BAB III TINJAUAN KASUS

ASUHAN KEBIDANAN PADA BAYI BARU LAHIR DENGAN BERAT BADAN LAHIR RENDAH MENGGUNAKAN METODE KANGURUDI TPMB LELY YUSTIANA LAMPUNG TIMUR

Tempat Pengkajian : TPMB Lely Yustiana, S. ST

Tanggal Pengkajian : 09 -April -2025

Jam Pengkajian : 02.00

Pengkaji : Icha Fitria

A. Kunjungan Awal

1. Data Subjektif

a. Identitas/Biodata

Nama Bayi : By. Ny. M

Jenis Kelamin : Perempuan

Tanggal Lahir : 09 April 2024

Anak Ke : 2 (Kedua)

Nama Ibu : Ny. M Nama Ayah : Tn. K

Umur : 32 tahun Umur : 32 tahun

: Islam Agama Agama : Islam

Pendidikan : SLTP Pendidikan

: SD

: Wiraswasta Pekerjaan : IRT Pekerjaan

No. Hp :085273640884 No. Hp

Alamat : Rajabasa lama, RT/RW 006/001, Labuan Ratu

Lampung Timur

b. Riwayat Kehamilan

TM I : Tidak ANC

TM II : 1 x ANC di PMB TM III : 3 x ANC di PMB

c. Riwayat Persalinan sebelumnya

Hamil	Tahun	Tempat	Jenis	Penolong	Nifas	JK/BB	Keadaan
1	2017	PMB	Spontan	Bidan	Baik	Laki-laki /	Hidup
						2100gr	

d. Riwayat Persalinan sekarang

Usia kehamilan : 37 minggu

Jenis persalinan : Normal

Tempat persalinan : TPMB Lely Yustiana

Penolong : Bidan

Keadaan ketuban : Jernih

Waktu bayi lahir : 02.30

Jenis Kelamin : Perempuan

Lilitan tali pusat : Tidak Ada

Riwayat bersalin : KALA I : \pm 9 jam

KALA II: ±45 mnt

KALA III: ±15 mnt

KALA IV: ± 2 jam

Komplikasi persalinan : Tidak ada

IMD : Berhasil dilakukan selama 63 menit

e. Riwayat Penyakit Keluarga

Ibu mengatakan dalam keluarga tidak ada yang mempunyai kelahiran kembar dan kelainan bawaan selain itu juga tidak ada yang mempunyai penyakit serius yang menahun, menurun dan menular

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan umum

1) Keadaan Umum : Baik

2) Kesadaran : Composmentis

3) Pemeriksaan Apgar Score

Tabel 2 Penilaian Apgar Score

Indikator	0	1	2	На	ısil
ilidikatoi	· ·	1	<u> </u>	Menit	Menit
				1	5
4	C -11, 1, -, 1	W/ 11:4	W/ 11'4	1	3
Appearance	Seluruh badan	Warna kulit	Warna kulit		
color	biru atau pucat	tubuh normal	tubuh, tangan		
(warna kulit)		merah muda,	dan kedua kaki	2	2
		tetapi kaki dan	normal merah		
		tangan kebiruan	muda, tidak ada		
			sianosis.		
Pulse (heart	Tidak ada	<100x/menit	>100x/menit		
rate)				2	2
atau denyut					
jantung					
Grimace atau	Tidak ada	Meringis atau	Mengerutkan		
reaksi terhadap	respons	menangis lemah	dahi atau bersin		
rangsangan	terhadap	ketika di	atau batuk atau	1	1
	stimulasi	stimulasi	saat stimulasi	_	_
		54444	saluran nafas		
Activity (tonus	Lemah atau	Sedikit gerakan	Bergerak aktif	2	2
otot)	tidak ada	5-1		_	_
Respiration	Tidak ada	Lemah atau tidak	Menangis kuat,		
(pola nafas)	Truak aua	teratur	pernapasan baik,	1	2
(poia maras)		iciaiui	dan teratur.	1	
	7	 	uan teratur.	0	0
		Гotal		8	9

b. Penilaian bayi baru lahir

1) Warna kulit : Warna kulit bagian tubuh, tangan dan kaki merah

muda

2) Denyut jantung : 143 x/menit

3) Reaksi terhadap : Bayi menangis ketika diberikan rangsangan

rangsangan

4) Tonus otot : Bergerak aktif

5) Pola nafas : Bayi menangis kuat, pernapasan baik dan

teratur

6) Nilai Apgar : 9

3. Analisis

Diagnosa : Bayi Ny. M usia 30 menit bayi baru lahir berat lahir rendah

Masalah Potensial : Hipotermia, Asfeksia, infeksi tali pusat, nutrisi tidak ade kuat

