

BAB III

TINJAUAN KASUS

A. Kunjungan Awal

Tempat pengkajian : TPMB Asnaini, Amd. Keb
Tanggal pengkajian : 18 Maret 2025
Jam pengkajian : 14.20 WIB
Pengkaji : Nadia Presilia

1. Data Subyektif

a. Identitas / Biodata

Nama bayi	: By. Ny. M		
Jenis kelamin	: Perempuan		
Tanggal lahir	: 18-03-2025		
Anak ke	: 2 (Dua)		
Nama Ibu	: Ny. M	Nama suami	: Tn. S
Umur	: 28 Tahun	Umur	: 31 Tahun
Agama	: Islam	Agama	: Isl;am
Pendidikan	: SMA		
Pendidikan	: SMA		
Pekerjaan	: IRT		
Pekerjaan	: Wiraswasta		
Alamat	: Pugung Raharjo, Sekampung Udik, Lampung Timur		

b. Kondisi bayi saat lahir

Bayi baru lahir 1 menit yang lalu badan bayi basah oleh air ketuban

c. Riwayat Persalinan

Jenis persalinan	: Normal
Usia Kehamilan	: 39 Minggu
Keadaan ketuban	: Jernih
Waktu bayi lahir	: 14.20 WIB
Lilitan tali pusat	: Tidak ada lilitan

Lama persalinan, Kala I : 9 jam

Kala II : 25 menit

Kala III : 10 menit

Kala IV : 2 jam +

Total waktu : 11 jam 35 menit (partus normal)

2. Data Obyektif

Bayi menangis kuat, berwarna kemerahan dan bergerak aktif

3. Analisis

Diagnosa : By. Ny. M bayi baru lahir normal spontan cukup bulan dan bugar

Diagnosa Potensial : Hipotermia

Pemasukan O² yang tidak adekuat

Infeksi tali pusat

Perdarahan

Infeksi mata

4. Penatalaksanaan

Tabel 2
Pelaksanaan kunjungan awal

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu Tgl/jam	Tindakan	Paraf	Waktu Tgl/jam	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Keringkan bayi dan hangatkan bayi	18-03-2024 14.20 WIB	1. Mengeringkan tubuh bayi dari air ketuban 2. Meletakkan bayi dimeja resisutasi	 Nadia	18-03-2024 14.20 WIB	1. Bayi sudah dikeringkan dan hangat 2. Bayi sudah diletakkan dimeja resisutasi dan hangat	 Nadia
2. Penilaian bayi bugar	14.20 WIB	Melakukan penilaian bayi bugar atau penilaian sepiantas	 Nadia	14.21 WIB	Bayi menangis kuat, bayi berwarna kemerahan dan bayi bergerak aktif	 Nadia
3. Cegah terjadinya pemasukan O ² yang tidak adekuat	14.21 WIB	1. Membebaskan jalan napas bayi dengan menghisap lendir pada mulut dan hidung bayi 2. Menghitung pernapasan bayi 3. Menilai tanda-tanda sianosis	 Nadia	14.21 WIB	1. Pembebasan jalan napas sudah dilakukan didapatkan hasil bayi bernapas spontan dengan baik 2. Pernapasan bayi 50x/ menit 3. Tidak ada tanda-tanda sianosis, kulit bayi tidak kebiruan/keunguan	 Nadia

4. Potong tali pusat dan cegah potensial terjadinya infeksi tali pusat	14.22 WIB	1. Melakukan pemotongan tali pusat dengan melakukan jepit tali pusat dengan klem pertama sejauh 3 cm dari umbilikus kemudian tekan dan dorong tali pusat ke arah ibu kemudian gunakan klem ke-2 untuk menjepit tali pusat 3-5 cm ke arah ibu dari klem pertama, kemudian gunting tali pusat dengan tangan melindungi bayi kemudian ikat tali pusat menggunakan benang steril 2. Membungkus tali pusat dengan kassa steril 3. Observasi tanda-tanda infeksi tali pusat	 Nadia	14.23 WIB	1. Tali pusat bayi sudah digunting dan di ikat dengan benang steril 2. Tali pusat sudah terbalut oleh kassa steril 3. Tidak ada tanda tanda infeksi pada tali pusat, tali pusat tidak bengkak, tidak berbau dan tidak mengeluarkan nanah.	 Nadia
5. Penilain APGAR Score	14.25 WIB	Melakukan penilaian APGAR score pada lima menit pertama bayi lahir`	 Nadia	14.26 WIB	Setelah dilakukan penilaian dengan nilai 10 pada Apgar Score: Warna kulit :2(kulit kemerahan, ekstermitas biru) Frekuensi jantung: 2 (138 x/m) Reaksi terhadap rangsangan: 2 (menangis) Tonus otot : 2 (gerak aktif) Usaha nafas : 2 (menangis kuat)	 Nadia

