

BAB 4

PENDOKUMENTASIAN ASUHAN KEBIDANAN

4.1 Pendokumentasian Asuhan Masa Nifas (Postnatal care)

4.1.1 Kunjungan I

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY F P₁₀₀₀₁ 13 JAM POST PARTUM

DENGAN NIFAS FISIOLOGIS

DI PUSKEMAS BANGSAL KAB MOJOKERTO

PENGAJIAN

Tanggal : 18 Maret 2020

Jam : 05.30 WIB

Oleh : Uci Imroatul Istiqomah

DATA SUBYEKTIF (S)

1. Identitas

Nama Ibu	: Ny. "F"	Nama Suami	: Tn. "R"
Umur	: 21 Tahun	Umur	: 22 Tahun
Agama	: Islam	Agama	: Islam
Pendidikan	: SMA	Pendidikan	: SMA
Pekerjaan	: IRT	Pekerjaan	: Swasta
Alamat	: Dsn. Gusten RT 08 RW 6 Ds. Ngastemi Kec. Bangsal, Kab. Mojokerto.		

2. Keluhan Utama

Ibu mengatakan perut masih sedikit mules dan belum bisa BAB

3. Riwayat Menstruasi

Menarche : 13 Tahun

Siklus : 28 Hari

Lama : 7 Hari

Disminorea : Tidak

Flour Albus : Tidak

4. Riwayat Perkawinan

Status Pernikahan : Perkawinan 1

Lama : 1 Tahun

Usia menikah : 19 Tahun

5. Riwayat Kehamilan Sekarang

HPHT : 22 Juni 2019

HPL : 29 Maret 2020

Umur Kehamilan : 38 Minggu

ANC : Teratur, Frekuensi: 7X di PMB

6. Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas yang Lalu

Ibu mengatakan ini anak pertama

7. Riwayat persalinan Ini

Tanggal : 17 maret 2020
Tempat : Puskesmas Bangsal
Jenis Persalinan : Spontan
Jenik Kelamin : Laki-Laki
BB/PB :3100/50

8. Riwayat Kesehatan Ibu

Ibu mengatakan tidak sedang dan tidak pernah mempunyai riwayat penyakit menular, penyakit menahun , penyakit menurun.

9. Riwayat Kesehatan Keluarga

Ibu mengatakan keluarga tidak sedang dan tidak pernah mempunyai riwayat penyakit menular, penyakit menahun, penyakit menurun.

10. Pola Pemenuhan Kebutuhan

a. Pola Nutrisi

Ibu mengatakan setelah melahirkan ibu makan nasi, ibu sudah minum air putih dan segelas teh hangat setelah melahirkan.

b. Eliminasi

Ibu mengatakan sudah bisa BAK secara spontan dan belum BAB.

c. Pola Aktivitas

Ibu mengatakan sudah mampu miring kiri serta mampu berjalan.

d. Pola Istirahat

Ibu sudah istirahat tidur setelah melahirkan.

11. Riwayat Psikososial kultural dan spiritual

Ibu mengatakan senang dengan kelahiran bayinya dan mendapatkan support dari keluarga.

12. Riwayat sosial budaya

Ibu mengatakan tidak ada acara tradisi Jawa dalam keluarganya

2. Obyektif (O)

Keadaan Umum: Baik, Kesadaran: Composmentis, TTV TD: 100/70 mmHg, S: 36,3 C, N: 84x/mnt, RR: 22 x/mnt. Kepala: Penyebaran rambut merata, tidak ada benjolan abnormal, muka tidak pucat dan tidak oedem, mata pada kanan dan kiri Sklera putih, konjungtiva merah muda, palpebra tidak oedem, hidung: tidak ada penarikan cuping hidung, mulut bibir merah muda, tidak stomatitis, tidak ada caries gigi, telinga kanan dan kiri tidak ada serumen, pendengaran baik, leher tidak ada pembesaran kelenjar tyroid, dada tidak ada penarikan intercostae berlebih, payudara puting susu menonjol pada kiri dan kanan, tidak ada benjolan abnormal, kolostrum sudah keluar pada payudara kanan dan kiri, abdomen tidak ada luka bekas operasi, kontraksi baik, TFU 2 jari dibawah pusat, genetalia tidak oedem, tidak ada jahitan perinium, ada pengeluaran lochea rubra, anus tidak ada haemoroid, Ekstremitas atas dan bawah tidak eodem, tidak ada varises.