4. Penatalaksanaan

Tabel 3 Pelaksanaan Kunjungan Awal

	Perencanaan		Pelaksanaan	Evaluasi			
		Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
1.	Hangahtkan dan Keringkan bayi dan lakukan penilaian pada bayi baru lahir	09/04/2025 02.30 WIB	Menjaga kehangatan bayi yaitu dengan mengeringkan bayi menggunakan kain yang bersih mulai dari bagian muka, kepala dan bagian tangan tanpa membersihkan verniks dan mengganti yang sudah basah dengan kain yang kering dan bersih. Sembari mengeringkan bayi melakukan penilaian menggunakan apgar score pada menit ke satu yang meliputi warna kulit, denyut jantung, reaksi terhadap rangsangan, tonus otot dan pola pernapasan pada bayi.	[]	09/04/2025 02.32 WIB	Bayi sudah dikeringkan menggunkan kain yang kering dan bersih dan sudah dilakukan penilai dengan apgar score: a. Warna kulit: Warna kulit bagian tubuh, tangan dan kaki merah muda. b.Denyut jantung: 143 x/menit. c. Reaksi terhadap rangsangan: Bayi menangis lemah ketika di stimulasi. d. Tonus otot: Bergerak aktif. e. Pola nafas: Bayi menangis lemah	Icha
2.	Lakukan perawatan tali	09/04/2025 02.35 WIB	Melakukan perawatan tali pusat dengan memotong tali pusat yaitu tali pusat dijepit		09/04/2025 02.37 WIB	Sudah dilakukan pemotongan tali pusat dan tali pusat sudah	
	pusat		menggunakan klem yang steril sekitar 2 cm dari pangkal pusat bayi, kemudian serut isi tali pusat kearah ibu lalu klem pada tali pusat yang	Icha		diikat dengan benang steril.	Icha

_							
			isinya sudah kosong berjarak 2 cm dari klem				
			sebelumnya, memotong tali pusat dengan				
			melindungi bayi, kemudian mengikat tali				
			pusat dengan menggunakan benang yang				
			sudah steril, lalu lepaskan klem				
3.	Lakukan	09/04/2025	Melakukan penilai apgar score 5 menit		09/04/2025	Sudah dilakukan penilai	
	penilain Apgar	02.40 WIB	pertama yaitu berupa warna kulit, denyut		02.43 WIB	dengan apgar score:	
			jantung, respon terhadap rangsangan, tonus			a. Warna kulit: Warna kulit	
			otot, pernapasan agar tidak terjadi asfiksia			bagian tubuh, tangan dan kaki merah muda.	
						b.Denyut jantung: 143	
						x/menit.	
						c. Reaksi terhadap	
						rangsangan: Bayi	
						menangis lemah ketika di	
				(T.)		stimulasi.	\sim
						d.Tonus otot: Bergerak aktif.	(1) int
						e.Pola nafas: bayi menangis	- Jan 4
						kuat, pernapasan baik dan	
				Icha		teratur.	Icha
4.	Lakukan IMD	09/04/2025	Memberitahu kepada ibu bahwa akan		09/04/2025	Ibu sudah mengerti manfaat	
	(Insiasi	02.45 WIB	dilakukan IMD dan memberitahu manfaat		02.47 WIB	IMD dan IMD telah	
	Menyusui Dini)		IMD yaitu mempertahankan panas pada bayi			dilakukan, bayi dapat mencari	
			baru lahir, menjalin ikatan batin antara ibu dan			putting susu ibunya, dan tetap	
			bayi, dan melatih reflex rooting pada bayi,			lakukan monitor suhu	
			kemudian meletakan bayi diantara kedua				
			payudara ibu, memberiarkan bayi mencari				
			putting susu ibu, melakukan IMD selama 1	<u> </u>			
			jam, menyelimuti bayi dan pakaikan topi pada	(1)ml			(T)
			bayi, serta mengevalusi keaadan bayi setiap	-Ou 1			7,114
			15 menit untuk memastikan bayi bernafas	т 1			T 1
			dengan baik.	Icha			Icha

