

### **BAB III**

#### **METODE PENENTUAN KASUS**

##### **A. Informasi Klien / Keluarga**

Metode penentuan kasus penulis dapatkan setelah bertemu dengan ibu “NB” saat melakukan pemeriksaan kehamilan di UPTD. Puskesmas Dawan I pada tanggal 28 September 2024 pukul 09.30 wita. Pengumpulan data dari data primer yang dilakukan dengan metode wawancara, sedangkan data sekunder didapatkan dari dokumentasi hasil pemeriksaan di buku KIA. Adapun data yang diperoleh penulis yaitu:

##### **1. Data subjektif ( dikaji pada tanggal 28 September 2024, pukul 09.30 WITA)**

###### **a. Identitas**

|                    | Ibu                                        | Suami            |
|--------------------|--------------------------------------------|------------------|
| Nama               | : IbuNB                                    | Bpk. ‘WY’        |
| Umur               | : 33 tahun                                 | 34 tahun         |
| Suku bangsa        | : Bali, Indonesia                          | Bali, Indonesia  |
| Agama              | : Hindu                                    | Hindu            |
| Pendidikan         | : SMU                                      | SMU              |
| Pekerjaan          | : Karyawan Swasta                          | Karyawan Swasta  |
| Penghasilan        | : Rp. 2.500.000,00                         | Rp. 3.500.000,00 |
| Alamat rumah       | : Br. Pasekan, Desa Dawan Kaler, Klungkung |                  |
| No. Tlp/hp         | : 08553654xxx                              |                  |
| Jamninan kesehatan | : BPJS (Kls III)                           |                  |

###### **b. Keluhan utama**

Ibu datang ke Puskesmas ingin melakukan pemeriksaan ANC dan ibu mengatakan saat ini mengeluh nyeri pinggang. Nyeri pinggang yang dirasakan oleh ibu tidak terus menerus dan tidak menentu kadang pagi hari atau sore hari.

c. Riwayat menstruasi

Ibu mengatakan menstruasi pertama kalinya pada saat ibu berumur 13 tahun, siklus haid ibu teratur 28-30 hari, jumlah darah ibu  $\pm$  3-4 kali mengganti pembalut dalam keadaan penuh, lama haid ibu berkisar selama 3-5 hari. Ibu mengatakan tidak pernah mengalami masalah ketika menstruasi hanya sedikit merasa mulas di awal menstruasi namun sampai tidak mengganggu aktifitas ibu. Ibu mengatakan hari pertama haid terakhirnya pada tanggal 25 Mei 2024 sehingga diperkirakan tafsiran persalinan (TP) ibu tanggal 4 Maret 2025.

d. Riwayat pernikahan

Ibu mengatakan ini merupakan pernikahan pertamanya, menikah secara sah menurut agama dan negara, saat ibu berumur 28 tahun dan suami 29 tahun. Lama pernikahan ibu 5 tahun.

e. Riwayat kehamilan dan persalinan

| Gravida | Jarak         | Usia  | Jenis | Penolong  | BB           | PB       | Keadaan |
|---------|---------------|-------|-------|-----------|--------------|----------|---------|
| 1       | 16-6-<br>2020 | Aterm | ♂     | Bidan/PMB | 3100<br>gram | 51<br>Cm | Sehat   |
| 3       | Ini           |       |       |           |              |          |         |

f. Riwayat kehamilan ini

Ini merupakan kehamilan ibu yang kedua tidak ada riwayat keguguran. Ibu sudah memeriksakan kehamilannya dua kali di Puskesmas Dawan I yaitu pada tanggal 5 Juli 2024 saat usia kehamilannya memasuki usia 6 minggu dan tanggal 26 Juli 2024 saat usia kehamilan 9 minggu dan telah dilakukan pemeriksaan terintegrasi dengan hasil lab Hb 11,7 gr/dl, gula darah sewaktu 106,

golongan darah O rh (+), VCT NR, sifilis NR, HbSAg NR, protein urine negatif, reduksi urine negatif. Ibu juga sudah USG 1 kali di Puskesmas Dawan I pada tanggal 25 Juli 2024 hasil pemeriksaan normal. Status ibu sudah TT5. Keluhan yang pernah dialami oleh ibu pada trimester I sering kencing dan agak mual namun tidak sampai mengganggu aktivitas ibu. Ibu tidak pernah mengalami keluhan yang mengancam seperti perdarahan, muntah terus menerus, demam tinggi, sakit kepala berat, kejang dan lain-lain. Hasil pemeriksaan ibu dijabarkan pada tabel di bawah ini

