

## **BAB III**

### **TINJAUAN KASUS**

#### **A. Kunjungan Awal**

Tempat pengkajian : PMB Dona Marisa, Amd.Keb.  
Tanggal pengkajian : 27 Maret 2024  
Pukul : 09.30 WIB  
Pengkaji : Zelda Putri Oktavia

#### **1. Data Subjektif**

##### **a. Identitas**

##### **1) Identitas anak**

Nama : By. Ny. N  
Tgl Lahir : 24-03-2024  
Jam Lahir : 09.05 WIB  
Anak Ke : 1  
Jenis Kelamin : Laki- laki

##### **2) Identitas Orang Tua**

Nama ibu	: Ny. N	Nama ayah	: Tn. R
Umur	: 29 tahun	Umur	: 30 tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMK	Pendidikan	: S1
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Guru
Alamat	: PKP Jaya, Desa. Cahyou Randu, Kec. Pagar Dewa.		

##### **b. Alasan Kunjungan**

Ibu mengatakan bahwa kulit bayinya terlihat berwarna kuning pada hari ke 3.

##### **1) Riwayat kehamilan sekarang**

Trimester I : 2x kunjungan ANC  
Trimester II : 3x kunjungan ANC  
Trimester III : 2x kunjungan ANC  
Usia kehamilan : 39 minggu

## 2) Riwayat persalinan sekarang

Tanggal Melahirkan : 24-03-2024  
Tempat Bersalin : TPMB Dona Marisa, Amd.Keb  
Jenis persalinan : Normal  
Penolong : Bidan  
Lilitan tali pusat : Tidak ada  
Nifas : Tidak ada masalah  
Jenis kelamin : Laki-laki

## 3) Riwayat penyakit keluarga:

Ibu mengatakan didalam keluarga tidak ada yang mempunyai keturunan lahir kembar dan bibir sumbing selain itu juga tidak ada yang mempunyai riwayat penyakit menurun.

## 4) Riwayat penyakit/operasi yang lalu

Tidak ada riwayat penyakit serius atau operasi

## 5) Pola kebutuhan sehari-hari

Nutrisi : Pemberian ASI  $\pm$  8x Selama 24 jam dan ibu mengatakan pemberian ASI pertama kali kepada bayinya belum tercukupi  
Istirahat : Bayi istirahat dengan cukup  
Eliminasi : BAB (+) konsistensi lembek, BAK (+) warna jernih  
Personal hygiene : Bayi Mandi 2x Sehari  
Riwayat psikologis : Ibu dan keluarga khawatir atas keadaan bayinya

## 6) Eliminasi

BAK :  $\pm$  4 kali/hari  
BAB :  $\pm$  2 kali/hari

## 2. Data Obyektif

### a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum	: Baik
BB Lahir	: 3100 gram
PB	: 50 cm
LK	: 36 cm
LD	: 34 cm
TTV	: Suhu : 36,6°C
Nadi	: 99 x/menit
RR	: 41 x/menit

### b. Pemeriksaan Fisik

- 1) Kepala : simetris, tidak ada caput succadeneum
- 2) Mata : simetris, pupil mata bereaksi baik, sklera berwarna agak kekuningan
- 3) Mulut : reflex menghisap normal
- 4) Leher : tidak ada pembesaran, pembengkakan, dan nyeri tekan
- 5) Dada : simetris kiri dan kanan, tidak ada tonjolan dada pada bayi
- 6) Abdomen : tonus otot bayi baik, tali pusat masih basah
- 7) Punggung : simetris, tidak ada tonjolan pada tulang punggung
- 8) Genetalia : tidak ada kelainan, Anus (+)

### c. Ekstremitas

- 1) Tangan : pergerakan baik, jari tangan kiri dan kanan lengkap, bewarna kekuningan, reflex mengenggam baik
- 2) Kaki : pergerakan aktif, jari-jari kaki kiri dan kanan lengkap, reflex babinski baik

**3. Analisis**

Diagnosa : Bayi Ny. N usia 3 hari dengan kulit bewarna kuning.

Masalah : Ikterus Fisiologis.

#### 4. Penatalaksanaan

Penatalaksanaan kunjungan awal dapat dilihat pada tabel 2 di bawah ini.