5.	Metode	09/04/2025	Menjelaskan dan menganjurkan kepada ibu		09/04/2025	Sudah diajarkan metode	
] .	kangguru	03.00 WIB	tentang manfaat dari metode kangguru yaitu		03.03 WIB	kangguru dan sudah	
	Kanggara	03.00 WIB	suatu cara agar BBLR terpenuhi kebutuhan		03.03 WID	dilakukan penggendongan	
			khusus yang melibatkan kontak kulit langsung			dengan metode kangguru	
			untuk			selama 60 menit.	
						serama oo memt.	
			menstabilkan suhu tubuh bayi agar tidak				
			terjadi hipotermi kenaikan berat badan bayi,				
			waktu tidur bayi lebih lama, meningkatkan				
			pemberian ASI dan meningkatkan hubungan				
			emosional antara ibu dan bayi. Mengajarkan				
			kepada ibu dan ayah metode kangguru:				
			a. Ibu dalam keadaan bersih dan dada tidak				
			terhalang bra.				
			b. Melepas baju bayi				
			c. Memakaikan topi dan kaos kaki pada				
			bayi.				
			d. Meletakkan bayi diantara payudara ibu,				
			dada bayi menempel dengan dada ibu.				
			e. Memposisikan bayi dengan siku dan				
			tungkai tertekuk seperti katak.	_			
			f. Kemudian selimuti dengan kain	Time			\bigcirc 1
			Dapat dilakukan selama 1-24 jam saat berada	1			(1)
			dirumah. Dan minimal dilakukan selama 60	7			J. (
			menit	Icha			Icha
6.	Pemberian	09/04/2025	Memberikan suntikan Vitamin K dan		09/04/2025	Ibu sudah mengerti manfaat	
	Vitamin K	03.05 WIB	mengedukasi kepada ibu dan keluarga terkait		03.07 WIB	vitamin K dan bayi sudah	
			manfaat vitamin K yaitu untuk mencegah			diberikan vitamin K	
			terjadi perdarahan <i>Intracranial</i> atau				
			perdarahan otak. Kemudian menyuntikan	(T.)			\sim .
			vitamin K dengan dosis 1 mg pada bagian	1			(Jinul
			paha kiri bagian luar secara <i>Intramuscular</i>				- Juny
			(IM).	Icha			Icha
		I	I \ _ /				