**Tabel 4**  
**Hasil Pemeriksaan Antenatal Care Ibu “NB”**

| Hari/<br>tanggal        | Keluhan                                                                                                                                         | Diagnosis                                               | Penatalaksanaan                                                                                                                                                                             | Tempat<br>Periksa                                        |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 1                       | 2                                                                                                                                               | 3                                                       | 4                                                                                                                                                                                           | 5                                                        |
| Jumat /<br>5-7-2024     | S: Telat menstruasi<br>dan PPT hasil (+)<br><br>O: TD 110/70 mmHg,<br>BB 55 kg, TB : 158<br>cm, IMT : 21,68<br>Lila : 25 cm, Postur<br>:normal. | G2P1A0<br>kemungkinan<br>hamil UK 6<br>minggu 2<br>hari | 1. Pemeriksaan<br>kehamilan<br><br>2. Menyarankan ibu<br>untuk USG dan<br>periksa Lab<br><br>3. Memberikan tablet<br>tambah darah 1 x<br>60 mg (XXX) dan<br>asam folat 1 X 400<br>mcg (XXX) | Ruang<br>Periksa,<br>Pustu<br>Dawan<br>Kaler             |
| Jumat/<br>26-7-<br>2024 | S: ibu periksa tidak<br>ada keluhan<br><br>O: TD 107/69 mmHg,<br>BB 55 kg, Gestasion<br>(+), CRL sesuai 9<br>week 3 day. Protein /              | G1P1A0<br>UK 9<br>minggu                                | 1. PemeriksaanUSG<br>Dan cek Lab serta<br>screening jiwa<br><br>2. Therafi lanjut<br><br>3. Kontrol hamil<br>setiap bulan.                                                                  | Dr. Krisna<br>Wahyundari<br>UPTD<br>Puskesmas<br>Dawan I |

|                          |                                                                                                                     |                                     |                                                                                                                                                                                    |                                                  |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
|                          | Reduksi urine : -/-,<br>HIV : NR, HbsAg :<br>NR, Sifilis : NR, Hb<br>: 11,7 g/dl, gula darah<br>106, golda O Rh (+) |                                     |                                                                                                                                                                                    |                                                  |
| Selasa/<br>25-8-<br>2024 | S: Ibu periksa hamil<br>tidak ada keluhan<br>O: TD 100/60 mmHg,<br>BB 56 kg, Postur :<br>normal.                    | G1P1A0<br>UK 13<br>minggu 2<br>hari | 1. Pemeriksaan<br>kehamilan<br>2. Menjaga pola hidup<br>bersih dan sehat.<br>3. Memberikan<br>supplement tablet<br>tambah darah 1x60<br>mg (XXX) dan<br>Vitamin C 1x50 mg<br>(XXX) | Ruang<br>Periksa<br>UPTD<br>Puskesmas<br>Dawan I |

Sumber: Buku KIA

g. Riwayat pemakaian kontrasepsi

Ibu pernah menggunakan alat kontrasepsi IUD selama 3 tahun. Selama menggunakan kontrasepsi ini tidak ada keluhan.

h. Kebutuhan biologis

Ibu tidak mengalami keluhan saat bernafas. Pola makan ibu selama kehamilan sekarang, ibu makan 2 kali dalam sehari dengan porsi sedikit. Adapun komposisi makanan ibu setiap hari antara lain nasi, ikan, daging ayam, telur dan sayur-sayuran. Ibu tidak memiliki pantangan terhadap makanan dan ibu juga tidak memiliki alergi terhadap makanan. Pola minum ibu dalam sehari sebanyak 5 gelas/hari berupa air putih, ibu belum mengkonsumsi susu hamil dan ingin tahu susu hamil apa yang bagus untuk ibu saat ini. Pola eliminasi ibu yaitu BAB 1 kali/hari, konsistensi lembek dan warna kecokelatan, untuk BAK ibu dalam sehari  $\pm$  6-7 kali dalam sehari dengan warna kuning jernih. Tidak ada keluhan

yang dirasakan ibu terkait pola eliminasi.

