BAB III

TINJAUAN KASUS

A. Kunjungan Awal

Tempat Pengkajian : TPMB Bdn. Linda Septiana.S.Tr.Keb.

Tanggal Pengkajian : 06 Maret 2025

Pukul : 07.30 WIB

Pengkaji : Shada Nur Khosimah

1. Data Subjektif

a. Identitas/Biodata

1) Identitas Anak

Nama Bayi : By. Ny. Z

Tanggal Lahir : 03 Maret 2024

Anak ke 1

Jenis kelamin : Laki-laki

Gol. Darah : B+

2) Identitas Orang Tua

Nama Ibu : Ny. Z Nama Ayah : Tn. D

Umur : 23 tahun Umur : 25 tahun

Agama : Islam Agama : Islam

Pendidikan : SMA Pendidikan : SMA

Pekerjaan : IRT Pekerjaan : Wiraswasta

Gol. Darah : B+ Gol. Darah : A

Alamat : Bandar Negeri

b. Alasan Kunjungan

Ibu mengatakan bayinya terlihat berwarna kuning diarea wajah sampai leher pada hari ke 3 dan bayinya tidak bisa menyusu dengan baik.

c. Riwayat Kehamilan

HPHT : 03 Juni 2024 TP : 11 Maret 2025

TM I : 2x kunjungan ANC

Pemeriksa : Bidan

TM II : 1x kunjungan ANC

Pemeriksa : Bidan

TM III : 3x kunjungan ANC

Pemeriksa : Bidan, Dokter

Komplikasi selama hamil : tidak ada

d. Riwayat Persalinan Sekarang

Tanggal Persalinan : 03 Maret 2025

Tempat Persalinan : PMB Linda Septiana

Penolong : Bidan

Lilitan Tali Pusat : Tidak ada

Keadaan Ketuban : Jernih

Lama Persalinan

Kala I : ± 9 jam

Kala II : \pm 50 menit Kala III : \pm 10 menit

Kala IV $: \pm 2 \text{ jam}$

Komplikasi dalam Persalinan : Tidak ada Jenis Kelamin : Laki-laki

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 penyakit keluarga

Ibu mengatakan didalam keluarga tidak ada yang mempunyai keturunan lahir kembar dan bibir sumbing selain itu juga tidak ada tidak ada riwayat penyakit serius atau operasi

g. 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 hygine : 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

2. Data Obyektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : Baik

BB Lahir : 3500 gram

PB : 50 cm

LK : 33 cm

LD : 33 cm

TTV

Suhu : 36,5°c

Nadi : 120 x/menit
RR : 42 x/menit

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

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 : Testis sudah turun,skrotum sudah ada

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

Diagnosa : Bayi Ny. Z usia 3 hari dengan ikterus fisiologis

Masalah : Ikterus Fisiologis

Tabel 1 Pelaksanaan Kunjungan Awal

			Pelaksanaan		Evaluasi			
	Perencanaan	Waktu	Kegiatan	Paraf	Waktu	Kegiatan	Paraf	
		(Tgl/Jam)			(Tgl/Jam)			
1.	Jelaskan kepada ibu keadaan bayinya	08.00 WIB	Menjelaskan kepada ibu mengenai keadaan bayinya yaitu dengan keadaan umum normal namun kulit bayi berwarna kuning pada bagian muka sampai leher .		08.03 WIB	Ibu mengerti dengan keadaan bayinya		
				Shada			Shada	
2.	Jelaskan kepada ibu penyebab kulit bayi berwarna kuning	08.05 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.	Shada	08.10 WIB	Ibu mengerti mengenai bayi kuning	Shada	
3.	Ajarkan ibu untuk memberikan ASI secara on demand	08.12 WIB	Mengajarkan ibu untuk memberikan ASI sesering mungkin yaitu 2-3 jam sekali dengan frekuensi 8-12 kali sehari atau secara on demand	Shada	08.25 WIB	Ibu mengerti dan akan melakukannya secara rutin.	Shada	
4.	Anjurkan ibu untuk menjemur bayinya di pagi hari	08.27 WIB	Menganjurkan ibu untuk menjemur bayinya di pagi hari pukul 8 pagi selama 15 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	Shada	08.30 WIB	Ibu mengerti manfaat dari menjemur bayi pada pukul 8 pagi selama 15 menit	Shada	