Tabel 2  
Lembar Implementasi Kunjungan Awal

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
Tindakan	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Jelaskan pada ibu keadaan anaknya	27-03-24 09.40 WIB	Menjelaskan pada ibu mengenai hasil pemeriksaan bayinya dengan hasil keadaan umum normal namun kulit bayi bewarna kuning	 Zelda	27-03-24 09.45 WIB	Ibu suda mengerti kondisi bayinya.	 Zelda
2. Ajarkan ibu melakukan perawatan tali pusat	27-03-24 09.45 WIB	Mengajarkan ibu melakukan perawatan tali pusat dengan jangan memberikan apapun pada tali pusat dan jika tali pusat kotor atau basah, bersihkan menggunakan air bersih dan keringkan menggunakan kain bersih. Kemudian untuk mencegah terjadinya infeksi pada tali pusat dengan cara membungkus dengan kassa steril tanpa diberikan apapun dengan prinsip steril.	 Zelda	27-03-24 09.50 WIB	Ibu sudah mengerti dan akan melakukannya dirumah cara perawatan tali pusat pada bayi	 Zelda

3. Ajarkan ibu Melakukan perawatan payudara	27-03-24 09.50 WIB	Menganjarkan ibu melakukan perawatan payudara 1. Anjurkan ibu untuk mengompres payudara dengan air hangat 2. Ajarkan ibu melakukan massase pada payudara 3. Megajarkn ibu teknik menyusui dengan benar	 Zelda	27-03-24 09.55 WIB	Ibu mengerti dan akan melakukan teknik perawatan payudara	 Zelda
4. Anjurkan ibu untuk memberikan asi sesering mungkin setiap 2-3 jam sekali secara rutin	27-03-24 09.55 WIB	Memberitahu kepada ibu bahwa bayi yang terkena ikterus atau kuning harus sesering mungkin diberikan ASI selama 2-3 jam sekali secara rutin	 Zelda	27-03-24 10.00 WIB	Ibu mengerti dan akan melakukannya secara rutin.	 Zelda
5. Ajarkan ibu cara menjemur bayi di pagi hari	27-03-24 10.00 WIB	Mengajarkan ibu cara menjemur bayi dp pagi hari yaitu a. Melepaskan pakaian bayi dengan tetap menjaga kehangatan bayi b. Pakaikan penutup mata untuk melindungi mata bayi dari sinar matahari c. Jemur bagian dada dan punggung bayi lakukan penjemuran bayi selama <10 menit	 Zelda	27-03-24 10.05 WIB	Ibu mengerti cara menjemur bayi ikterus	 Zelda

6. Lakukan kontak persetujuan pemeriksaan lanjutan	27-03-24 10.05 WIB	Melakukan pemeriksaan lanjutan dengan bayi pada tanggal 28 Maret 2024	 Zelda	27-03-24 10.10 WIB	Ibu mengerti dan bersedia	 Zelda
--	-----------------------	---	--	-----------------------	---------------------------	--

## B. Catatan Perkembangan I

Data ini diambil pada 29 Maret 2024 pukul 07.30 WIB.

### 1. Data Subyektif

Ibu mengatakan sudah pernah diajarkan mengompres payudara dengan air hangat, menjemur bayi dan diberitahu untuk memberikan bayinya asi sesering mungkin dan ibu sudah melakukannya setiap hari.

### 2. Data Objektif

#### a. Pemeriksaan umum

Keadaan umum	: Cukup baik
Kesadaran	: Composmentis
Nadi	: 96 x/menit
RR	: 41 x/menit
Suhu	: 36,5°C
BB	: 3100 gram
PB	: 50 cm

### 3. Analisis

Diagnosa	: Bayi Ny. N usia 5 hari dengan kulit bewarna kuning.
Masalah	: Ikterus Fisiologis.

