

## **BAB IV**

### **TINJAUAN KASUS**

Anamnesa oleh : Andesta Ramadhani  
Hari/Tanggal : Minggu, 16 Maret 2022  
Waktu : 06.15 WIB

#### **SUBJEKTIF (S)**

##### **Identitas Bayi**

Nama : By.Ny. A  
Umur : 0 Hari  
Tanggal/ Jam Lahir : 16 Maret 2022/ 06.15 WIB  
Jenis Kelamin : Perempuan

#### **OBJEKTIF (O)**

Bayi lahir spontan, menangis kuat, pernafasan teratur, dan tonus otot bergerak aktif.

##### Penilaian awal Bayi Baru Lahir

1. Apakah kehamilan cukup bulan : Ya, hamil cukup bulan
2. Apakah air ketuban jernih/tidak : Jernih
3. Apakah bayi menangis dan bernafas : Bayi menangis kuat, dan bernafas spontan
4. Apakah tonus otot bayi normal : Tonus otot baik bayi normal dan pergerakannya aktif
5. Apakah warna kulit kemerahan : Ya, warna kulit kemerahan

#### **ANALISA (A)**

Diagnosa : Bayi baru lahir spontan pervaginam cukup bulan sesuai dengan usia kehamilan  
Masalah : Tidak ada

**PENATALAKSANAAN**

1. Menjelaskan kepada ibu tentang keadaan bayinya bahwa bayi dalam kondisi sehat dan normal.  
(Ibu mengerti dan memahami bayinya dalam kondisi sehat dan normal.)
2. Mengeringkan tubuh bayi menggunakan handuk kering, melakukan penilaian dan tetap menjaga kehangatan bayi.  
(Tindakan dilakukan dan bayi telah dikeringkan.)
3. Menjepit tali pusat dengan klem pertama berjarak 3 cm dari umbilicus dan klem kedua berjarak 2 cm dari klem pertama, lalu melakukan pemotongan tali pusat diantara kedua klem dan tetap melindungi perut menggunakan tangan.  
(Tindakan dilakukan dan tali pusat telah terpotong)
4. Memposisikan bayi diatas perut ibu untuk dilakukan inisiasi menyusui dini (IMD) selama 1 jam dengan melingkupi bayi menggunakan kain bersih dan menutup bagian kepala bayi agar tetap terjaga kehangatannya.  
(IMD dilakukan dan hasilnya bayi dapat menemukan puting susu ibu dan menyusui dengan baik.)
5. Menjaga bayi agar tetap hangat dengan menyelimuti bayi dan ibu menggunakan kain bersih.  
(Tindakan dilakukan.)
6. Melakukan pemeriksaan lanjutan yaitu pemeriksaan fisik bayi dan antropometri.

## PEMERIKSAAN LANJUTAN

### SUBJEKTIF (S)

Ibu mengatakan bayingnya menyusu dengan baik, menangis kuat dan bergerak aktif.

Berat Badan Lahir : 2800 gram  
 Panjang Badan : 47 cm  
 Anak Ke : 1 (satu)  
 Usia Kehamilan : 38 Minggu 4 Hari

### Identitas Orang Tua

	Ibu	Ayah
Nama	: Ny. A	Tn. E
Umur	: 19 tahun	22 tahun
Agama	: Islam	Islam
Suku/Bangsa	: Jawa/Indonesia	Jawa/Indonesia
Pendidikan	: SMP	SMP
Pekerjaan	: IRT	Buruh
Alamat	: Kali Ayu, Tanjung Bintang, Lampung Selatan	
Anamnesa	: Ibu baru saja melahirkan, bayi lahir lengkap, menangis kuat dan bergerak aktif	

### 1. Riwayat Persalinan

P<sub>1</sub>A<sub>0</sub> hamil 38 minggu 4 Hari

Lama Persalinan

Kala I : 4 jam 30 menit

Kala II : 0 jam 12 menit

Kala III : 0 jam 10 menit

Kala IV : 2 jam 0 menit

---

Jumlah : 6 jam 52 menit

Jenis persalinan : Spontan pervaginam

Lilitan tali pusat : Tidak ada lilitan

Penolong : Bidan  
 Penyulit : Tidak ada

## 2. Riwayat Kesehatan Orang Tua

### a. Riwayat Kesehatan Ibu

Ibu tidak pernah menderita TBC, hepatitis, asma, diabetes mellitus, jantung dan hipertensi.

### b. Riwayat Kesehatan Keluarga

Keluarga dari pihak ibu maupun ayah tidak pernah menderita penyakit TBC, hepatitis, asma, diabetes mellitus, jantung, hipertensi dan buta warna.

