

BAB III

TINJAUAN KASUS

Tempat Pengkajian : TPMB Septi Yaningsih
Tanggal Pengkajian : 27 Maret 2024
Pukul : 07.15 WIB
Pengkaji : Atiqah Asma Raihanah

A. Kunjungan Awal

1. Data Subjektif

a. Identitas/ Biodata

1) Identitas Anak

Nama Bayi : By. Ny. L
Tanggal Lahir : 24 Maret 2024
Anak ke : 1
Jenis kelamin : Perempuan
Gol. Darah : B+

2) Identitas Orang Tua

Nama Ibu	: Ny. L	Nama Ayah	: Tn. J
Umur	: 21 tahun	Umur	: 25 tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMP	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Wiraswasta
Gol. Darah	: B+	Gol. Darah	: A+
Alamat	: Karya Makmur		

b. Alasan Kunjungan

Ibu mengatakan bayinya terlihat kuning di area wajah sejak tanggal 26 Maret 2024, bayinya sering tidur, ASI ibu sudah keluar sejak hari kesatu, ibu menyusui 5-7x sehari

c. Riwayat Kehamilan

HPHT	: 29 Juni 2023
TP	: 6 April 2024
TM I	: 2x kunjungan ANC
Pemeriksa	: Bidan
TM II	: 3x kunjungan ANC
Pemeriksa	: Bidan
TM III	: 3x kunjungan ANC
Pemeriksa	: Bidan, Dokter
Komplikasi selama hamil	: tidak ada

d. Riwayat Persalinan Sekarang

Tanggal Persalinan	: 24 Maret 2024
Tempat Persalinan	: PMB
Penolong	: Bidan
Lilitan Tali Pusat	: Tidak ada
Keadaan Ketuban	: Jernih
Lama Persalinan	
Kala I	: ± 9 jam
Kala II	: ± 45 menit
Kala III	: ± 15 menit
Kala IV	: ± 2 jam
Masalah dalam Persalinan	: Tidak ada
Komplikasi dalam Persalinan	: Tidak ada
Jenis Kelamin	: Perempuan
Penilaian Sepintas	: Bayi cukup bulan, menangis kuat, bergerak aktif

e. Riwayat Imunisasi

Hb0	: Sudah
BCG, Polio 1	: Belum
DPT. Hb, Hib 1, Polio 2	: Belum
DPT. Hb, Hib 2, Polio 3	: Belum
DPT. Hb, Hib 3, Polio 4, IPV	: Belum
Campak	: Belum
DPT. Hb, Hib dan campak lanjutan	: Belum

f. Riwayat Pengeluaran ASI

Ibu mengatakan ASInya sudah keluar sejak hari kesatu.

g. Riwayat Penyakit Keluarga

Ibu mengatakan didalam keluarga tidak ada yang mempunyai riwayat penyakit hepatitis.

h. Pola Kebutuhan Sehari-hari

Nutrisi	: Nutrisi yang diberikan adalah ASI sebanyak 5-7x sehari durasi menyusu selama kurang lebih 4 menit
Istirahat	: Pola tidur bayi masih tidak beraturan Bayi sering tidur, \pm 18 jam/hari
Eliminasi	: BAK : 4-5 kali/hari warna kuning gelap BAB : 3-4 kali/hari warna coklat
Personal hygiene	: Bayi dimandikan 2 kali sehari pagi dan sore, setiap mandi kassa tali pusat diganti, saat bayi BAB dan BAK langsung diganti popok
Aktivitas	: Pergerakan bayi kurang aktif

i. Pola Makan Ibu

Ibu mengatakan makan dengan tempe, tahu dan terkadang sayur, ibu jarang mengkonsumsi daging dan buah

j. Cara Menyusui Bayi

Ibu masih takut dalam menyusui bayinya

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Latergi
 BB : 2900 gram
 PB : 49 cm
 LK : 34 cm
 LD : 33 cm
 TTV
 Suhu : 36,6°C
 RR : 42x/menit
 Nadi : 135x/menit
 Derajat Ikterus : Derajat I (kuning pada wajah hingga leher)