**4. Penatalaksanaan**

Penatalaksanaan kunjungan awal dapat dilihat pada tabel 3 di bawah ini

Tabel 3  
Lembar Implementasi Catatan Perkembangan I

Perencanaan		Pelaksanaan			Evaluasi	
Tindakan	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Jelaskan pada ibu keadaan bayinya	29-03-24 07.40 WIB	Menjelaskan kepada ibu mengenai hasil pemeriksaan bayinya yaitu tanda-tanda vital bayi normal, hasil pemeriksaan fisik pada kulit bayi masih terlihat bewarna kuning	 Zelda	29-03-24 07.45 WIB	Ibu sudah mengerti kondisi banyinya	 Zelda
2. Edukasi ibu tetap menjaga kehangatan bayi	29-03-24 07.45 WIB	Mengedukasi kepada ibu untuk tetap menjaga kehangatan kepada bayinya	 Zelda	29-03-24 07.42 WIB	Ibu sudah mengerti dan akan melakukannya	 Zelda
3. Anjurkan ibu untuk memberikan asi sesering mungkin setiap 2-3 jam sekali secara rutin	29-03-24 07.50 WIB	Memberitahu kepada ibu bahwa bayi yang terkena ikterus atau kuning harus sesering mungkin diberikan ASI selama 2-3 jam sekali secara rutin	 Zelda	29-03-24 07.53 WIB	Ibu mengerti dan akan melakukannya secara rutin	 Zelda

4. Ajarkan ibu teknik menjemur bayi dengan benar	29-03-24 07.53 WIB	Mengajarkan ibu teknik menjemur yang benar yaitu a. Melepakan pakain bayi tetap jaga kehangatan bayi b. Pakaikan penutup mata untuk melindungi mata bayi dari sinar matahari c. Jemur bagian dada dan punggung bayi lakukan penjemuran bayi selama >10 menit	 Zelda	29-03-24 08.00 WIB	Ibu mengerti teknik menjemur bayi ikterus	 Zelda
5. Edukasi ibu untuk konsumsi sayuran hijau	29-03-24 07.40 WIB	Menedukasi ibu untuk mengkonsumsi sayuran hijau seperti daun katuk	 Zelda	29-03-24 07.40 WIB	Sudah dilakukan	 Zelda

### C. Catatan Perkembangan II

Data ini diambil pada tanggal 01 April 2024, pada pukul 07.30 WIB

#### 1. Data Subyektif

- a. Ibu mengatakan kulit bayi masih terlihat kuning
- b. Ibu mengatakan asi sudah mulai lancar
- c. Ibu mengatakan sudah menjemur bayi dengan rajin dan memberikan ASI sesering mungkin yaitu 3 jam sekali.

#### 2. Data Objektif

- a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

Kesadaran : Composmentis

Nadi : 130 x/menit

RR : 44 x/menit

Suhu : 36,°C

BB : 3200 gram

PB : 50 cm

#### 3. Analisis

Diagnosa : Bayi Ny. N usia 8 hari dengan kulit bewarna kuning.

Masalah : Ikterus Fisiologis.

#### 4. Penatalaksanaan

Kunjungan awal dapat dilihat pada tabel 4 di bawah ini :

Tabel 4  
Lembar Implementasi Catatan Perkembangan II

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
Tindakan	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Jelaskan pada ibu keadaan bayinya	01-04-24 07.40 WIB	Menjelaskan kepada ibu mengenai hasil pemeriksaan bayinya yaitu tanda-tanda vital bayi normal, hasil pemeriksaan fisik pada kulit bayi masih terlihat bewarna kuning	 Zelda	01-04-24 07.45 WIB	Ibu sudah mengerti kondisi banyinya	 Zelda
2. Edukasi ibu tetap menjaga kehangatan bayi	01-04-24 07.45 WIB	Mengedukasi kepada ibu untuk tetap menjaga kehangatan kepada bayinya	 Zelda	01-04-24 07.43 WIB	Ibu sudah mengerti dan akan melakukannya	 Zelda
3. Ajarkan ibu teknik menjemur bayi dengan benar	01-04-24 07.43 WIB	Mengajarkan ibu teknik menjemur yang benar yaitu a. Melepaskan pakain bayi tetap jaga kehangatan bayi b. Pakaikan penutup mata untuk melindungi mata bayi dari sinar matahari		01-04-24 07.50 WIB	Ibu mengerti teknik menjemur bayi ikterus	