7.	Menjaga	09/04/2025	Menjaga kehangatan bayi dengan meletakan		09/04/2025	Bayi telah dibalut tali	
	kehangatan bayi	03.10 WIB	bayi dibawah lampu sorot 60 watt dengan		03.13 WIB	pusatnya dengan kassa steril,	
	,		jarak 60 cm, kemudian membalut tali pusat			kemudian bayi sudah	
			dengan menggunakan kassa yang steril,			digunakan pakaian yang	
			menggunakan pakaian bayi dengan pakaian			kering dan bersih, topi,	
			yang bersih dan kering, menggunakan topi,	G I		sarung tangan, sarung kaki	\sim
			sarung tangan dan kaki, membedong bayi,	1		sudah terpasang, dan bayi	(1)
			mengganti popok bayi jika basah, kemudian			sudah terjaga kehangatannya.	- Jung
			jangan letakkan bayi pada tempat yang dingin.	Icha			Icha
8.	Pemberian	09/04/2025	Memberikan salep mata serta memberitahu		09/04/2025	Salep mata sudah dioleskan	
	salep mata	03.15 WIB	ibu dan keluarga manfaat salep mata yaitu		03.17 WIB	pada mata bayi kanan dan	
			untuk pencegahan infeksi pada mata	Tund		kiri menggunakan salep	\bigcirc
			menggunakan salep tetrasiklin 1% dan	7,114		tetrasiklin 1%	(1)
			memberitahu ibu dan keluarga untuk tidak	\$ Ch.			5. 1
			membersihkan salep mata tersebut	Icha			Icha
9.	Edukasi	09/04/2025	Mengedukasi kepada ibu mengenai		09/04/2025	Ibu mengerti kandungan ASI	
	pemberian ASI	03.20 WIB	pemberian ASI, kandungan pada ASI yang		03.23 WIB	dan mengatakan akan	
			keluar pertama kali berwaran kekuningan			melakukannya	
			mengandung zat kekebalan tubuh untuk				
			melindungi bayi dari berbagai infeksi,	\sim .			
			langsung diberikan pada bayi jangan dibuang,	(1)			Tund
			dan menganjurkan kepada iu untuk menyusui	- Ou 1			7,114
			bayinya sesering mungkin 8-12x/hari atau 1-3	T .1			T.1
10	D	00/04/2025	jam sakali secara on demand	Icha	00/04/2025	The 1 1' 1'1 - 1 1	Icha
10.	Beritahu ibu	09/04/2025	Memberitahu kepada ibu bahwa akan		09/04/2025	Ibu bersedia dilakukan	
	akan dilakukan	03.25 WIB	dilakukan pemeriksaan lanjutan pada bayi dan		03.27 WIB	pemeriksaan lanjutan pada	
	pemeriksaan		akan dilakukan pemantauan keadaan umum	(1) June		bayinya.	(T.)
	lanjutan		dan tanda vital setiap 1 jam sekali agar tidak terjadi hipotermi dan penilaian reflex dan	- Juny			7
			kekuatan menyusui bayi.	Icha			Icha
			Kekuatan menyusui bayi.	ICHa			ICHa

B. Catatan Perkembangan I

Tanggal: 09 April 2024

Pukul : 08.30 WIB

1. Data Subjektif

- a. Ibu mengatakan sudah memberikan ASI pada bayinya dan bayinya sudah mulai menyusu.
- b. Ibu mengatakan bayinya sudah BAK dan sudah digantikan dengan popok yang kering dan bersih.

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan umum

Keadaan umum : baik
 Suhu : 37°C

3) Denyut jantung : 143 x/menit4) Pernapasan : 45 x/menit

b. Pemeriksaan antopometri

1) Berat Badan : 2300 gram

2) Panjang Badan : 43 cm3) Lingkar Kepala : 35 cm4) Lingkar Dada : 32 cm

c. Pemeriksaan fisik

1) Kepala : Simetris, tidak ada caput succadeneum, rambut sedikit

2) Mata : Simetris, konjungtiva merah muda sklera berawarna

putih

3) Mulut : Bibir lembab, tidak terdapat labioskiziz

4) Telinga : Simetris kiri dan kanan, tidak ada kelainan

5) Leher : Tidak kaku

6) Dada : Gerakan dada sesuai dengan napas bayi dan tidak ada

tonjolan pada dada bayi

7) Abdomen : tali pusat masih basah tidak ada perdarahan dan

dibungkus dengan kassa steril.

8) Punggung : Simetris, tidak ada tonjolan pada tulang punggung

9) Genetalia : Bersih, testis sudah turun dan skrotum ada.

10) Ekstermitas

a) Atas : Pergerakan baik, jari tangan kiri dan tangan kanan

lengkap.

b) Bawah : Pergerakan aktif, jari-jari kiri dan kanan lengkap

11) Anus : Normal, anus terdapat lubang

d. Pemeriksaan reflex

1) Refleks Glabella : Bayi mengedipkan matanya saat pangkal hidung di

ketuk

2) Refleks Hisap : Bayi dapat menghisap dengan cukup baik.