Pola istirahat, saat ini ibu mendapat cukup waktu istirahat yaitu tidur malam  $\pm$  7-8 jam/ hari dan ibu tidak pernah tidur siang, karena harus bekerja. Ibu belum merasakan gerakan janin. Untuk pola hubungan seksual, ibu dan suami melakukannya seperti sebelum hamil yaitu 1-2 kali seminggu, posisi yang dipilih disesuaikan dengan kenyamanan ibu, tidak ada keluhan yang dirasakan ibu dan suami. Aktivitas ibu saat ini ibu bekerja sebagai karyawan swasta bekerja 8 jam sehari, dalam seminggu ibu mendapat jatah libur satu kali, aktivitas di tempat kerja ibu sering berdiri dan jalan kaki karena bekerja mengambil kreditan dan uang tabungan.. Aktivitas rumah tangga ibu banyak dibantu oleh mertuanya. Tidak ada keluhan yng dirasakan ibu dalam beraktivitas sehari-hari. Pola kebersihan diri ibu, ibu mandi 2 kali dalam sehari. Ibu selalu rutin menggosok gigi sebanyak 2 kali, keramas setiap 3 hari sekali, membersihkan alat genetalia setiap mandi dan setelah selesai BAB/BAK. Ibu mengganti pakaian dalam sebanyak 2 kali dalam sehari, selalu merawat kebersihan payudaranya.

i. Kebutuhan psikologis

Perasaan ibu terhadap kehamilan ini sangat senang dan menerimanya, Ibu mengatakan tidak pernah mengalami trauma dalam kehidupannya apalagi sampai berkonsultasi dengan psikolog. Suami juga sangat senang dengan kehamilan istrinya.

j. Kebutuhan sosial

Ibu mengatakan hubungan ibu terjadi baik dengan keluarga, dengan tetangga di lingkungan sekitar rumah ibu begitupula dengan rekan di tempat kerja. Kehamilan ibu juga mendapatkan dukungan yang sangat positif dari keluarga ibu

dan keluarga suami. Ibu mengatakan tidak pernah mengalami permasalahan dalam perkawinan yang sampai membahayakan keluarganya, ibu tidak pernah mengalami kekerasan, ibu juga tidak pernah menciderai diri sendiri ataupun orang lain. Pengambilan keputusan dilakukan oleh ibu bersama dengan suami.

k. Kebutuhan spiritual

Ibu mengatakan tidak ada keluhan yang dirasakan saat beribadah. Tidak ada kepercayaan ibu dan suami yang dapat merugikan kehamilan dan kesehatan ibu dan janin.

l. Perilaku dan gaya hidup

Selama kehamilannya sekarang, ibu tidak pernah dirawat oleh dukun, tidak pernah mengonsumsi obat tanpa resep dokter, ibu juga tidak pernah travelling selama kehamilannya. Ibu bukan perokok aktif namun suami merokok namun sudah di beri tahu oleh ibu agar suami menjauh saat merokok. Ibu tidak pernah mengonsumsi minuman keras, ganja/napza, dan jamu sembarang. Selama hamil ibu melakukan aktifitas fisik seperti mencuci dan menyapu namun ibu jarang melakukan latihan fisik karena takut akan mengganggu kehamilannya

m. Riwayat penyakit

Ibu tidak sedang menderita penyakit dan tidak pernah memiliki riwayat penyakit seperti asma, epilepsy, TORCH, diabetes mellitus, TBC, hepatitis, PMS dan penyakit lainnya. Ibu juga tidak pernah menderita penyakit ginekologi seperti infertilitas, cervicitis cronis, endometriosis, myoma, polip serviks, kanker kandungan, dan operasi kandungan. Tidak ada di keluarga ibu maupun suami yang pernah menderita penyakit seperti kanker, asma, hipertensi, DM, penyakit jiwa, kelainan bawaan, hamilkembar, epilepsy, alergi, penyakit menular, hepatitis,

TBC, PMS dan lain-lain.

n. Pengetahuan ibu tentang kehamilan

Ibu belum mengetahui tentang cara mengatasi nyeri pinggang yang dirasakan ibu saat ini, serta belum mengetahui aktifitas fisik yang harus dihindari selama hamil.

