

BAB III

TINJAUAN KASUS

A. Kunjungan Awal

Tempat pengkajian : TPMB Nurhamidah, S.Tr. Keb
Tanggal pengkajian : 12 Maret 2025
Jam pengkajian : 04.00 WIB
Pengkaji : Windi Anggriani

1. Data Subyektif

a. Identitas

Nama bayi	: By Ny. A	
Jenis kelamin	: Perempuan	
Tanggal Lahir	: 12 Maret 2025	
Anak ke	: 2	
Nama ibu	: Ny. A	Nama Suami : Tn. A
Umur	: 20 tahun	Umur : 21 tahun
Agama	: Islam	Agama : Islam
Pendidikan	: SMP	Pendidikan : SMP
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan : Nelayan
Alamat	: Dsn.4 Dono Harjo RT 015/RW 008 Desa Maringgai Kec. Labuhan Maringgai	

b. Riwayat Persalinan

Ibu melahirkan secara normal pada usia kehamilan 41 minggu. Ketuban pecah cairan berwarna jernih. Bayi lahir pukul 05.20 WIB. Lama persalinan, kala I berlangsung selama 6 jam, kala II selama 30 menit, kala III selama 15 menit, dan kala IV selama 2 jam proses persalinan berjalan lancar tanpa komplikasi.

2. Data Obyektif

a. Pemeriksaan umum

- 1) Bayi cukup bulan : Ya, masa gestasi bayi 41 minggu
- 2) Bayi menangis kuat : Ya, saat lahir bayi langsung menangis dengan kuat
- 3) Tonus otot bergerak aktif : Ya, ekstermitas atas dan bawah bayi bergerak dengan aktif
- 4) Warna kulit Kemerahan : Ya kulit wajah samapi ekstermitas bayi berwarna kemerahan

3. Analisis

Bayi Ny. A lahir spontan pervaginam, bayi lahir cukup bulan dengan bayi lahir normal.

Diagnosa potensial : Hipotermi, Asfiksia

Masalah potensial : Infeksi tali pusat

4. Penatalaksanaan

Tabel 2
Implementasi Kunjungan Awal

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu (tgl/jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (tgl/jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Keringkan bayi dan jaga kehangatannya	12-03-2025 05.27 WIB	Mengeringkan bayi mulai dari kepala hingga kaki tanpa membersihkan verniks dan menjaga kehangatan bayi.	 Windi	12-03-2025 05.30 WIB	Bayi sudah dikeringkan dan digantikan dengan kain yang bersih dan hangat.	 Windi
2. Pemotongan dan pengikatan tali pusat	12-03-2025 05.35 WIB	Mengurut tali pusat 2 cm kearah bayi lalu klem, dan klem kedua dengan jarak 2-3 cm dari klem pertama. memotong diantara kedua klem, lalu mengikat tali pusat dengan benang tali pusat	 Windi	12-03-2025 05.40 WIB	Pemotongan dan pengikatan tali pusat telah dilakukan	 Windi
4. Lakukan IMD	12-03-2025 06.00 WIB	Memberi tahu ibu bahwa akan dilakukan IMD, kemudian membuka baju ibu dan meletakkan bayi diantara kedua payudara ibu, biarkan bayi mencari puting susu ibu, lakukan IMD selama 1 jam. Menyelimuti Dan memakaikan topi bayi.	 Windi	12-03-2025 06.45 WIB	IMD sudah dilakukan, dan bayi berhasil menemukan puting susu ibu dengan waktu 45 Menit	 Windi

B. Catatan Perkembangan I

Catatan perkembangan I dilakukan pada tanggal 12 Maret 2025 pukul 06.05 WIB, dengan asuhan dibawah ini:

1. Data Subyektif

Ibu mengatakan senang atas kelahiran bayinya, bayinya dilahirkan pada pukul 05.20 WIB. Ibu mengatakan bayi sudah menemukan puting susu ibu sendiri tanpa bantuan.