6. Cegah potensial hipotermi	14.27 WIB	1. Melakukan IMD pada bayi 2. Ganti pakaian dan bedong bayi 3. Observasi suhu bayi setiap 6 jam	 Nadia	15.27 WIB	1. Bayi berhasil mendapatkan puting susu pada menit ke-40 2. Bayi sudah memakai pakaian bersih dan kering dan sudah dibedong 3. Suhu tubuh bayi: 36,5° C	 Nadia
7. Lakukan pemeriksaan antropometri	15.28 WIB	Melakukan pemeriksaan antropometri	 Nadia	15.33 WIB	Pemeriksaan telah dilakukan didapatkan hasil BB : 3400 gram PB : 48 cm LK : 33 cm LD : 34 cm	 Nadia
8. Potensial perdarahan dengan vitamin K	15.41 WIB	1. Menyuntikkan vitamin K pada bayi 1 jam setelah lahir dengan dosis 1 mg dosis tunggal 2. Observasi adanya perdarahan	 Nadia	15.45 WIB	1. Bayi sudah disuntikkan vitamin K 2. Tidak ada tanda-tanda perdarahan	 Nadia
9. Potensial terjadinya infeksi pada mata salep mata	15.46 WIB	Melakukan pemberian salep mata (eritromisin)	 Nadia	15.50 WIB	Salep mata sudah diberikan	 Nadia
10. Observasi keadaan bayi	15.51 WIB	Melakukan observasi pada bayi	 Nadia	15.55 WIB	Sudah dilakukan didapatkan hasil warna kulit bayi kemerahan, bayi bergerak aktif dan pernapasan teratur, pemeriksaan tanda vital dalam batas normal	 Nadia

B. Catatan Perkembangan I

Hari/ Tanggal : 18-03-2025

Jam : 20.20 WIB

1. Data Subyektif

Ibu mengatakan senang atas kelahiran bayinya, bayi mau menyusu walaupun pengeluaran ASI masih sedikit dan belum diberi HB-0

2. Data Obyektif

a. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik
 RR : 45x/m
 Suhu : 36,6° C

b. Pemeriksaan fisik

Kepala dan wajah : Bentuk kepala simetris, tidak terdapat moulage, ubun-ubun datar
 Mata : Simetris kanan dan kiri, sklera putih, konjungtiva merah muda
 Hidung : Bentuk hidung simetris, tidak ada pernapasan cuping hidung
 Mulut : Bentuk simetris, warna bibir merah muda, tidak ada labioskizis dan labiopalatoskizis, reflek rooting (+), reflek sucking (+)
 Telinga : Simetris kanan dan kiri,
 Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar/vena
 Dada : Simetris, terdapat payudara, suara nafas normal
 Abdomen : Normal, tidak ada kembung
 Ekstremitas : Jari tangan lengkap, bentuk normal jari kaki lengkap, pergerakan aktif, tidak ada sindaktili atau polidaktili
 Genetalia : Labia mayor sudah menutupi labia minor
 Punggung : Normal, datar dan tidak ada kelainan bentuk
 Anus : Normal, terdapat lubang pada anus
 Kulit : Warna kulit kemerahan

3. Analisis

Diagnosa : By. Ny. M bayi lahir normal berusia 6 jam
Diagnosa Potensial : Hipotermia Hepatitis B Infeksi tali pusat
Pemenuhan nutrisi yang tidak adekuat