**2. Data obyektif (Tanggal 28 September 2024 pukul 09.40 Wita)**

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : baik, kesadaran : *Composmentis*, Berat badan : 57 kg, TB : 158 cm, IMT= 21,68 (normal), BB sebelum hamil : 54 kg BB pemeriksaan sebelumnya : 56 kg (25-8-2024). TD : 110/70 mmHg, Nadi : 80 x/mnt Suhu : 36,3<sup>0</sup>C R : 20 x/mnt LILA : 25,6 cm Postur tubuh : normal, penilaian nyeri : 1

b. Pemeriksaan fisik

- 1) Kepala : bentuk normal, rambut hitam, lebat, kelainan (-).
- 2) Muka : simetris, cloasma (-), odema (-), pucat (-).
- 3) Mata : simetris, sclera tidak ikterik, konjungtiva tidak anemis,
- 4) Telinga : simetris, secret (-/-).
- 5) Hidung : simetris, secret (-/-), polip (-/-).
- 6) Mulut dan gigi : bersih, mukosa lembab, caries (-).
- 7) Leher : kelenjar tiroid normal, vena jugularis normal, kelenjar limfe normal.
- 8) Dada dan axilla : mammae simetris, puting susu menonjol, puting susu bersih, areola hiperpigmentasi, massa (-/-), kolostrum (-/-), retraksi dada (-), pembesaran pada axila (-/-).

9) Perut

- Inspeksi : pembesaran rahim di antara simfisis ke pusar, linea alba (-), linea nigra (-), striae livid (-), luka bekas operasi (-).
- Palpasi : belum dilakukan
- Leopold : tidak dilakukan
- Auskultasi : DJJ 142 x/menit.

10) Ekstremitas : simetris, edema (-/-), varises (-/-), reflek patella (+/+).

11) Anogenital : vulva tampak bersih, pengeluaran pervaginam (-), odema (-), hematoma (-) lendir bercampur darah (-), jaringan parut (-), hemorroid (-).

c. Pemeriksaan penunjang : tidak dilakukan

**B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan**

Berdasarkan hasil pengkajian data subjektif serta data pemeriksaan pada tanggal 28 September 2024, dapat dirumuskan masalah/diagnosa kebidanan yaitu G2P1A0 UK 18 minggu janin tunggal, hidup, intauterin , dengan masalah:

1. Ibu mengeluh nyeri pinggang.
2. Ibu belum mengetahui cara mengatasi nyeri pinggang.
3. Ibu belum tahu aktifitas yang harus dihindari selama ibu hamil.

**C. Rencana Kegiatan**

Berdasarkan rumusan masalah yang ditemukan pada ibu hamil, maka dapat dirumuskan rencana kegiatan yang akan dilakukan adalah sebagai berikut :

1. Asuhan tentang cara mengatasi keluhan nyeri pinggang
2. Informasi dan edukasi tentang aktifitas yang bisa dilakukan oleh ibu selama hamil.

#### D. Jadwal Kegiatan

Penulis melaksanakan beberapa kegiatan yang diawali dengan kegiatan pengumpulan data dan screening faktor risiko dengan menggunakan skor Poedji Rochjati. Kegiatan selanjutnya adalah melakukan konsultasi dengan pembimbing institusi terkait kriteria pasien yang akan diberikan asuhan komprehensif dan berkesinambungan pada bulan September 2024. Pada saat mendapatkan persetujuan dari pembimbing dilanjutkan dengan memberikan asuhan kebidanan pada Ibu “NB” usia 33 tahun dari kehamilan trimester II sampai 42 hari masa nifas dengan pendokumentasian hasil asuhan pada portofolio, yang diikuti dengan analisa dan pembahasan laporan sehingga pada bulan April 2025 dapat dilaksanakan seminar hasil laporan serta perbaikan. Adapun kegiatan yang penulis lakukan dapat dilihat sebagai berikut

