

**Tabel 4.5**  
**Catatan Perkembangan Pada Bayi Baru Lahir**

Jenis Data	KN 2 Tanggal 23 Juli 2017/10.00 WIB Di rumah Ny. E	KN 3 Tanggal 27 Juli 2017/10.00 WIB Di rumah Ny. E	KN 4 Tanggal 18 Agustus 2017/13.00 WIB Di rumah Ny. E
S	- Tali pusat mulai kering dan belum lepas.	- Ibu mengatakan tali pusat kering dan sudah lepas. - Bayi tidak rewel.	- Tidak ada keluhan
O	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Keadaan umum baik, Kesadaran : composmentis.</li> <li>- Pemeriksaan Tanda-tanda vital :               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nadi : 146 x/menit</li> <li>- Respirasi : 46 x/menit</li> <li>- Suhu : 36,5°C</li> </ul> </li> <li>- Pemeriksaan Fisik :               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mata : Sklera putih, tidak ada infeksi.</li> <li>- Hidung : Tidak ada pernafasan cuping hidung.</li> <li>- Mulut : Bibir merah muda, tidak ada oral trush.</li> <li>- Dada : Tidak ada tarikan dinding dada.</li> <li>- Genetalia : Tidak ada diapper rush.</li> <li>- Ekstermitas : Hangat, merah.</li> </ul> </li> <li>- Pemeriksaan Neorologik :               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Refleks Morro (+)</li> <li>- Refleks Sucking (+)</li> <li>- Refleks Rooting(+)</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Keadaan umum baik, Kesadaran : composmentis.</li> <li>- Pemeriksaan Tanda-tanda vital :               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nadi : 147 x/menit</li> <li>- Respirasi : 44 x/menit</li> <li>- Suhu : 36,8 °C</li> </ul> </li> <li>- Pemeriksaan Fisik :               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mata : Sklera putih, tidak ada infeksi.</li> <li>- Hidung : Tidak ada pernafasan cuping hidung.</li> <li>- Mulut : Bibir merah muda, tidak ada oral trush.</li> <li>- Dada : Tidak ada tarikan dinding dada.</li> <li>- Abdomen : Tali pusat mulai mengering dan lepas, tidak ada infeksi.</li> <li>- Genetalia : Tidak ada diapper rush.</li> <li>- Ekstermitas : Hangat, merah.</li> </ul> </li> <li>- Pemeriksaan Neorologik :               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Refleks Morro (+)</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Keadaan umum baik, Kesadaran : composmentis.</li> <li>- Pemeriksaan Tanda-tanda vital :               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nadi : 138 x/menit</li> <li>- Respirasi : 42 x/menit</li> <li>- Suhu : 37 °C</li> </ul> </li> <li>- Pemeriksaan Fisik :               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mata : Sklera putih, tidak ada infeksi.</li> <li>- Hidung : Tidak ada pernafasan cuping hidung.</li> <li>- Mulut : Bibir merah muda, tidak ada oral trush.</li> <li>- Abdomen : Tali pusat kering, perut tidak kembung.</li> <li>- Genetalia : Tidak ada diapper rush.</li> </ul> </li> <li>- Pemeriksaan Neorologik :               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Refleks Morro (+)</li> <li>- Refleks Sucking (+)</li> <li>- Refleks Rooting (+)</li> </ul> </li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pemeriksaan Antopometri :</li> <li>- BB : Tidak dikaji.</li> <li>- PB : Tidak dikaji.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Refleks Sucking (+)</li> <li>- Refleks Rooting (+)</li> <li>- Refleks Graps (+)</li> <li>- Pemeriksaan Antopometri :</li> <li>- BB : Tidak dikaji.</li> <li>- PB : Tidak dikaji.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Refleks Graps (+)</li> <li>- Pemeriksaan Antopometri :</li> <li>- BB : Tidak dikaji.</li> <li>- PB : Tidak dikaji.</li> </ul>
A	Neonatus Aterm, sesuai masa kehamilan 2 hari.	Neonatus Aterm, sesuai masa kehamilan 6 hari	Neonatus Aterm, sesuai masa kehamilan 28 hari.
P	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjelaskan hasil pemeriksaan (Ibu menanggapi).</li> <li>2. Mendiskusikan tentang : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nutrisi atau kebutuhan dasar bayi.</li> <li>- Perawatan tali pusat.</li> <li>- Tanda bahaya pada bayi baru lahir (Ibu menanggapi).</li> <li>- Menganjurkan ibu untuk memberikan ASI Eksklusif hingga bayi berusia 6 bulan (Ibu menanggapi).</li> </ul> </li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjelaskan hasil pemeriksaan (Ibu menanggapi).</li> <li>2. Mendiskusikan kembali tentang : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Perawatan bayi sehari - hari.</li> <li>- Menjelaskan manfaat tentang pijat dan spa bayi.</li> <li>- Tanda bahaya pada bayi baru lahir (Ibu menanggapi).</li> </ul> </li> <li>3. Menganjurkan ibu untuk memberikan ASI Eksklusif hingga bayi berusia 6 bulan (Ibu menanggapi).</li> <li>4. Mendiskusikan rencana kunjungan neonatus ke fasilitas kesehatan (Ibu bersedia membawa bayinya saat berusia 40 hari).</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjelaskan hasil pemeriksaan (Ibu menanggapi).</li> <li>2. Mendiskusikan kembali tentang : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Perawatan bayi sehari - hari.</li> <li>- Melakukan pijat dan spa bayi.</li> <li>- Tanda bahaya pada bayi baru lahir</li> <li>- Imunisasi (Ibu menanggapi).</li> </ul> </li> <li>3. Menganjurkan ibu untuk memberikan ASI Eksklusif hingga bayi berusia 6 bulan (Ibu menanggapi).</li> <li>4. Mendiskusikan rencana kunjungan neonatus ke fasilitas kesehatan untuk imunisasi (Ibu menanggapi).</li> </ol>