## **OBJEKTIF (O)**

### 1. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik  
 Tonus otot : Pergerakan aktif  
 Suhu : 36,4<sup>0</sup>C  
 Nadi : 142x/menit  
 Pernapasan : 45x/menit  
 Berat badan : 2800 gr  
 Panjang badan : 47 cm  
 Lingkar kepala : 30 cm  
 Lingkar dada : 31 cm

### 2. Pemeriksaan Fisik

#### a. Kepala

Ubun-ubun : Ubun-ubun kecil dan ubun-ubun besar normal  
 Sutura : Teraba  
 Moulase : Tidak ada  
 Caput succedaneum : Tidak ada  
 Cephal haematoma : Tidak ada

#### b. Mata

Sklera : Normal, berwarna putih

Konjungtiva	: Normal, berwarna merah muda
c. Hidung	
Lubang hidung	: Normal ada 2, kiri dan kanan
Pengeluaran	: Tidak ada
Polip	: Tidak ada
d. Mulut	
Simetris	: Ya, atas dan bawah
Bibir	: Normal, berwarna kemerahan
e. Telinga	
Simetris	: Ya, kanan dan kiri
Lubang telinga	: Ada
Cairan	: Tidak ada
f. Leher	
Pembengkakan vena jugularis	: Tidak ada
Pembesaran kelenjar tyroid	: Tidak ada
Pembesaran kelenjar limfe	: Tidak ada
g. Dada	
Putting susu	: Simetris
Pergerakan dada	: Teratur
Suara nafas	: Normal, tidak ada suara wheezing dan ronchi
Bunyi jantung	: Normal, lup dup
h. Abdomen	
Bentuk	: Simetris
Bising usuu	: Normal
Tali pusat	: Terikat dan tidak ada perdarahan
i. Punggung	: Normal, tidak ada benjolan
j. Genetalia	
Anus	: Normal
Skrotum	: Normal
Penis	: Normal
Lubang uretra	: Ada

- k. Ekstermitas
- Ekstermitas atas : Simetris, pergerakan aktif, jari normal dan lengkap
- Ekstermitas atas : Simetris, pergerakan aktif, jari normal dan lengkap
- l. Kulit
- Warna : Kemerahan
- Tanda lahir : Tidak ada

#### Penilaian Sistem Syaraf (Neurologis)

1. Refleks berkedip : Bayi berkedip ketika diletakkan sesuatu diantara kedua matanya
2. Reflek moro : Bayi kaget saat tiba-tiba mendengar suara yang keras
3. Reflek babinsky : Jari-jari bayi reflek menekan saat bagian bawah kaki diusap
4. Reflek mencari : Bayi mencari arah sentuhan jari disekitar mulutnya
5. Reflek sucking (menghisap) : Bayi menghisap dengan kuat dan baik
6. Reflek swallowing (menelan) : Jika memasukan puting susu ibu, bayi mulai menghisap kemudian
7. Reflek greping (menggenggam) : Jika telapak tangan bayi disentuh, bayi langsung menggenggam

#### **ANALISA DATA**

- Diagnosa : Bayi baru lahir spontan pervaginam cukup bulan sesuai dengan usia kehamilan
- Masalah : Tidak ada

**PENATALAKSANAAN**

1. Memberikan salap mata dan vitamin K secara IM agar bayi dapat terhindar dari infeksi dan mencegah terjadinya perdarahan pada otak.  
(Tindakan dilakukan.)
2. Setelah 1 jam dari pemberian vitamin K, melakukan pemberian imunisasi HB 0 pada paha bagian kanan bayi agar terhindar dari penyakit hepatitis.  
(Tindakan dilakukan.)
3. Memakaikan pakaian bayi baju, popok, sarung tangan dan kaki, bedong, dan topi agar bayi tetap terjaga kehangatannya.  
(Tindakan dilakukan.)
4. Memberikan bayi pada ibu agar bayi dapat segera menyusui.  
(Bayi telah menyusui pada ibunya.)
5. Memotivasi ibu untuk memberikan ASI eksklusif selama 6 bulan tanpa tambahan makanan lainnya.  
(Ibu mengerti dan melakukannya.)
6. Memberikan penjelasan kepada keluarga untuk menjaga kehangatan bayi dengan memakaikan pakaian lengkap, sarung tangan dan sarung kaki, topi, dibedong dan diselimuti terutama pada pagi hari dan malam hari.  
(Ibu mengerti dan melakukannya.)
7. Menjelaskan kepada ibu tentang tanda-tanda bahaya pada bayi dan dianjurkan seger memeriksakan ke tenaga kesehatan. Tanda-tanda bahaya bayi baru lahir yaitu bayi malas menyusui, bayi kesulitan bernafas, bayi letargi (bayi terus menerus tidur tanpa bangun untuk menyusui), warna kulit sianosis/kebiruan atau bayi sangat kuning, suhu tubuh bayi panas atau terlalu dingin, bayi tidak BAB selama 3 hari, bayi muntah terus menerus, dan mata bayi merah/bengkak.  
(Ibu mengerti dan memahami tentang tanda bahaya pada bayi baru lahir.)

## CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : By. Ny. A

Alamat : Kali Ayu, Tanjung Bintang, Lampung Selatan

Table 2 Catatan perkembangan

No	Data Objektif	Bayi baru lahir
1.	Keadaan umum	Baik
2.	TTV : N	142x/menit
	P	45x/menit
	T	36,4°C
3.	Antropometri : BB	2800 gram
	PB	47 cm
	LK	30 cm
	LD	31 cm
4.	Tali Pusat	Masih basah
5.	BAK : Frekuensi	3-4 kali sehari
	Warna	Kuning jernih
6.	BAB : Frekuensi	1-2 kali sehari
	Warna	Hujau kehitaman
7.	Nutrisi	Colostrum

## **KUNJUNGAN I**

Oleh : Andesta Ramadhani  
Tanggal : 17 Maret 2022  
Waktu : 07.00 WIB  
Tempat : PMB Rahayu, S.Tr.Keb

## **SUBJEKTIF (S)**

Ibu mengatakan bahwa bayi mulai menyusu dengan kuat, ASI keluar dengan lancar, bayi sehat dan aktif bergerak.

## **OBJEKTIF (O)**

### 1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik  
Tonus otot : Aktif  
Tanda-tanda vital : N : 140x/menit  
S : 36.6 °C  
P : 42x/menit

### Tali Pusat

Keadaan : Normal, masih basah  
Kebersihan : Ya, bersih  
Pembengkakan : Tidak  
Perdarahan : Tidak  
Infeksi : Tidak  
Berwarna Kemerahan : Tidak  
Berbau : Tidak  
Benanah : Tidak

### 2. Pemeriksaan fisik

Wajah : Tidak ada odema dan tidak pucat  
Mata : Simetris, sklera putih, konjungtiva merah muda  
Hidung : Normal, tidak ada benjolan dan tidak ada pengeluaran

	cairan
Telinga	: Normal, tidak ada pengeluaran cairan
Mulut	: Normal, bibir lembab, dan tidak pucat
Leher	: Pergerakan normal, tidak ada pembengkakan dan pembesaran
Dada	: Simetris, pernapasan normal, dan denyut jantung normal
Abdomen	: Normal tidak ada benjolan, tali masih basah, tidak infeksi dan tidak berbau.
Ekstermitas atas	: Simetris, pergerakan aktif, normal tidak kebiruan dan tidak pucat.
Ekstermitas bawah	: Simetris, pergerakan aktif, normal tidak kebiruan dan tidak pucat.

### **ANALISA (A)**

Diagnosa	: Bayi baru lahir normal, cukup bulan sesuai masa kehamilan, hari pertama
Masalah	: Tidak ada

### **PENATALAKSANAAN (P)**

1. Memberitahu kepada ibu hasil pemeriksaan bahwa kondisi bayinya dalam keadaan sehat dan normal.  
(Ibu mengerti dengan penjelasan yang telah diberikan.)
2. Memberikan penjelasan kepada ibu mengenai asuhan bayi baru lahir dengan melakukan perawatan tali pusat terbuka pada bayinya agar dapat mempermudah pelepasan tali pusat dan menjaga tali pusat tetap dalam keadaan bersih dan kering hingga tali pusat terlepas.
  - Setelah bayi mandi, Mencuci tangan dibawah air yang mengalir menggunakan sabun dan keringkan menggunakan handuk kering.
  - Membersihkan tali pusat menggunakan kapas yang telah dibasahi menggunakan air.
  - Membiarkan tali pusat tetap dalam keadaan terbuka tanpa diberi tambahan apapun.

- Menggunakan pakaian, bedong serta topi pada bayi, usahakan bayi tetap merasa nyaman dan tetap terjaga kehangatannya.
- Membereskan alat dan merapihkan bayi.
- Mencuci tangan dibawah air yang mengalir menggunakan sabun dan keringkan menggunakan handuk kering.

(Ibu mengerti dan melakukannya.)

3. Menganjurkan kepada ibu untuk memberikan ASI eksklusif kepada bayinya sampai usia 6 bulan tanpa makanan tambahan (MPASI) dan ibu bersedia memberikan ASI Eksklusif pada bayi.

(ibu mengerti dengan penjelasan yang telah diberikan dan melakukannya.)

4. Memberikan penjelasan kepada keluarga untuk menjaga kehangatan bayi dengan memakaikan pakaian lengkap, sarung tangan dan sarung kaki, topi, dibedong dan diselimuti terutama pada pagi hari dan malam hari.

(ibu mengerti dengan penjelasan yang telah diberikan dan melakukannya.)

5. Menganjurkan ibu untuk menjaga kebersihan bayinya, yaitu selalu mengelap dan mengeringkan alat genitalia sehabis BAK dan BAB dan menggantikan pakaian bayi jika basah karena keringat, BAK dan BAB.

(ibu mengerti dengan penjelasan yang telah diberikan dan melakukannya.)

6. Memberitahu ibu agar rutin menjemur bayinya di pagi hari mulai jam 07.00-08.00 WIB selama 15 menit.

(ibu mengerti dengan penjelasan yang telah diberikan dan melakukannya.)