5. Ajarkan ibu teknik menjemur bayi dengan benar.	08.31 WIB	 Mengajarkan ibu teknik menjemur yang benar yaitu : a. Melepaskan pakaian bayi dengan tetap menjaga kehangatan bayi b. Pakaikan penutup mata untuk melindungi mata bayi dari sinar matahari c. Jemur bagian dada dan punggung bayi lakukan penjemuran bayi selama 15 menit 	Shada	08.45 WIB	Ibu mengerti teknik menjemur bayi ikterus.	Shada
6. Ajarkan ibu mengenai teknik menyusui	08.46 WIB	 Mengajarkan ibu mengenai teknik menyusui dengan cara Ibu duduk dengan santai Oleskan sedikit ASI pada puting susu dan aerola ibu Kepala bayi berada pada lengkuk siku dan bokong bayi pada lengan bawah ibu Perut bayi menempel diperut ibu Posisi badan bayi dengan telinga dan lengan pada garis lurus Pegang payudara dengan ibu jari diatas dan jari yang lain menopang di bawah Rangsang mulut bayi dengan menyentuh sudut mulut bayi agar membuka Setelah membuka, masukan putting susu serta sebagian besar areola ke mulut bayi Perhatikan bayi selama menyusu Setelah selesai menyusu, oleskan sedikit ASI pada puting susu dan areola Ajarkan ibu menyendawakan bayi dengan cara bayi ditengkurapkan 	Shada	09.10 WIB	Teknik menyusui sudah diajarkan, ibu dapat melakukan teknik menyusui	Shada

			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 12. Susui hingga terasa payudara kosong Susui bayi dengan payudara kanan dan kiri secara bergantian				
7.	Edukasi ibu makanan yang harus dikonsumsi	09.12 WIB	Mengedukasi ibu makanan yang harus dikonsumsi untuk meningkatkan kualitas dari komposisi ASI atau kandungan nutrisi ASI dengan memperhatikan pola makan seperti makan tepat waktu dan mengkonsumsi makanan secukupnya berupa sayuran hijau, daging, kacang-kacangan, buah-buahan, susu dan air putih.	Shada	09.17 WIB	Ibu mengerti penjelasan yang diberikan dan akan mengkonsumsi makanan yang dianjurkan	Shada
8.	Edukasi perawatan tali pusat	09.18 WIB	Mengedukasi ibu mengenai perawatan tali pusat dengan menjaga kebersihan tali pusat, menjaga tali pusat agar tetap kering, kassa steril pada menggunakan tali pusat.	Shada	09.20 WIB	Ibu mengerti mengenai perawatan tali pusat	Shada

9. Edukasi ibu mengenai personal hygiene bayi	09.23 WIB	Mengedukasi ibu mengenai personal hygiene bayi dengan cara: 1. Segera mengganti popok ketika penuh 2. Membersihkan area genetalia bayi setelah BAB atau BAK 3. Memandikan bayi 2x sehari dengan air hangat		09.25 WIB	Ibu mengerti mengenai personal hygiene bayi	
			Shada			Shada
10. Beritahu ibu akan dilakukan kunjungan ulang	09.26 WIB	Memberitahukan ibu akan dilakukan kunjungan ulang pada bayinya pada tanggal 07 Maret 2025	A STATE OF THE STA	09.30 WIB	Ibu bersedia dikunjungi pada tanggal 07 Maret 2025	
			Shada			Shada

B. Catatan Perkembangan I

Data ini diambil pada 07 Maret 2025 pukul 07.30 WIB.

1. Data Subyektif

Ibu mengatakan sudah mulai memberikan ASI sesering mungkin ibu sudah melakukan cara menyusui seperti yang diajarkan, 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 12-16 jam/hari.

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : Cukup baik

Kesadaran : Composmentis

Nadi : 120 x/menit

RR : 42 x/menit

Suhu : 36,5°C

BB : 3400 gram

PB : 50 cm

b. Pemeriksaan Fisik

Kepala : Tidak ada benjolan dan nyeri tekan

Mata : Konjungtiva merah muda, sklera tidak ikterus.

Dada : Pernapasan sesuai dengan gerakan dada

Abdomen : Tidak ada tanda-tanda infeksi pada tali pusat

Kulit : Nampak kuning

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 Data

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

Masalah : Ikterus Fisiologis.