Tabel 3
Pelaksanaan Catatan Perkembangan I

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu Tgl/jam	Tindakan	Paraf	Waktu Tgl/jam	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Jaga kehangatan bayi potensial hipotermi	20.21 WIB	1. Menjaga kehangatan bayi dengan menjaga suhu ruangan 2. Memakaikan topi dikepala bayi	 Nadia	20.22 WIB	1. Bayi selalu dalam keadaan hangat 2. Bayi sudah dipakaikan topi	 Nadia
2. Cegah potensial hepatitis B	20.23 WIB	Melakukan pemberian HB 0 dengan dosis 0,5 ml secara IM di paha kanan bagian luar bayi	 Nadia	20.30 WIB	HB 0 telah disuntikkan	 Nadia
3. Perawatan tali pusat	20.31 WIB	1. Rawat tali pusat 2. Observasi tanda-tanda infeksi tali pusat	 Nadia	20.35 WIB	1. Tali pusat sudah dibalut dengan kassa steril 2. Tidak ada tanda-tanda infeksi tali pusat, tali pusat bersih, tidak ada kemerahan dan tidak berbau	 Nadia
4. Lakukan pemeriksaan antropometri	20.36 WIB	Melakukan pemeriksaan antropometri	 Nadia	20.40 WIB	Pemeriksaan telah dilakukan didapatkan hasil BB : 3400 gram PB : 48 cm LK : 33 cm LD : 34 cm Suhu: 36,6° C	 Nadia

5. Beritahu KIE menjaga kehangatan dan kebersihan bayi	20.46 WIB	1. Menganjurkan pada ibu untuk tetap menjaga kehangatan bayi dengan mendekap bayinya/ membedong bayi 2. Menganjurkan ibu memandikan bayinya dan tetap menjaga kebersihan bayi	 Nadia	20.50 WIB	Ibu mengerti tentang KIE yang diberikan	 Nadia
6. Pemberian KIE tentang ASI eksklusif	20.51 WIB	3. Memberitahu ibu pentingnya asi eksklusif 4. Manfaat asi eksklusif bagi bayi untuk membantu perkembangan otak, menjaga kekebalan tubuh, membantu menaikkan berat badan 5. Manfaat asi eksklusif bagi ibu salah satunya adalah membantu mengurangi resiko kanker payudara	 Nadia	20.55 WIB	Ibu mengerti tentang KIE yang diberikan	 Nadia

C. Catatan Perkembangan II

Hari/ Tanggal : 19-03-2025

Jam : 05.40 WIB

1. Data Subyektif

- a. Ibu mengatakan senang atas kelahiran bayinya, bayi mau menyusu walaupun pengeluaran ASI masih sedikit
- b. Ibu mengatakan bayinya sudah BAK 3x dan BAB 1x

2. Data Obyektif

a. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik
 RR : 45x/m
 Suhu : 36,6° C

b. Pemeriksaan fisik

Kepala dan wajah : Bentuk kepala simetris, tidak terdapat moulage, ubun-ubun datar
 Mata : Simetris kanan dan kiri, sklera putih, konjungtiva merah muda
 Hidung : Bentuk hidung simetris, tidak ada pernapasan cuping hidung
 Mulut : Bentuk simetris, warna bibir merah muda, tidak ada labioskizis dan labiopalatoskizis, reflek rooting (+), reflek sucking (+)
 Telinga : Simetris kanan dan kiri,
 Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar/vena
 Dada : Simetris, terdapat payudara, suara nafas normal
 Abdomen : Normal, tidak ada kembung
 Ekstremitas : Jari tangan lengkap, bentuk normal jari kaki lengkap, pergerakan aktif, tidak ada sindaktili atau polidaktili
 Genetalia : Labia mayor sudah menutupi labia minor
 Punggung : Normal, datar dan tidak ada kelainan bentuk
 Anus : Normal, terdapat lubang pada anus