7. Menjelaskan kepada ibu tentang tanda-tanda bahaya pada bayi dan dianjurkan seger memeriksakan ke tenaga kesehatan. Tanda-tanda bahaya bayi baru lahir yaitu bayi malas menyusui, bayi kesulitan bernafas, bayi letargi (bayi terus menerus tidur tanpa bangun untuk menyusui), warna kulit sianosis/kebiruan atau bayi sangat kuning, suhu tubuh bayi panas atau terlalu dingin, bayi tidak BAB selama 3 hari, bayi muntah terus menerus, dan mata bayi merah/bengkak.

(ibu mengerti dengan penjelasan yang telah diberikan.)

## CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : By. Ny. A  
 Alamat : Kali Ayu, Tanjung Bintang, Lampung Selatan

Table 3 Catatan perkembangan

No	Data Objektif	Hari ke-1
1.	Keadaan umum	Baik
2.	TTV : N	140x/menit
	P	42x/menit
	T	36,6°C
3.	Tali Pusat	
	Keadaan	Normal, masih basah
	Kebersihan	Ya, bersih
	Pembengkakan	Tidak
	Perdarahan	Tidak
	Infeksi	Tidak
	Berwarna Kemerahan	Tidak
	Berbau	Tidak
	Bernanah	Tidak
4.	BAK : Frekuensi	5-6 kali sehari
	Warna	Kuning jernih
	BAB : Frekuensi	2-3 kali sehari
	Warna	Hijau kehitaman
	Nutrisi	Colostrum

## KUNJUNGAN II

Oleh : Andesta Ramadhani  
Tanggal : 17 Maret 2022  
Waktu : 08.00 WIB  
Tempat : Rumah Ny. A

### SUBJEKTIF (S)

1. Ny. A mengatakan bahwa bayinya sudah menyusui dengan kuat ASI keluar dengan lancar dan banyak, serta bayi dijemur pada pagi hari Ny. A juga mengatakan bahwa bayinya tidak terlalu rewel.
2. Ny. A mengatakan bahwa sudah melakukan perawatan tali pusat yang disarankan yaitu dengan menjaga tali pusat tetap bersih kering dan tali pusat dibiarkan terbuka. Tali pusat pada hari kedua bersih, masih basah dan belum terlepas.

### OBJEKTIF (O)

#### 1. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik  
Tonus otot : Aktif  
Tanda-tanda vital : N : 144x/menit  
S : 36.5 °C  
P : 43x/menit

#### Tali Pusat

Keadaan : Normal, masih basah  
Kebersihan : Ya, bersih  
Pembengkakan : Tidak  
Perdarahan : Tidak  
Infeksi : Tidak  
Berwarna Kemerahan : Tidak  
Berbau : Tidak  
Benanah : Tidak

## 2. Pemeriksaan fisik

Wajah	: tidak ada odema dan tidak pucat
Mata	: simetris, sklera putih, konjungtiva merah muda
Hidung	: normal, tidak ada benjolan dan tidak ada pengeluaran cairan
Telinga	: normal, tidak ada pengeluaran cairan
Mulut	: normal, bibir lembab, dan tidak pucat
Leher	: pergerakan normal, tidak ada pembengkakan dan pembesaran
Dada	: simetris, pernapasan normal, dan denyut jantung normal
Abdomen	: normal tidak ada benjolan, tali pusat masih basah, tidak infeksi dan tidak berbau.
Ekstermitas atas	: simetris, pergerakan aktif, normal tidak kebiruan dan tidak pucat.
Ekstermitas bawah	: simetris, pergerakan aktif, normal tidak kebiruan dan tidak pucat.

## ANALISA (A)

Diagnosa	: Bayi baru lahir normal, cukup bulan sesuai masa Kehamilan, usia 2 hari
Masalah	: Tidak ada

## PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan kondisi bayinya dalam keadaan normal.  
(ibu mengerti bahwa kondisi bayinya dalam keadaan normal.)
2. Mengingat kembali pada ibu untuk tetap melakukan perawatan tali pusat terbuka dan menjaga tali pusat yang belum terlepas tetap dalam keadaan bersih dan kering.
  - Setelah bayi mandi, Mencuci tangan dibawah air yang mengalir menggunakan sabun dan keringkan menggunakan handuk kering.
  - Membersihkan tali pusat menggunakan kapas yang telah dibasahi

menggunakan air.

- Membiarkan tali pusat tetap dalam keadaan terbuka tanpa diberi tambahan apapun.
- Menggunakan pakaian, bedong serta topi pada bayi, usahakan bayi tetap merasa nyaman dan tetap terjaga kehangatannya.
- Membereskan alat dan merapihkan bayi.
- Mencuci tangan dibawah air yang mengalir menggunakan sabun dan keringkan menggunakan handuk kering.

(Ibu mengerti dan melakukannya.)

