BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

A. Metode Penentuan Kasus

Penulis mewawancarai Ibu "AC" dan keluarganya serta mendapatkan data dari dokumentasi Buku KIA untuk mengumpulkan data. Ibu "AC" bersedia menjadi subjek studi kasus ini, oleh karena itu penulis dapat mengumpulkan informasi darinya. Data diambil berupa data primer yang didapat dari wawancara, sedangkan data sekunder didapatkan dari dokumentasi Buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA). Pengkajian data dilakukan pada tanggal 02 Januari 2024 pukul 19.30 WITA di rumah Ibu "AC". Data subjektif yang diperoleh penulis adalah hasil wawancara, Buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) hasil akan dipaparkan sebagai berikut.

Suami

2. Data Subjektif

a. Identitas

	10 u	Suaiiii
Nama	Ibu "AC"	Bapak "AM"
Umur	28 Tahun	32 Tahun
Suku, Bangsa	Bali, Indonesia	Bali, Indonesia
Agama	Hindu	Hindu
Pendidikan	S2	D3
Pekerjaan	Wiraswasta	Wiraswasta
Penghasilan	Rp 3.000.000	Rp 3.000.000
Alamat Rumah	Jl. Uluwatu 1 No.13 Jimb	aran Badung
No Telepon	081338893486	
Jaminan Kesehatan	BPJS Kelas 3	
	Umur Suku, Bangsa Agama Pendidikan Pekerjaan Penghasilan Alamat Rumah No Telepon	Nama Ibu "AC" Umur 28 Tahun Suku, Bangsa Bali, Indonesia Agama Hindu Pendidikan S2 Pekerjaan Wiraswasta Penghasilan Rp 3.000.000 Alamat Rumah Jl. Uluwatu 1 No.13 Jimb No Telepon 081338893486

Ihu

b. Keluhan Utama

Ibu saat ini mengatakan tidak mengalami keluhan.

c. Riwayat Menstruasi

Ibu "AC" pertama kali menstruasi umur 16 tahun dengan siklus haid teratur 28 hari, jumlah darah keluar dalam sehari mencapai 2-3 kali mengganti pembalut dengan lama haid sekitar 7 hari. Saat mentruasi ibu tidak memiliki keluhan. Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), ibu pada tanggal 02 Juni 2024. Berdasarkan HPHT, Tafsiran Persalinan ibu yakni tanggal 09 Maret 2025.

d. Riwayat Perkawinan Sekarang

Ibu mengatakan ini adalah pernikahan pertamanya dengan suami secara sah diagama dan cacatan sipil. Lama pernikahan ibu sudah sekitar 1 tahun.

e. Riwayat kehamilan

Persalinan dan nifas yang lalu ibu "AC" ini merupakan kehamilan pertama.

f. Riwayat Kehamilan Sekarang

Ibu mengatakan bahwa ini adalah kehamilan yang pertama dengan tapsiran persalinan 09 Maret 2025. Ibu mengatakan tidak pernah mengalami keguguran. Ibu mengatakan pernah mengalami keluhan mual muntah pada awal kehamilannya. Pada trimester II ibu mengatakan tidak mengalami keluhan. Pada Trimester III ini ibu mengatakan tidak ada keluhan. Skor Poedji Rochjati ibu adalah 2 dalam kehamilannya ini. Dalam buku KIA ibu, status imunisasi ibu saat ini yaitu TT5. Ibu mengatakan BB sebelum hamil adalah 55 kg dengan IMT: 21,5 (ideal). Gerakan janin sudah dirasakan sejak 5 bulan yang lalu. Selama kehamilannya ini ibu telah mendapatkan suplemen kehamilan berupa asam folat sekitar 60 tablet (1 x 400 cmg/hari), tablet SF sekitar 120 tablet (1 x 250 mg/hari), Kalk sekitar 60 tablet (1 x 500 mg/hari). Riwayat pemeriksaan ibu yang ibu pernah lakukan saat kehamilan ini adalah ibu mengatakan sudah melakukan pemeriksaan kehamilan sebanyak 7 kali

yaitu 1 kali di Puskesmas Kuta 1, untuk melakukan pemeriksaan laboratorium, 4 kali di Dokter Sp OG "O" untuk melakukan pemeriksaan kehamilan dan USG serta 2 kali ke Bidan "M". Adapun riwayat pemeriksaan kehamilan Ibu "AC" sebagai berikut.