b. Pemeriksaan fisik

Kepala : Simetris, tidak ada benjolan pada sutura, rambut hitam, tidak ada caput succedaneum, tidak ada cephal hematoma
 Muka : Warna kuning di area muka, tidak ada oedema
 Mata : Simetris, tidak ada secret, pupil mata bereaksi baik, sklera putih, konjungtiva merah muda
 Hidung : Simetris, bersih, tidak ada secret
 Mulut : Tidak terdapat labioskizis, tidak terdapat labiopalatoskizis, disekitar mulut bayi terdapat sisa ASI
 Telinga : Simetris kanan dan kiri, bersih
 Leher : Warna kuning di leher, tidak ada benjolan

Dada	: Simetris kiri dan kanan, tidak ada retraksi dinding dada, warna kemerahan
Abdomen	: Tali pusat masih basah, tidak ada tanda infeksi tali pusat, perut bayi tidak kembung, warna kemerahan
Punggung	: Tidak ada benjolan
Ekstremitas	
Ekstremitas Atas	: Jari-jari lengkap, tidak ada kelainan, warna kemerahan
Ekstremitas Bawah	: Jari-jari lengkap, tidak ada kelainan, warna kemerahan
Genetalia	: Labia mayora menutupi labia minora, lubang uretra terpisah dengan lubang vagina, vagina berlubang, uretra berlubang
Anus	: Terdapat lubang pada anus
Eliminasi	: BAK warna kuning gelap, BAB warna coklat
Warna Kulit	: Kuning pada bagian muka sampai leher
Reflek	
Reflek moro	: Positif, bayi dikagetkan lengan dan kaki terangkat
Reflek rooting	: Positif, pipi bayi disentuh bayi menoleh saat disentuh
Reflek grasping	: Positif, jari pemeriksa diletakkan di telapak tangan bayi, bayi akan menggenggam
Reflek sucking	: Bayi malas menghisap saat di beri ASI
Reflek swallowing	: Bayi dapat menelan saat diberi ASI namun pelan

3. Analisa

- a. Diagnosa : Bayi Ny. L usia 3 hari dengan ikterus fisiologis
- b. Diagnosa Potensial : Ikterus patologis

4. Penatalaksanaan

Tabel 3
Pelaksanaan Kunjungan Awal

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu (Tgl/Jam)	Kegiatan	Paraf	Waktu (Tgl/Jam)	Kegiatan	Paraf
1. Jelaskan kepada ibu mengenai hasil pemeriksaan bayinya	27-3-24 07.30 WIB	Menjelaskan kepada ibu mengenai hasil pemeriksaan bayinya dengan hasil keadaan umum normal, kulit bayi berwarna kuning pada bagian muka sampai leher sebaiknya kulit bayi berwarna kemerahan	 Atiqah	27-3-24 07.35 WIB	Ibu mengerti dengan kondisi bayinya	 Atiqah
2. Jelaskan kepada ibu penyebab kulit bayi berwarna kuning	27-3-24 07.40 WIB	Menjelaskan kepada ibu penyebab kulit bayi berwarna kuning dapat dikarenakan pemberian ASI yang kurang. Kuning pada bayi termasuk hal yang normal jika terjadi pada hari kedua dan ketiga setelah lahir dan akan hilang pada hari kesepuluh, menjadi tidak normal jika menetap sesudah hari ke-14.	 Atiqah	27-3-24 07.45 WIB	Ibu mengerti mengenai bayi kuning	 Atiqah
3. Edukasi ibu untuk mencuci tangan sebelum dan sesudah menyentuh bayi	27-3-24 07.50 WIB	Mengedukasi ibu untuk mencuci tangan sebelum dan sesudah menyentuh bayi untuk mencegah penyebaran penyakit terhadap bayi	 Atiqah	27-3-24 07.55 WIB	Ibu mengerti dan akan mencuci tangan sebelum dan sesudah menyentuh bayi	 Atiqah