3) Reflex Rooting : Bayi menolehkan kapalanya ke sisi pipi yang

disentuh

4) Refleks : Tangan bayi mampu menggenggam saat tangan

Menggenggam pemeriksa diletakan di tangan bayi

5) Reflex Babynsk : Bila meletakan sesuatu pada telapak kaki bayi, jari-

jari bayi akan bergerak terbuka

3. Analisis

Diagnosa : Bayi baru lahir usia 6 jam dengan berat lahir rendah

Masalah Potensial : Hipotermi, Asfeksia, infeksi tali pusat, Nutrisi

Tidak ade kuat

Kolaborasi : Jika terjadi asfiksia dan apabila masalah

potensial tidak teratasi

4. Penatalaksanaan

Tabel 4 Catatan Perkembangan I

	Perencanaan		Pelaksanaan			Evaluasi	
		Waktu	Tindakan	Paraf	Waktu	Evaluasi Tindakan	Paraf
1.	Beritahu	09/04/2025	Memberitahu kepada ibu mengenai hasil		09/04/2025	Keadaan umum: baik	
	keadaan	08.30 WIB	pemeriksaan pada bayinya bahwa bayi berat		08.35 WIB	Suhu : 37°C	
	bayinya pada		badan rendah			DJ: 143 x/menit	
	ibu					Pernapasan : 45 x/menit	
				Time		Berat Badan : 2300 gram	\bigcirc 1
				1		Panjang Badan: 43 cm	13
						Lingkar Kepala : 35 cm	O ,
				Icha		Lingkar Dada : 32 cm	Icha
2.	Membersihkan	09/04/2025	Membersihkan bayi dengan mengusap wajah		09/04/2025	Bayi sudah dibersihkan	
	bayi	08.36 WIB	dan tubuh bayi lainnya menggunakan waslap	\bigcirc .	08.40 WIB		
			yang sudah dicelupkan ke air hangat, lalu	(1)			Time
			segera keringkan bayi, agar tidak terjadi	5. 1			7
			hipotermi	Icha			Icha
3.	Perawatan tali	09/04/2025	Melakukan perawatan tali pusat dan		09/04/2025	Sudah dilakukan perawatan	
	pusat	08.41 WIB	Mengajarkan kepada ibu dan keluarga cara		08.48 WIB	tali pusat dan keluarga sudah	
			perawatan tali pusat yaitu pastikan tali pusat			mengerti cara perawatan tali	
			bersih, jangan memberikan apapun pada tali			pusat.	
			pusat, melakukan perawatan tali pusat bersih				
			dan kering, dan selalu dibalut dengan kassa	_			
			yang steril, agar tidak terjadi infeksi apabila	Time			
			tali pusat kotor atau basah, bersihkan	1			13
			menggunakan air bersih dan keringkan				,
			dengan kain yang bersih	Icha			Icha

4.	Pemberian imunisasi HB0	09/04/2025 08.50 WIB	Mengedukasi kepada ibu terkait manfaat dari HB0 yaitu untuk mencegah tertular hepatitis B dengan melakukan imunisasi HB0 dengan		09/04/2025 08.56 WIB	Bayi telah diberikan suntikan Hb 0	
			dosis 0,5 ml secar intramuscular pada bagian	(I)			Time
			paha kanan luar.	т.1.			T.1.
5.	Menjaga	09/04/2025	Menganjurkan kepada ibu untuk terus	Icha	09/04/2025	bayi sudah digunakan pakaian	Icha
]3.	kehangatan bayi	09/04/2023 09.00 WIB	Menjaga kehangatan bayi dengan tatacara		09/04/2023 09.06 WIB	yang kering dan bersih, topi,	
	Kenangatan bayi	02.00 WID	menghangatkan bayi dengan cara meletakan		02.00 WIB	sarung tangan, sarung kaki	
			bayi dibawah lampu sorot 60 watt dengan			sudah terpasang, dan bayi	
			jarak 60 cm, menggunakan pakaian bayi			sudah terjaga kehangatannya	
			dengan pakaian yang bersih dan kering,				
			menggunakan topi, sarung tangan dan kaki,				
			membedong bayi, mengganti popok bayi jika basah, kemudian jangan letakkan bayi pada	(1)			Tund
			tempat yang dingin agar tidak terjadi	~ 1			7,114
			hipotermi	Icha			Icha
6.	Observasi	09/04/2025	Mengajarkan kepada ibu teknik menyusui		09/04/2025	sudah diajarkan teknik	
	teknik menyusui	09.07 WIB	bayi yang benar dengan cara		09.20 WIB	menyusui yang benar dengan	
			a. Mengoleskan sedikit asi pada putting			ibu	
			susu dan areola ibu				
			b. Letakan bayi pada satu lengan, kepala				
			bayi berada dilipatan siku, perut ibu dan perut bayi menempel				
			c. Seluruh areola masuk kedalam mulu bayi				
			d. Menyusui secara bergantian payudara	Time			
			yang kiri dan kanan.	1			1
			e. Menyendawakan bayi ketika telah selesai				
			menyusu	Icha			Icha
7.	Edukasi	09/04/2025	Mengedukasi kepada ibu untuk menyusui	Time	09/04/2025	Ibu mengetahui anjuran yang	Time
	pemberian ASI	09.21 WIB	bayinya kapan saja bayinya menginginkannya	(3.5)	09.25 WIB	deiberikan dan mengatakan	
			atau lapar tanpa dijadwal, jika bayi tertidur	Icha		akan melakukannya	Icha