Tabel 6
Riwayat Pemeriksaan Kehamilan Ibu "AC" umur 28 Tahun Primigravida
Dokter SPOG "O", PMB Bidan "M" dan Puskesmas Kuta 1

Hari/Tanggal	Catatan Perkembangan	Tanda Tangan/
/Tempat		Nama
1	2	3
Selasa,	S: Ibu datang dengan keluhan mual dan tidak	Dokter SpOG "O"
23/07/2024	menstruasi.	
Klinik Dokter	O: Keadaan umum baik, kesadaran	
SpOG "O"	Composmentis, BB: 56,4 kg,TB: 160 cm,	
	TD: 106/72 mmHg, N: 80 x/menit, Lila: 24	
	cm, IMT: 22, 5 (ideal), Hasil USG: EDD: 09	
	Maret 2025, CRL: 0,96 cm.	
	A: G1P0A0 UK 8 minggu 3 hari	
	Intrauterine.	
	P:	
	1) Menginformasikan hasil pemeriksaan	
	kepada ibu dan suami. Ibu dan suami paham.	
	2) Memberikan KIE kepada ibu terkait mual muntah. Ibu paham.	
	3) Memberikan KIE pola istirahat selama kehamilan. Ibu paham.	
	4) Terapi Asam Folat 1 x 400 mg.	
	5) KIE kontrol ulang 1 bulan lagi.	

1	2	3	
Selasa,	S: Ibu datang untuk kontrol dan tidak ada	Dokter SpOG "O"	
17/09/2024	keluhan.		
Praktik Klinik	O: Keadaan umum baik, kesadaran		
Dokter SpOG	Composmentis, TD: 110/70 mmHg, BB: 58		
"O"	TB: 160 cm, Djj: 136 x/menit, BPD: 3.19		
	cm, AC: 10.44 cm, EFW: 139gram.		
	A: G1P0A0 UK 15 minggu 2 hari T/H		
	Intrauterine.		
	P:		
	a. Menginformasikan hasil pemeriksaan		
	kepada ibu dan suami. Ibu dan suami		
	paham.		
	b. Memberikan KIE pola istirahat selama		
	kehamilan. Ibu paham.		
	c. Memberikan KIE pola pemenuhan		
	nutrisi selama kehamilan. Ibu paham.		
	d. Terapi SF 1x 60 mg/hari.		
	e. Terapi kalsium 1x 500 mb/hari.		
	f. KIE kontrol ulang 1 bulan lagi.		
Jumat,	S: Ibu datang tidak ada keluhan dan ingin	Puskesmas Kuta 1	
10/10/2024	melakukan pemeriksaan Laboratorium.		
Puskesmas Kuta 1	O: Keadaan umum baik, kesadaran		
	Composmentis, BB: 60,5 kg, TD: 120/65		
	mmHg, TB: 160 cm, Djj: 140 x/menit.		
	Hasil Pemeriksaan Laboratorium:		
	Hb: 11,3 g/dL, HIV: NR, TPHA: NR,		
	HbsAg: NR, Protein Urine: Negatif.		
	A: G1P0A0 UK 18 minggu 4 hari T/H		
	Intrauterine.		
	P:		
	1. Menginformasikan hasil pemeriksaan		
	kepada ibu dan suami bahwa dalam		
	keadaan normal. Ibu dan suami paham		

