

BAB III

TINJAUAN KASUS

A. Kunjungan Awal

Tempat Pengkajian : PMB Bdn.Amelia Agustina, S.Keb
Tanggal Pengkajian : 22 Februari 2025
Jam Pengkajian : 22.10 WIB
Pengkaji : Febi Ayu Prastiwi

1. Data Subjektif

a. Identitas/Biodata

Nama Bayi : By. Ny. H
Jenis Kelamin : Perempuan
Jam Lahir : 22.15 WIB
Tanggal Lahir : 22 Februari 2025
Anak ke : 1

Nama Ibu	: Ny. H	Nama Ayah	: Tn.F
Umur	: 23 Tahun	Umur	: 26 Tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMP	Pendidikan	: SMP
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Wiraswasta
Alamat	: Batang Hari	Alamat	: Batang Hari

b. Riwayat Kehamilan Sekarang

TM I : 1x ANC
Keluhan : Tidak Ada
TM II : 2x ANC
Keluhan : Tidak Ada
TM III : 1x ANC
Keluhan : Tidak Ada

c. Riwayat Persalinan

Jenis Persalinan	: Normal	
Usia Kehamilan	: 39 Minggu	
Keadaan Ketuban	: Jernih	
Waktu Bayi Lahir	: 22.15 WIB	
Lilitan Tali Pusat	: Tidak ada	
Lama Persalinan	: Kala I	: 5 Jam
	: Kala II	: 30 Menit
	: Kala III	: 15 Menit
	: Kala IV	: 2 Jam

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum	: Baik
Kesadaran	: Composmentis
Apgar	: 9/10

	Keterangan	Angka
A = Warna kulit	Merah seluruh tubuh	2
P = Frekuensi jantung	> 100 x/menit	1
G = Reaksi terhadap rangsangan	Batuk atau bersin	2
A = Tonus otot	Gerak aktif	2
R = Usaha Nafas	Tangis kuat	2
Total		9

3. Analisis

Diagnosa : By. Ny. H Bayi Baru Lahir Normal 0 jam.

Tabel 4
Pelaksanaan dan Evaluasi

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	jam	Tindakan	Paraf	jam	Tindakan	Paraf
1. Keringkan bayi dengan kain bersih	22.17 WIB	1. Mengeringkan bayi dengan kain bersih dengan cara mengeringkan bayi mulai dari muka, kepala, dan bagian tubuh lainnya kecuali bagian tangan tanpa membersihkan verniks	Febi Ayu P	22.20 WIB	Bayi sudah dikeringkan dan diganti dengan kain bersih	Febi Ayu P
2. Lakukan pemotongan tali pusat	22.25 WIB	2. Melakukan pemotongan tali pusat kepada bayi	Febi Ayu P	22.29 WIB	Mengurut tali pusat 2 cm kearah bayi lalu klem dengan jarak 2-3 cm dari klem pertama Memotong dengan kedua klem, lalu mengikat tali pusat dengan benang tali pusat.	Febi Ayu P
3. Lakukan IMD	22.34 WIB	3. Melakukan inisiasi menyusui dini dengan cara meletakkan bayi di atas dada ibu dan membiarkan bayi mencari puting susu sendiri	Febi Ayu P	23.34 WIB	IMD dilakukan, bayi dapat mencari puting susu ibunya kurang lebih selama 1 jam	Febi Ayu P
4. Lakukan perawatan tali pusar	23.57 WIB	4. Melakukan perawatan tali pusar a. Cuci tangan dengan sabun dan air mengalir sebelum dan sesudah memegang tali pusar.	Febi Ayu P	00.00 WIB	Bayi sudah dilakukan perawatan tali pusat	Febi Ayu P

