

### BAB III

#### METODE PENENTUAN KASUS

##### A. Informasi Klien/ Keluarga

Informasikan terkait ibu “DN” dan keluarga didapatkan dengan melakukan pengumpulan data melalui wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Asuhan dilakukan kepada ibu “DN” setelah mendapatkan persetujuan untuk dilakukannya asuhan dari masa kehamilan trimester II sampai 42 hari masa nifas. Sebelum melakukan asuhan terlebih dahulu melakukan informed consent kepada ibu “DN” dan data yang diambil berupa data primer yang didapatkan dari wawancara pada ibu “DN” dan data sekunder yang didapatkan dari hasil pemeriksaan ibu yaitu buku periksa.

(Data Subjektif tanggal 20 Oktober 2024 , pukul 09.30 Wita)

##### 1. Identitas

|                   | Ibu                                                       | Suami        |
|-------------------|-----------------------------------------------------------|--------------|
| Nama              | : Ny”DN”                                                  | Tn”AE”       |
| Umur              | : 31 Tahun                                                | 30 Tahun     |
| Agama             | : Hindu                                                   | Hindu        |
| Suku Bangsa       | : Bali                                                    | Bali         |
| Pendidikan        | : SMA                                                     | SMA          |
| Pekerjaan         | : Admin bank                                              | Hotel        |
| Penghasilan       | : Rp. 2.800.000                                           | Rp.3.500.000 |
| Alamat            | : Jl. Muding Indah gg. Flamboyan, No. 2 A, Kuta<br>Badung |              |
| No Tlp/ HP        | : 089.670.082.xxx                                         |              |
| Jaminan Kesehatan | : Badan Penyelenggara Jaminan Sosial (BPJS)               |              |

2. Keluhan saat ini

Ibu mengatakan ingin melakukan kontrol rutin kehamilannya dan tidak ada keluhan saat ini.

3. Riwayat Menstruasi

Ibu “DN” mengatakan menstruasi pertama pada umur 12 tahun, siklus haid teratur, jumlah darah dalam satu hari 2-3 kali mengganti pembalut, lama haid 3-4 hari, tidak memiliki keluhan saat menstruasi. Ibu mengatakan hari pertama haid terakhir (HPHT) 25 Mei 2024 dan Taksiran Persalinan tanggal 2 Maret 2025.

4. Riwayat Perkawinan

Ini merupakan perkawinan pertama ibu, menikah secara sah dan lama pernikahan 2 tahun.

5. Riwayat Kehamilan dan persalinan sebelumnya

| No | Tahun | Berat Lahir | Jenis Kelamin | Persalinan | Penolong Persalinan | Komplikasi |
|----|-------|-------------|---------------|------------|---------------------|------------|
| 1  | Ini   |             |               |            |                     |            |

6. Riwayat kontrasepsi

Ibu mengatakan belum pernah menggunakan alat kontrasepsi.

7. Hasil pemeriksaan sebelumnya

Pemeriksaan sebelumnya, ibu mengatakan pemeriksakan kehamilannya sudah dilakukan sebanyak empat kali USG di dr SpOG dan satu kali di UPTD Puskesmas Kuta Utara. Gerakan janin sudah dirasakan sejak usia kehamilan satu bulan yang lalu. Selama hamil ibu mengkonsumsi beberapa suplemen yaitu Asam Folat, SF, Kalsium.

Ibu tidak memiliki perilaku yang membahayakan kehamilannya. Status imunisasi TT ibu saat ini adalah TT5