4. Edukasi ibu untuk memberikan ASI sesering mungkin	27-3-24 08.00 WIB	Mengedukasi ibu untuk memberikan ASI sesering mungkin yaitu 2-3 jam sekali atau 8-12 kali sehari atau secara <i>on demand</i> (sesuai keinginan bayi), menyusui selama 5-7 menit agar nutrisi bayi terpenuhi, jika bayi tidur pulas bangun bayi setiap 3 jam sekali.	 Atiqah	27-3-24 08.05 WIB	Ibu mengerti dan akan memberikan ASI sesering mungkin dan jika bayi terlalu lama tidur ibu akan membangunkannya	 Atiqah
5. Edukasi ibu manfaat menjemur bayi	27-3-24 08.10 WIB	Mengedukasi ibu manfaat menjemur bayi antara pukul 7-9 pagi selama 15-30 menit untuk meningkatkan sistem kekebalan tubuh, meningkatkan kekuatan otot serta bermanfaat untuk menguraikan zat penyebab kuning pada tubuh bayi melalui proses pengeluaran BAB dan BAK	 Atiqah	27-3-24 08.15 WIB	Ibu mengerti manfaat dari menjemur bayi pada pukul 7-9 pagi selama 15-30 menit	 Atiqah
6. Jemur bayi di bawah sinar matahari pagi	27-3-24 08.20 WIB	Menjemur bayi di bawah sinar matahari pagi pada pukul 08.20 WIB selama 15-30 menit dengan cara membuka seluruh pakaian kecuali alat vital dan menutup bagian mata	 Atiqah	27-3-24 08.50 WIB	Bayi sudah dijemur pada pukul 08.20 WIB sampai 08.50 WIB selama 30 menit	 Atiqah
7. Edukasi ibu mengenai personal hygiene bayi	27-3-24 08.55 WIB	Mengedukasi ibu mengenai personal hygiene bayi dengan cara 1. Membersihkan mulut bayi setelah diberi ASI dengan kain lembut yang dibasahi air 2. Segera mengganti popok ketika BAB atau BAK 3. Membersihkan area genetalia bayi setelah BAB atau BAK 4. Memandikan bayi 2x sehari dengan air hangat	 Atiqah	27-3-24 09.00 WIB	Ibu mengerti mengenai personal hygiene bayi	 Atiqah

		<ol style="list-style-type: none"> 5. Perawatan tali pusat dengan menjaga kebersihan tali pusat, menjaga tali pusat agar tetap kering, menggunakan kassa steril pada tali pusat dan tidak membubuhkan apapun pada tali pusat 6. Memotong kuku bayi ketika kuku sudah panjang 				
8. Ajarkan ibu mengenai teknik menyusui	27-3-24 09.05 WIB	<p>Mengajarkan ibu mengenai teknik menyusui dengan cara</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ibu duduk dengan santai 2. Oleskan sedikit ASI pada puting susu dan areola ibu 3. Kepala bayi berada pada lengkung siku dan bokong bayi pada lengan bawah ibu 4. Perut bayi menempel diperut ibu 5. Posisi badan bayi dengan telinga dan lengan pada garis lurus 6. Pegang payudara dengan ibu jari diatas dan jari yang lain menopang di bawah 7. Rangsang mulut bayi dengan menyentuh sudut mulut bayi agar membuka 8. Setelah membuka, masukan puting susu serta sebagian besar areola ke mulut bayi 9. Perhatikan bayi selama menyusu 	 Atiqah	27-3-24 09.10 WIB	Teknik menyusui sudah diajarkan, ibu dapat melakukan teknik menyusui namun ibu masih terlihat takut	 Atiqah