3. Analisa Data (A)

Ny. "F" P₁₀₀₀₁ 13 jam postpartum dengan nifas fisiologis.

4. Penatalaksanaan (P)

Tanggal : 18 Maret 2020

Jam : 05.40 WIB.

1. Melakukan observasi keadaan umum, TTV, Kontraksi Uterus dan cek perdarahan.

Evaluasi: Ibu bersedia

2. Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu yaitu: TD: 100/70 mmHg, S: 36,3 C, N: 84x/mnt, RR: 22x/mnt.

Evaluasi: Ibu mengerti

3. Memberikan KIE kepada ibu untuk mengenai kebutuhan nutrisi terutama makan tinggi protein tinggi, makan buah yang berserat untuk memperlancar BAB, sayur-sayuran, dan banyak minum air putih.

Evaluasi: Ibu bersedia dan mau melakukan.

4. Menjelaskan pada ibu bahwa mules atau nyeri yang di rasakan pada ibu adalah proses fisiologis dan dalam batas normal. Mengajarkan cara pencegahan perdarahan yang disebabkan atonia Uteri dengan Masase fundus uteri.

Evaluasi: Ibu mengerti penjelasan yang diberikan

5. Memberikan KIE Vulva Hygiene yaitu mengganti pembalut dan mengajari cara cebok yang benar setelah BAK.

Evaluasi: Ibu bersedia.

6. Menganjurkan ibu untuk melakukan perawatan payudara dan mengajarkan cara menyusui yang benar dan baik yaitu mulut bayi menyusu penuh di daerah areola ibu dan menganjurkan untuk ASI Eksklusif.

Evaluasi: Ibu mengerti dan saat ini ibu menyusui bayinya.

7. Mengajarkan ibu untuk melakukan senam nifas seperti miring kanan dan miring kiri, latihan duduk, latihan pernafasan, kaki sering digerakkan untuk mengurangi resiko bengkak dikaki.
8. Menjadwalkan ibu untuk kunjungan nifas ke 2 pada tanggal 23 Maret 2020 atau mengingatkan ibu agar bisa datang kefasilitas kesehatan terdekat sewaktu-waktu jika ada keluhan.

Evaluasi: Ibu mengerti dan bersedia.

4.1.2 Kunjungan 2

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY "F" P₁₀₀₀₁ 6 HARI POST

PARTUM DENGAN NIFAS FISIOLOGIS

PENGAJIAN

Hari/Tanggal : Senin, 23 Maret 2020

Jam : 12.00 WIB.

Tempat : Rumah Pasien

Oleh : Uci Imroatul Istiqomah

Prolog

Pada kunjungan pertama yang dilakukan pada 13 jam postpartum ibu mengeluh masih sedikit mules, dan belum bisa buang air besar. Dan dianjurkan untuk makan tinggi protein dan buah yang berserat.

1. Subyektif (S)

Ibu mengatakan mules sudah berkurang, dan sudah bisa BAB sejak 2 hari yang lalu, ASI lancar kanan kiri, ibu makan dengan nutrisi seimbang tidak

tarak makanan, minum air putih 7-8 gelas perhari, ibu istirahat dengan teratur.

2. Obyektif (O)

KU baik, Kesadaran: composmentis, TD: 110/70 mmHg, N: 84x/mnt, RR: 20x/mnt, S: 36 C, muka tidak pucat dan tidak edema, mata kanan dan kiri sklera putih, konjungtiva merah muda, palpebra tidak edema, payudara puting susu menonjol pada kanan dan kiri, ASI keluar lancar di payudara kanan dan kiri, abdomen: tidak ada luka bekas operasi, kontraksi uterus baik, TFU pertengahan pusat-simpisis, genitalia ada pengeluaran lochea sanguilenta, tidak terdapat luka jahitan perinium, ekstremitas atas dan bawah tidak oedema.

3. Analisa Data (A)

Ny. "F" p₁₀₀₀₁ 6 hari postpartum dengan nifas fisiologis

4. Penataaksanaan (P)

Tanggal: 23 Maret 2020

Jam: 12.00 WIB

1. Melakukan observasi keadaan umum, TTV, Kontraksi Uterus dan cek perdarahan.

Evaluasi: Ibu bersedia

2. Memberitahukan kepada ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan bahwa ibu dalam masa nifas baik.

Evaluasi: Ibu mengerti

3. Memberikan KIE kepada ibu mengenai kebutuhan nutrisi, terutama makanan tinggi protein untuk mempercepat produksi ASI.

Evaluasi: Ibu bersedia.