3. Memberitahu ibu untuk tetap memberikan ASI eksklusif pada bayinya selama 6 bulan tanpa tambahan makanan lain.

(Ibu mengerti penjelasan yang diberikan dan melakukannya.)

4. Memberitahu ibu kembali tanda-tanda bahaya pada bayi baru lahir.

(Ibu mengerti penjelasan yang diberikan.)

5. Memberitahu ibu agar tetap menjaga kebersihan bayi, yaitu mengganti popok bayi setiap kali BAK/BAB, mengganti baju bayi setiap kali kotor/basah, memandikan bayi 2 kali sehari.

(Ibu mengerti penjelasan yang diberikan dan melakukannya.)

6. Memberitahu ibu agar rutin menjemur bayinya di pagi hari mulai jam 07.00-08.00 WIB selama 15 menit.

(Ibu mengerti penjelasan yng diberikan dan melakukannya.)

## CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : By. Ny. A

Alamat : Kali Ayu, Tanjung Bintang, Lampung Selatan

Table 5. Catatan perkembangan

No	Data Objektif	Hari ke-2
1.	Keadaan umum	Baik
2.	TTV : N	144x/menit
	P	43x/menit
	T	36,5°C
3.	Tali Pusat	
	Keadaan	Normal, masih basah
	Kebersihan	Ya, bersih
	Pembengkakan	Tidak
	Perdarahan	Tidak
	Infeksi	Tidak
	Berwarna Kemerahan	Tidak
	Berbau	Tidak
	Bernanah	Tidak
4.	BAK : Frekuensi	5-6 kali sehari
	Warna	Kuning jernih
5.	BAB : Frekuensi	2-3 kali sehari
	Warna	Hijau kehitaman
5.	Nutrisi	Colostrum



## 2. Pemeriksaan fisik

Wajah	: Tidak ada odema dan tidak pucat
Mata	: Simetris, sklera putih, konjungtiva merah muda
Hidung	: Normal, tidak ada benjolan dan tidak ada pengeluaran cairan
Telinga	: Normal, tidak ada pengeluaran cairan
Mulut	: Normal, bibir lembab, dan tidak pucat
Leher	: Pergerakan normal, tidak ada pembengkakan dan pembesaran
Dada	: Simetris, pernapasan normal, dan denyut jantung normal
Abdomen	: Normal tidak ada benjolan, tali pusat sedikit mengering, tidak infeksi dan tidak berbau.
Ekstermitas atas.	: Simetris, pergerakan aktif, normal tidak kebiruan dan tidak pucat.
Ekstermitas bawah	: Simetris, pergerakan aktif, normal tidak kebiruan dan tidak pucat.

### **ANALISA (A)**

Diagnosa	: Bayi baru lahir normal, cukup bulan sesuai masa kehamilan, usia 3 hari
Masalah	: Tidak ada

### **PENATALAKSANAAN (P)**

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan kondisi bayinya dalam keadaan normal.  
(ibu mengerti bahwa kondisi bayinya dalam keadaan normal.)
2. Mengingatkan kembali pada ibu untuk tetap melakukan perawatan tali pusat terbuka dan menjaga tali pusat yang belum terlepas tetap dalam keadaan bersih dan kering.
  - Setelah bayi mandi, Mencuci tangan dibawah air yang mengalir menggunakan sabun dan keringkan menggunakan handuk kering.
  - Membersihkan tali pusat menggunakan kapas yang telah dibasahi menggunakan air.
  - Membiarkan tali pusat tetap dalam keadaan terbuka tanpa diberi tambahan

apapun.

- Menggunakan pakaian, bedong serta topi pada bayi, usahakan bayi tetap merasa nyaman dan tetap terjaga kehangatannya.
- Membereskan alat dan merapihkan bayi.
- Mencuci tangan dibawah air yang mengalir menggunakan sabun dan keringkan menggunakan handuk kering.

(Ibu mengerti dan melakukannya.)

3. Memastikan kepada ibu apakah bayinya mendapatkan ASI cukup tanpa diberikan pendamping ASI atau susu formula.

(Bayi mendapatkan ASI yang cukup.)

4. Mengingatkan ibu kembali agar tetap menjaga kebersihan bayi, yaitu mengganti popok bayi setiap kali BAK/BAB, mengganti baju bayi setiap kali kotor/basah, memandikan bayi 2 kali sehari.

(Ibu mengerti penjelasan yang diberikan dan melakukannya.)

5. Mengingatkan ibu untuk menjaga kehangatan bayi dengan memakaikan pakaian lengkap dan dibedong terutama pada pagi hari dan malam hari, atau ketika hujan.

(Ibu mengerti penjelasan yang telah diberikan dan melakukannya.)

6. Mengingatkan ibu untuk tetap rutin rajin menjemur anaknya di pagi hari mulai jam 07.00-08.00 WIB selama 15 menit.

(Ibu mengerti penjelasan yang telah diberikan dan melakukannya.)