1	2	3
	2. Memberikan KIE pola istirahat selama	
	kehamilan. Ibu paham.	
	3. Memberi KIE tanda bahaya trimester II.	
	Ibu paham.	
	4. Terapi SF 1x 60 mg/hari.	
	5. Terapi Asam Folat 1 x 400 mg.	
	6. KIE kontrol ulang 1 bulan lagi.	
Kamis, 28/11/2024	S: Ibu datang untuk kontrol hamil dan tidak ada keluhan.	Bidan "M"
PMB Bidan "M"	O: Keadaan umum baik, kesadaran	
	Composmentis, BB: 63 kg, TD: 120/80	
	mmHg, Djj: 146x/menit, Tfu: Sepusat	
	A: G1P0A0 25 UK minggu 4 hari T/H	
	Intrauterine.	
	P:	
	1. Menginformasikan hasil pemeriksaan	
	kepada ibu dan suami bahwa dalam batas	
	normal. Ibu dan suami paham.	
	2. Memberi KIE pola istirahat selama	
	kehamilan. Ibu mengerti.	
	3. Memberikan terapi Asam Folat 1x 400	
	mcg.	
	4. Menganjurkan ibu untuk kontrol ulang 2	
	minggu lagi atau sewaktu waktu ada	
	keluhan. Ibu bersedia.	
Sabtu,	S: Ibu datang untuk memeriksakan	Dokter SpOG
02/01/2024	kehamilan dan tidak ada keluhan	"O"
Praktik Dokter	O: Keadaan umum baik, kesadaran	
SpOG "O"	Composmentis, TD: 128/88 mmHg, N:	
	80x/menit	
	Hasil USG:	
	Plasenta + berada di fundus	
	Air ketuban cukup,	
	Posisi kepala di bawah, Djj (+)	

1	2	3
	EFW: 2.635 kg, EDD: 09/03/2025	

A: G1P0A0 30 UK minggu 4 hari T/H Intrauterine.

P:

- Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami. Ibu dan suami paham
- 2. Memberikan KIE pemenuhan nutrisi selama kehamilan. Ibu paham
- 3. Memberikan terapi SF 1x 60 mg/hari dan kalsium 1x 500 mg/hari.
- 4. Konrol ulang 1 minggu lagi atau sewaktu waktu ada keluhan. Ibu mengerti.
- Menginformasikan kepada ibu untuk lebih rajin membaca buku KIA. Ibu bersedia.

g. Riwayat Kontrasepsi

Ibu mengatakan belum pernah menggunakan kontrasepsi dan belum memutuskan kontrasepsi yang akan digunakan.

h. Gerakan Janin

Ibu mengatakan sudah merasakan gerakan janin sejak hamil 5 bulan dan bisa merasakan gerakan janin 2-3 kali per jam.

i. Perilaku Yang Membahayakan Kehamilan

Ibu mengatakan tidak pernah melakukan hal yang dapat membahayakan kehamilannya, seperti dipijat atau pergi ke dukun. Ibu juga mengatakan tidak minum, merokok, minum obat tanpa resep dokter, atau menggunakan obat-obatan.

j. Riwayat Penyakit Yang Pernah Diderita Ibu/ Riwayat Operasi

Ibu mengatakan tidak pernah dan tidak sedang mengalami penyakit seperti kardiovaskuler, asma, hipertensi, dan penyakit menular seksual (PMS). Ibu mengatakan belum pernah melakukan operasi apapun.

k. Riwayat Penyakit Keluarga Yang Pernah Diderita (Keturunan)

Ibu mengatakan keluarga tidak pernah atau tidak pernah memiliki gejala penyakit seperti kanker, asma, hipertensi, epilepsi, diabetes melitus, hepatitis, dan gangguanjiwa atau kelainan bawaan.

1. Riwayat Ginekologi

Ibu mengatakan tidak pernah didiagnosis oleh dokter atau tidak sedang menderita penyakit ginekologi seperti: polip serviks, kanker kandungan, cervisitis kronis, endometritis, myoma, operasi kandungan.

m. Data Bio-Psiko-Sosial Dan Spiritual

a) Pola bernapas

Ibu mengatakan tidak mengalami kesulitan dalam bernafas.

b) Pola Makan

Ibu mengatakan tidak mengalami kesulitan dalam makan. Ibu mengatakan makan 3 kali dengan porsi sedang dengan menu tiap sajian 2 centong nasi, sepotong tahu tempe, sepotong kecil ikan laut (pindang), ½ potong telur ayam, 1 mangkuk kecil sayuran (bervariasi setiap harinya), buah-buahan (pisang, pepaya), serta jajanan pasar. Ibu mengatakan tidak ada makanan pantangan.

c) Pola Minum

Ibu mengatakan minum air mineral 7-8 gelas/hari.

d) Pola Eliminasi

Ibu "AC" mengatakan bahwa dia biasanya buang air besar 1 kali per hari dengan konsistensi lembek berwarna kecoklatan. Ibu mengatakan bahwa dia buang air kecil 5-6 kali sehari, dan tidak ada keluhan yang dirasakan saat buang air besar dan buang air kecil.