**Tabel 5**  
**Jadwal Kegiatan Asuhan yang diberikan pada ibu “NB” dari Usia**  
**Kehamilan 18 Minggu sampai 42 Hari Masa Nifas**

| No | Tanggal Kunjungan<br>dan Jadwal Asuhan                                                                                                              | Implementasi Asuhan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 2                                                                                                                                                   | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 1. | Tanggal 28<br>September 2024<br>sampai dengan<br>Desember 2024<br>Memberikan asuhan<br>kehamilan trimester<br>II pada ibu “NB” di<br>UPTD Puskesmas | 1. Melakukan pemeriksaan kehamilan sesuai standar (12 T)<br>2. Memberikan penjelasan tentang kebutuhan nutrisi dan cairan pada ibu hamil<br>3. Memberikan KIE tentang aktivitas fisik untuk ibu hamil trimester II dan manfaatnya serta aktivitas yang harus dihindari saat hamil trimester II, tanda tanda bahaya kehamilan trimester II |

| No | Tanggal Kunjungan dan Jadwal Asuhan                                                                     | Implementasi Asuhan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 2                                                                                                       | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|    | Dawan I                                                                                                 | <ol style="list-style-type: none"> <li>Menyarankan ibu untuk mengikuti kelas ibu hamil yang dilaksanakan di balai desa Dawan Kaler pada tanggal 10 Oktober 2024.</li> <li>Konseling jenis dan metode alat kontrasepsi dan memilih metode kontrasepsi yang cocok</li> <li>Memberikan asuhan komplementer tentang <i>brain booster</i></li> <li>Memberikan penjelasan tentang ketidaknyamanan kehamilan yaitu nyeri punggung beserta penyebab dan cara mencegah/meringankan nyeri punggung tersebut</li> <li>Memberikan asuhan komplementer, dengan menyarankan ibu untuk memberikan kompres hangat atau buli-buli panas pada punggung yang terasa nyeri.</li> <li>Menyarankan ibu untuk selalu berdoa untuk kesehatan ibu dan janin. Menyarankan juga agar ibu selalu berfikir positif.</li> <li>Memberikan tablet tambah darah,calcium dan Vitamin C serta pemberian makanan tambahan berupa susu ibu hamil.</li> </ol> |
| 2. | <p>Tanggal 15 November 2024 sampai dengan 4 Maret 2025</p> <p>Memberikan asuhan kehamilan trimester</p> | <ol style="list-style-type: none"> <li>Melakukan pemeriksaan kehamilan</li> <li>Melaksanakan kelas ibu hamil.</li> <li>Memberikan asuhan komplementer tentang <i>brain booster</i></li> <li>Memberi KIE tentang tanda-tanda bahaya kehamilan trimester III dan ketidaknyamanan ibu hamil TW III</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

| No | Tanggal Kunjungan<br>dan Jadwal Asuhan                                        | Implementasi Asuhan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 2                                                                             | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|    | III pada ibu “NB” di<br>UPTD Puskesmas<br>Dawan I dan PMB<br>Ni Wayan Sutasng | <ol style="list-style-type: none"> <li>5. Memberikan asuhan komplementer, dengan menyarankan ibu untuk memberikan kompres hangat atau buli-buli pada punggung agar terasa nyeri</li> <li>6. Memberikan asuhan komplementer dengan <i>self healing</i> untuk mengelola emosi ibu.</li> <li>7. Menyarankan pada Ibu untuk melakukan USG di dokter spesialis kebidanan untuk mengetahui kondisi kehamilan ibu dengan keluhan nyeri pada punggung.</li> <li>8. Memberi KIE tentang program perencanaan persalinan dan pencegahan komplikasi (P4K), khususnya tempat bersalin dan calon pendonor darah dan kontrasepsi yang ingin digunakan, ketidaknyamanan kehamilan seperti kram pada kaki, meliputi penyebab dan cara mencegah/meringankan kram tersebut.</li> <li>9. Memberikan asuhan komplementer, berupa pemijatan pada kaki menggunakan minyak <i>esensial chamomile</i>.</li> <li>10. Menjelaskan cara mempraktekkan pelvic rocking agar kepala bayi terdorong turun dan mempercepat proses persalinan</li> <li>11. Memberikan KIE tentang persiapan laktasi (ASI eksklusif, ASI on demand, persiapan mental dan perawatan payudara), persiapan persalinan baik ibu maupun bayi, peran pendamping serta mengingatkan kembali tanda-tanda persalinan dan tanda bahaya</li> </ol> |