## PERKEMBANGAN

Nama : By. Ny. A

Alamat : Kali Ayu, Tanjung Bintang, Lampung Selatan

Table 4. Catatan perkembangan

No	Data Objektif	Hari ke-3
1.	Keadaan umum	Baik
2.	TTV : N	143x/menit
	P	42x/menit
	T	36,4°C
3.	Tali Pusat	
	Keadaan	Normal, sedikit mengering
	Kebersihan	Ya, bersih
	Pembengkakan	Tidak
	Perdarahan	Tidak
	Infeksi	Tidak
	Berwarna Kemerahan	Tidak
	Berbau	Tidak
	Bernanah	Tidak
4.	BAK : Frekuensi	5-6 kali sehari
	Warna	Kuning jernih
5.	BAB : Frekuensi	2-3 kali sehari
	Warna	Hijau kehitaman
6.	Nutrisi	Colostrum



## 2. Pemeriksaan fisik

Wajah	: Tidak ada odema dan tidak pucat
Mata	: Simetris, sklera putih, konjungtiva merah muda
Hidung	: Normal, tidak ada benjolan dan tidak ada pengeluaran cairan
Telinga	: Normal, tidak ada pengeluaran cairan
Mulut	: Normal, bibir lembab, dan tidak pucat
Leher	: Pergerakan normal, tidak ada pembengkakan dan pembesaran
Dada	: Simetris, pernapasan normal, dan denyut jantung normal
Abdomen	: Normal tidak ada benjolan, sudah mengering, tidak infeksi dan tidak berbau.
Ekstermitas atas	: Simetris, pergerakan aktif, normal tidak kebiruan dan tidak pucat.
Ekstermitas bawah	: Simetris, pergerakan aktif, normal tidak kebiruan dan tidak pucat.

## **ANALISA (A)**

Diagnosa	: Bayi baru lahir normal, cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 4 hari
Masalah	: Tidak ada

## **PENATALAKSANAAN (P)**

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan kondisi bayinya dalam keadaan normal.  
(Ibu mengerti penjelasan yang telah diberikan.)
2. Mengingatkan kembali pada ibu untuk tetap melakukan perawatan tali pusat terbuka dan menjaga tali pusat yang belum terlepas tetap dalam keadaan bersih dan kering.
  - Setelah bayi mandi, Mencuci tangan dibawah air yang mengalir menggunakan sabun dan keringkan menggunakan handuk kering.

- Membersihkan tali pusat menggunakan kapas yang telah dibasahi menggunakan air.
- Membiarkan tali pusat tetap dalam keadaan terbuka tanpa diberi tambahan apapun.
- Menggunakan pakaian, bedong serta topi pada bayi, usahakan bayi tetap merasa nyaman dan tetap terjaga kehangatannya.
- Membereskan alat dan merapihkan bayi.
- Mencuci tangan dibawah air yang mengalir menggunakan sabun dan keringkan menggunakan handuk kering.

(Ibu mengerti dan melakukannya.)

3. Memastikan kepada ibu apakah bayinya mendapatkan ASI cukup tanpa diberikan pendamping ASI atau susu formula.

(Bayi mendapatkan ASI yang cukup.)

4. Mengingatkan ibu kembali agar tetap menjaga kebersihan bayi, yaitu mengganti popok bayi setiap kali BAK/BAB, mengganti baju bayi setiap kali kotor/basah, memandikan bayi 2 kali sehari.

(Ibu mengerti penjelasan yang diberikan dan melakukannya.)

5. Mengingatkan ibu untuk menjaga kehangatan bayi dengan memakaikan pakaian lengkap dan dibedong terutama pada pagi hari dan malam hari, atau ketika hujan.

(Ibu mengerti penjelasan yang telah diberikan.)

6. Mengingatkan ibu kembali untuk tetap rutin rajin menjemur anaknya di pagi hari mulai jam 07.00-08.00 WIB selama 15 menit.

(Ibu mengerti penjelasan yang telah diberikan.)

### CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : By. Ny. A

Alamat : Kali Ayu, Tanjung Bintang, Lampung Selatan

Table 5 Catatan perkembangan

No	Data Objektif	Hari ke-1
1.	Keadaan umum	Baik
2.	TTV : N	142x/menit
	P	40x/menit
	T	36,6°C
3.	Tali Pusat	
	Keadaan	Normal, sudah mengering
	Kebersihan	Ya, bersih
	Pembengkakan	Tidak
	Perdarahan	Tidak
	Infeksi	Tidak
	Berwarna Kemerahan	Tidak
	Berbau	Tidak
	Bernanah	Tidak
4.	BAK : Frekuensi	5-6 kali sehari
	Warna	Kuning jernih
5.	BAB : Frekuensi	2-3 kali sehari
	Warna	Hijau kehitaman
6.	Nutrisi	Colostrum