		<p>10. Setelah selesai menyusui, oleskan sedikit ASI pada puting susu dan areola</p> <p>11. Ajarkan ibu menyendawakan bayi dengan cara bayi ditengkurapkan dipangkuan ibu dengan lengan ibu menyanggah dahi, punggung atas ditepuk perlahan sampai sendawa atau dapat dengan bayi digendong tegak dengan bersandar pada bahu ibu kemudian punggung ditepuk perlahan sampai bayi sendawa</p> <p>12. Susui hingga terasa payudara kosong</p> <p>13. Susui bayi dengan payudara kanan dan kiri secara bergantian</p>				
9. Edukasi ibu makanan yang harus dikonsumsi	27-3-24 09.15 WIB	Mengedukasi ibu makanan yang harus dikonsumsi untuk meningkatkan kualitas dari komposisi ASI atau kandungan nutrisi ASI dengan mengonsumsi makanan yang mengandung protein hewani dan nabati seperti ikan, telur, ayam, tempe, tahu. Mengonsumsi sayur-sayuran seperti sayur daun kelor, sayur daun katuk, bayam, kangkung, buah-buahan dan minum air putih.	 Atiqah	27-3-24 09.20 WIB	Ibu mengerti penjelasan yang diberikan dan akan mengonsumsi makanan yang dianjurkan	 Atiqah
10. Beritahu ibu akan dilakukan kunjungan ulang pada tanggal 28 Maret 2024	27-3-24 09.25 WIB	Memberitahukan ibu akan dilakukan kunjungan ulang pada bayinya pada tanggal 28 Maret 2024	 Atiqah	27-3-24 09.30 WIB	Ibu bersedia dikunjungi pada tanggal 28 Maret 2024	 Atiqah

B. Catatan Perkembangan I

Tanggal : 28 Maret 2024

Pukul : 07.20 WIB

1. Data Subyektif

Ibu mengatakan sudah mulai memberikan ASI sesering mungkin, ibu sudah membangunkan bayi saat bayi terlalu lama tidur, ibu sudah melakukan cara menyusui seperti yang diajarkan tetapi ibu masih takut, bayi menyusu 7-9 kali/hari, bayi BAK 6-7x/hari, warna kuning pekat dan BAB sebanyak 2-3x/hari warna coklat, bayi beristirahat kurang lebih 17 jam/hari

2. Data Obyektif

Keadaan Umum : Latergi

Tanda-tanda vital

Suhu : 36,7°C

RR : 44x/menit

Nadi : 137x/menit

Pemeriksaan Fisik

Mata : Simetris, pupil mata bereaksi baik, sklera putih, konjungtiva merah muda

Abdomen : Tali pusat masih basah, tidak ada tanda infeksi tali pusat, perut bayi tidak kembung