4. Memberikan KIE tentang tanda-tanda bahaya masa nifas:

- a. Perdarahan hebat atau peningkatan perdarahan secara tiba-tiba
- b. Pengeluaran cairan vagina dengan bau yang busuk.
- c. Rasa nyeri diperut bagian bawah atau punggung
- d. Pembengkakan pada wajah dan tangan.
- e. Demam, muntah, rasa sakit sewaktu buang air seni atau merasa tidak enak badan.
- f. Payudara yang memerah, panas atau sakit.

5. Menjadwalkan pendampingan ulang ke 3 pada tanggal 31 Maret 2020 atau mengingatkan ibu agar bisa datang ke fasilitas kesehatan terdekat sewaktu-waktu jika ada keluhan,

Evaluasi: Ibu mengerti dan bersedia untuk kontrol

4.1.3 Kunjungan 3

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY F P₁₀₀₀₁ 14 HARI POST PARTUM DENGAN NIFAS FISIOLOGIS

PENGAJIAN

Tanggal : 31 Maret 2020

Jam : 10.00 WIB

Oleh : Uci Imroatul Istiqomah

Prolog

Pada kunjungan sebelumnya mengatakan sudah bisa BAB dan mules sudah berkurang, penulis menganjurkan ibu untuk tetap menyusui bayinya hingga berusia 6 bulan, mengajarkan senam nifas, mempertahankan asupan nutrisi.

1. Subyektif (S):

Ibu mengatakan saat ini tidak ada keluhan apapun yang dirasakan, ASI keluar lancar, Makan 4 kali per hari menggunakan nasi, sayur, lauk paukdan makan buah, minum: air putih 7-8 gelas per hari. BAB: 1x/hari, BAK: 6-7 gelas/hari.

2. Obyektif (O):

KU baik, kesadaran: composmentis, muka tidak pucat dan tidak oedem, mata sklera putih, konjungtiva merah muda, palpebra tidak odema, payudara putting susu menonjol, tidak ada benjolan abnormal di payudara kanan dan payudara kiri, tidak ada bendungan ASI, ASI keluar lancar,

genetalia ada pengeluaran lochea serosa, tidak terdapat luka jahitan perinium, ekstremitas atas dan bawah tidak oedema.

3. Analisa Data (A)

Ny. F p₁₀₀₀₁ 14 hari Postpartum dengan nifas fisiologis.

4. Pentalaksanaan (P)

Tanggal : 31 Maret 2020

Jam : 10.00 WIB

1. Menginformasikan kepada ibu hasil pemeriksaan yang telah dilakukan bahwa ibu dalam masa nifas baik.

Evaluasi: Ibu mengerti

2. Memberikan KIE kepada ibu mengenai:
 - a. Mengajukan ibu tetap menyusui bayinya dengan ASI, ibu bersedia..
 - b. Mengingatkan kembali kepada ibu tentang bahaya nifas seperti sakit kepala berlebihan, penglihatan kabur, pembekakan pada wajah dan ekstremitas,ibu mengerti penjelasan yang diberikan.
3. Menjadwalkan pendampingan ulang 6 minggu postpartum pada tanggal 28 April 2020.

4.1.4 Kunjungan 4

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY F P₁₀₀₀₁ 42 HARI POST PARTUM DENGAN NIFAS FISIOLOGIS

PENGKAJIAN

Tanggal : 28 April 2020
Jam : 11.00 WIB
Oleh : Uci Imroatul istiqomah

Prolog

Pada kunjungan sebelumnya ibu tidak mengeluh apapun. ASI keluar lancar kanan dan kiri, tidak ada tanda-tanda infeksi pada genitalia.

1. Subyektif (S)

Ibu mengatakan saat ini tidak ada keluhan apapun dan keadaan sudah baik, Makan 3 kali per hari menggunakan nasi, sayur, lauk paukdan makan buah, minum: air putih 7-8 gelas per hari. BAB: 1x/hari, BAK: 6-7 gelas/hari. Ibu sudah bisa beraktifitas kembali seperti sebelum hamil, tidak ada masalah dalam memberikan ASI, cairan yang dikeluarkan dari kemaluan berwarna putih dan belum mengalami mentruasi.