## 2. Pemeriksaan fisik

Wajah	: Tidak ada odema dan tidak pucat
Mata	: Simetris, sklera putih, konjungtiva merah muda
Hidung	: Normal, tidak ada benjolan dan tidak ada pengeluaran cairan
Telinga	: Normal, tidak ada pengeluaran cairan
Mulut	: Normal, bibir lembab, dan tidak pucat
Leher	: Pergerakan normal, tidak ada pembengkakan dan pembesaran
Dada	: Simetris, pernapasan normal, dan denyut jantung normal
Abdomen	: Normal tidak ada benjolan, tali pusat sudah terlepas, tidak infeksi dan tidak berbau.
Ekstermitas atas	: Simetris, pergerakan aktif, normal tidak kebiruan dan tidak pucat.
Ekstermitas bawah	: Simetris, pergerakan aktif, normal tidak kebiruan dan tidak pucat.

## ANALISA (A)

Diagnosa	: Bayi baru lahir, cukup bulan sesuai masa Kehamilan, usia 5 hari
Masalah	: Tidak ada

## PENATALAKSANAAN (P)

1. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang hasil pemeriksaan bayinya dalam keadaan normal.  
(Ibu mengerti penjelasan yang telah diberikan.)
2. Memastikan kepada ibu bahwa bayinya mendapatkan ASI cukup tanpa diberikan pendamping ASI atau susu formula.  
(Bayi mendapatkan ASI yang cukup.)
3. Mengingatkan kembali pada ibu untuk memberikan ASI eksklusif kepada bayinya selama 6 bulan tanpa makanan tambahan (MPASI).  
(Ibu mengerti penjelasan yang diberikan dan melakukannya.)

4. Mengingatkan ibu kembali agar tetap menjaga kebersihan bayi, yaitu mengganti popok bayi setiap kali BAK/BAB, mengganti baju bayi setiap kali kotor/basah, memandikan bayi 2 kali sehari.  
(Ibu mengerti penjelasan yang diberikan dan melakukannya.)
5. Mengingatkan kembali pada ibu untuk menjaga kehangatan bayi dengan emakaikan pakaian lengkap dan dibedong terutama pada pagi hari dan malam hari, atau ketika hujan.  
(Ibu mengerti penjelasan yang diberikan dan melakukannya.)
6. Menganjurkan ibu untuk selalu rajin menjemur anaknya di pagi hari mulai jam 07.00-08.00 WIB selama 15 menit.  
(Ibu mengerti penjelasan yang diberikan dan melakukannya.)
7. Memberitahu ibu tentang imunisasi BCG.  
(Ibu mengerti penjelasan yang telah diberikan.)

## CATATAN PERKEMBANGAN

Nama : By. Ny. A

Alamat : Kali Ayu, Tanjung Bintang, Lampung Selatan

Table 6 Catatan perkembangan

No	Data Objektif	Hari ke-5
1.	Keadaan umum	Baik
2.	TTV : N	140x/menit
	P	42x/menit
	T	36,4°C
3.	Tali Pusat	
	Keadaan	Normal, sudah terlepas
	Kebersihan	Ya, bersih
	Pembengkakan	Tidak
	Perdarahan	Tidak
	Infeksi	Tidak
	Berwarna Kemerahan	Tidak
	Berbau	Tidak
	Bernanah	Tidak
4.	BAK : Frekuensi	5-6 kali sehari
	Warna	Kuning jernih
5.	BAB : Frekuensi	2-3 kali sehari
	Warna	Hijau kehitaman
6.	Nutrisi	Colostrum

## **BAB V**

### **PEMBAHASAN**

Pada pembahasan ini penulis akan menjelaskan tentang asuhan terhadap By. Ny. A di PMB Rahayu, S.Tr.Keb. Pembahasan ini dimaksudkan agar dapat diambil suatu kesimpulan dan pemecahan masalah dan kesenjangan-kesenjangan yang terjadi sehingga dapat digunakan sebagai tindak lanjut dalam penerapan asuhan kebidanan.

Pada bab ini berisi pembahasan asuhan kebidanan pada By. Ny. A di PMB Rahayu, S.Tr.Keb, Tanjung Bintang, Lampung Selatan. Penulis melakukan asuhan kebidanan bayi baru lahir dari neonatus hari ke-0 sampai hari ke-5 yang dilaksanakan pada tanggal 16 Maret 2022 sampai dengan tanggal 20 Maret 2022.

Berdasarkan hasil pengkajian pada kunjungan pertama postpartum hari-1 pada tanggal 16 Maret 2022, di PMB Rahayu,S.Tr.Keb, Tali pusat masih basah dan belum puput. Kemudian dilakukan pemeriksaan fisik tidak ditemukan masalah sehingga penganamnesa mendiagnosa By. Ny. A Neonatus cukup bulan, sesuai masa kehamilan.