		makan bangunkan setiap 2 jam sakali untuk disusui. Menyusui bayi 8-12 kali dalam sehari secara on demand. Serta menyusui bayi hingga bayinya berusia 6 bulan tanpa tambahan apapun.				
8. Jelaskan tanda bahaya pada bayi baru lahir.	09/04/2025 09.21 WIB	Menjelaskan dan menganjurkan kepada ibu tentang tanda bahaya bayi baru lahir, yaitu pemberian ASI yang sulit karena hisapan bayi lemah, bayi kelihatan sulit bernafas, bayi tidur terus menerus tidak bangun ketika diberikan ASI, warna kulit yang tidak normal kebiruan atau kuning, mengeluarkan cairan, tali pusat merah bernanah dan mengeluarkan bau. Menganjurkan kepada ibu dan keluarga untuk selalu memperhatikan bayinya, jika terdapat tanda bahaya tersebut segera ke fasilitas kesehatan terdekat.	Icha	09/04/2025 09.25 WIB	Ibu sudah mengetahui tanda bahaya dan akan selalu memperhatikan bayinya.	Icha
9. Metode kangguru	09/04/2025 09.26 WIB	Memberitahu ibu dan melakukan perawatan metode kangguru lanjutan sampai berat bayi naik.	Icha	09/04/2025 10.30 WIB	Sudah dilakukan metode kangguru oleh ayah dan sudah dilakukan penggendongan dengan metode kangguru selama 60 menit.	Icha
10. Beritahu kepada ibu bahwa akan dilakukan	09/04/2025 10.31 WIB	Memberitahu ibu akan dilakukan pemantauan lagi terhadap bayinya terkait keaadan umum dan tanda vital bayi serta reflex. Dan	10110	09/04/2025 10.35WIB	Ibu sudah mengerti dan bersedia dilakukan pemantuan lagi pada bayinya	Tonu

pemeriksan kembali.	memberitahu ibu jika ibu memerlukar bantuan bisa menghubungi bidan yang	(3)1111
	betugas.	Icha Icha Icha