2. Data Obyektif

a. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik
 RR : 55x/menit
 Denyut Jantung : 134x/menit
 Suhu : 36.7⁰C

b. Pemeriksaan antropometri

BB : 3800 gram
 PB : 50 cm
 LD : 33 cm
 LK : 35 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 pernafasan 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 nafas dan jantung normal
- Abdomen : Bentuk simetris, tidak ada cekung, mengeras bila bayi menangis, tidak tanda-tanda infeksi tali pusat
- Genetalia : Simetris, terdapat lubang vagina,
- Anus : Bersih, terdapat lubang pada anus, tidak ada kelainan
- Ekstermitas
1. Tangan : Tangan simetris kanan dan kiri, jari-jari lengkap, pergerakan aktif.
 2. Kaki : Simetris kanan dan kiri, jari-jari lengkap, pergerakan aktif.

d. Pemeriksaan refleks

- f) Refleks Moro : Bayi terkejut saat pemeriksa membunyikan keras.
- g) Refleks Rooting : Bayi menolehkan kepalanya ke sisi pipi yang disentuh.
- h) Refleks sucking : Bayi mampu menghisap dengan baik.
- i) Refleks Grasp : tangan bayi mampu menggenggam saat tangan pemeriksa diletakkan di tangan bayi.
- j) Refleks babinsky : Bila meletakkan sesuatu pada telapak kaki bayi, jari-jari bayi terbuka.

3. Analisis

By. Ny. A usia 1 jam bayi baru lahir normal.

Masalah potensial : Hipotermi, pendarahan otak, nutrisi tidak adekuat.
infeksi tali pusat

4. Pelaksanaan

Pelaksanaan kunjungan awal ditulis pada tabel 3 berikut ini.

Tabel 3
Implementasi Kunjungan I

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu (tgl/jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (tgl/jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Periksa TTV bayi	12-03-2025 07.12 WIB	Memeriksa tanda-tanda vital bayi berupa memeriksa denyut jantung, memeriksa suhu dan pernafasan bayi.	 Windi	12-03-2025 07.20 WIB	Tanda-tanda vital telah diperiksa DJ : 134x/menit S : 36,7 °C P : 55x/menit	 Windi
2. Pemberian injeksi vitamin K1	12-03-2025 07.25 WIB	Menyuntikkan vitamin K1 karena semua bayi beresiko mengalami perdarahan, berupa perdarahan pada kejadian pasca imunisasi ataupun perdarahan intrakranial. Maka dilakukan penyuntikan vitamin K1 (<i>phytomenadion</i>) dengan dosis 1 mg dosis tunggal secara intramuskular (IM) di paha kiri bagian luar, aspirasi kemudian masukkan vit K	 Windi	12-03-2025 07.30 WIB	Vitamin K1 disuntikkan pada paha kiri bayi.	 Windi
3. Pemberian salep mata	12-03-2025 07.33 WIB	Memberikan salep mata untuk pencegahan infeksi mata menggunakan salep mata antibiotik tetrasiklin 1%.	 Windi	12-03-2025 07.35 WIB	Salep mata diberikan pada bayi.	 Windi
4. Edukasi ibu tentang kandungan ASI yang	12-03-2025 07.33 WIB	Mengedukasi ibu tentang kandungan ASI yang keluar pertama kali berwarna kekuningan (kolestrum) yang mengandung zat kekebalan tubuh untuk melindungi bayi dari berbagai		12-03-2025 07.35 WIB	Ibu dapat menjelaskan kembali yang sudah tentang kandunga ASI	

pertama kali keluar dan anjurkan ibu untuk berikan asi eksklusif		penyakit infeksi terutama diare, langsung diberikan kepada bayi jangan di buang dan menganjurkan ibu untuk memberikan ASI eksklusif pada bayi sampai usia 6 bulan.	 Windi			 Windi
--	--	--	--	--	--	--

C. Catatan Perkembangan II

Catatan perkembangan II dilakukan pada tanggal 12 Maret 2025 pukul 11.00 WIB, dengan asuhan dibawah ini:

1. Data Subyektif

Bayi sudah diberikan suntikan vit K I dan salep mata

Ibu mengatakan bayinya menyusu kuat, dan tidak rewel.