2. Obyektif (O)

KU baik, Kesadaran: Composmetis, muka tidak pucat dan tidak oedem, mata pada kanan dan kiri sklera putih, konjungtiva merah muda, palpebra tidak oedem, payudara tidak ada benjolan abnormal di payudara, ASI

keluar lancar di payudara kanan dan kiri, Abdomen tidak ada luka bekas operasi, lochea alba, ekstremitas atas dan bawah tidak oedem.

3. Analisa Data (A)

Ny "F" p10001 42 hari Postpartum dengan nifas fisiologis.

4. Penatalaksanaan (P)

Tanggal : 28 April 2020

Jam : 11.00 WIB

1. Menginformasikan kepada ibu bahwa ibu dalam masa nifas baik
Evaluasi : Ibu mengerti.
2. Menganjurkan ibu untuk tetap menyusui bayinya secara ASI Eksklusif
Evaluasi: Ibu bersedia.
3. Memberikan KIE kepada ibu mengenai:
 - a. Memberikan penjelasan kepada ibu tentang macam-macam dan jenis kontrasepsi pasca bersalin beserta efek samping, keuntungan dan kerugian, ibu memahami
 - b. Menganjurkan ibu segera memilih salah satu kontrasepsi yang digunakan, ibu bersedia
 - c. Menganjurkan ibu untuk mendiskusikannya dengan suami tentang KB yang akan dipilih, ibu bersedia
4. Mengingatkan kembali kepada ibu untuk mengimunisasi dan menimbang berat badan bayi secara rutin di posyandu/puskesmas terdekat.
Evaluasi: Ibu bersedia

4.2 Pendokumentasian BBL

4.2.1 Kunjungan 1

ASUHAN KEBIDANAN PADA BY”G” USIA 13 JAM DENGAN NEONATUS FISIOLOGIS

PENGAJIAN

Tanggal : 18 Maret 2020

Jam : 05.30 WIB

Tempat : Puskesmas Bangsal

Oleh : Uci Imroatul Istiqomah

IDENTITAS

Nama Bayi : By “G”

Usia : 13 jam

Jenis Kelamin : Laki-Laki

Tanggal Lahir : 17 Maret 2020

IDENTITAS

Nama Ibu : Ny. “F”

Nama Suami : Tn. “R”

Umur : 21 Tahun

Umur : 22 Tahun

Agama : Islam

Agama : Islam

Pendidikan : SMA

Pendidikan : SMA

Pekerjaan : IRT

Pekerjaan : Swasta

Alamat : Dsn. Gusten RT 08 RW 6 Ds. Ngastemi Kec. Bangsal,

Kab. Mojokerto.

1. Subyektif (S)

Ibu mengatakan bayinya tidak mengalami keluhan apapun, mekonium (+), sudah BAK (+), bayi diberikan ASI eksklusif, Menyusu kuat, By "G" lahir secara spontan pada tanggal 17 Maret 2020 jam: 16.50 WIB di puskesmas bangsal, jenis kelamin: laki-laki, BBL: 3100 gram, PB: 50 cm, menangis kuat, gerak aktif, sudah diberikan salep mata, suntikan vitamin K dan imunisasi HB0 setelah lahir.

2. Obyektif (O)

KU baik, kesadaran: tangis kuat, gerak aktif, PB: 50 cm, BB: 3100 gram, S: 36,5 C, RR: 45x/mnt, FJ: 132 x/mnt, Lingkar kepala, S. SOB: 31,8 cm S. FO: 33 cm, S. MO: 34 cm, Diameter Kepala D. SOB: 9,5 cm, D. SOF: 11 c, D. FO: 11,5 cm, D. MO: 13 cm, D. SMB: 8,6 cm, D. Biparietalis: 8,8 cm, D. Bitemporalis: 8 cm, Kepala: Simetris, penyebaran rambut merata, tidak ada cepal hematoma, tidak ada caput succedaneum, muka: tidak pucat, mata pada kanan dan kiri sklera putih, konjungtiva merah muda, hidung tidak ada secret, tidak ada pernafasan cuping hidung, dada simetris, tidak ada penarikan dinding dada berlebihan, tidak ada benjolan abnormal pada abdomen, tali pusat masih basah terbungkus kasa, tidak ada perdarahan tali pusat, genitalia bersih, terdapat 2 testis pada skrotum dan sudah turun, tidak ada atresia ani, ekstremitas atas dan bawah tidak ada polidaktili dan sindaktili, reflek rooting normal saat bagian mulut disentuh bayi menoleh kearah yang disentuh dan mencoba mencari sesuatu yang bisa dihisap, reflek sucking normal saat diberikan putting susu kemulut bayi bayi menghisap kuat, reflek swallowing normal gerakan

menelan bayi, reflek morro normal ketika dikagetkan bayi menoleh kesamping dan merentangkan tangan dan kakinya, reflek graps normal saat jari diletakkan dikedua telapak tangan bayi menggenggamnya.