**Tabel 4.6**  
**Catatan Perkembangan Pada Imunisasi**

Jenis Data	Imunisasi BCG dan Polio I Tanggal 25 Agustus 2017/09.00 WIB Puskesmas Alianyang	Imunisasi DPT/Hb-Hib 1 dan Polio II Tanggal 25 September 2017/09.00 WIB Puskesmas Alianyang	Imunisasi DPT/Hb-Hib 2 dan Polio III Tanggal 25 Oktober 2017/09.00 WIB Puskesmas Alianyang	Imunisasi DPT/Hb-Hib 3 dan Polio IV Tanggal 25 November 2017/09.00 WIB Puskesmas Alianyang
S	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ibu mengatakan ingin memberikan Imunisasi BCG dan Polio I.</li> <li>- Bayi lahir tanggal 21 Juli 2017 (pukul 0.07 wib).</li> <li>- Bayi ibu sehat.</li> <li>- Gerakan bayi aktif .</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ibu mengatakan ingin memberikan Imunisasi DPT/Hb-Hib I dan Polio II.</li> <li>- Bayi lahir tanggal 21 Juli 2017 (pukul 0.07 wib).</li> <li>- Bayi ibu sehat.</li> <li>- Gerakan bayi aktif.</li> <li>- Bayi ASI Eksklusif.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ibu mengatakan ingin memberikan Imunisasi DPT/Hb-Hib II dan Polio III.</li> <li>- Bayi lahir tanggal 21 Juli 2017 (pukul 0.07 wib).</li> <li>- Bayi ibu sehat.</li> <li>- Gerakan bayi aktif.</li> <li>- Bayi ASI Eksklusif.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ibu mengatakan ingin memberikan Imunisasi DPT/Hb-Hib III dan Polio IV.</li> <li>- Bayi lahir tanggal 21 Juli 2017 (pukul 0.07 wib).</li> <li>- Bayi ibu sehat.</li> <li>- Gerakan bayi aktif.</li> <li>- Bayi ASI Eksklusif.</li> </ul>
O	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Keadaan umum baik, Kesadaran : composmentis.</li> <li>- Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital :               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nadi : 142 x/menit</li> <li>- Respirasi : 46 x/menit</li> <li>- Suhu : 37°C</li> </ul> </li> <li>- Pemeriksaan Antopometri :               <ul style="list-style-type: none"> <li>- BB : 3900 gram.</li> <li>- PB : 54 cm.</li> </ul> </li> <li>- Data Rekam Medik :</li> <li>- Imunisasi HB-0 tanggal 21</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Keadaan umum baik, Kesadaran : composmentis.</li> <li>- Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital :               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nadi : 140 x/menit</li> <li>- Respirasi : 44 x/menit</li> <li>- Suhu : 36,8°C</li> </ul> </li> <li>- Pemeriksaan Antopometri :               <ul style="list-style-type: none"> <li>- BB : 4600 gram.</li> <li>- PB : 55 cm.</li> </ul> </li> <li>- Data Rekam Medik :</li> <li>- Imunisasi HB-0 tanggal 21</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Keadaan umum baik, Kesadaran : composmentis.</li> <li>- Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital :               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nadi : 141 x/menit</li> <li>- Respirasi : 45 x/menit</li> <li>- Suhu : 36,7°C</li> </ul> </li> <li>- Pemeriksaan Antopometri :               <ul style="list-style-type: none"> <li>- BB : 5400 gram.</li> <li>- PB : 62 cm.</li> </ul> </li> <li>- Data Rekam Medik :</li> <li>- Imunisasi HB-0 tanggal 21</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Keadaan umum baik, Kesadaran : composmentis.</li> <li>- Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital :               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nadi : 142 x/menit</li> <li>- Respirasi : 46 x/menit</li> <li>- Suhu : 36,8°C</li> </ul> </li> <li>- Pemeriksaan Antopometri :               <ul style="list-style-type: none"> <li>- BB : 5900 gram.</li> <li>- PB : 63 cm.</li> </ul> </li> <li>- Data Rekam Medik :</li> <li>- Imunisasi HB-0 tanggal 21 Juli</li> </ul>