		b. Jangan memberikan apapun pada tali pusar. c. Rawat tali pusar terbuka dan kering. d. Bila tali pusar kotor atau basah, bersihkan dengan air bersih dan sabun mandi dan keringkan dengan kain bersih.				
5. Lakukan injeksi vit k dan pemberian salep mata	00.02 WIB	5. Melakukan injeksi vit K dengan dosis 0,5 ml secara intramuskuler (IM) di paha kiri bagian luar, aspirasi kemudian masukan vit K berikan salep mata dari mata bagian dalam keluar dengan dosis 1%.	Febi Ayu P	00.05 WIB	Bayi sudah diberikan injeksi vit k dan salep mata	Febi Ayu P
6. Lakukan kontrak persetujuan pemeriksaan selanjutnya	00.12 WIB	6. Melakukan pemeriksaan lanjutan pada bayi 6 jam berikutnya 07.30 Wib	Febi Ayu P	00.15 WIB	Ibu mengetahui jadwal pemeriksaan lanjutan	Febi Ayu P

B. Catatan Perkembangan

1. Catatan Perkembangan I

Tanggal : 23 Februari 2025

Jam : 07:30

a. (S) Data Subective

- 1) Ibu mengatakan bayinya sudah menyusui dan tidak rewel
- 2) Ibu mengatakan bayinya sudah diberikan injeksi vit k dan salep mata pada tanggal 22 Februari 2025 jam 00.02 wib, dan belum diberi HB 0

b. (O) Data Obective

1) Pemeriksaan umum

K/u : Baik
 BB : 2.800 Gram
 PB : 49 cm
 LK : 30 cm
 LD : 33 cm
 N : 128x/menit
 P : 47x/menit
 S : 36,5

2) Pemeriksaan fisik

Kepala : bentuk bulat, UUB Normal, UUK Normal, sutura teraba, caput succudenum tidak ada
 Mata : simetris, pupil mata normal
 Hidung : simetris, tidak ada pernafasan cuping hidung
 Telinga : simetris, tulang rawan sudah terbentuk
 Abdomen : datar tidak ada pembengkakan, areola berbintik, puting susu menonjol
 Punggung : tidak ada kelainan tulang belakang
 Ekstremitas : jari-jari kaki dan tangan lengkap, tidak ada kelainan
 Anogenetalia : labia mayora menutupi labia minora, terdapat lubang vagina, terdapat lubang uretra di, anus (+)

3) Reflek :

- a) Refleks Moro : Baik, yaitu apabila bayi dikagetkan lengan dan kaki bayi terangkat.
- b) Refleks Graph : Baik, dengan cara meletakkan jari telunjuk diletakan pada tangan bayi dan bayi menggenggam.
- c) Refleks Suching : Baik, bayi berusaha menghisap jika ada benda yang menyentuh.
- d) Refleks Rooting : Baik, yaitu apabila menyentuh pipi bayi akan menoleh ke arah sentuhan.
- e) Refleks Walking : Baik, yaitu akan ada gerakan spontan kaki melangkah kedepan.
- f) Refleks Tonick Neck : Baik, timbul saat bayi dalam posisi terlentang, saat punggung di urut kepala bayi akan sedikit mengangkat.

c. (A) Asassment

By. Ny.H 6 Jam bayi baru lahir normal

d. Pelaksanaan

Pelaksanaan kunjungan awal dapat dilihat pada tabel 5 berikut ini.

Tabel 5
Lembar Implementasi Catatan Perkembangan I

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	jam	Tindakan	Paraf	jam	Tindakan	Paraf
1. Jelaskan ibu hasil pemeriksaan bayi	07:30 WIB	1. Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu dan keluarga bahwa bayinya dalam keadaan sehat	Febi Ayu P	07:35 WIB	Bayi sudah dilakukan pemeriksaan Dengan hasil Suhu : 36,5°C Pb : 49 cm Ld : 33 cm Bb : 2.800 gram Lk : 30 cm N : 128 x/menit P : 47x/menit	Febi Ayu P
2. Mandikan bayi	07:37 WIB	2. Memandikan bayi dengan air hangat, bersihkan bayi dari sisa lendir dan darah menggunakan sabun dengan lembut, bilas tubuh bayi. Kemudian keringkan tubuh bayi menggunakan handung yang kering dan lembut.	Febi Ayu P	07:42 WIB	Bayi sudah dimandikan	Febi Ayu P
3. Menjaga kehangatan bayi	07:45 WIB	3. Menjaga kehangatan bayi dengan a. Memakaikan pakaian tebal dan hangat. b. Mengganti popok dan baju jika basah.	Febi Ayu P	07:50 WIB	Bayi telah di keringkan dan di pakaikan bedong dan diberi topi,	Febi Ayu P