3. Analisa data (A)

By “G” usia 13 jam NCB dengan neonatus fisiologis

4. Penatalaksanaan (P)

Tanggal : 18 Maret 2020 Jam : 05.30 WIB

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa bayinya dalam keadaan sehat.

Evaluasi: Ibu mengerti.

2. Memberikan KIE kepada ibu mengenai:

- a. Mengajarkan ibu menjaga kehangatan bayi dengan cara membungkus bayi dengan kain kering, mengganti popok bayi dan menjemur bayi di pagi hari.

Evaluasi: ibu mengerti dan memahami atas penjelasan yang diberikan.

- b. Mengajarkan ibu untuk menyusui bayinya secara eksklusif dan on demand

- c. Cara perawatan tali pusat dengan membungkus dengan kasa steril tanpa membubuhkan apapun dan apabila terkena BAK atau BAB bayi harus diganti.

3. Mengajarkan ibu untuk menjemur bayi pada pagi hari dengan cara melepas semua baju dan menutupi bagian mata dan genitalia

4. Menjadwalkan pendampingan ke 2 pada tanggal 23 Maret 2020.

4.2.2 kunjungan 2

ASUHAN KEBIDANAN PADA BY “G” USIA 6 HARI DENGAN NEONATUS FISIOLOGIS

PENGAJIAN

Tanggal : 23 Maret 2020

Jam : 12.00 WIB

Tempat : Rumah Pasien

Oleh : Uci Imroatul Istiqomah

Prolog

By “G” lahir secara spontan pada tanggal 17 Maret 2020 jam: 16.50 WIB di puskesmas bangsal, jenis kelamin: laki-laki, BBL: 3100 gram, PB: 50 cm, menangis kuat, gerak aktif, sudah diberikan salep mata, suntikan vitamin K dan imunisasi HBO setelah lahir.

Pada kunjungan 1 bayi tidak mengeluh keluhan apapun mekonium (+),BAK (+), minum ASI Eksklusif

1. Subyektif (S)

Ibu mengatakan tidak ada keluhan apapun pada bayinya, bayi sudah dilakukan imunisasi BCG dan Polio, tali pusat belum lepas dan sudah kering. BAB 3-4 kali/hari, BAK ganti popok 5-6 kali/hari, minum ASI Eksklusif.

2. Obyektif (O)

Kedaaan umum: baik, PB: 51 cm, BB sekarang: 3200 gram, S: 36 C, HR: 135x/mnt, RR: 42x/mnt, muka tidak pucat, mata kiri dan kanan sklera putih

konjungtiva merah muda, tidak ada penarikan dinding dada berlebihan, tidak ada benjolan abnormal pada abdomen, tali pusat belum lepas dan sudah kering, tidak ada tanda-tanda infeksi, genitalia terdapat 2 testis pada skrotum dan sudah turun, tidak ada atresia ani, ekstremitas atas dan bawah pergerakan aktif, tidak ada polidaktili dan sindaktili

3. Analisa Data (A)

By “G” usia 6 hari dengan neonatus fisiologis.

4. Penatalaksanaan (P)

Tanggal : 23 Maret 2020

Jam: 12.00 WIB

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa bayinya dalam keadaan sehat.
2. Memberikan KIE kepada ibu mengenai:
 - a. Mengajukan ibu untuk menyusui bayinya secara eksklusif dan on demand, ibu bersedia.
 - b. Mengingatkan ibu untuk tetap menjaga kebersihan bayi, ibu mengerti dan memahami atas penjelasan yang diberikan.
 - c. Mengingatkan ibu untuk tetap menjaga kehangatan, ibu bersedia.
3. Memberitahukan pada ibu tentang tanda-tanda bahaya bayi yaitu
 - a. Bayi tidak mau menyusui atau memuntahkan semua yang diminum
 - b. Bayi kejang, mata berkedip-kedip, mata mendelik, kemungkinan bayi kejang
 - c. Pusar kemerahan dan berbau sampai dinding perut

- d. Demam. Suhu tubuh bayi lebih dari 37,5 derajat celcius atau tubuh terasa dingin suhunya dibawah 36 derajat celcius
 - e. Kulit bayi terlihat kuning
4. Menjadwalkan pendampingan ke 3 pada tanggal 31 Maret 2020 dan bisa datang ke fasilitas kesehatan terdekat sewaktu-waktu jika ada keluhan.
- Evaluasi: Ibu mengerti dan bersedia untuk kontrol.