2. Data Obyektif

Keadaan umum : Baik

RR : 47x/menit

Denyut Jantung : 128x/menit

Suhu : 36.7⁰C

Pergerakan : Aktif

Reflek hisap : Baik

BAB : sebanyak 1 kali

BAK : sebanyak 2 kali

3. Analisis

By. Ny. A usia 6 jam bayi baru lahir normal.

Masalah Potensial : Hipotermi, infeksi Tali pusat, nutrisi tidak ade kuat

4. Pelaksanaan

Pelaksanaan kunjungan awal ditulis pada tabel 4 berikut ini.

Tabel 4
Implementasi Catatan Perkembangan II

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu (tgl/jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (tgl/jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Beritahu kondisi anak kepada ibu dan keluarga	12-03-2025 11.05 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga bahwa bayinya dalam keadaan sehat.	 Windi	12-03-2025 11.10 WIB	Suhu : 36,7°C DJ : 128x/menit RR : 47x/menit	 Windi
2. Memandikan Bayi	12-03-2025 11.20 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 serta merawat tali pusat dan tetap menjaga kehangatan bayi.	 Windi	12-03-2025 11.25 WIB	Bayi sudah di mandikan dan Pakaian sudah diganti dengan pakaian yang kering dan bersih	 Windi
3. Ajarkan cara perawatan tali pusat	12-03-2025 11.30 WIB	Mengajarkan ibu untuk merawat tali pusat, memberitahu ibu untuk selalu mencuci tangan saat sebelum dan sesudah merawat tali pusat, jangan memberikan apa pun 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.	 Windi	12-03-2025 11.35 WIB	Ibu mengerti cara perawatan tali pusat.	 Windi

4. Berikan Imunisasi Hb0	12-03-2025 11.40 WIB	Memberitahu ibu manfaat Hb0 adalah untuk mencegah tertular penyakit hepatitis B, kemudian melakukan penyuntikan Hb0 dengan dosis 0,5 ml secara IM di paha kanan bagian luar	 Windi	12-03-2025 11.45 WIB	Imunisasi Hb0 sudah diberikan	 Windi
5. Informasi asi eksklusif	12-03-2025 11.50 WIB	Menginformasikan pada ibu untuk memberikan asi eksklusif selama 6 bulan, menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin dan setelah 6 bulan boleh disambung dengan bubur atau makanan yang lunak dan aman untuk bayi.	 Windi	12-03-2025 12.00 WIB	Ibu mengerti dan akan selalu menyusui bayinya	 Windi
6. Jelaskan tanda bahaya bayi baru lahir	11-03-2025 12.05 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.	 Windi	12-03-2025 12.10 WIB	Ibu mengetahui tanda bahaya bayi baru lahir dan akan waspada jika terdapat tanda-tanda tersebut	 Windi
7. Beritahu ibu di perbolehkan pulang	12-03-2025 12.15 WIB	Memberitahu bahwa ibu sudah diperbolehkan pulang dengan selalu menjaga kehangatan bayi dan mengevaluasi tanda-tanda bahaya bayi baru lahir.	 Windi	12-03-2025 12.20 WIB	Ibu merasa bahagia dan akan Menjaga kehangatan dan mengevaluasi tanda bahaya bayi pada bayinya	 Windi

8. Beritahu jadwal kunjungan selanjutnya	12-03-2025 12.35 WIB	Memberitahu ibu akan dilakukan kunjungan pada 14 Maret 2025 namun jika bayi memiliki keluhan maka ibu harus segera memeriksakan bayi ibu kembali atau ke fasilitas kesehatan terdekat	 Windi	12-03-2025 12.40 WIB	Ibu sudah mengetahui jadwal Kunjungan selanjutnya dan Bersedia melakukannya	 Windi
--	----------------------------	---	--	----------------------------	---	--

D. Catatan Perkembangan III

Catatan perkembangan III dilakukan pada tanggal 14 Maret 2025 pukul 07.30 WIB, dengan asuhan dibawah ini:

1. Data Subyektif

Ibu mengatakan bayinya berusia 3 hari, ibu dapat menjaga kehangatan bayi dirumah, bayi mau menyusu dan tidak rewel, dan sudah diberi imunisasi Hb-0.