e) Pola Istirahat

Ibu mengatakan tidur 1-2 jam di siang hari dan tidur 7-8 jam di malam hari. Ibu tidak pernah memiliki keluhan tentang pola tidurnya.

f) Psikososial

Ibu mengatakan kehamilannya ini diterima oleh ibu dan suami serta keluarga menerima kehamilan ini dengan sangat gembira.

g) Kebersihan Air

Ibu mengatakan mandi dan gosok gigi dua kali sehari, keramas rambut tiga kali seminggu, merawat payudara setiap mandi, membersihkan kemaluan setelah mandi, buang air kecil dan besar dari depan ke belakang, ganti celana dalam 2-3 kali sehari, dan cuci tangan sebelum dan sesudah makan dan beraktivitas.

h) Psikososial dan Spiritual

Kehamilan ini merupakan keharsilan pertama yang direncanakan oleh ibu dan suami. Pada kehamilan ini ibu mendapatkan dukungan oleh suami, orang tua, mertua dan keluarga lainnya. Tidak ada kepercayaan dan budaya yang dapat membahayakan kehamilan ibu serta tidak ada kesulitan saat beribadah yang perlu dibantu.

i) Pengetahuan

Ibu sudah mengetahui tanda bahaya pada kehamilan, tanda persalinan, dan proses persalinan. Ibu sudah mulai mempersiapkan persalinan dengan menentukan beberapa hal bersama suami, yaitu sudah merencanakan tempat persalinannya di RSIA Puri Bunda, transportasi yang digunakan untuk menuju tempat bersalin yaitu mobil milik pribadi, calon pendonor darah yaitu kakak kandung, pendamping persalinan ibu adalah suami dan keluarga, biaya persalinan ibu menggunakan BPJS dan uang milik pribadi. Ibu mulai mempersiapkan perlengkapan ibu dan bayi. Namun, untuk rencana alat kontrasepsi ibu belum menentukan. Ibu mengatakan tidak pernah melakukan kelas ibu hamil selama kehamilan ini.

- 3. Data Objektif (17 Januari 2025 Pukul. 17.00 WITA)
- a. Pemeriksaan Umum: Keadaan umum ibu baik, dengan kesadaran compos mentis, tekanan darah 110/64 mmHg, dan suhu tubuh 36,5°C.
- b. Pemeriksaan Fisik Berdasarkan hasil pemeriksaan fisik ibu "AC", kepala tampak simetris, rambut bersih, wajah tidak ada oedema dan tampak normal. Mata dalam kondisi baik dengan konjungtiva merah muda, sklera putih tanpa ikterus. Hidung bersih anpa kelainan, bibir normal tanpa pucat atau pecah-pecah, serta telinga bersih. Leher dalam kondisi normal tanpa pembesaran kelenjar limfe, kelenjar tiroid, maupun vena jugularis. Payudara simetris, puting menonjol, dengan kebersihan yang baik. Dada tampak simetris tanpa retraksi. Tinggi Fundus Uteri (TFU) ½ pusat-prosesus xifoideus, MCD: 30 cm, tidak ditemukan luka bekas operasi atau kelainan lain. Palpasi Leopold 1: Teraba bagian bokong janin, berbentuk lunak dan tidak bulat, Leopold 2: Pada sisi kanan perut ibu teraba bagian punggung yang keras, panjang, dan rata, di sisi kanan teraba bagian-bagian kecil

janin (tungkai dan lengan janin). Auskultasi detak jantung janin (DJJ) didapatkan 155x/menit. Tungkai dalam keadaann simetris, tidak ada oedema dan varises, reflek patelan +/+. Tidak ditemukan kondisi atau kelainan lainnya.

B. Diagnosa dan Rumusan Masalah

Berdasarkan pengkajian data subjektif, data objektif dan riwayat pemeriksan yang didapat dari buku KIA pada tanggal 02 Januari 2024 maka, diagnosa yang dapat ditegakkan yaitu Ibu "AC" umur 28 tahun GIPOA0 UK 30 Minggu 4 Hari T/H intrauterine, terdapat 1 masalah yaitu:

a. Ibu belum menentukan alat kontrasepsi yang akan digunakan.