Tabel 2 Catatan Perkembangan I

Perencanaan		Pelaksanaan		Evaluasi		
	Waktu (Tgl/Jam)	Kegiatan	Paraf	Waktu (Tgl/Jam)	Kegiatan	Paraf
1. Jelaskan kepada ibu keadaan bayinya	07.45 WIB	Menjelaskan kepada ibu mengenai keadaan anaknya yaitu dengan keadaan umum normal namun kulit bayi masih terlihat berwarna kuning pada bagian muka sampai leher		07.48 WIB	Ibu mengerti dengan kondisi bayinya	Shada
2. Evaluasi ibu melakukan teknik menyusui dengan benar	07.50 WIB	Mengevaluasi ibu dalam melakukan teknik menyusui dengan benar agar dapat memberikan ASI secara <i>on demand</i>	Shada	07.55 WIB	Ibu dapat melakukan teknik menyusui dengan benar	Shada
3. Anjurkan ibu untuk tetap memberikan ASI sesering mungkin atau secara <i>on</i>	07.58 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap memberikan ASI sesering mungkin yaitu 2-3 jam sekali dengan frekuensi 8-12 kali sehari atau secara <i>on demand</i>	Shada	08.00 WIB	Ibu mengerti dan akan tetap melakukannya secara rutin.	Shada

4. Lanjutkan penjemuran bayi di bawah sinar matahari pagi	08.05 WIB	Melanjutkan menjemur bayi di bawah sinar matahari pagi pada pukul 8 pagi selama 15 menit dengan cara membuka seluruh pakaian kecuali alat vital dan menutup bagian mata	Shada	08.20 WIB	Bayi sudah dijemur pada pukul 8 pagi selama 15 menit dengan membuka seluruh pakaian bayi kecuali popok dan menutup bagian mata dengan kain.	Shada
5. Edukasi perawatan tali pusat	08.30 WIB	Mengedukasi ibu untuk tetap melakukan perawatan tali pusat dengan menjaga kebersihan tali pusat, menjaga tali pusat agar tetap kering, menggunakan kassa steril pada tali pusat.	Shada	08.35 WIB	Ibu mengerti mengenai perawatan tali pusat	Shada
6. Beritahu ibu akan dilakukan kunjungan ulang	08.55 WIB	Memberitahukan ibu akan dilakukan kunjungan ulang pada bayinya pada tanggal 08 maret 2025	Shada	09.00 WIB	Ibu bersedia dikunjungi pada tanggal 08 maret 2025	Shada

C. Catatan Perkembangan II

Data ini diambil pada tanggal 08 Maret 2025, pada pukul 07.30 WIB

1. Data Subyektif

Ibu mengatakan kulit bayi masih terlihat kuning, ASI ibu mulai lancar dan memberikan ASI sesering mungkin, bayi menyusu 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

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum :Baik

Tanda-tanda vital

Suhu : 36,6°C

RR : 42x/menit

Nadi : 125x/menit

b. 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 Data

Diagnosa : By. Ny. Z usia 5 hari dengan ikterus fisiologis

Masalah : Ikterus Fisiologis.

Tabel 3 Catatan Perkembangan II

Perencanaan		Pelaksanaan			Evaluasi	
	Waktu	Kegiatan	Paraf	Waktu	Kegiatan	Paraf
	(Tgl/Jam)	-		(Tgl/Jam)	-	
1. Jelaskan kepada ibu		Menjelaskan kepada ibu mengenai	PD.		Ibu mengerti dengan keadaan	PD.
keadaan bayinya	07.47	hasil pemeriksaan bayinya yaitu tanda-tanda vital bayi normal, hasil		07.70	bayinya	
	07.45	pemeriksaan fisik pada kulit bayi	×1,	07.50		\sim
	WIB	masih terlihat bewarna kuning	Shada	WIB		Shada
2. Motivasi ibu untuk		Memotivasi ibu untuk tetap			Ibu akan tetap memberikan ASI	
tetap memberikan ASI		memberikan ASI secara on demand			sesering mungkin	
sesering mungkin atau	07.55	(sesuai keinginan bayi) atau	• •	08.00		• ^
secara on demand	WIB	sesering mungkin 2-3 jam sekali		WIB		
		dengan frekuensi 8-12 kali sehari, menyusui selama 5-10 menit agar				
		nutrisi bayi terpenuhi.	Shada			Shada
3. Lanjutkan penjemuran		Melanjutkan menjemur bayi di	Shaaa		Bayi sudah dijemur pada pukul 8	Blidda
bayi di bawah sinar		bawah sinar matahari pagi pada			pagi selama 15 menit dengan	
matahari pagi	08,02	pukul 8 pagi selama 15 menit	1Di	08.38	membuka seluruh pakaian bayi	1Di
	WIB	dengan cara membuka seluruh		WIB	kecuali popok dan menutup bagian	
		pakaian kecuali alat vital dan	×1, 1		mata.	\times
		menutup bagian mata.	Shada			Shada
4. Edukasi ibu untuk tetap	08.40	Mengedukasi ibu untuk tetap		08.45	Ibu akan tetap menjaga personal	
menjaga personal	WIB	menjaga personal hygiene bayi	• ^	WIB	hygiene bayinya	• ^
hygiene bayi		dengan cara:				
		Segera mengganti popok ketika penuh				SIM
		2. Membersihkan area genetalia	Shada			Shada