2. Data Obyektif

Keadaan umum	: Baik
RR	: 46x/menit
Denyut Jantung	: 130x/menit
Suhu	: 36.8 ⁰ C
BB	: 3800 gram
Warna kulit	: kemerahan
Pergerakan	: Aktif
Tali pusat	: Bersih dan kering, tidak ada tanda-tanda infeksi tali pusat
BAK	: Bayi BAK sebanyak 7-8 kali/hari
BAB	: Bayi BAB sebanyak 2-3 kali/hari
Pola menyusu	: Bayi menyusu sebanyak 10 kali sehari

3. Analisis

By. Ny.A lahir 3 hari yang lalu dalam keadaan sehat.

Masalah potensial : Infeksi tali pusat, dan nutrisi tidak adekuat

4. Penatalaksanaan

Tabel 5
Implementasi Catatan Perkembangan III

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu (tgl/jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (tgl/jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Beritahu kondisi anak kepada ibu dan keluarga	14-03-2025 07.35 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga bahwa bayinya dalam keadaan sehat.	 Windi	14-03-2025 07.40 WIB	Suhu : 36,8°C DJ : 130x/menit RR : 46x/menit	 Windi
2. Melakukan pemeriksaan SHK	14-03-2025 07.41 WIB	Melakukan pemeriksaan Skrining Hipotiroid Kongenital dengan mengambil sampel darah yang berada ditumit bayi.	 Windi	14-03-2025 07.45 WIB	Bayi sudah diambil sampel darah untuk dilakukan pemeriksaan SHK.	 Windi
3. Puji keberhasilan ibu	14-03-2025 07.46 WIB	Memuji keberhasilan ibu karena telah melakukan perawatan tali pusat dengan baik sesuai dengan yang telah diajarkan, sehingga tali pusat tetap bersih dan kering serta tidak terdapat tanda-tanda infeksi.	 Windi	14-03-2025 07.50 WIB	Ibu merasa senang atas pujian yang diberikan.	 Windi
4. Informasi ASI eksklusif	14-03-2025 07.55 WIB	Menginformasikan kepada ibu untuk menyusuinya bayinya selama 6 bulan tanpa makanan tambahan, dan anjurkan untuk menyusui bayinya sesering mungkin.	 Windi	14-03-2025 08.00 WIB	Ibu mengerti dan bersedia menyusui bayinya	 Windi
5. Informasi tentang sumber makanan yang memperbanyak ASI	14-03-2025 08.05 WIB	Memberitahu ibu untuk makan lebih dari biasanya karena sekarang sedang menyusui, untuk meluncurkan produksi ASI bisa makan sayur-sayuran seperti daun katuk, wortel, bayam, ibu juga bisa makan telur, daging, ikan, kacang-kacangan dan buah-buahan.	 Windi	14-03-2025 08.10 WIB	Ibu mengerti dan bersedia makan makanan yang dianjurkan.	 Windi

6. Jaga kehangatan bayi	14-03-2025 08.15 WIB	Menganjurkan kepada ibu untuk selalu menjaga kehangatan bayi, dengan selalu memakaikan topi bayi, dan memberi selimut, kontak fisik ibu dan bayi, jangan biarkan bayi di ruangan yang ber AC.	 Windi	14-03-2025 08.20 WIB	Ibu mengerti dan akan selalu menjaga kehangatan bayi.	 Windi
7. Kunjungan ulang	14-03-2025 08.25 WIB	Memberitahu ibu untuk datang pada hari ke-14 atau jika bayi ibu memiliki masalah maka ibu harus memeriksakan bayi ibu ke fasilitas kesehatan atau ke tenaga kesehatan terdekat.	 Windi	14-03-2025 08.30 WIB	Ibu mengerti dan bersedia kunjungan ulang.	 Windi