C. Jadwal Kegiatan

Penulis merencanakan mulai dari Januari 2025 hingga Maret 2025. Pertama, penulis akan menyiapkan proposal. Kemudian, akan berkonsultasi dengan dosen pembimbing, melakukan perbaikan proposal dan melaksanakan seminar proposal. Terakhir, penulis akan memberikan asuhan kebidanan kepada Ibu "AC" selama kehamilan trimester ketiga, mulai dari usia kehamilan 30 minggu 4 hari hingga 42 hari masa nifas dan juga memberikan asuhan kebidanan pada bayi Ibu "AC" dari baru lahir sampai 42 hari. Penulis juga akan melakukan analisis dan pembahasan laporan ini. Adapun jadwal kegiatan akan dijabarkan pada tabel 7 dibawah ini.

Tabel 7
Rencana Asuhan

Waktu	Rencana Asuhan	Rencana Kegiatan
1	2	3
Kehamilan	Memberikan Asuhan	a) Memberikan konseling tentang
Trimester III	Kehamilan Normal	KB dan alat kontrasepsi.
		b) Membantu ibu untuk
		melengkapi amanat persalinan
		yaitu P4K pada bagian calon
		pendonor darah.
		c) Memberikan KIE kepada suami
		mengenai pentingnya peran
		mengenai pentingnya peran
		pendamping dalam proses
		persalinan.
		d) Mengingatkan ibu untuk
		melakukan pemeriksaan
		laboratorium ibu hamil trimester
		III.
		e) Mendampingi ibu untuk
		melaksanankan pemeriksaan
		kehamilan ke Bidan dan Dokter
		SpOG.
		f) Menginatkan ibu tentang tanda
		dan bahaya kehamilan pada
		trimester III.
		g) Membantu ibu mengatasi
		keluhan selama kehamilannya.
		h) Meningatkan ibu tentang
		pemenuhan nutrisi ibu selama
		bersalin.
		i) Melakukan evaluasi hasil asuhan
		kebidanan yang diberikan.

1		2		3
Persalinan	a.	Memberikan asuhan	K	ALA I
dan BBL		kebidanan pada	a) Memfasililitasi ibu dan
		persalinan normal.		mendampingi ibu bersalin.
			b) Memberikan dukungan
				psikologis kepada ibu selama
				proses persalinan Kala I.
			c) Memberikan Asuhan Sayang
				ibu pada Kala I.
			d) Memantau kemajuan
				persalinan ibu, kondisi dan
				kenyamanan ibu serta
				kesejahteraan janin melalui
				partograph.
			e) Memantau tanda-tanda vital
				ibu.
			f) Membantu ibu dalam
				pemenuhan nutrisi dan cairan
				ibu selama persalinan.
			g) Membimbing suami untuk
				melakukan Teknik massage
				punggung dan membimbing
				ibu untuk melakukan Teknik
				relaksasi selama Kala I
				persalinan.
	b.	Memberikan asuhan	K	ALA II
		pada bayi baru lahir	a)	Membimbing dan memfasilitasi
				ibu untuk memilih posisi
				persalinannya.
			b)	Menerapkan standar pencegahan
				dan pengendalian infeksi
				disemua Tindakan yang akan
				dilaksanakan.
			c)	Menerapkan asuhan sayang ibu
				selama proses persalinan Kala II.

1	2	3
<u> </u>		
		d) Membantu proses persalinan ibu
		sesuai denagn 60 langkah APN.
		KALA III
		a) Melakukan Manajemen Kala III.
		b) Melakukan pengecekan laserasi
		pada perineum ibu.
		c) Melakukan penjahitan jika
		terdapat laserasi pada perineum
		ibu (Laserasi derajat 1 atau 2).
		d) Membersihkan ibu dan
		merapikan alat-alat yang
		digunakan untuk menolong
		persalinan.
		KALA IV
		a) Melakukan pemantauan tanda-
		tanda vital, tinggi fundus,
		kontraksi, kandung kemih dan
		perdarahan ibu setiap 15 menit
		pada 1 jam pertama dan tiap 30
		menit pada 1 jam kedua.
		b) Membantu ibu dalam
		pemenuhan nutrisi dan cairan
		ibu setelah persalinan.
		c) Memantau keberhasilan IMD.
		d) Mengajarkan ibu untuk
		melakukan pemantauan
		kontraksi dengan <i>massase</i>
		fundus uteri.
		e) Melakukan evaluasi pada asuhan
		yang diberikan.

