

BAB III

TINJAUAN KASUS

A. Kunjungan Awal

Tempat pengkajian : PMB Maizar, S.K.M., S.Tr.Keb

Tanggal pengkajian : 05 April 2024

Jam Pengkajian : 21.30 WIB

Pengkaji : Melda Zelicha Putry

1. Data Subjektif

a. Identitas/Biodata

Nama bayi : By Ny. S

Jenis kelamin : Perempuan

Tanggal Lahir : 05 April 2024

Anak ke : 2

Nama ibu : Ny.S

Nama suami : Tn. E

Umur : 29 Tahun

Umur : 29 Tahun

Agama : Islam

Agama : Islam

Pendidikan : S1

Pendidikan : DIII

Pekerjaan : Guru

Pekerjaan : Guru

Alamat : Srigading

Alamat : Srigading

b. Riwayat kehamilan sekarang

Tanggal HPHT : 12-07-2023

Tafsiran persalinan : 19-04-2024

TM I : 1x ANC

Keluhan : tidak ada

TM II : 2x ANC

Keluhan : tidak ada

TM III : 1x

Keluhan : tidak ada

c. Riwayat persalinan

Jenis persalinan : Spontan pervaginam
 Usia kehamilan : 38 minggu
 Keadaan ketuban : Jernih
 Waktu bayi lahir :
 1) Tanggal Persalinan : 05-04-2024
 2) Jam persalinan : 23.00 WIB
 Lilitan tali pusat : tidak ada
 Lama persalinan : Kala I : 8 Jam
 Kala II : 30 Menit
 Kala III : 15 Menit
 Kala IV : 2 Jam

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik
 Kesadaran : Compoentis

Tabel 2
 Pemeriksaan Skor APGAR

Indikator	0	1	2	Hasil	
				Menit 1	Menit 5
<i>Appearance color</i> (warna kulit)	Seluruh badan biru atau pucat	Warna kulit tubuh normal merah muda, tetapi tangan dan kaki kebiruan	warna kulit tubuh, tangan dan kaki normal merah muda, tidak ada sianosis	2	2
<i>Pulse (heart rate)</i> atau denyut jantung	Tidak ada	<100x/menit	>100x/menit	2	2
Grimace (reaksi terhadap rangsangan)	Tidak ada respons terhadap stimulasi	Meringis atau menangis lemah ketika stimulasi	Mengerutkan dahi atau bersin atau batuk atau saat stimulasi saluran napas	1	1
Activity (tonus otot)	Lemah atau tidak ada	Sedikit gerakan	Bergerak aktif	2	2
Respiration (pola napas)	tidak ada	Lemah atau tidak teratur	Menangis kuat, pernapasan baik, dan teratur	2	2
Total				9	9

- b. Penilaian bayi :
- Warna kulit : warna kulit tubuh, tangan dan kaki normal merah muda, tidak ada sianosis
 - Denyut jantung : 180x/menit
 - Reaksi terhadap Rangsangan : bayi menangis ketika di lakukan rangsangan
 - Tonus otot : bayi bergerak aktif
 - Pola napas : bayi menangis kuat, pernapasan baik dan teratur
 - Nilai APGAR : 9/9

3. Analisis

Bayi Ny. S Bayi baru lahir normal spontan pervaginam

4. Penatalaksanaan

Pelaksanaan kunjungan awal ditulis pada tabel 3 berikut ini

Tabel 3
Pelaksanaan Kunjungan Awal

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu (tgl/jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (tgl/jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Jaga kehangatan bayi, pemotongan tali pusat, dan penilaian APGAR	05-04-2024 23.00-23.05 WIB	Memastikan suhu ruangan yaitu 25-28 ⁰ C, Meletakkan bayi di atas perut ibu, memastikan bayi bernafas spontan sembari mengeringkan bayi dengan kain kering dengan cara mengeringkan bayi mulai dari muka, kepala, dan bagian tangan tanpa membersihkan telapak tangan serta verniks dan mengganti kain yang basah dengan kain yang kering, melakukan penilaian menggunakan Skor APGAR pada menit ke satu meliputi Warna kulit, denyut jantung, reaksi terhadap rangsangan, tonus otot, pola napas, mengurut tali pusat 2 cm kearah bayi dengan penjepit tali pusat (<i>umbilical cord clamp</i>), dan kemudian memotong di antara kedua klem pada menit kedua, kemudian melakukan penilaian APGAR kedua pada menit ke lima	Melda	05-04-2024 23.05-23.10 WIB	Suhu ruangan 25 ⁰ C, bayi telah dikeringkan di atas tubuh ibu, bayi bernafas spontan dan kain basah telah diganti, pada penilaian Skor APGAR 1 pada menit ke-1 di dapatkan hasil: Warna kulit : warna kulit tubuh, tangan dan kaki normal merah muda, tidak ada sianosis. Denyut jantung : 180x/menit Reaksi terhadap rangsangan : bayi menangis ketika dilakukan rangsangan	Melda