E. Catatan Perkembangan IV

Catatan perkembangan IV dilakukan pada tanggal 25 Maret 2025 pukul 13.00 WIB, dengan asuhan dibawah ini:

1. Data Subyektif

Ibu mengatakan bayinya berusia 14 hari, menyusu kuat, tidak rewel dan tali pusat sudah puput

2. Data Obyektif

Keadaan umum	: Baik
RR	: 50x/menit
Denyut Jantung	: 136x/menit
Suhu	: 36.9 ⁰ C
BB lahir	: 3800 gram
BB	: 4300 gram
Warna kulit	: kemerahan
Pergerakan	: Aktif
Reflek hisap	: Baik
Tali pusat	: Sudah puput, tidak ada tanda-tanda infeksi
BAK	: Bayi BAK sebanyak 7-8 kali/hari
BAB	: Bayi BAB sebanyak 2-4 kali/hari
Pola menyusu	: Bayi menyusu sebanyak 12 kali sehari

3. Analisis

By. Ny.A lahir 14 hari yang lalu dalam keadaan sehat

Masalah Potensial : Nutrisi tidak adekuat

4. Penatalaksanaan

Tabel 6
Implementasi Catatan Perkembangan IV

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu (tgl/jam)	Tindakan	Paraf	Waktu (tgl/jam)	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Beritahu kondisi anak kepada ibu dan keluarga	25-03-2025 13.05 WIB	Menjelaskan hasil pemeriksaan kepada ibu dan keluarga bahwa bayinya dalam keadaan sehat	 Windi	12-04-2023 13.10 WIB	Suhu : 36,9°C DJ : 136x/menit RR : 50x/menit BB : 4300 gram PB : 56 cm	 Windi
2. Puji keberhasilan ibu	25-03-2025 13.15 WIB	Memuji keberhasilan ibu karena telah melakukan perawatan tali pusat dengan baik, sehingga tidak terdapat tanda-tanda infeksi sampai tali pusat terlepas. Dan memuji keberhasilan ibu karena telah menyusui bayinya dengan maksimal sehingga bayi selalu merasa kenyang dan tidak rewel.	 Windi	25-03-2025 13.20 WIB	Ibu merasa senang atas pujian yang diberikan	 Windi
3. Beritahu ibu untuk menjaga kebersihan pusar bayi	25-03-2025 13.25 WIB	Memberitahu ibu untuk menjaga kebersihan daerah pusar bayi, dengan mengeringkan pusar setelah mandi, jangan diberi bedak atau minyak pada pusar, membiarkan pusar terbuka tanpa ditutup kasa. Dan menganjurkan ibu untuk melihat ada atau tidaknya infeksi.	 Windi	25-03-2025 13.30 WIB	Ibu mengerti dan bersedia melakukannya	 Windi
4. Informasikan ASI eksklusif	25-03-2025 13.45 WIB	Menginformasikan kepada ibu untuk menyusui bayinya selama 6 bulan tanpa makanan tambahan, dan menganjurkan untuk menyusui bayinya sesering mungkin	 Windi	25-03-2025 13.50 WIB	Ibu mengerti dan bersedia menyusui bayinya	 Windi

5. Beritahu ibu untuk kunjungan ulang	25-03-2025 13.05 WIB	Memberitahu ibu untuk datang ke PMB pada tanggal 22 April 2025 untuk imunisasi dasar BCG	 Windi	25-03-2025 13.10 WIB	Ibu bersedia untuk kunjungan ulang tanggal 22 April	 Windi
---------------------------------------	----------------------------	--	--	----------------------------	---	--