Kulit : Kuning pada bagian muka sampai leher

Refleks sucking : Bayi malas menghisap saat di beri ASI

Refleks rooting : Positif, pipi bayi disentuh bayi akan menoleh sentuhan

Refleks swallowing : Positif, bayi dapat menelan saat diberi ASI

3. Analisis

Diagnosa : Bayi Ny. L usia 4 hari dengan ikterus fisiologis

Diagnosa Potensial : Ikterus Patologis

4. Penatalaksanaan

Tabel 4
Catatan Perkembangan I

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu (Tgl/Jam)	Kegiatan	Paraf	Waktu (Tgl/Jam)	Kegiatan	Paraf
1. Jelaskan kepada ibu mengenai hasil pemeriksaan bayinya	28-3-24 07.30 WIB	Menjelaskan kepada ibu mengenai hasil pemeriksaan bayinya dengan hasil keadaan umum baik, kulit bayi masih berwarna kuning pada bagian muka sampai leher sebaiknya warna kulit bayi kemerahan	 Atiqah	28-3-24 07.35 WIB	Ibu mengerti dengan kondisi bayinya	 Atiqah
2. Evaluasi ibu melakukan teknik menyusui dengan benar	28-3-24 07.40 WIB	Mengevaluasi ibu dalam melakukan teknik menyusui dengan benar agar dapat memberikan ASI secara <i>on demand</i>	 Atiqah	28-3-24 07.45 WIB	Ibu dapat melakukan teknik menyusui dengan benar	 Atiqah
3. Berikan semangat ibu dapat memberikan ASI secara <i>on demand</i>	28-3-24 07.50 WIB	Memberikan semangat ibu dapat memberikan ASI secara <i>on demand</i>	 Atiqah	28-3-24 07.55 WIB	Ibu akan memberikan ASI secara <i>on demand</i>	 Atiqah
4. Lanjutkan penjemuran bayi di bawah sinar matahari pagi	28-3-24 08.00 WIB	Melanjutkan menjemur bayi di bawah sinar matahari pagi selama 15-30 menit pada pukul 08.00 WIB dengan cara membuka seluruh pakaian kecuali alat vital dan menutup bagian mata	 Atiqah	28-3-24 08.30 WIB	Bayi sudah dijemur pada pukul 08.00-08.30 WIB selama 30 menit dengan membuka seluruh pakaian bayi kecuali popok dan menutup bagian mata	 Atiqah

5. Anjurkan ibu untuk tetap menjaga personal hygiene bayi	28-3-24 08.35 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap menjaga personal hygiene bayi seperti membersihkan mulut bayi setelah diberi ASI dengan kain lembut yang dibasahi air, segera mengganti popok ketika BAB atau BAK dan membersihkan area genitalia bayi setelah BAB atau BAK	 Atiqah	28-3-24 08.40 WIB	Ibu bersedia tetap menjaga personal hygiene bayi	 Atiqah
6. Edukasi perawatan tali pusat	28-3-24 08.45 WIB	Menedukasi ibu mengenai perawatan tali pusat dengan menjaga kebersihan tali pusat, menjaga tali pusat agar tetap kering, menggunakan kassa steril pada tali pusat dan tidak membubuhkan apapun pada tali pusat	 Atiqah	28-3-24 08.50 WIB	Ibu mengerti mengenai perawatan tali pusat	 Atiqah
7. Beritahu ibu akan dilakukan kunjungan ulang pada tanggal 29 Maret 2024	28-3-24 08.55 WIB	Memberitahukan ibu akan dilakukan kunjungan ulang pada bayinya pada tanggal 29 Maret 2024	 Atiqah	28-3-24 09.00 WIB	Ibu bersedia dikunjungi pada tanggal 29 Maret 2024	 Atiqah

C. Catatan Perkembangan II

Tanggal : 29 Maret 2024

Pukul : 07.25 WIB

1. Data Subyektif

Ibu mengatakan sudah mulai memberikan ASI sesering mungkin, ibu sudah melakukan cara menyusui seperti yang diajarkan, bayi menyusui 7-9 kali/hari, bayi BAK 6-8x/hari, warna kuning jernih dan BAB sebanyak 2-3x/hari warna coklat, bayi beristirahat kurang lebih 17 jam/hari