Kulit : Warna kulit kemerahan

3. Analisis

Diagnosa : By. Ny. M bayi lahir normal cukup bulan berusia 15 jam

Diagnosa Potensial : Hipotermi Infeksi tali pusat

4. Penatalaksanaan

Tabel 4
Pelaksanaan catatan perkembangan II

LEMBAR IMPLEMENTASI

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu Tgl/jam	Tindakan	Paraf	Waktu Tgl/jam	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Jaga kehangatan bayi potensial hipotermi	19-03-2025 05.55 WIB	1. Memandikan bayi dengan air hangat 2. Menjaga kehangatan bayi dengan memakaikan pakaian bersih, kering dan memakaikan topi pada bayi	 Nadia	19-03--2025 06.09 WIB	1. Bayi sudah dimandikan dan keringkan 2. Bayi hangat dan sudah memakai topi	 Nadia
2. Lakukan pemeriksaan antropometri	06. 10 WIB	Melakukan pemeriksaan antropometri pada bayi	 Nadia	06.15 WIB	Pemeriksaan sudah dilakukan didapatkan hasil: BB: 3400 gram PB: 48 cm LK: 33 cm LD: 30 cm	 Nadia
3. Potensial infeksi tali pusat	06.17 WIB	1. Perawatan tali pusat 2. Mengobservasi tanda-tanda infeksi tali pusat	 Nadia	06.20 WIB	1. Tali pusat sudah dibalut dengan kassa steril 2. Tidak ada tanda-tanda infeksi tali pusat, tali pusat bersih, tidak ada kemerahan dan tidak berbau	 Nadia
4. Pemberian KIE tanda bahaya bayi baru lahir	06.25 WIB	Menjelaskan tanda bahaya bayi baru lahir pada ibu yaitu hisapan bayi lemah, bayi terlihat sulit bernapas, bayi tidur terus menerus , warna kulit kebiruan, atau kekuningan, tubuh bayi		06.30 WIB	Ibu mengerti tentang tanda bahaya bayi baru lahir	

		teraba panas, tidak BAB selama 3 hari, mengnjurkan ibu untuk segera membawa bayinya kefasilitas kesehatan terdekat jika ada tanda bahaya tersebut	 Nadia			 Nadia
5. Pemberian KIE menjaga kehangatan dan kebersihan bayi	06.35 WIB	1. Konseling perawatan tali pusat 2. Anjurkan pada ibu untuk tetap menjaga kehangatan bayi dengan mendekap bayinya/ membedong bayi	 Nadia	06.44 WIB	Ibu mengerti tentang KIE yang diberikan	 Nadia
6. Pemberian KIE tentang ASI eksklusif	06.40 WIB	1. Manfaat asi eksklusif bagi bayi untuk membatu perkembangan otak, menjaga kekebalan tubuh 2. Membantu menaikkan berat badan 3. Manfaat asi eksklusif bagi ibu salah satunya adalah membantu mengurangi resiko kanker payudara	 Nadia	06.44 WIB	Ibu mengerti tentang KIE yang diberikan	 Nadia
7. Beritahu ibu bahwa ibu sudah diperbolehkan pulang	06.45 WIB	Memberitahu kepada ibu dan keluarga bahwa ibu sudah diperbolehkan pulang dengan selalu menjaga kehangatan bayi dan mengevaluasi tanda bahaya bayi baru lahir	 Nadia	08.02 WIB	Ibu merasa senang dan akan selalu menjaga kehangatan bayi dan akan selalu waspada pada tanda-tanda bahaya bayi baaru lahir	 Nadia
8. Beritahu ibu jadwal kunjungan ulang	06.50 WIB	Memberitahu ibu akan dilakukannya KN2 pada hari ke 3 kelahiran bayi yang akan dilakukan pada tanggal 21-03-2025 atau jika terjadi masalah pada bayi segera periksa bayi ke fasilitas terdekat	 Nadia	08.05 WIB	Ibu bersedia untuk kunjungan ulang	 Nadia

D. Catatan Perkembangan III

Hari/ Tanggal : 21-03-2025

Jam : 08.00 WIB

1. Data Subyektif

- a. Ibu mengatakan bayi menyusui 7-8x/hari
- b. Ibu mengatakan bayinya sudah BAK 4x dan BAB 1x

