • digunakan untuk memantau aktifitas, denyut jantung, & kontraksi • digunakan untuk kasus kehamilan tertentu (perdarahan per-Vagina, preeklampsia, DM, partus, post term, pertumbuhan janin lambat, dan digohi dramnon). <p>Indikasi : Kecugkaan adanya hipoksia / asidosis pada fetus (saat intrapartum / antepartum)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • pada usia kehamilan 18-20mgg • Bisa digunakan dokter umum • Digunakan untuk mengetahui DJJ dengan presentasi <ul style="list-style-type: none"> - presentasi kepala - DJJ, buah pisit - presentasi bokong - DJJ, atas pisit - DJJ Normal 120-160x/menit. (Bisa digunakan pada kondisi janin dalam keadaan Normal) • pemeriksaan dilakukan eksterna! dan umumnya untuk menentukan hasil pemeriksaan cukup lama. <p>Indikasi : Asuhan antenatal, merencanakan persalinan. (berdasarkan jalan lahir)</p>