		bayi setelah BAB atau BAK 3. Memandikan bayi 2x sehari dengan air hangat				
5. Anjurkan ibu untuk mengkonsumsi sayuran hijau dan buah	08.48 WIB	Menganjurkan ibu untuk mengonsumsi sayur seperti daun katuk, daun kelor, dan sayuran hijau lainnya serta buah buahan untuk memperlancar pengeluaran ASI eklusif.	Shada	08.53 WIB	Ibu mengatakan sudah mengkonsumsi sayur daun katuk.	Shada
6. Beritahu ibu akan dilakukan kunjungan ulang	08.55 WIB	Memberitahukan ibu akan dilakukan kunjungan ulang pada bayinya pada tanggal 09 maret 2025	Shada	09.00 WIB	Ibu bersedia dikunjungi pada tanggal 09 maret 2025	Shada

D. Catatan Perkembangan III

Data ini diambil pada tanggal 09 Maret 2025, pada pukul 07.45 WIB

1. Data Subyektif

Ibu mengatakan keadaan bayinya sudah membaik, kulit bayi sudah mulai terlihat kemerahan, ibu sudah dapat menyusui dengan baik, ASI yang dikeluarkan sudah lancar, bayi menyusu 8-12 kali/hari, bayi BAK 6-8x/hari warna kuning dan BAB sebanyak 2-3x/hari warna kuning, bayi istirahat kurang lebih 17 jam/hari.

2. Data Obyektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum :Baik

Tanda-tanda vital

Suhu : 36,6°C

RR : 42x/menit
Nadi : 120x/menit

b. 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 terlihat berwarna kemerahan

Aktifitas : Bergerak aktif

3. Analisis Data

Diagnosa : By. Ny. Z usia 6 hari normal

Tabel 4 Catatan Perkembangan III

Perencanaan		Pelaksanaan		Evaluasi			
	Waktu (Tgl/Jam)	Kegiatan	Paraf	Waktu (Tgl/Jam)	Kegiatan	Paraf	
Jelaskan kepada ibu mengenai hasil pemeriksaan bayinya	08.10 WIB	Menjelaskan kepada ibu mengenai hasil pemeriksaan bayinya yaitu tanda-tanda vital bayi normal, hasil pemeriksaan fisik pada kulit bayi terlihat bewarna kemerahan	Shada	08.15 WIB	Ibu mengerti dengan kondisi bayinya	Shada	
Motivasi ibu untuk tetap memberikan ASI sesering mungkin atau secara on demand	08.30 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	Shada	08.35 WIB	Ibu mengerti dan akan memberikan ASI sesering mungkin	Shada	
3. Ingatkan ibu untuk tetap menyusui dengan teknik yang benar	08.40 WIB	Mengingatkan ibu untuk tetap melakukan teknik menyusui yang telahdiajarkan dengan benar	Shada	08.45 WIB	Ibu mengerti dan akan melakukan teknik menyusui dengan benar	Shada	

4. Anjurkan ibu untuk tetap mengkonsumsi sayuran hijau dan buah	08.50 WIB	Menganjurkan ibu untuk tetap mengonsumsi sayur seperti daun katuk, daun kelor, dan sayuran hijau lainnay serta buah buahan untuk memperlancar pengeluaran ASI eklusif	Shada	08.55 WIB	Ibu mengatakan sudah mengonsumsi sayur daun katuki dan buah pepaya.	Shada
5. Beritahu ibu akan dilakukan kunjungan ulang	09.00 WIB	Memberitahukan ibu akan dilakukan kunjungan ulang pada bayinya pada tanggal 11 maret 2025	Shada	09.05 WIB	Ibu bersedia dikunjungi pada tanggal 11 maret 2025	Shada

E. Catatan Perkembangan IV

Data ini diambil pada tanggal 11 Maret 2025, pada pukul 07.00 WIB

1. Data Subyektif

Ibu mengatakan sudah memberikan ASI sesering mungkin, kulit bayi kemerahan, ASI yang dikeluarkan sudah lancar, bayi menyusu 8-12 kali/hari, bayi BAK 6-8x/hari warna kuning dan BAB sebanyak 3-4x/hari warna kuning, bayi istirahat kurang lebih 17 jam/hari.