Tabel 2  
Riwayat Hasil Pemeriksaan ANC Ibu”DN”

| TANGGAL    | CATATAN PERKEMBANGAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PEMERIKSAAN     |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| 1          | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 3               |
| 27/06/2024 | <p>S: Ibu mengatakan telat datang bulan</p> <p>O: keadaan umum baik, kesadaran <i>compasmentis</i>, BB:54 kg, TB: 157 cm, TD 120/80 mmHg, nadi: 80 x/menit, suhu: 36°C, respirasi: 20 x/menit, <i>Gestasional Sac</i> (GS) positif, intrauterine</p> <p>A: G1P0A0 UK 4 minggu 3 hari Hidup</p> <p>Masalah: Tidak ada</p> <p>P:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Memberikan informasi hasil pemeriksaan ibu dalam batas normal</li> <li>Memberikan terapi suplemen: <ol style="list-style-type: none"> <li>Asam Folat 1x 400 mcg (XXX)</li> </ol> </li> </ol> | dr. “MP”, Sp.OG |
| 16/07/2024 | <p>S: Ibu datang ingin melakukan pemeriksaan kehamilannya dan mengeluh mual muntah.</p> <p>O: keadaan umum baik, kesadaran <i>compasmentis</i> BB:54,5 kg, TD 110/70 mmHg, nadi: 80 x/menit, suhu: 36,1°C, respirasi: 19 x/menit.</p> <p>Hasil USG: GS (+), FHB (+), FP (+) CRL: 7 W 2 D, Edd: 02-03-2025</p> <p>A: G1P0A0 UK 7 minggu 2 hari T/H intrauterine</p>                                                                                                                                                                                                     | dr. “MP”, Sp.OG |

| 1          | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 3                         |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|            | <p>Masalah: ibu mengeluh mual muntah.</p> <p>P:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan informasi hasil pemeriksaan ibu dalam batas normal.</li> <li>2. Memberikan terapi suplemen: <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Ondancentron 1x4 mg (X)</li> <li>b. Asam Folat 1x 400 mcg (XXX)</li> </ol> </li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                           |
| 13/08/2024 | <p>S: Ibu mengatakan ingin kunjungan ulang untuk memeriksakan kehamilan</p> <p>O: keadaan umum baik, kesadaran <i>compasmentis</i> BB:55,5 kg, TD: 110/70 mmHg, nadi: 79 x/menit, suhu: 36°C, respirasi: 20 x/menit.</p> <p>Hasil USG: FHB (+) FM (+) CRL: 11 W 6 D, NT: 0,95 mm.</p> <p>A: G1P0A0 UK 11 minggu 2 hari T/H intrauterine</p> <p>Masalah: tidak ada</p> <p>P:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan informasi hasil pemeriksaan ibu dalam batas normal.</li> <li>2. Menganjurkan ibu untuk melakukan pemeriksaan laboratorium.</li> <li>3. Memberikan terapi suplemen: <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Asam Folat 1x 400 mcg (XXX)</li> </ol> </li> </ol> | dr. "MP", Sp.OG           |
| 14/08/2024 | <p>S: Ibu mengatakan ingin melakukan pemeriksaan laboratorium.</p> <p>O: keadaan umum: baik, kesadaran: <i>composmentis</i>, BB: 55,5 kg, TB: 157 cm, TD: 120/70 mmHg, nadi: 81 x/menit, suhu: 36,2°C, respirasi: 22 x/menit, lila:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | UPTD Puskesmas Kuta Utara |

| 1          | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 3               |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
|            | <p>25 cm, reflek patella: +/+, TFU: 3 jari di atas simpisis, DJJ: belum terdengar, oedema: tidak ada</p> <p>Golda: B, Hb: 11,5 g/dL PPIA: non reaktif, HbsAg: non reaktif VDRL: non reaktif, Protein urine: negatif, Glukosa darah sewaktu: 125 gr/dL</p> <p>A: G1P0A0 UK 11 minggu 3 hari T/H intrauterine</p> <p>Masalah: tidak ada.</p> <p>P:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menginformasikan hasil pemeriksaan.</li> <li>2. KIE cara memantau gerakan janin.</li> <li>3. Menganjurkan ibu untuk melanjutkan suplemen dari dr. Sp.OG</li> <li>4. Memberikan terapi suplemen:<br/>Tablet tambah darah 1 x 60 mg (XXX)<br/>Vitamin C 1 x 20 mg (XXX)</li> <li>5. Menginformasikan untuk kunjungan ulang satu bulan lagi atau jika ada keluhan</li> </ol> |                 |
| 14/09/2024 | <p>S: ibu mengatakan ingin melakukan pemeriksaan kehamilannya.</p> <p>O: keadaan umum baik, kesadaran <i>compasmentis</i> BB:58 kg, TD: 110/70 mmHg, nadi: 82 x/menit, suhu: 36°C, respirasi: 21 x/menit.</p> <p>Hasil USG: FHB (+) FM (+)</p> <p>GA: 16 W 2 D, EFW2: 139 g, Edd: 01-03-2025</p> <p>A: G1P0A0 UK 15 minggu 6 hari T/H Intrauterine</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | dr. "MP", Sp.OG |