C. Catatan Perkembangan II

Tabel 5 Catatan Perkembangan II

Catatan Perkembangan II								
Data Subjektif	Data Objektif	Diagnosa	Perencanaan	Tindakan	Evaluasi			
	Pemeriksa	an Ke-2 Tar	nggal: 11 April 2025	Pukul: 06.30 WIB				
 a. Ibu mengatakan sudah menyusui bayinya. b. Bayi sudah diberikan imunisasi HB0. c. Ibu mengatakan bayinya sudah BAK dan BAB dan sudah digantikan dengan popok yang bersih. 	a. Pemeriksaan umum Ku: baik DJ:145 x/menit Suhu: 36,7 °C Pernapasan: 40 x/menit Warna Kulit: Kemerahan Tali pusat: bersih dan sudah dibalut dengan kassa steril Bak: 2 x/hari Bab: 1 xhari Pola menyusu: 7 x/hari b. Pemeriksaan Antopometri Berat Badan: 2300 gram Panjang Badan: 43 cm Lingkar Kepala: 35 cm Lingkar Dada: 32 cm	Bayi baru lahir usia 3 hari dengan berat badan lahir rendah	 a. Edukasi Personal Hygiene. b. Edukasi pola menyusui. c. Memberikan perawatan pada BBLR dengan Metode Kangguru. 	a. Mengedukasi ibu mengenai personal hygiene pada bayi b. Mengedukasi pola menyusui bayi. c. Mengajarkan ibu metode kangguru dan mendampingi ibu dalam melakukan metode kangguru.	 a. Sudah tersampaikan dengan ibu mengenai personal hygiene pada bayi yaitu: 1) Membersihkan bayi setiap pagi dengan mengelap bayi menggunakan waslap yang dicelupkan ke air hangat. 2) Segera bersihkan dan mengganti popok bayi ketika BAB/BAK. 3) Melakukan perawatan tali pusat agar tetap kering, menggunakan kassa steril pada tali pusat dan tidak memberikan apapun. b. Sudah tersampaikan mengenai pola menyusui bayinya yaitu 8-12 x/hari atau 1-2 jam sakali secara on demand/ jika bayi tertidur bangunkan 2 jam sekali untuk disusui. c. Ibu sudah melakukan metode kangguru pagi ini 1 jam 30 menit dengan didampingi oleh suami dan bidan yang bertugas. 			

D. Catatan Perkembangan III

Tabel 6 Catatan Perkembangan III

Data Subjektif	Data Objektif	Diagnosa		Perencanaan			Tindakan		Evaluasi
	Pemeriks	aan Ke-3 Ta	ngga	al: 13 April 202	25	Pι	ıkul: 07.40 WIB		
a. Ibu mengatakan sudah menyusui bayinya. b. Ibu mengatakan bayinya sudah BAK dan BAB dan sudah digantikan dengan popok yang bersih. c. Ibu mengatakan sudah menggunakan metode kangguru.	a. Pemeriksaan umum Ku: baik DJ:140 x/menit Suhu: 36,9 °C Pernapasan: 45 x/menit Warna Kulit: Kemerahan Tali pusat: bersih dan sudah dibalut dengan kassa steril Bak: 4x/hari Bab: 1 xhari Pola menyusu: 7 x/hari c. Pemeriksaan Antopometri Berat Badan: 2300 gram Panjang Badan: 43 cm	Bayi baru lahir usia 5 hari dengan berat lahir rendah	a. b. c.	Evaluasi pemberian A pada bayi. Evaluasi metode kangguru Edukasi i untu ja kehangatan bayi		a. b.	Mengevaluasi pemberian ASI pada bayi sehari- hari Mengevaluasi metode kangguru yang dilakukan Mendampingi ibu untuk melakukan metode kangguru	a. b. c. d.	dalam sehari, bayi sudah mulai menghisap kuat. Sudah dilakukan metode kangguru namun ibu mengatakan sedikit takut. Ibu sudah melakukan metode kangguru selama 60 menit dan sudah didampingi.
	Lingkar Kepala: 35 cm								
	Lingkar Dada: 32 cm								