2. Data Obyektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik

BB Lahir : 3600 gram

PB : 51 cm
LK : 34 cm
LD : 33 cm

Tanda-tanda vital

Suhu : 36,6°C

RR : 42x/menit
Nadi : 120x/menit

b. 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

Aktifitas : Bergerak aktif

3. Analisis Data

Diagnosa : By. Ny. Z usia 8 hari normal

Tabel 5 Catatan Perkembangan IV

Perencanaan		Pelaksanaan			Evaluasi	
T CICICALIAAN	Waktu (Tgl/Jam)	Kegiatan	Paraf	Waktu (Tgl/Jam)	Kegiatan	Paraf
Jelaskan kepada ibu mengenai hasil pemeriksaan bayinya	07.15 WIB	Menjelaskan kepada ibu mengenai hasil pemeriksaan bayinya yaitu tanda-tanda vital bayi normal, hasil pemeriksaan fisik pada kulit bayi terlihat bewarna kemerahan	Shada	07.20 WIB	Ibu mengerti dengan kondisi bayinya	Shada
2. Beri pujian kepada ibu	07.25 WIB	Memberikan pujian kepda ibu karena telah merawat bayinya dengan baik dan membantu memantau perkembangan bayinya	Shada	07.28 WIB	Ibu merasa senang dan bersedia untuk terus merawat dan memantau tumbuh kembang anaknya.	Shada
2. Edukasi ibu untuk memberikan ASI eklusif	07.30 WIB	Menganjurkan ibu untuk memberikan ASI Esklusif selama 6 bulan agar memperoleh nutrisi yang baik untuk masa pertumbuhan dan perkebangan bayi dan tetap memberikan ASI secara <i>on demand</i> (sesuai keinginan bayi) atau sesering mungkin 2-3 jam sekali dengan frekuensi 8-12 kali sehari, menyusui selama 5-10 menit agar nutrisi bayi terpenuhi	Shada	07.35 WIB	Ibu mengerti dan akan memberikan ASI eklusif	Shada

					<u> </u>	
3. Edukasi ibu perawatan tali pusat yang baru		Mengedukasi ibu mengenai perawatan tali pusat yang baru lepas			Ibu mengerti cara merawat tali pusat yang baru lepas	
lepas	07.38	yaitu dengan		07.40	pusae jung curu repus	
Гериз	WIB	1. Menjaga kebersihan sekitar tali		WIB		
	WID	pusat		WID		
		2. Membersihkan area sekitar tali				
		pusat				
		3. Jangan memberi campuran obat	- A			- A
		herbal atau betadin di sekitar	\mathcal{D}_{L}			\mathcal{P}_{L}
		pusat				
		4. Memastikan sisa tali pusat kering	~ 1			$\times_{l_{i},l}$
		5. Jangan melepas sisa tali pusat	Shada			Shada
4. Edukasi ibu untuk tetap		Mengedukasi ibu untuk tetap			Ibu akan tetap menjaga personal	
menjaga personal		menjaga personal hygiene bayi			hygiene bayinya	
hygiene bayi		dengan cara:				
	07.43	1. Segera mengganti popok ketika		07.50		
	WIB	penuh		WIB		
		2. Membersihkan area genetalia	PD.			PD.
		bayi setelah BAB atau BAK	The state of the s			
		3. Memandikan bayi 2x sehari				
		dengan air hangat	Shada			Shada
5. Edukasi ibu tanda		Mengedukasi ibu tanda bahaya pada	Silada		Ibu mengerti tanda bahaya pada	Silada
bahaya neonatus		neonatus seperti Kulit tubuh dan			neonatus	
		wajah pucat, biru atau				
	07.55	kuning,demam atau panas tinggi,		00.00		
	07.55	diare, muntah-muntah, kejang,		08.00		
	WIB	sesak nafas, menangis atau merintih	nΛ.	WIB		• ^
		terus menerus, dingin, lemah, tidak				$\mathcal{V}_{\mathbf{l}}$
		mau menyusu, muncul ruam merah	< M			
		dikulit, tali pusat kemerahan sampai				X), /
		perut, berbau dan bernanah .	Shada			Shada

6. Anjurkan ibu untuk mengikuti posyandu	08.05 WIB	Menganjurkan ibu untuk mengikuti posyandu bulan depan agar bayi mendapatkan imunisasi dan dapat mengetahui tumbuh kembang anak sesuai dengan usianya		08.10 WIB	Ibu bersedia mengikuti posyandu bulan depan.	
		sosuu usianju	Shada			Shada