| 1 | 2                                                                                                | 3 |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|   | Intrauterine                                                                                     |   |
|   | Masalah: tidak ada                                                                               |   |
|   | P:                                                                                               |   |
|   | 1. Memberikan informasi hasil pemeriksaan ibu dalam batas normal.                                |   |
|   | 2. Memberikan terapi suplemen:<br>Tablet tambah darah 1x 60 mg (XXX)<br>Kalsium 1 x 500 mg (xxx) |   |
|   | 3. Mengingatkan ibu untuk kunjungan ulang satu bulan lagi pada tanggal 14 Oktober 2024.          |   |
|   | .                                                                                                |   |

---

*Sumber : Buku Periksa Dokter dan buku KIA ibu "DN"*

#### 8. Kebutuhan bio-psiko sosial- spiritual

##### a. Bernafas

Ibu mengatakan tidak mengalami kesulitan dalam bernafas

##### b. Pola makan

Ibu mengatakan makan dua sampai tiga kali sehari dengan porsi sedang dengan menu nasi, daging, telur, ikan, tahu, tempe, sayur dan buah. Ibu mengatakan tidak ada makanan patangan. Ibu mengatakan minum air kurang lebih 7-10 gelas per hari.

##### c. Pola eliminasi

Ibu mengatakan buang air besar satu kali dalam sehari dengan konsistensi lembek, warna kecoklatan. Ibu mengatakan buang air kecil dengan frekuensi enam sampai delapan kali dalam sehari.

d. Gerak janin

Ibu mengatakan sudah merasakan gerakan janin sejak satu bulan lalu dan dapat merasakan gerakan janin dua sampai tiga kali dalam satu jam.

e. Pola istirahat

Ibu mengatakan pola istirahat yang cukup yaitu istirahat di malam hari selama 6-8 jam, ibu mengatakan jarang untuk tidur siang karena bekerja dan ibu mengatakan tidak mengalami keluhan saat beristirahat.

f. Kebersihan diri

Ibu mengatakan mandi dan menggosok gigi dua kali dalam sehari, keramas 3 kali dalam seminggu, merawat payudara setiap saat mandi, membersihkan alat kelamin saat selesai mandi, BAK dan BAB dari arah depan ke belakang, mengganti pakaian dalam sebanyak dua kali dalam sehari dan mencuci tangan pada saat sebelum dan setelah makan serta setelah melakukan aktivitas.

g. Kebutuhan spiritual

Ibu mengatakan tidak ada keluhan saat melakukan ibadah.

h. Aktivitas

Ibu melakukan aktivitas sedang. Ibu memiliki pekerjaan SPA secara freelance

9. Keluhan atau tanda bahaya

Pada trimester pertama ibu mengalami mual muntah dan pada trimester kedua ibu tidak mengalami keluhan.

10. Kebutuhan psikologi

Ibu mengatakan kehamilannya saat ini direncanakan dengan baik, suami dan keluarga menerima kehamilan ini dengan baik dan mendukung ibu.

#### 11. Kebutuhan sosial

Ibu mengatakan hubungan sosial ibu dengan suami, mertua, keluarga dan masyarakat di lingkungan tempat tinggal baik dan tidak ada masalah.

#### 12. Perilaku yang membahayakan

Ibu mengatakan tidak pernah melakukan perilaku yang dapat membahayakan kehamilan, seperti diurut atau pijat dan datang ke dukun, minum-minuman keras, merokok, minum obat tanpa resep dokter.