2. Data Obyektif

Keadaan Umum : Baik

Tanda-tanda vital

Suhu : 36,6°C

RR : 45x/menit

Nadi : 136x/menit

Pemeriksaan Fisik

Mata : Simetris, pupil mata bereaksi baik, sklera putih, konjungtiva merah muda

Mulut : reflek rooting positif, reflek sucking positif

Abdomen : Tali pusat sudah lepas, perut bayi tidak kembung

Kulit : Kuning pada bagian muka

Aktifitas : Bergerak aktif

3. Analisis

Diagnosa : Bayi Ny. L usia 5 hari dengan ikterus fisiologis

Diagnosa Potensial : Ikterus Patologis

4. Penatalaksanaan

Tabel 5
Catatan Perkembangan II

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu (Tgl/Jam)	Kegiatan	Paraf	Waktu (Tgl/Jam)	Kegiatan	Paraf
1. Jelaskan kepada ibu mengenai hasil pemeriksaan bayinya	29-3-24 07.35 WIB	Menjelaskan kepada ibu mengenai hasil pemeriksaan bayinya dengan hasil keadaan umum normal, kulit bayi berwarna kuning pada bagian muka sebaiknya berwarna kemerahan	 Atiqah	29-3-24 07.40 WIB	Ibu mengerti dengan kondisi bayinya	 Atiqah
2. Motivasi ibu untuk tetap memberikan ASI secara <i>on demand</i>	29-3-24 07.45 WIB	Memotivasi ibu untuk tetap memberikan ASI secara <i>on demand</i> (sesuai keinginan bayi) atau sesering mungkin 2-3 jam sekali atau 8-12 kali sehari, menyusui selama 5-10 menit agar nutrisi bayi terpenuhi, jika bayi tidur pulas bangunkan bayi setiap 3 jam sekali	 Atiqah	29-3-24 07.50 WIB	Ibu akan memberikan ASI sesering mungkin	 Atiqah
3. Lanjutkan penjemuran bayi di bawah sinar matahari pagi	29-3-24 07.55 WIB	Melanjutkan menjemur bayi di bawah sinar matahari pagi selama 15-30 menit pada pukul 07.55 WIB dengan cara membuka seluruh pakaian kecuali alat vital dan menutup bagian mata	 Atiqah	29-3-24 08.25 WIB	Bayi sudah dijemur pada pukul 07.55-08.25 WIB selama 30 menit dengan membuka seluruh pakaian bayi kecuali popok dan menutup bagian mata	 Atiqah

4. Edukasi ibu perawatan tali pusat yang baru lepas	29-3-24 08.25 WIB	Menedukasi ibu mengenai perawatan tali pusat yang baru lepas yaitu dengan 1. Menjaga kebersihan sekitar tali pusat 2. Membersihkan area sekitar tali pusat 3. Jangan memberi campuran obat herbal atau betadin di sekitar pusat 4. Memastikan sisa tali pusat kering 5. Jangan melepas sisa tali pusat	 Atiqah	29-3-24 08.30 WIB	Ibu mengerti cara merawat tali pusat yang baru lepas	 Atiqah
5. Beritahu ibu akan dilakukan kunjungan ulang pada tanggal 30 Maret 2024	29-3-24 08.35 WIB	Memberitahukan ibu akan dilakukan kunjungan ulang pada bayinya pada tanggal 30 Maret 2024	 Atiqah	29-3-24 08.40 WIB	Ibu bersedia dikunjungi pada tanggal 30 Maret 2024	 Atiqah

D. Catatan Perkembangan III

Tanggal : 30 Maret 2024

Pukul : 07.20 WIB

1. Data Subyektif

Ibu mengatakan sudah memberikan ASI sesering mungkin, ibu sudah dapat menyusui dengan baik, bayi menyusu 8-12 kali/hari, bayi BAK 6-8x/hari warna kuning dan BAB sebanyak 2-3x/hari warna kuning, bayi beristirahat kurang lebih 16 jam/hari, ibu sudah mengkonsumsi sayuran hijau, telur dan buah setiap hari.