					<p>Tonus otot : bayi bergerak aktif</p> <p>Pola napas : Bayi menangis kuat, pernapasan baik dan teratur</p> <p>pada penilaian Skor APGAR kedua pada menit ke-5 di dapatkan hasil:</p> <p>Warna kulit : warna kulit tubuh, tangan dan kaki normal merah muda, tidak ada sianosis.</p> <p>Denyut jantung : 160x/menit</p> <p>Reaksi terhadap rangsangan : bayi menangis ketika dilakukan rangsangan</p> <p>Tonus otot : bayi bergerak aktif</p>	
--	--	--	--	--	---	--

					Pola napas : Bayi menangis kuat, pernapasan baik dan teratur	
2. Inisiasi menyusui dini	05-04-2024 23.10-00.10 WIB	Memberitahu ibu manfaat IMD untuk meningkatkan ikatan kasih sayang (asih), memberikan nutrisi terbaik (asuh) dan melatih refleks dan motorik bayi (asah), meletakkan bayi diantara kedua payudara ibu, biarkan bayi mencari puting susu ibu, lakukan IMD selama 1 jam. Menyelimuti bayi dan memakaikan topi bayi, serta mengevaluasi keadaan bayi, tiap 15 menit untuk memastikan napas tidak tertutup.	Melda	05-04-2024 00.10-00.12 WIB	Ibu mengerti manfaat IMD, IMD telah dilakukan, bayi dapat mencari puting susu ibu	Melda
3. Memantau kehangatan bayi	05-04-2024 00.12-00.14 WIB	Menjaga kehangatan bayi dan merawat tali pusat dengan cara: a. Membalut tali pusat pada bayi dengan kasa b. Memakaikan pakaian bayi dengan pakaian yang kering dan bersih c. Menggunakan topi, sarung tangan, dan sarung kaki d. Memakaikan kain bedong kepada bayi e. Mengganti popok jika basah	Melda	05-04-2024 00.14-00.15 WIB	Tali pusat bayi sudah terbalut dengan kasa serta telah menggunakan pakaian yang kering dan bersih, topi, sarung tangan, sarung kaki dan bedong sudah terpasang, dan kehangatan bayi terjaga dengan baik	Melda
4. Pemberian identitas	05-04-2024 00.15-00.16 WIB	Memasang identitas bayi yang di tuliskan nama ibu dan ayah, tanggal dan jam lahir serta jenis kelamin pada tangan bayi	Melda	05-04-2024 00.16-00.17 WIB	Pemasangan identitas telah dilakukan	Melda

5. Pemberian injeksi vitamin K1 dan konseling ibu dan keluarga	05-04-2024 00.17-00.19 WIB	Menyuntikkan vitamin K1 dan mengedukasi ibu dan keluarga karena semua bayi beresiko mengalami perdarahan, yaitu perdarahan <i>intracranial</i> dan perdarahan pasca imunisasi, maka di lakukan injeksi vitamin K1 (<i>phytomenadion</i>) dengan dosis 1 mg secara intramuscular (IM) di paha kiri bagian luar (<i>anterolateral</i>), melakukan aspirasi kemudian suntikkan vitamin K	Melda	05-04-2024 00.19-00.20 WIB	Vitamin K1 sudah di suntikkan pada paha kiri bayi, serta ibu dan keluarga mengetahui manfaat tindakan yang di lakukan dan menyetujuinya	Melda
6. Pemberian salep mata dan jelaskan manfaat kepada ibu dan keluarga	05-04-2024 00.20-00.23 WIB	Memberikan salep mata serta memberitahu ibu dan keluarga untuk pencegahan infeksi mata menggunakan <i>tetrasiklin</i> 1%, dan memberitahunya agar tidak membersihkan salep mata tersebut	Melda	05-04-2024 00.23-00.24 WIB	Tidak terdapat sekret pada mata, serta salep mata telah diberikan pada mata kanan dan mata kiri bayi, serta ibu dan keluarga memahaminya	Melda
7. Edukasi ibu tentang kandungan ASI yang pertama kali keluar	05-04-2024 00.24-00.26 WIB	Mengedukasi ibu kolostrum diproduksi oleh kelenjar payudara pada hari 1-4 pasca persalinan dengan cairan yang kental, lengket dan berwarna kekuningan yang mengandung tinggi protein, mineral, garam, Vitamin A, nitrogen, sel darah putih, dan anti bodi tinggi, rendah lemak dan laktogen. Protein utamanya adalah imunoglobulin yaitu IgG, IgA, dan igM yang dapat bekerja untuk menetralsir bakteri, virus, jamur dan parasit	Melda	05-04 2024 00.26-00.27 WIB	Ibu mengerti kolostrum beserta kandungannya	Melda
8. Lakukan kontrak persetujuan pemeriksaan selanjutnya	05-04-2024 00.27-00.29 WIB	Memantau keadaan umum dan tanda-tanda vital bayi selama 1 jam sekali sampai dengan 6 jam setelah bayi lahir dan menilai kekuatan menyusu bayi selama 2 jam sekali	Melda	05-04-2024 00.29-00.30 WIB	Ibu mengetahui jadwal Pemeriksaan lanjutan	Melda