E. Catatan Perkembangan IV

Tabel 7 Catatan Perkembangan IV

Catatan Perkembangan IV										
Data Subjektif	Data Objektif	Diagnosa	Perencanaan	Tindakan	Evaluasi					
Pemeriksaan Ke-4 Tanggal: 16 April 2025 Pukul: 08.30 WIB										
bayinya sudah menyusu dan tidak rewel. b. Ibu mengatakn sudah melakukan metode kangguru. c. Ibu mengatakan bayinya sudah BAB dan BAK d. Ibu mengatakan sudah membangunkan bayinya setiap 2-3 jam sekali untuk disusui	a. Pemeriksaan umum Ku: baik DJ:149 x/menit Suhu: 36,7 °C Pernapasan: 45 x/menit Warna Kulit: Kemerahan Tali pusat: bersih dan sudah dibalut dengan kassa steril Bak: 4x/hari Bab: 1 xhari Pola menyusu: 8 x/hari Refleks Hisap: bayi dapat menghisap cukup baik. d. Pemeriksaan Antopometri Berat Badan: 2400 gram Panjang Badan: 43 cm Lingkar Kepala: 35 cm Lingkar Dada: 32 cm	Bayi baru lahir usia 8 hari dengan berat badan lahir rendah	a. Edukasi ibu untuk tetap menjaga personal hygiene pada bayi b. Tetap jaga kehangatan bayi c. Lanjutkan metode kangguru d. Ingatkan ibu untuk melakukan teknik menyusui yang benar	a. Mengedukasi kepada ibu untuk tetap menjaga personal hygiene pada bayi sehari- hari b. Mengingatkan ibu untuk tetap menjaga kehangatan bayinya sehari-hari. c. Menganjurkan ibu untuk tetap melakukan metode kangguru minimal 60 menit. d. Mengingatkan ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin dengan teknik menyusui yang benar	 a. Sudah dilakukan ibu setiap hari selalu membersihkan bayinya, mengganti kassa pada tali pusat, mengganti popok segera jika basah/kotor, dan selalu mencuci tangan sebelum dan sesudah menysui bayinya. b. Sudah dilakukan oleh ibu setiap harinya memakaikan bayi pakaian yang hangat dan tidak meletakan bayi dekat benda/permukaan yang dingin. c. Sudah dilakukan oleh ibu setiap pagi atau sore dengan durasi 60 menit atau leih. d. Sudah dilakukan ibu menysui bayinya dengan teknik menyusui yang telah diajarkan 					

F. Catatan Perkembangan V

Tabel 8 Catatan Perkembangan V

Catatan Perkembangan V											
Data Subjektif	Data Objektif	Diagnosa		Perencanaan		Tindakan		Evaluasi			
Pemeriksaan Ke-5 Tanggal: 22 April 2025 Pukul: 13.30 WIB											
 a. Ibu mengatakn sudah melakukan metode kangguru. b. Ibu mengatakan bayinya sudah BAB dan BAK c. Ibu mengatakan sudah membangunkan bayinya setiap 2-3 jam sekali untuk disusui 	a. Pemeriksaan umum Ku: baik DJ:147 x/menit Suhu: 37,2 °C Pernapasan: 44 x/menit Bak: 5-6 x/hari Bab: 1- 2 xhari Pola menyusu: 8-11 x/hari Refleks Hisap: bayi dapat menghisap cukup baik. b. Pemeriksaan Antopometri Berat Badan: 2600 gram Panjang Badan: 43 cm Lingkar Kepala: 35 cm Lingkar Dada: 34 cm	Bayi baru lahir usia 14 hari dengan berat badan lahir normal	a. b. c.	Edukasi ibu untuk tetap menjaga personal hygiene pada bayi Tetap jaga kehangatan bayi Ingatkan ibu untuk melakukan teknik menyusui yang benar KIE kebutuhan nutrisi pada bayi	a. b. c.	Mengedukasi kepada ibu untuk tetap menjaga personal hygiene pada bayi sehari- hari Mengingatkan ibu untuk tetap menjaga kehangatan bayinya sehari-hari. Mengingatkan ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin dengan teknik menyusui yang benar Memberikan KIE kebutuhan nutrisi pada bayi	а. b.	Sudah dilakukan ibu setiap hari selalu membersihkan bayinya, mengganti popok segera jika basah/kotor, dan selalu mencuci tangan sebelum dan sesudah menysui bayinya. Sudah dilakukan oleh ibu setiap harinya memakaikan bayi pakaian yang hangat dan tidak meletakan bayi dekat benda/permukaan yang dingin dan melakukan metode kangguru 2 x/hari durasi 60-90 menit. Sudah dilakukan ibu menysui bayinya dengan teknik menyusui yang telah diajarkan. Sudah tersampaikan KIE kebutuhan nutrisi yaitu ASI sampai usia 6 bulan tanpa memberikan makanan tambahan apapun.			