2. Data Obyektif**a. Pemeriksaan umum**

Keadaan umum	: Baik
BB	: 3400 gram
PB	: 48 cm
LK	: 33 cm
RR	: 40x/m
Suhu	: 36,7° C
Tali pusat	: Bersih dan sudah dibalut dengan kassa steril

3. Analisis

Diagnosis	: By. Ny. M bayi lahir normal cukup bulan usia 3 hari
Diagnosa Potensial	: Hipotermia
	Infeksi tali pusat
	Pemenuhan nutrisi yang tidak adekuat

4. Penatalaksanaan

Tabel 5
Pelaksanaan catatan perkembangan III
LEMBAR IMPLEMENTASI

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu Tgl/jam	Tindakan	Paraf	Waktu Tgl/jam	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Jaga kehangatan bayi	21-03-2025 08.03 WIB	Menjaga kehangatan bayi dengan membedong bayi agar kehangatan tetap terjaga	 Nadia	21-03--2025 08.08 WIB	Bayi tetap hangat	 Nadia
2. Potensial infeksi tali pusat	21-03-2025 08.05 WIB	1. Perawatan tali pusat 2. Menilai tanda-tanda infeksi tali pusat	 Nadia	21-03--2025 08.07 WIB	1. Tali pusat sudah dibalut dengan kassa steril 2. Tali pusat tampak bersih, kering, tidak berbau	
3. Lakukan pemeriksaan antropometri	08.08 WIB	Melakukan pemeriksaan antropometri	 Nadia	08.14 WIB	Pemeriksaan antropometri telah dilakukan dan didapatkan hasil: BB: 3400 bgram PB: 48 cm LD: 34 cm LK: 33 cm Suhu: 36,7°C	 Nadia
4. Periksa tanda bahaya bayi	08.15 WIB	Melakukan pemeriksaan tanda bahaya pada bayi		08.19 WIB	Bayi tampak bergerak aktif, warna kulit bayi tidak tampak biru atau	

			 Nadia		kuning, bayi tidak teraba demam	 Nadia
5. Lakukan pemeriksaan Skrining Hipotiroid Kongenital (SHK)	08.25 WIB	Melakukan pemeriksaan SHK pada bayi dilakukan dengan mengambil sampel darah dari tumit bayi	 Nadia	08.35 WIB	Pengambilan sampel darah telah dilakukan	 Nadia
6. Pemberian KIE menjaga kehangatan dan kebersihan bayi	08.30 WIB	1. Konseling perawatan tali pusat 2. Anjurkan pada ibu untuk tetap menjaga kehangatan bayi dengan mendekap bayinya/ membedong bayi	 Nadia	08.35 WIB	Ibu mengerti tentang KIE yang diberikan	 Nadia
7. Pemberian KIE tentang ASI eksklusif	08.36 WIB	1. Memberitahu ibu pentingnya asi eksklusif 2. Manfaat asi eksklusif bagi bayi untuk membatu perkembangan otak, menjaga kekebalan tubuh, membantu menaikkan berat badan 3. Manfaat asi eksklusif bagi ibu salah satunya adalah membantu mengurangi resiko kanker payudara	 Nadia	08.41 WIB	Ibu mengerti tentang KIE yang diberikan	 Nadia
8. Beritahu ibu jadwal kunjungan ulang	08.42 WIB	Memberitahu ibu akan dilakukannya kunjungan 3 pada hari ke 8 kelahiran bayi	 Nadia	08.46 WIB	Ibu mengetahui jadwal kunjungan ulang selanjutnya	 Nadia

E. Catatan Perkembangan IV

Hari/ Tanggal : 26-03-2025

Jam : 07.55 WIB

1. Data Subyektif

- a. Ibu mengatakan bayi menyusui 8-10x/hari
- b. Ibu mengatakan bayinya sudah BAK 7x dan BAB 2x