2. Data Obyektif

Keadaan Umum : Baik

Tanda-tanda vital

Suhu : 36,6°C

RR : 42x/menit

Nadi : 135x/menit

Pemeriksaan Fisik

Mata : Simetris, pupil mata bereaksi baik, sklera putih, konjungtiva merah muda

Mulut : reflek rooting positif, reflek sucking positif

Abdomen : Tali pusat sudah lepas, perut bayi tidak kembung

Kulit : Kulit bayi berwarna kemerahan

3. Analisis

Diagnosa : By. Ny. L usia 6 hari normal

4. Penatalaksanaan

Tabel 6
Catatan Perkembangan III

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu (Tgl/Jam)	Kegiatan	Paraf	Waktu (Tgl/Jam)	Kegiatan	Paraf
1. Jelaskan kepada ibu mengenai hasil pemeriksaan bayinya	30-3-24 07.30 WIB	Menjelaskan kepada ibu mengenai keadaan bayi baik, kulit bayi sudah berwarna kemerahan	 Atiqah	30-3-24 07.35 WIB	Ibu mengerti dengan kondisi bayinya	 Atiqah
2. Beri pujian kepada ibu	30-3-24 07.40 WIB	Memberikan pujian kepada ibu karena telah melakukan anjuran yang telah diberikan sehingga masalah bayi teratasi	 Atiqah	30-3-24 07.45 WIB	Ibu mengatakan senang	 Atiqah
3. Motivasi ibu untuk tetap memberikan ASI secara <i>on demand</i>	30-3-24 07.50 WIB	Memotivasi ibu untuk tetap memberikan ASI secara <i>on demand</i> (sesuai keinginan bayi) atau sesering mungkin 2-3 jam sekali atau 8-12 kali sehari, menyusui selama 5-10 menit agar nutrisi bayi terpenuhi	 Atiqah	30-3-24 07.55 WIB	Ibu mengerti dan akan memberikan ASI sesering mungkin	 Atiqah
4. Ingatkan ibu untuk tetap melakukan teknik menyusui dengan benar	30-3-24 08.00 WIB	Mengingatkan ibu untuk tetap melakukan teknik menyusui dengan benar	 Atiqah	30-3-24 08.05 WIB	Ibu mengerti dan akan melakukan teknik menyusui dengan benar	 Atiqah

5. Ingatkan ibu untuk tetap menjaga personal hygiene bayi dengan benar	30-3-24 08.10 WIB	Meningatkan ibu untuk tetap menjaga personal hygiene bayi seperti membersihkan mulut bayi setelah diberi ASI dengan kain lembut yang dibasahi air, segera mengganti popok ketika penuh, memandikan bayi 2x sehari dengan air hangat, membersihkan area genetalia bayi setelah BAB atau BAK, memotong kuku bayi ketika kuku sudah panjang	 Atiqah	30-3-24 08.15 WIB	Ibu mengerti dan akan menjaga personal hygiene	 Atiqah
6. Evaluasi ibu dalam perawatan tali pusat yang baru lepas	30-3-24 08.20 WIB	Mengevaluasi ibu dalam perawatan tali pusat yang baru lepas seperti menjaga kebersihan sekitar pusat, membersihkan area sekitar pusat, tidak memberikan campuran obat herbal atau betadin di sekitar pusat, memastikan sisa tali pusat kering, tidak melepas sisa tali pusat	 Atiqah	30-3-24 08.25 WIB	Ibu sudah menjaga kebersihan sekitar tali pusat dan membersihkan area sekitar tali pusat serta tidak memberikan apapun disekitar tali pusat	 Atiqah
7. Beritahu ibu untuk melakukan kunjungan neonatus 3 pada tanggal 1 April 2024	30-3-24 08.30 WIB	Memberitahukan ibu untuk melakukan kunjungan neonatus 3 pada tanggal 1 April 2024	 Atiqah	30-3-24 08.35 WIB	Ibu bersedia untuk melakukan kunjungan neonatus 3 pada tanggal 1 April 2023	 Atiqah

E. Catatan Perkembangan IV

Tanggal : 1 April 2024

Pukul : 08.00 WIB

1. Data Subyektif

Ibu mengatakan sudah memberikan ASI sesering mungkin, bayi menyusu 8-12 kali/hari, bayi BAK 6-7x/hari warna kuning dan BAB sebanyak 2-3x/hari warna kuning, bayi beristirahat kurang lebih 16 jam/hari, bayi bergerak aktif

2. Data Obyektif

Keadaan Umum : Baik
 BB : 2950 gram
 PB : 49 cm
 LK : 34 cm
 LD : 33 cm

Tanda-tanda vital

Suhu : 36,6°C
 RR : 42x/menit
 Nadi : 135x/menit

Pemeriksaan Fisik

Muka : simetris, tidak ada oedema
 Mata : Simetris, pupil mata bereaksi baik, sklera putih, konjungtiva merah muda
 Hidung : Bersih, tidak ada secret
 Abdomen : Tali pusat sudah lepas, perut bayi tidak kembung
 Kulit : Kulit bayi kemerahan
 Dada : Simetris kiri dan kanan, tidak ada retraksi dinding dada
 Reflek rooting : Positif, pipi bayi disentuh bayi menoleh saat disentuh
 Reflek sucking : Positif, Bayi menghisap kuat saat di beri ASI