B. Catatan perkembangan I

Catatan perkembangan I ini dilakukan pada tanggal 06 April 2024 pukul 06.00 WIB, dengan asuhan di bawah ini:

1. Data Subjektif

Ibu mengatakan bayinya menyusu kuat, dan tidak rewel

2. Data Objektif**a. Pemeriksaan umum**

Keadaan umum : Baik
RR : 45x/menit
Denyut jantung : 140x/menit
Suhu : 36,6°C

b. Pemeriksaan antropometri

Panjang badan : 49 cm
Berat badan : 3200 gram
Lingkar dada : 34 cm
Lingkar kepala : 33 cm

c. Pemeriksaan fisik

Kepala dan wajah : Bentuk kepala simetris, tidak terdapat moulage, dan ubun-ubun datar
Mata : Simetris kanan dan kiri, tidak ada pengeluaran, sklera putih, konjungtiva merah muda, reflek kedip (+)
Hidung : Bentuk hidung simetris, terdapat dua lubang hidung, tidak ada pernapasan cuping hidung
Mulut : Bentuk simetris, warna bibir merah muda, reflek rooting (+), reflek sucking (+), reflek swallowing (+), tidak terdapat labioskizis dan palatokizis
Telinga : Simetris kanan dan kiri, terdapat daun telinga, lubang telinga, tidak ada kelainan, tidak ada pengeluaran.

Leher	: Tidak ada keterbatasan gerak, tidak terdapat pembesaran kelenjar dan vena, reflek tonicneck (+)
Dada	: Simetris, terdapat puting susu, suara napas dan jantung normal
Tangan	: Tangan simetris kanan dan kiri, jari-jari lengkap, pergerakan aktif, reflek grasping (+), reflek moro (+)
Abdomen	: Bentuk simetris, tidak ada cekung, mengeras bila bayi menangis, tidak tanda-tanda infeksi tali pusat
Kaki	: Simetris kanan dan kiri, jari-jari lengkap, pergerakan aktif, reflek babinski (+)
Genitalia	: Labia mayora menutupi labia minora, terdapat saluran uretra
Punggung	: Tidak ada kelainan tulang belakang
Kulit	: Normal, kemerahan, tidak ada bercak kehitaman, tidak ada tanda lahir

3. Analisis

By. Ny. S usia 7 jam bayi baru lahir normal

4. Penatalaksanaan

Catatan perkembangan I ditulis pada tabel 4 berikut

Tabel 4
Catatan Perkembangan I

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu (tgl/jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (tgl/jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Beritahu kondisi anak kepada ibu dan keluarga	06-04-2024 06.15-06.20 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga bahwa bayinya dalam keadaan sehat	Melda	06-04-2024 06.20-06.23 WIB	PB : 49 cm BB : 3200 gram LD : 34 cm LK : 33 cm Suhu : 36, 60C DJ : 140x/menit RR : 45x/menit	Melda
2. Mandikan bayi	06-04-2024 06.23-06.33 WIB	Memandikan bayi dengan air hangat, membersihkan bayi dari sisa lendir dan darah menggunakan sabun dengan lembut, bilas tubuh bayi. Kemudian mengeringkan tubuh bayi menggunakan handuk yang kering, bersih dan lembut lalu memakaikan pakaian bayi sertamerawat tali pusat dan tetap menjaga kehangatan bayi	Melda	06-04-2024 06.33-06.35 WIB	Bayi sudah di mandikan dan Pakaian sudah diganti dengan pakaian yang kering dan bersih	Melda