4.2.3 Kunjungan 3

ASUHAN KEBIDANAN PADA BY "G" USIA 14 HARI DENGAN NEONATUS FISIOLOGIS

PENGKAJIAN

Tanggal : 31 Maret 2020

Jam : 10.00 WIB.

Oleh : Uci Imroatul Istiqomah

Prolog

Pada kunjungan sebelumnya bayi tidak mengeluh apapun dan tali pusat belum lepas, menyusu kuat, tidak terdapat tanda-tanda infeksi. Dianjurkan untuk tetap menyusui secara eksklusif, menjaga kebersihan dan kehangatan bayi.

1. Subyektif (S)

Ibu mengatakan bayi tidak mengalami keluhan apapun, tali pusat sudah lepas pada tanggal 24 Maret 2020, menyusu dengan baik dan keadaan sehat, BAB 4-5 kali/hari, BAK BAK gantipopok 6 kali/hari.

2. Obyektif (O)

Keadaan umum: baik, kesadaran: composmentis, muka tidak pucat, mata kiri dan kanan sklera putih, konjungtiva merah muda, tidak ada penarikan dinding dada berlebihan, abdomen tali pusat sudah lepas, bersih, ekstremitas atas dan bawah gerak aktif, reflek rooting (+), reflek sucking (+), reflek swallowing (+).

3. Analisa Data

BY "G" usia 14 hari dengan neonatus fisiologis.

4. Pentalaksanaan (P)

Tanggal : 31 Maret 2020

Jam : 10.00 WIB

1. Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada ibu bahwa bayinya dalam keadaan sehat.

Evaluasi : Ibu mengerti

2. Mengingatkan ibu tentang cara menjaga kehangatan, kebersihan dan kenyamanan bayi dan menyusui bayi setiap 2 jam sekali atau secara on demand.

Evaluasi: ibu masih mengingat tentang cara menjaga kehangatan bayi

3. Mengingatkan pada ibu jika terdapat tanda bahaya bayi bisa datang ke fasilitas kesehatan terdekat sewaktu-waktu

Evaluasi Ibu mengerti.

4.3 Pendokumentasian KB

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. "F" USIA 21 TAHUN DENGAN AKSEPTOR BARU KB SUNTIK 3 BULAN

Tanggal : 5 Mei 2020

Jam : 15.00 WIB

Prolog

Pada kunjungan sebelumnya ibu sudah mendapatkan informasi macam-macam KB, kekurangan kelebihan dan efek samping dari macam-macam KB yang efektif untuk pasca bersalin pada kunjungan nifas yang ke 4.

1. Subyektif (S)

Ibu mengatakan belum menstruasi, Ibu telah melakukan suntik 3 bulan pada tanggal 3 Mei 2020 di Bidan. Ibu menggunakan KB suntik 3 bulan karena KB 3 bulan tidak mengganggu produksi ASI, ibu berkeinginan untuk menyusui bayinya hingga usia 6 bulan.

2. Data Obyektif (O)

Keadaan umum Baik, Muka tidak pucat, tidak oedem, konjungtiva berwarna merah muda, Ekstremitas tidak oedem

3. Analisa (A)

Ny. F usia 21 tahun dengan akseptor baru KB 3 BULAN

4. Penatalaksanaan (P)

Tanggal: 5 Mei 2020

Jam: 15.00 WIB

1. Menjelaskan kepada ibu mengenai keuntungan seperti tidak mengganggu produksi ASI dan efek samping KB suntik 3 bulan seperti perubahan siklus menstruasi, berat badan naik, sakit kepala,.

Evaluasi: Ibu memahami dan dapat menjelaskan kembali tentang apa yang disampaikan.

2. Menekankan kembali kepada ibu agar tidak terlambat kembali sesuai tanggal yaitu 26-07-2020 agar tidak terjadi kehamilan

Evaluasi: Ibu bersedia kembali secara tepat waktu.