1	2	3
	a. Memberikan asuhan	BAYI BARU LAHIR
	pada bayi baru lahir	a) Meletakkan bayi di dada ibu untuk melakukan IMD.b) Menjaga kehangatan bayi dengan selalu memakaikan topi dan kainselama proses IMD.
		c) Memberikan suntikan vitamin K dan salep mata pada 1 jam pertama kelahiran bayi.d) Memakaiakan bayi pakaian yang hangat
		hangat. e) Memberikan imunisasi HB-0 setelah 2 jam kelahiran bayi.
		f) Melakukan pemantauan tanda-tanda vital pada bayi baru lahir
6 jam –	a. Memberikan	a) Memberikan pujian kepada ibu
2 hari	Asuhan KF 1	karena telah melewati proses
postpartum	b. Memberikan KN 1	persalinan.b) Melakukan pemantauan tanda – tanda vital ibu.
		c) Melakukan pemantauan trias nifas.
		d) Melakukan terapi komplementer berupa pijat endorphin.
		e) Membimbing ibu untuk mobilisasi dini.
		f) Memberikan KIE pada ibu tentang perawatan bayi baru lahir.
		g) Memberikan ibu KIE tentang cara perawatan tali pusat.
		h) Memberikan KIE mengenai tanda tanda bahaya pada bayi baru lahir.
		i) Memberikan KIE mengenai tanda – tanda bahaya pada ibu nifas.

1	2	3
		j) Menganjurkan ibu untuk
		memberikan ASI Eklsusif kepada
		bayinya.
		k) Melakukan evaluasi terhadap
		asuhan yang diberikan.
Hari ke-3	a. Memberikan asuhan	a) Melakukan pemeriksaan tanda tanda
sampai hari	KF 2	vital kepada ibu.
ke-7	b. Menmberikan Asuhan	b) Melakukan pemantauan trias nifas.
postpartum	KN 2	c) Melakukan pemantauan kesehatan
		ibu dan bayi.
		d) Memantau keadaan tali pusat bayi
		dalam keadaan kering dan bersih.
		e) Mengingatkan ibu mengenai tanda –
		tanda bahaya pada bayi baru lahir.
		f) Mengingatkan ibu mengenai tanda –
		tanda bahaya pada ibu nifa.
		g) Mengevaluasi terhadap asuhan
		yang diberikan.
Hari ke-8	a. Memberikan	a) Melakukan pemeriksaan tanda tanda
sampai hari	Asuhan KF 3	vital kepada ibu.
ke-28	b. Memberikan	b) Melakukan pemantauan trias nifas.
postpartum	Asuhan KN 3	c) Melakukan pemantauan kesehatan
		ibu dan bayi.
		d) Memantau keadaan tali pusat bayi
		dalam keadaan kering dan bersih.
		e) Mengingatkan ibu mengenai tanda –
		tanda bahaya pada bayi baru lahir.
		f) Mengingatkan ibu mengenai tanda –
		tanda bahaya pada ibu nifas.
		g) Mengevaluasi terhadap asuhan
		yang diberikan.
Nifas	a. Memberikan	a) Melakukan pemeriksaan tanda-tanda
Hari ke -29	Asuhan KF 4	vital pada ibu dan bayinya.
sampai hari		

1	2	3
ke-42		b) Melakukan pemantauan terhadap
postpartum		kesehatan ibu dan bayi.
		c) Melakukan pemantauan trias nifas.
		d) Mengajarkan ibu tentang memijat
		bayi yang benar.
		e) Selalu Menganjurkan ibu untuk
		memberikan ASI Eklsusif kepada
		bayinya.
		f) Mengevaluasi terhadap asuhan yang
		diberikan.
Hari ke-42	a. Memberikan	a) Melakukan pemeriksaan tanda –
Masa nifas	Asuhan Kebidanan	tanda vital pada ibu.
	Pada Ibu Nifas dan Bayi.	b) Melakukan pemantauan trias nifas.
		c) Melakukan pemantauan terhadap
		kesehatan ibu dan bayi.
		d) Mengevaluasi terhadap asuhan
		yang diberikan.