3. Ajarkan cara perawatan tali pusat	06-04-2024 06.35-06.37 WIB	Mengajarkan ibu untuk merawat tali pusat, memberitahu ibu untuk selalu mencuci tangan saat sebelum dan sesudah merawat tali pusat, jangan memberikan apapun pada tali pusat, rawat tali pusat bersih dan kering, dan balut dengan kasa steril, bila tali pusat kotor atau basah, bersihkan dengan air bersih dan sabun mandi dan keringkan dengan kain bersih	Melda	06-04-2024 06.37-06.40 WIB	Ibu mengerti cara perawatan tali pusat dan akan menerapkannya	Melda
4. Edukasi manfaat Hb 0	06-04-2024 06.40-06.45 WIB	Mengedukasi ibu manfaat Hb 0 yaitu untuk mencegah tertular hepatitis B melakukan injeksi Hb 0 dengan dosis 0,5 ml secara IM di paha kanan bagian luar bayi (anterolateral)	Melda	06-04-2024 06.45-06.46 WIB	Ibu mengerti manfaat Hb 0 dan menyetujui di lakukan injeksi	Melda
5. Berikan imunisasi Hb 0	06-04-2024 06.46-06.50 WIB	Melakukan injeksi Hb 0 dengan dosis 0,5 ml, secara IM di paha kanan bagian luar bayi (anterolateral)	Melda	06-04-2024 06.50-06.52 WIB	Hb 0 telah di suntikkan	Melda
6. Edukasi ibu tanda bayi cukup asi	06-04-2024 06.52-06.58 WIB	Mengedukasi ibu tanda bayi yang cukup asi yaitu Bayi setidaknya BAK 6x dalam 24 jam dan warnanya jernih sampai kuning muda, bayi sering menyusu dengan durasi 2- 3 jam atau 8-12 kali dalam sehari, bayi tampak puas, sewaktu waktu merasa lapar, dan bangun atau tidur dengan cukup tenang, bayi tampak sehat, warna kulit dan turgor baik anak cukup aktif	Melda	06-04-2024 06.58-07.00 WIB	Ibu mengetahui tanda bayi cukup asi	Melda
7. Edukasi ibu pola pemberian asi	06-04-2024 07.00-07.04 WIB	Mengedukasi ibu untuk menyusui bayinya kapan saja bayinya menginginkan atau bayi lapar tanpa dijadwalkan, jika bayi tidur maka setiap 3 jam sekali bayi di bangunkan untuk di susui serta menyusui bayinya hingga 6 bulan tanpa tambahan apapun	Melda	06-04-2024 07.04-07.05 WIB	Ibu mengetahui anjuran yang diberikan dan akan melakukannya	Melda

8. Jelaskan tanda bahaya bayi baru lahir	06-04-2024 07.05-07.09 WIB	Menjelaskan kepada ibu tanda bahaya bayi baru lahir, yaitu, pemberian asi sulit, hisapan lemah, bayi terlihat sulit bernapas, bayi tidur terus menerus tidak bangun saat diberikan asi, warna kulit abnormal pada kulit atau bibir terlihat biru atau kuning, tubuh bayi teraba panas atau teraba dingin, tanda atau perilaku yang tidak bisa terjadi, tidak bab selama 3 hari pertama, muntah terus menerus, mata bengkak atau mengeluarkan cairan. Menganjurkan ibu dan keluarga untuk selalu mengawasi bayinya, jika tanda bahaya tersebut terjadi pada bayi, segera ke fasilitas kesehatan terdekat	Melda	06-04-2024 07.09-07.10 WIB	Ibu mengetahui tanda bahaya bayi baru lahir dan akan waspada jika terdapat tanda-tanda tersebut	Melda
9. Beritahu ibu di perbolehkan pulang	06-04-2024 07.10-07.13 WIB	Memberitahu bahwa ibu sudah diperbolehkan pulang dengan selalu menjaga kehangatan bayi dan mengevaluasi tanda-tanda bahaya bayi baru lahir	Melda	06-04-2024 07.13-06.15 WIB	Ibu merasa bahagia dan akan menjaga kehangatan dan mengevaluasi tanda bahaya bayi pada bayinya	Melda
10. Beritahu jadwal kunjungan selanjutnya	06-04-2024 07.15-07.17 WIB	Memberitahu ibu akan dilakukan kunjungan pada nanti sore pukul 16.00 wib untuk memeriksa keadaan bayi, namun jika bayi memiliki keluhan maka ibu harus memeriksakan bayi ibu kembali atau ke fasilitas kesehatan terdekat	Melda	06-04-2024 07.17-07.20 WIB	Ibu sudah mengetahui jadwal kunjungan selanjutnya dan bersedia melakukannya	Melda