	Juli 2017.	Juli 2017. - Imunisasi BCG dan polio I tanggal 25 Agustus 2017.	Juli 2017. - Imunisasi BCG dan polio I tanggal 25 Agustus 2017. - Imunisasi DPT/Hb-Hib I dan polio II tanggal 25 September 2017.	2017. - Imunisasi BCG dan polio I tanggal 25 Agustus 2017. - Imunisasi DPT/Hb-Hib I dan polio II tanggal 25 September 2017. - Imunisasi DPT/Hb-Hib II dan polio III tanggal 25 Oktober 2017.
A	Bayi usia 1 bulan pro imunisasi BCG dan Polio I.	Bayi usia 2 bulan pro imunisasi DPT/Hb-Hib I dan Polio II.	Bayi usia 3 bulan pro imunisasi DPT/Hb-Hib II dan Polio III.	Bayi usia 4 bulan pro imunisasi DPT/Hb-Hib III dan Polio IV.
P	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjelaskan hasil pemeriksaan (Ibu menanggapi).</li> <li>2. Menjelaskan manfaat imunisasi BCG dan Polio I (Ibu mendengarkan dan menanggapi).</li> <li>3. Menjelaskan gejala yang mungkin akan timbul dan cara mengatasinya (Ibu menanggapi).</li> <li>4. Menganjurkan ibu untuk tidak menggosok kassa bekas suntikan (Ibu menanggapi).</li> <li>5. Memberikan vaksin : <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Polio sebanyak 2 tetes per oral (bayi tekah diberikan).</li> <li>b. BCG sebanyak 0,05 cc di 1/3 lengan bagian kanan atas secara Intracutan (tidak ada alergi).</li> </ol> </li> <li>6. Bersama ibu mendiskusikan</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjelaskan hasil pemeriksaan (Ibu menanggapi).</li> <li>2. Menjelaskan manfaat, efek samping dari imunisasi DPT/Hb-Hib I dan Polio II (Ibu mendengarkan dan menanggapi).</li> <li>3. Menganjurkan ibu untuk mengompres bekas suntikan apabila bekaknya merah (Ibu menanggapi).</li> <li>4. Memberikan vaksin : <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Polio sebanyak 2 tetes per oral (bayi tekah diberikan).</li> <li>b. DPT sebanyak 0,5 cc di 1/3 lengan bagian paha luar secara Intramuskular (tidak ada alergi).</li> </ol> </li> <li>5. Bersama ibu mendiskusikan kunjungan ulang untuk imunisasi</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjelaskan hasil pemeriksaan (ibu menanggapi).</li> <li>2. Menjelaskan manfaat, efek samping dari imunisasi DPT/Hb-Hib II dan Polio III (Ibu mendengarkan dan menanggapi).</li> <li>3. Menganjurkan ibu untuk mengompres bekas suntikan apabila bekaknya merah (Ibu menanggapi).</li> <li>4. Memberikan vaksin : <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Polio sebanyak 2 tetes per oral (bayi tekah diberikan).</li> <li>b. DPT sebanyak 0,5 cc di 1/3 lengan bagian paha luar secara Intramuskular (tidak ada alergi).</li> </ol> </li> <li>5. Bersama ibu mendiskusikan kunjungan ulang untuk imunisasi</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjelaskan hasil pemeriksaan (Ibu menanggapi).</li> <li>2. Menjelaskan manfaat, efek samping dari imunisasi DPT/Hb-Hib III dan Polio IV (Ibu mendengarkan dan menanggapi).</li> <li>3. Menganjurkan ibu untuk mengompres bekas suntikan apabila bekaknya merah (Ibu menanggapi).</li> <li>4. Memberikan vaksin : <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Polio sebanyak 2 tetes per oral (bayi tekah diberikan).</li> <li>b. DPT sebanyak 0,5 cc di 1/3 lengan bagian paha luar secara Intramuskular (tidak ada alergi).</li> </ol> </li> <li>5. Bersama ibu mendiskusikan kunjungan ulang untuk imunisasi selanjutnya tanggal 25 April 2018 (Ibu bersedia datang kembali).</li> </ol>