#### 13. Riwayat penyakit yang pernah diberita

Ibu mengatakan tidak pernah dan tidak sedang mengalami penyakit seperti Kardiovaskuler, asma hipertensi, *Tuberculosis* (TBC), *epilepsy*, *Human Immunodeficiency Virus/ Acquired Immune Deficiency Syndrome* (HIV/AIDS), diabetes melitus, *Toksoplasmosis*, *Rubella*, *Sitomegalovirus*, *Herpes Simplex Virus II (HSV-II)* (TORCH), hepatitis dan *Premenstrual Syndrome* (PMS). Ibu mengatakan belum pernah melakukan operasi apapun.

#### 14. Riwayat penyakit keluarga

Ibu mengatakan keluarga tidak pernah atau tidak sedang menderita penyakit seperti kanker, asma, hipertensi, epilepsi, diabetes melitus, hepatitis, dan penyakit kelainan jiwa maupun kelainan bawaan.

#### 15. Pengetahuan

Ibu belum mengetahui tanda bahaya trimester II, tanda-tanda persalinan ibu mengatakan ingin melahirkan di bidan, ibu belum mengetahui KB yang akan digunakan setelah persalinan.



16. Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K)

- a. Tempat persalinan : PMB Corriyati Yunus, A.Md.Keb.
- b. Penolong persalinan : bidan.
- c. Transportasi ketempat persalinan : sepeda motor.
- d. Pendamping persalinan : suami.
- e. Pengambil Keputusan utama : suami .
- f. Pengambilan Keputusan lain jika pengambiln keputusan pertama berhalangan:  
ayah kandung ibu.
- g. Dana persalinan : tabungan dan Badan Penyelenggara Jaminan Sosial (BPJS)
- h. Calon donor : adik laki-laki.
- i. RS rujukan jika terjadi kegawatdaruratan : rumah sakit Bhakti Rahayu.
- j. Inisiasi menyusui dini : bersedia dilakukan IMD dan berencana memberikan ASI eksklusif.
- k. Kontrasepsi pasca persalianan : *Intrauterine Device* (IUD)

17. Data Objektif

- a. Pemeriksaan umum

Ibu datang ke PMB Corriyati Yunus,Amd.Keb pada tanggal 20 Oktober 2024 datang ingin melakukan pemeriksaan kehamilan dan ibu mengatakan obat yang didapatkan dari dokter “MP”Sp.OG sudah habis serta belum mengetahui tanda bahaya kehamilan TW II. Ibu sudah melakukan pemeriksaan Laboratorium di UPTD Puskesmas kuta utara pada tanggal 14 Agustus 2024

b. Pemeriksaan fisik

Hasil pemeriksaan fisik ibu “DN” dalam batas normal. Kepala simetris, tidak ada benjolan, rambut hitam, tampak bersih, tidak mudah rontok. Wajah tidak pucat, tidak ada oedema. Mata tidak ada kelainan, sklera putih, konjungtiva merah muda. Hidung bersih, tidak ada secret abnormal. Mukosa bibir lembab, warna bibir tidak pucat, gigi bersih, gusi tidak berdarah. Telinga simetris tidak ada pengeluaran serumen abnormal, tidak ada pembesaran kelenjar limfe, maupun kelenjar tiroid, tidak ada bendungan vena jugularis. Dada simetris, tidak ada retraksi. Payudara bersih, simetris, tidak ada benjolan abnormal, putiing susu menonjol, belum terdapat pengeluaran kolostrom. Berat badan ibu 59,5 kg, tinggi badan 157 cm, lila 25 cm, tekanan darah 120/70 mmHg, nadi 80 x/menit, suhu 36°C, respirasi 20 x/mnt. Pemeriksaan inpeksi abdomen tampak pembesaran perut, tidak ada luka bekas operasi. Hasil palpasi abdomen TFU teraba sepusat, DJJ 139 x /menit

c. Penatalaksanaan

1. Memberikan informasi hasil pemeriksaan ibu dalam batas normal
2. Memberikan KIE tentang tanda bahaya kehamilan trimester II
3. Memberikan terapi suplemen :

Tablet tambah darah 1x 60 mg (XXX)

Kalsium 1x 500 mg (XXX)