Reflek swallowing : Positif, Bayi dapat menelan saat diberi ASI

3. Analisis

a. Diagnosa : By. Ny. L usia 8 hari normal

4. Penatalaksanaan

Tabel 7
Catatan Perkembangan IV

Perencanaan	Pelaksanaan			Evaluasi		
	Waktu (Tgl/Jam)	Kegiatan	Paraf	Waktu (Tgl/Jam)	Kegiatan	Paraf
1. Jelaskan kepada ibu mengenai hasil pemeriksaan bayinya	1-4-24 08.10 WIB	Menjelaskan kepada ibu mengenai hasil pemeriksaan bayinya dengan hasil keadaan umum baik	 Atiqah	1-4-24 08.15 WIB	Ibu mengerti dengan kondisi bayinya	 Atiqah
2. Motivasi ibu untuk tetap memberikan ASI secara <i>on demand</i>	1-4-24 08.20 WIB	Memotivasi ibu untuk tetap memberikan ASI secara <i>on demand</i> (sesuai keinginan bayi) atau sesering mungkin 2-3 jam sekali atau 8-12 kali sehari, menyusui selama 5-10 menit agar nutrisi bayi terpenuhi	 Atiqah	1-4-24 08.25 WIB	Ibu mengerti dan akan memberikan ASI sesering mungkin	 Atiqah
3. Edukasi ibu untuk memberikan ASI Eksklusif	1-4-24 08.30 WIB	Mengedukasi ibu untuk memberikan ASI Eksklusif selama 6 bulan agar memperoleh nutrisi yang baik untuk masa pertumbuhan dan perkembangan bayi	 Atiqah	1-4-24 08.35 WIB	Ibu mengerti dan akan memberikan ASI sampai usia 6 bulan	 Atiqah
4. Ingatkan ibu untuk tetap menjaga personal hygiene dan kehangatan bayi	1-4-24 08.40 WIB	Mengingatkan ibu untuk tetap menjaga personal hygiene bayi seperti membersihkan mulut bayi setelah diberi ASI dengan kain lembut yang dibasahi air, segera mengganti popok ketika penuh,	 Atiqah	1-4-24 08.45 WIB	Ibu mengerti dan akan menjaga personal hygiene dan kehangatan bayi	 Atiqah

		memandikan bayi 2x sehari dengan air hangat, membersihkan area genitalia bayi setelah BAB atau BAK, memotong kuku bayi ketika kuku sudah panjang serta tetap menjaga kehangatan bayi serta mengedukasi ibu untuk tetap menjaga kehangatan bayi dengan membedong bayi dan menggunakan topi bayi agar bayi tidak kedinginan.				
5. Edukasi ibu tanda bahaya neonatus	1-4-24 08.50 WIB	Mengedukasi ibu tanda bahaya pada neonatus seperti demam atau panas tinggi, diare, muntah-muntah, kejang, sesak nafas, menangis atau merintih terus menerus, dingin, lemah, tidak mau menyusu, tali pusat kemerahan sampai perut, berbau dan bernanah	 Atiqah	1-4-24 08.55 WIB	Ibu mengerti tanda bahaya pada neonatus	 Atiqah
6. Edukasi ibu untuk mengikuti posyandu	1-4-24 09.00 WIB	Mengedukasi ibu untuk mengikuti posyandu bulan depan agar bayi mendapatkan imunisasi dan dapat mengetahui tumbuh kembang anak sesuai dengan usianya	 Atiqah	1-4-24 09.05 WIB	Ibu bersedia mengikuti posyandu bulan depan.	 Atiqah