	kunjungan ulang untuk imunisasi Dpt/Hb-Hib I dan Polio II tanggal 25 September 2017 (Ibu bersedia datang kembali).	Dpt/Hb-Hib II dan Polio III tanggal 25 Oktober 2017 (Ibu bersedia datang kembali).	Dpt/Hb-Hib III dan Polio IV tanggal 25 November 2017 (Ibu bersedia datang kembali).	
--	--	--	---	--

**Tabel 4.7**  
**Catatan Perkembangan Pada Keluarga Berencana**

Jenis Data	Kunjungan Awal Tanggal 25 September 2017/11.00 WIB Puskesmas Alianyang	Kunjungan Ulang Tanggal 18 Desember 2017/11.00 WIB Puskesmas Alianyang
S	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ibu mengatakan ingin memakai alat kontrasepsi.</li> <li>- Ibu mengatakan ini pertama kalinya menggunakan alat kontrasepsi.</li> <li>- Ibu mengatakan ingin menggunakan KB suntik 3 bulan.</li> <li>- Ibu mengatakan tidak ada keluhan.</li> <li>- Ibu mengatakan memiliki 1 orang anak dan masih menyusui anaknya.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ibu mengatakan ingin suntik ulang KB 3 bulan.</li> <li>- Ibu mengatakan tidak ada keluhan.</li> <li>- Ibu mengatakan memiliki 1 orang anak dan masih menyusui anaknya.</li> </ul>

O	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Keadaan umum baik, Kesadaran : composmentis.</li> <li>- Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital : <ul style="list-style-type: none"> <li>- TD : 110/70 mmHg</li> <li>- Nadi : 88 x /menit</li> <li>- Respirasi : 18 x/menit</li> <li>- Suhu : 36,8°C</li> </ul> </li> <li>- Pemeriksaan Antopometri : <ul style="list-style-type: none"> <li>- BB : 48 kg.</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Keadaan umum baik, Kesadaran : composmentis.</li> <li>- Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital : <ul style="list-style-type: none"> <li>- TD : 100/60 mmHg</li> <li>- Nadi : 90 x /menit</li> <li>- Respirasi : 19 x/menit</li> <li>- Suhu : 36,7°C</li> </ul> </li> <li>- Pemeriksaan Antopometri : <ul style="list-style-type: none"> <li>- BB : 46,5 kg.</li> </ul> </li> </ul>
A	PI A0 M0 Akseptor baru kontrasepsi suntik 3 bulan.	PI A0 M0 Akseptor lama kontrasepsi suntik 3 bulan.
P	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjelaskan hasil pemeriksaan (Ibu menanggapi).</li> <li>2. Menjelaskan manfaat KB suntik 3 bulan yaitu untuk menunda kehamilan dan menjarakkan kehamilan (Ibu mendengarkan dan menanggapi).</li> <li>3. Menjelaskan efek samping KB suntik 3 bulan yaitu gangguan haid, berat badan bertambah (Ibu mendengarkan dan menanggapi).</li> <li>4. Menyiapkan alat (obat suntik Depo, spuit, kapas alkohol).</li> <li>5. Melakukan penyuntikkan pada 1/3 sias dan cocygis di bokong kanan secara Intramuskular dengan dosis 3 cc.</li> <li>6. Menyepakati kunjungan ulang pada tanggal 18 Desember 2017 (Ibu bersedia datang kembali).</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjelaskan hasil pemeriksaan (Ibu menanggapi).</li> <li>2. Menjelaskan manfaat KB suntik 3 bulan yaitu untuk menunda kehamilan dan menjarakkan kehamilan (Ibu mendengarkan dan menanggapi).</li> <li>3. Menjelaskan efek samping KB suntik 3 bulan yaitu gangguan haid, berat badan bertambah (Ibu mendengarkan dan menanggapi).</li> <li>4. Menyiapkan alat (obat suntik Depo, spuit, kapas alkohol).</li> <li>5. Melakukan penyuntikkan pada 1/3 sias dan cocygis di bokong kiri secara Intramuskular dengan dosis 3 cc.</li> <li>6. Menyepakati kunjungan ulang pada tanggal 12 Maret 2017 (Ibu bersedia datang kembali).</li> </ol>