4. Anjurkan ibu untuk tidak meminum obat tambah darah dan kalsium secara bersamaan karena kalsium dapat menghambat terjadinya proses penyerapan, anjurkan ibu untuk meminum obat pada waktu yang berbeda seperti penambah darah di minum pada saat malam hari dan kalsium pada pagi hari

5. Anjurkan ibu untuk minum obat penambah darah dengan air jeruk agar dapat membantu proses penyerapan
6. Anjurkan ibu untuk tidak makan kacang- kacangan, kopi dan teh karena akan menghambat terjadinya proses penyerapan
7. Mengingatkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang pada tanggal 20 November 2024

#### **B. Rumusan Masalah atau Diagnosa Masalah**

Berdasarkan pengkajian data dan Riwayat pemeriksaan terakhir yang dilakukan pada tanggal 20 Oktober 2024 maka diagnosis yang dapat G1P0A0 UK 21 minggu T/H intrauterine dengan masalah : Ibu belum mengetahui tanda bahaya kehamilan trimester II.

#### **C. Jadwal Kegiatan**

Laporan kasus ini, penulis melakukan beberapa kegiatan yang dimulai dari bulan November 2024 dimulai dengan kegiatan penyusunan COC, pengumpulan data, bimbingan proposal dilanjutkan dengan pelaksanaan seminar proposal. Setelah mendapat ijin penulis akan memberikan asuhan kebidanan pada ibu “ DN” selama kehamilan trimester II sampai dengan 42 hari masa nifas. Rencana kegiatan asuhan yang akan penulis berikan pada ibu “DN” sebagai berikut

Tabel 3  
Rencana Kegiatan Asuhan Kebidanan pada Ibu “DN” Umur 31 Tahun dari  
Kehamilan Trimester II sampai dengan 42 Hari Masa Nifas

| Rencana Waktu                                                                   |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Kunjungan                                                                       | Rencana Asuhan                                    | Implementasi Asuhan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 1                                                                               | 2                                                 | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Minggu ke 3<br>bulan November<br>sampai dengan<br>minggu ke 2<br>bulan Desember | Memberikan<br>Asuhan<br>Kehamilan<br>Trimester II | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjelaskan kepada ibu tentang tanda bahaya kehamilan trimester II</li> <li>2. Melakukan penatalaksanaan sesuai diagnosis masalah dan kebutuhan pasien</li> <li>3. Memberikan KIE mengenai hal -hal yang tidak boleh dilakukan selama kehamilan.</li> <li>4. Memberikan KIE ibu untuk menjaga pola makan, istirahat cukup dan <i>control</i> rutin.</li> <li>5. Memberikan suplemen tablet tambah darah dan kalsium.</li> <li>6. Menjelaskan kepada ibu untuk tidak makan kacang – kacang, teh dan kopi karena kapan menghambat proses penyerapan obat tablet tambah darah</li> <li>7. Menfasilitasi ibu untuk melakukan pemeriksaan kehamilan ke fasilitas Kesehatan</li> <li>8. Memberikan komplementer prenatal yoga dan brain boster</li> </ol> |

| 1                                                                                             | 2                                                                         | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Minggu ke 3<br>bulan<br>Desember<br>sampai<br>dengan<br>minggu 3<br>bulan<br>Februari<br>2025 | Memberikan<br>asuhan<br>kehamilan<br>Trimester III                        | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. .Menjelaskan kepada ibu tentang proses persalinan serta memberikan dukungan dan support agar ibu termotivasi dan siap menghadapi persalinan</li> <li>2. Menjelaskan pada ibu tentang tanda bahaya kehamilan trimester III</li> <li>3. Membantu ibu dalam melengkapi P4K yakni tentang perencanaan penggunaan kontrasepsi pasca melahirkan.</li> <li>4. Memfasilitasi ibu untuk melakukan pemeriksaan laboratorium (hemoglobin).</li> <li>5. Membantu ibu dalam persiapan persalinan</li> <li>6. Memberikan KIE dan asuhan untuk mengurangi keluhan yang lazim pada kehamilan trimester III</li> <li>7. Melakukan evaluasi asuhan yang telah diberikan selama kehamilan</li> <li>8. Melakukan kunjungan rumah ibu “DN”</li> </ol> |
| Minggu ke 3<br>bulan<br>Febuari 2025                                                          | Memberikan<br>asuhan<br>kebidanan<br>persalinan<br>dan bayi baru<br>lahir | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menfasilitasi ibu memenuhi nutrisi dan hidrasi selama proses persalinan</li> <li>2. Melakukan <i>informed consent</i></li> <li>3. Menfasilitasi ibu dalam mengurangi rasa nyeri, pemenuhan nutrisi, eliminasi, hidrasi dan melibatkan peran pendamping</li> <li>4. Memberikan KIE mengenai cara meneran yang baik dan benar.</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