Berdasarkan hasil penerapan dari kunjungan yang telah dilakukan penulis pada hari kelima yaitu pada tanggal 20 Maret 2022 bahwa perawatan tali pusat terbuka mampu mempermudah pelepasan pada tali pusat, saat dilakukan kunjungan di rumah pasien, hasil wawancara ibu mengatakan bahwa tali pusat bayinya sudah terlepas. Setelah dilakukan pemeriksaan di dapatkan hasil bahwa Tali pusat sudah terlepas. Penulis terus menganjurkan ibu untuk menjaga daerah tali pusat agar tetap bersih dan kering.

Perawatan tali pusat menurut teori adalah melakukan perawatan tali pusat yang menyebabkan pemisahan fisik ibu dengan bayi. Kemudian tali pusat dirawat dalam keadaan tetap bersih dan kering . Perawatan tali pusat yang baik dan benar akan menimbulkan dampak positif, yaitu tali pusat akan puput pada hari ke-5 sampai ke-7 tanpa ada komplikasi, sedangkan dampak negatif dari perawatan tali pusat yang tidak benar adalah bayi akan mengalami infeksi tali pusat dan dapat mengakibatkan kematian.

Penatalaksanaan yang diberikan pada perawatan tali pusat By. Ny. A yaitu menyampaikan kepada Ny. A tentang penjelasan mengenai perawatan tali pusat kemudian melakukan dan mengajarkan perawatan tali pusat pada ibu untuk mempermudah pelepasan tali pusat. menganjurkan ibu untuk menjaga tali pusat agar tetap bersih dan kering, cuci tangan dengan sabun dan air bersih sebelum merawat tali pusat.

Kejadian infeksi tali pusat pada dasarnya dapat dicegah dengan melakukan perawatan tali pusat yang baik dan benar, yaitu dengan prinsip perawatan tali pusat terbuka dan menjaga tali pusat agar tetap bersih dan kering. Banyak pendapat tentang cara terbaik untuk merawat tali pusat. Upaya untuk mencegah infeksi tali pusat sesungguhnya merupakan tindakan sederhana yang penting adalah tali pusat dan daerah sekitarnya selalu bersih dan kering (Depkes Sumut;2016).

Berdasarkan hasil penerapan teknik perawatan tali pusat pada bayi baru lahir dengan menggunakan perawatan tali pusat terbuka terhadap By. Ny. A secara rutin, terjadi pelepasan tali pusat pada hari ke 5 dan tidak terjadi perdarahan pada tali pusat maupun infeksi.

Penulis dapat menyimpulkan bahwa teknik perawatan tali pusat pada bayi baru lahir dengan menggunakan perawatan tali pusat terbuka yang telah dilakukan terhadap By. Ny. A pada tanggal 16 Maret 2022 sampai dengan tanggal 20 Maret 2022. bahwa perawatan tali pusat pada bayi baru lahir dengan menggunakan perawatan tali pusat terbuka secara rutin dan selalu menjaga tali pusat agar tetap bersih dan kering mempermudah pelepasan pada tali pusat.

Keberhasilan teknik perawatan tali pusat pada bayi baru lahir dengan menggunakan perawatan tali pusat terbuka yang telah dilakukan oleh peneliti lain terbukti berhasil. Saat dilakukan perawatan tali pusat terhadap bayi Ny. A pada saat kunjungan ke hari ke 1 sampai hari ke 5 tali, pusat telah terlepas dan tidak terjadi perdarahan tali pusat, maupun infeksi. Dalam kasus perawatan tali pusat pada bayi Ny. A dapat teratasi.

Berdasarkan hasil penelitian waktu lepas tali pusat pada bayi dilakukan perawatan secara terbuka lebih mudah terlepas. Dan sesuai juga dengan penelitian yang dilakukan Oleh Aulia Haerda Diantika, Diyan Indriyani dan Zuhrotul Eka

Yulis : 2020 *“Pengaruh Pendidikan Kesehatan Terhadap Persepsi Ibu Primigravida Dalam Perawatan Tali Pusat Bayi Baru Lahir Di Wilayah Kerja Puskesmas Silo 1 Kabupaten Jember”*. Penelitian ini menunjukkan bahwa perawatan tali pusat terbuka dapat mempermudah pelepasan tali pusat. Dan pendidikan Kesehatan mengenai perawatan tali pusat pada ibu dengan bayi primi sangatlah penting agar ibu melakukan perawatan tali pusat dengan baik dan benar. Tali pusat yang mudah terlepas membuat kemungkinan terjadinya infeksi bayi semakin kecil karena tali pusat merupakan pintu masuknya kuman.

Saran yang penulis berikan berkaitan dengan tali pusat diharapkan bagi petugas kesehatan terutama bidan mampu menerapkan perawatan tali pusat terbuka ini karena mengingat bahwa pentingnya teknik perawatan tali pusat pada bayi baru lahir dengan metode perawatan tali pusat puput lebih cepat. Peran bidan memeriksa dan menilai bayi untuk memastikan tidak terjadi perdarahan tali pusat, dan infeksi sesuai standar pelayanan kebidanan.