		c. Jangan tidurkan bayi di tempat dingin atau banyak angin d. Menjaga kehangatan bayi dengan menggunakan topi, sarung tangan, kaos kaki dan pakaian yang hangat pada saat tidak dalam dekapan.			kehangatan bayi sudah terjaga Suhu : 36,5°C N : 128x/menit P : 47x/menit	
4. Menjaga tali pusat bayi agar tetap kering dan bersih	07:55 WIB	4. Menganjurkan ibu kembali untuk melakukan perawatan tali pusat a. Cuci tangan dengan sabun dan air mengalir sebelum dan sesudah memegang tali pusat. b. Angan memberikan apapun pada tali pusat c. Rawat tali pusat terbuka dan kering d. Bila tali pusat kotor atau basah, bersihkan dengan air bersih dan sabun mandi dan keringkan dengan kain bersih.	Febi Ayu P	07:58 WIB	Tali pusat bayi sudah terjaga	Febi Ayu P
5. Lakukan imunisasi Hb-0	08:00 WIB	5. Melakukan imunisasi Hb-0 dengan dosis 0,5 ml secara intramuskuler (IM) di paha kanan bagian luar, diberikan 2-3 jam setelah pemberian vit K yang bertujuan untuk mencegah bayi terkena hepatitis B.	Febi Ayu P	08:05 WIB	Bayi sudah diberikan imunisasi Hb – O	Febi Ayu P
6. Anjurkan ibu untuk menyusui bayinya	08:10 WIB	6. Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya kapan saja bayi menginginkan atau bayi lapar tanpa diadwal, jika bayi tidur maka setiap 2 jam sekali bayi di bangunkan dan di susukan.	Febi Ayu P	08:15 WIB	Ibu sudah menyusui bayinya	Febi Ayu P

7. Edukasi ibu manfaat asi eksklusif	08:17 WIB	7. Mengedukasi ibu manfaat asi eksklusif - Melindungi Bayi Dari Kuman - Menyediakan Nutrisi Lengkap - Jaminan Asupan Higienis dan Aman - Membuat Bayi Tumbuh Sehat dan Cerdas - Memperkuat Ikatan (bonding) - Mengurangi Risiko Kanker - Membantu Memberi Jarak Pada Kelahiran - Menghemat Biaya - Menjaga Lingkungan	Febi Ayu P	08:20 WIB	Ibu sudah mengerti dan mengetahui, manfaat ASI eksklusif	Febi Ayu P
8. Jelaskan ibu tentang tanda bahaya pada bayi baru lahir	08:22 WIB	8. Menjelaskan ibu tentang tanda bahaya pada bayi baru lahir - Tidak mau minum atau memuntahkan semua - Kejang - Bergerak hanya jika dirangsang - Napas cepat (≥ 6 kali/menit) - Napas lambat (<30 kali /menit) - Tarikan dinding dada kedalam yang sangat kuat - Merintih - Teraba demam (suhu aksila > 37.5 °C) - Teraba dingin (suhu aksila <36 °C) - Nanah yang banyak di mata	Febi Ayu P	08:33 WIB	Ibu mengerti dengan penjelasan bidan dan bersedia memantau keadaan bayinya	Febi Ayu P

		k. Pusing kemerahan meluas ke dinding perut l. Diare m. Tampak kuning pada telapak tangan dan kaki				
9. Anjurkan ibu kunjungan ulang bila ada keluhan	08:35 WIB	9. Lakukan kunjungan ulang ke fasilitas kesehatan terdekat jika ada keluhan.	Febi Ayu P	08:40 WIB	Ibu menyetujui jadwal pemeriksaan	Febi Ayu P