| No | Tanggal Kunjungan dan Jadwal Asuhan                                                                                | Implementasi Asuhan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 2                                                                                                                  | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|    |                                                                                                                    | <p>persalinan</p> <p>12. Memberikan dukungan dan support agar ibu termotivasi dan siap menghadapi persalinan.</p> <p>13. Memfasilitasi ibu melakukan cek Hb trimester III.</p> <p>14. Membantu ibu dalam melengkapi P4K yakni tentang perencanaan penggunaan kontrasepsi pasca melahirkan dan calon pendonor darah.</p> <p>15. Menyarankan ibu untuk melaksanakan USG ke dokter Sp.OG untuk persiapan persalinan</p> <p>16. Memberikan tablet tambah darah , dan vitamin C</p>                                                                                                                                                                                                                                              |
| 3. | <p>Tanggal 4 Maret 2024</p> <p>Memberikan asuhan kebidanan persalinan pada ibu “ NB” di PMB Ni Wayan Sutasning</p> | <p>1. Melakukan pemeriksaan kehamilan</p> <p>2. Memberikan asuhan komplementer , meliputi : pengurangan rasa nyeri dengan pijat endorphen , massase punggung, hypnobirthing, dan musik gayatri.</p> <p>3. Memfasilitasi ibu untuk kebutuhan hidrasi, nutrisi, dan eliminasi</p> <p>4. Melakukan inform consent persalinan normal, IMD, dan perawatan bayi baru lahir</p> <p>5. Melakukan persiapan alat dan bahan untuk membantu pertolongan persalinan</p> <p>6. Mengobservasi kesejahteraan ibu dan bayi serta kemajuan persalinan dengan menggunakan lembar partograf pada kala I</p> <p>7. Memberi KIE tentang posisi persalinan dan teknik mendedan efektif</p> <p>8. Melakukan pertolongan proses melahirkan bayi</p> |

| No  | Tanggal Kunjungan dan Jadwal Asuhan                                                                                                                   | Implementasi Asuhan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | 2                                                                                                                                                     | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|     |                                                                                                                                                       | pada kala II                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|     |                                                                                                                                                       | 9. Melakukan pertolongan proses melahirkan plasenta pada kala III                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|     |                                                                                                                                                       | 10. Melakukan IMD pada bayi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|     |                                                                                                                                                       | 11. Melakukan penjahitan laserasi dan pemantauan selama 15 menit pada satu jam pertama dan setiap 30 menit pada satu jam kedua pada kala IV                                                                                                                                                                                                                          |
|     |                                                                                                                                                       | 12. Mengajarkan ibu tentang <i>masase</i> uterus dan memeriksa perdarahan                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|     |                                                                                                                                                       | 13. Melaksanakan perawatan bayi baru lahir 1 jam                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|     |                                                                                                                                                       | 14. Menjaga kehangatan bayi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|     |                                                                                                                                                       | 15. Memberikan salep mata, vitamin K, imunisasi Hepatitis B 1 jam setelah vitamin K, Skrining PJB dan SHK.                                                                                                                                                                                                                                                           |
|     |                                                                                                                                                       | 16. Memberikan terapi : amoxicilin 3 x 500 mg, paracetamol 3x 500 mg, Tablet tambah darah 1x 60,4 mg, dan Vitamin A 200.000 IU                                                                                                                                                                                                                                       |
| 11. | Tanggal 4 Maret 2025 sampai 6 Maret 2025<br><br>Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas (KF-I) serta asuhan pada neonatus (KN-I) pada ibu "NB" dan | 1. Melaksanakan pemeriksaan tanda vital dan fisik ibu<br>2. Memantau trias nifas<br>3. Memberikan KIE agar ibu menjaga pola makan, minum, dan istirahat<br>4. Memberi KIE dan asuhan komplementer cara perawatan luka perineum, cara cebok yang benar (vulva hygiene) dan rajin mengganti pembalut dan celana dalam, serta pemanfaatan herbal dalam penyembuhan luka |