		c. Jemur bagian dada dan Punggung bayi lakukan penjemuran bayi selama 15 menit	 Zelda			 Zelda
4. Anjurkan ibu untuk memberikan asi sesering mungkin setiap 2-3 jam sekali secara rutin	01-04-24 07.50 WIB	Memberitahu kepada ibu bahwa bayi yang terkena ikterus atau kuning harus sesering mungkin diberikan ASI selama 2-3 jam sekali secara rutin	 Zelda	01-04-24 07.53 WIB	Ibu mengerti dan akan melakukannya secara rutin	 Zelda
5. Edukasi ibu untuk konsumsi sayuran hijau	01-04-24 07.53 WIB	Mengedukasi ibu untuk mengkonsumsi sayuran hijau seperti daun katuk	 Zelda	01-04-24 08.00 WIB	Sudah dilakukan	 Zelda
6. Lakukan kontak persetujuan pemeriksaan lanjutan	01-04-24 08.00 WIB	Melakukan pemeriksaan lanjutan dengan bayi pada tanggal 03 April 2024	 Zelda	01-04-24 08.05 WIB	Ibu bersedia	 Zelda

## D. Catatan Perkembangan III

Data ini diambil pada tanggal 03 April 2024, pada pukul 08.00 WIB

### 1. Data Subyektif

- a. Ibu mengatakan keadaan bayi sudah membaik
- b. Ibu mengatakan kulit bayi sudah terlihat kemerahan
- c. Ibu mengatakan asi yang dikeluarkan sudah lancar
- d. Ibu mengatakan sudah menjemur bayi dengan rajin dan memberikan asi sesering mungkin yaitu 2-3 jam sekali.

### 2. Data Objektif

#### a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum	: Baik
Kesadaran	: Composmentis
Nadi	: 132 x/menit
RR	: 42 x/menit
Suhu	: 36,7°C
BB	: 3300 gram
PB	: 50 cm

### 3. Analisis

Diagnosa : Bayi Ny. N lahir usia 10 hari dengan Ikterus Fisiologis

#### 4. Penatalaksanaan

Kunjungan awal dapat dilihat pada tabel 5 di bawah ini :

Tabel 5  
Lembar Implementasi Catatan Perkembangan III

Perencanaan		Pelaksanaan			Evaluasi		
Tindakan	Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf	
1. Jelaskan hasil pemeriksaan bayi kepada ibu	03-04-24 08.10 WIB	Menjelaskan kepada ibu mengenai hasil pemeriksaan bayinya yaitu tanda-tanda vital bayi normal, hasil pemeriksaan fisik pada kulit bayi sudah terlihat bewarna kemerahan	 Zelda	03-04-24 08.15 WIB	Ibu sudah mengerti mengenai kondisi anaknya	 Zelda	
2. Beri pujian ibu	03-04-24 08.15 WIB	Memberikan pujian kepada ibu karena telah merawat anaknya dengan penuh kasih sayang, sabar dan berhasil	 Zelda	03-04-24 08.17 WIB	Ibu merasa senang atas pujian yang diberikan	 Zelda	
3. Edukasi ibu tetap menjaga kehangatan bayi	03-04-24 08.17 WIB	Mengedukasi kepada ibu untuk tetap menjaga kehangatan kepada bayinya	 Zelda	03-04-24 08.25 WIB	Ibu bersedia dan akan melakukannya	 Zelda	

4. Beri KIE pada ibu mengenai kebutuhan nutrisi bayi	03-04-24 08.25 WIB	Memberikan KIE pada ibu tentang kebutuhan nutrisi bayi, mengusahakan bayi tetap diberikan ASI hingga usia bayi 6 bulan atau sampai 2 tahun agar nutrisi bayi dari ASI tetap terpenuhi. Saat bayi berusia 6 bulan baru diperbolehkan memberikan makanan tambahan atau MPASI agar memperoleh asupan nutrisi yang sesuai dan baik untuk masa pertumbuhan dan perkembangan bayi	 Zelda	03-04-24 08.30 WIB	Ibu mengerti dan akan melakukannya secara rutin	 Zelda
5. Sarankan ibu untuk rutin posyandu	03-04-24 08.35 WIB	Menyarankan ibu untuk rutin mengikuti kegiatan posyandu untuk mendapatkan pengawasan tumbuh kembang dan pemberian imunisasi dasar pada bayi	 Zelda	03-04-24 08.37 WIB	Ibu sudah mengerti dan bersedia mengikuti kegiatan posyandu	 Zelda