| 1                                     | 2                                                   | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                       |                                                     | 5. Memantau kesejahteraan janin, ibu dan kemajuan persalinan dengan partograp.<br>6. Melakukan pertolongan proses melahirkan bayi pada kala II<br>7. Melakukan pertolongan proses melahirkan plasenta pada kala III<br>8. Melakukan IMD pada bayi<br>9. Melakukan pemantauan selama 2 jam post partum dan mengevaluasi keberhasilan IMD<br>10. Memberikan tetes mata dan vit K pada bayi<br>11. Melakukan pemeriksaan fisik 1 jam dan memberikan HB0 pada bayi<br>12. Memberikan vitamin A dan tablet tambah darah pada ibu nifas<br>13. Menjaga kehangatan bayi<br>Memantau tanda vital ibu, membantu pemberian ASI awal, memantau tanda- tanda perdarahan, pemenuhan nutrisi dan mobilisasi ibu. |
| Minggu ke 4<br>bulan Februari<br>2025 | Memberikan asuhan kebidanan ibu nifas KF 1 dan KN 1 | 1. Memantau pemeriksaan tanda vital ibu<br>2. Memantau trias nifas<br>3. Membimbing ibu dalam melakukan senam kegel, dan mobilisasi dini<br>4. Membantu ibu dalam menyusui bayinya<br>5. Melakukan pemeriksaan fisik pada neonatus<br>6. Mengajarkan ibu cara merawat bayi sehari- hari meliputi tali pusat, menjaga kebersihan dan tanda bahaya neonatus<br>7. Mempertahankan kehangatan neonatus.                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

| 1                                  | 2                                                                                    | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Minggu ke 1 bulan<br>Meret 2025    | Memberikan<br>asuhan kebidanan<br>ibu nifas (KF 2)<br>dan KN 2                       | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memantau trias nifas</li> <li>2. Membimbing ibu melakukan pijat bayi</li> <li>3. Mengajarkan ibu cara merawat bayi sehari-hari</li> <li>4. Memantau pemenuhan nutrisi dan istirahat ibu</li> </ol>                                                                                                                                           |
| Minggu ke 3<br>bulan maret<br>2025 | Memberikan<br>asuhan<br>kebidanan<br>ibu nifas<br>(KF3) dan<br>KN3                   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memantau trias nifas</li> <li>2. Melakukan pijak oksitosin pada ibu</li> <li>3. Memantau kebersihan bayi</li> <li>4. Memantau adanya tanda bahaya pada neonatus</li> <li>5. Memantau kecukupan ASI pada bayi</li> <li>6. Memfasilitasi bayi untuk mendapatkan imunisasi BCG dan polio 1</li> </ol>                                           |
| Minggu ke 1<br>bulan April<br>2025 | Memberikan<br>asuhan<br>kebidanan<br>ibu nifas 42<br>hari dan<br>asuhan pada<br>bayi | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memantau Trias nifas</li> <li>2. Membimbing ibu melakukan pijat bayi</li> <li>3. Memfasilitasi ibu dalam menggunakan alat kontarsepsi</li> <li>4. Memantau pemenuhan nutrisi dan istirahat ibu</li> <li>5. Memantau adanya tanda bahaya pada bayi</li> <li>6. Melakukan evaluasi pada masalah yang dihadapi ibu selama masa nifas</li> </ol> |