2. Data Obyektif

a. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Baik
 BB : 3600 gram
 PB : 48 cm
 LK : 33 cm
 RR : 40x/m
 Suhu : 36,6° C
 Tali pusat : Tali pusat sudah terlepas

b. Pemeriksaan fisik

Kepala dan wajah : Bentuk kepala simetris, tidak terdapat moulage, ubun-ubun datar
 Mata : Simetris kanan dan kiri, sklera putih, konjungtiva merah muda
 Hidung : Bentuk hidung simetris, tidak ada pernapasan cuping hidung
 Mulut : Bentuk simetris, warna bibir merah muda, tidak ada labioskizis dan labiopalatoskizis, reflek rooting (+), reflek sucking (+)
 Telinga : Simetris kanan dan kiri,
 Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar/vena
 Dada : Simetris, terdapat payudara, suara nafas normal
 Abdomen : Normal, tidak ada kembung

Ekstremitas	: Jari tangan lengkap, bentuk normal jari kaki lengkap, pergerakan aktif, tidak ada sindaktili atau polidaktili
Genetalia	: Labia mayor sudah menutupi labia minor
Punggung	: Normal, datar dan tidak ada kelainan bentuk
Anus	: Normal, terdapat lubang pada anus
Kulit	: Warna kulit kemerahan

3. Analisis

Diagnosis	: By. Ny. M bayi lahir normal cukup bulan usia 8 hari
Diagnosa Potensial	: Hipotermia Infeksi tali pusat

4. Penatalaksanaan

Tabel 6
Pelaksanaan catatan perkembangan IV
LEMBAR IMPLEMENTASI

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu Tgl/jam	Tindakan	Paraf	Waktu Tgl/jam	Evaluasi Tindakan	Paraf
1. Jaga kehangatan bayi	26-03-2025 08.00 WIB	Menjaga kehangatan bayi dengan menjaga suhu ruangan	 Nadia	26-03-2025 08.05 WIB	Bayi tetap hangat.	 Nadia
2. Potensial infeksi tali pusat	08.06 WIB	1. Melihat kebersihan tali pusat dan tanda-tanda infeksi 2. Menilai tanda-tanda infeksi tali pusat	 Nadia	08.09 WIB	1. Tali pusat sudah terlepas 2. Tali pusat bersih, kering tidak berbau tidak ada tanda tanda infeksi	 Nadia

3. Lakukan pemeriksaan antropometri	08.10	Melakukan pemeriksaan antropometri	 Nadia	08.15	BB:3600 gram PB: 48 cm LK: 33 cm LD: 34 cm Suhu: 36,6° C	 Nadia
4. Periksa tanda bahaya pada bayi	08.15 WIB	Memeriksa tanda bahaya pada bayi	 Nadia	08.20 WIB	Bayi tampak bergerak aktif, warna kulit bayi tidak tampak biru atau kuning, bayi tidak teraba demam, tidak ada tanda infeksi pada tali pusat	 Nadia
5. Pemberian KIE menjaga kehangatan dan kebersihan bayi	08.23 WIB	1. Anjurkan pada ibu untuk tetap menjaga kehangatan bayi dengan mendekap bayinya/ membedong bayi 2. Anjurkan ibu memandikan bayinya dan tetap menjaga kebersihan bayi	 Nadia	08.25 WIB	Ibu bersedia untuk melanjutkan ASI Eksklusif sampai bayi berusia 6 bulan	 Nadia
6. Pemberian KIE tentang ASI eksklusif	08.26	1. Memberitahu ibu pentingnya asi eksklusif 2. Manfaat asi eksklusif bagi bayi untuk		08.30	Ibu mengerti tentang KIE yang diberikan	

		membantu perkembangan otak, menjaga kekebalan tubuh, membantu menaikkan berat badan 3. Manfaat asi eksklusif bagi ibu salah satunya adalah membantu mengurangi resiko kanker payudara	 Nadia			 Nadia
7. Beritahu ibu jadwal imunisasi	08.31 WIB	Memberitahu ibu jadwal imunisasi pada bayi yaitu imunisasi BCG Dan Polio 1 yang diberikan pada bayi usia 1 bulan	 Nadia	08.40 WIB	Ibu mengerti tentang jadwal imunisasi pada bayi	 Nadia