| No  | Tanggal Kunjungan dan Jadwal Asuhan                                                                                                                                                               | Implementasi Asuhan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1   | 2                                                                                                                                                                                                 | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|     | neonatus di PMB Ni Wayan Sutasning                                                                                                                                                                | <p>perineum</p> <p>5. Melakukan pijat oksitosin dan masase punggung serta senam kegel untuk otot bawah panggul</p> <p>6. Mengingatkan mengenai tanda bahaya pada ibu nifas dan mengkonsumsi suplemen dan obat yang diberikan, melakukan pemeriksaan tanda vital dan fisik bayi.</p> <p>7. Memberikan KIE tentang ASI Eksklusif dan ASI on demand serta cara menyendawakan bayi, menjaga agar bayi tetap hangat, perawatan pada bayi seperti perawatan tali pusat, memandikan bayi, dan cara menjemur bayi pada pagi, tanda bahaya pada bayi baru lahir</p>                                     |
| 12. | <p>Tanggal 7 Maret 2025 sampai dengan 11 Maret 2025</p> <p>Memberikan asuhan kebidanan nifas (KF2) dan Neonatus (KN2) pada ibu "NLM" dan neonatus di rumah ibu "NB" pada saat kunjungan rumah</p> | <p>1. Melaksanakan pemeriksaan tanda vital dan pemeriksaan fisik ibu</p> <p>2. Memantau trias nifas</p> <p>3. Memberikan KIE dan asuhan komplementer tentang ASI <i>Booster</i>, penggunaan herbal pada ibu menyusui, dan kebutuhan istirahat</p> <p>4. Memberikan KIE dan mempraktekkan <i>exercise</i> : latihan otot perut dan panggul serta senam kegel, melakukan pemeriksaan tanda vital dan fisik bayi</p> <p>5. Memberikan KIE tentang pemantauan kondisi bayi baru lahir seperti pola tidur, pola BAB dan BAK kenaikan BB bayi, perawatan bayi sehari hari dan melanjutkan asuhan</p> |

| No | Tanggal Kunjungan dan Jadwal Asuhan                                                                                                                                | Implementasi Asuhan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 2                                                                                                                                                                  | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|    |                                                                                                                                                                    | komplementer brain booster, menjaga agar bayi tetap hangat,tanda bahaya pada bayi baru lahir                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|    |                                                                                                                                                                    | 8. Mengingatkan ibu tentang jadwal pemberian imunisasi BCG dan polio 1 setiap hari rabu dan kamis di UPTD Puskesmas Dawan I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|    |                                                                                                                                                                    | 9. Memberikan KIE tentang reaksi pasca imunisasi dan cara merawatnya                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 13 | Tanggal 12 Maret 2025 sampai dengan 22 Maret 2025<br>Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas (KF3) serta asuhan pada neonatus (KN3) pada ibu "NB" dan neonatus. | 1. Melaksanakan pemeriksaan tanda vital dan fisik ibu<br>2. Memantau trias nifas<br>3. Memberikan KIE dan asuhan komplementer, berupa mempraktekkan cara perawatan payudara dan pijat oksitosin<br>4. Mengajarkan cara memerah ASI dan cara menyimpan ASI perah, memberikan therapy tablet tambah darah 1x1, melakukan pemeriksaan tanda vital dan fisik bayi, memberi informasi ibu dan suami tentang tumbuh kembang dan stimulasi pada bayi, asuhan komplementer, yaitu mempraktekkan cara pijat bayi,cara masase di sekitar mata<br>5. Memberikan dukungan pada ibu untuk tetap memberikan ASI eksklusif sampai umur 6 bulan |
| 14 | Tanggal 23 Maret 2025 sampai dengan 15 April 2025                                                                                                                  | 1. Menanyakan ibu mengenai penyulit yang dialami ibu selama masa nifas dan keluhan pada bayi, melakukan pemeriksaan tanda vital                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

| No | Tanggal Kunjungan<br>dan Jadwal Asuhan                                                                                                                    | Implementasi Asuhan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 2                                                                                                                                                         | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|    | Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas (KF-IV) serta asuhan pada bayi usia 1 bulan pada ibu "NB" dan bayi di rumah ibu "NB" pada saat kunjungan rumah | <p>dan fisik ibu, pemeriksaan tanda vital dan fisik bayi</p> <p>2. Menanyakan pelaksanaan asuhan komplementer pada ibu (<i>ASI Booster</i>", pijat oksitosin dan penggunaan herbal pada ibu menyusui)</p> <p>3. Menanyakan pelaksanaan asuhan komplementer pada bayi (pijat bayi)</p> <p>4. Memberi KIE ibu dan suami tentang memantau dan menstimulasi tumbuh kembang bayi, dan rutin membawa bayinya timbang setiap bulannya ke posyandu (balai banjar) agar terpantau tumbuh kembang bayinya</p> <p>5. Memfasilitasi penggunaan alat kontrasepsi</p> <p>6. Mengingatkan ibu untuk mendapatkan imunisasi DPT-HB-Hib 1 dan Polio 2 setelah bayi berumur 2 bulan yaitu tanggal 13 Mei 2025.</p> |