C. Catatan perkembangan II

Catatan perkembangan II ini dilakukan pada tanggal 06 April 2024 pukul 16.00 WIB, dengan asuhan di bawah ini:

1. Data Subjektif

Ibu mengatakan bayi menyusu kuat, tidak terdapat tanda bahaya pada bayi, ibu menjaga kehangatan bayi di rumah, dan bayi sudah BAK dan BAB

2. Data Objektif

Keadaan umum	: Baik
Warna kulit	: Kemerahan
Pergerakan	: Aktif
RR	: 40x/menit
Denyut jantung	: 137x/menit
Suhu	: 36,5 ⁰ C
Tali pusat	: Bersih, kering serta tidak ada tanda-tanda infeksi
BAK	: Bayi BAK sebanyak 2x /hari
BAB	: Bayi BAB sebanyak 1x/hari
Pola menyusu	: Bayi menyusu sebanyak 8x/hari

3. Analisis

By. Ny. S usia 17 jam bayi baru lahir normal

4. Penatalaksanaan

Penatalaksanaan catatan perkembangan II ditulis pada tabel 5 berikut

Tabel 5
Catatan Perkembangan II

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu (tgl/jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (tgl/jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Beritahu kondisi bayi kepada ibu	06-04-2024 16.05-16.10 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga bahwa bayinya dalam keadaan sehat	Melda	06-04-2024 16.10-16.13 WIB	Suhu : 36,5 ⁰ DJ : 137x/menit RR : 40x/menit	Melda
2. Mandikan bayi	06-04-2024 16.13-16.20 WIB	Memandikan bayi dengan air hangat, bersihkan tubuh dan rambut bayi menggunakan sabun dan sampo kemudian mengeringkan tubuh bayi menggunakan handuk yang kering, bersih dan lembut lalu memakaikan pakaian bayi serta merawat tali pusat dan tetap menjaga kehangatan bayi	Melda	06-04-2024 16.20-16.22 WIB	Bayi sudah dimandikan dan pakaian sudah diganti dengan pakaian yang kering dan bersih	Melda
3. Edukasi cara perawatan tali pusat	06-04-2024 16.22-16.25 WIB	Mengedukasi ibu untuk merawat tali pusat, memberitahu ibu untuk selalu mencuci tangan saat sebelum dan sesudah merawat tali pusat, jangan memberikan apapun pada tali pusat, rawat tali pusat bersih dan kering, dan balut dengan kasa steril, bila tali pusat kotor atau basah, bersihkan dengan air bersih dan sabun mandi dan keringkan dengan kain bersih, dan perlu waspada tanda infeksi tali pusat yaitu tali	Melda	06-04-2024 16.25-16.27 WIB	Ibu mengerti cara perawatan tali pusat dan akan menerapkannya	Melda

		pusat berbau atau mengeluarkan nanah serta terdapat kemerahan di sekitar tali pusat bayi				
4. Informasi ASI Eksklusif	06-04-2024 16.27-16.30 WIB	Menginformasikan kepada ibu untuk menyusui bayinya selama 6 bulan tanpa makanan tambahan, dan anjurkan untuk menyusui bayinya sesering mungkin	Melda	06-04-2024 16.30-16.33 WIB	Ibu mengerti dan bersedia melakukannya	Melda
5. Edukasi jaga kehangatan bayi	06-04-2024 16.40-16.45 WIB	Mengedukasi kepada ibu untuk selalu menjaga kehangatan bayi, dengan memakaikan topi, sarung kaki, sarung tangan, selimut, serta kontak fisik ibu dan bayi, jangan biarkan bayi terpapar langsung dengan kipas angin/AC	Melda	06-04-2024 16.45-16.47 WIB	Ibu mengerti anjuran yang di berikan dan mengatakan akan melakukannya	Melda
6. Informasi jadwal kunjungan selanjutnya	06-04-2024 16.54-16.58 WIB	Menginformasikan ibu untuk kunjungan kedua yaitu pada hari ke-3 bayi ke PMB atau jika bayi terdapat keluhan pada bayi maka ibu harus memeriksakan bayi ibu ke fasilitas kesehatan terdekat	Melda	06-04-2024 16.59-17.00 WIB	Ibu mengetahui jadwal pemeriksaan lanjutan dan bersedia melakukannya	Melda