BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

A. Informasi Klien/Keluarga

Metode yang diterapkan dalam pengumpulan data dan informasi klien adalah dengan metode wawancara, observasi, dan dokumentasi yang dikaji mulai tanggal 13 Februari 2025 pukul 17.00 WITA dilakukan di rumah klien yaitu di Jl. Anggrek 25 C, Dangin Puri Kangin dengan data sebagai berikut :

1. Data subjektif

a. Identitas

| | | Ibu | Suami |
|-------------------|---|-----------------------------|---------------------|
| Nama | : | Ibu "IA" | Bapak "AH" |
| Umur | : | 22 Tahun | 23 Tahun |
| Suku Bangsa | : | Indonesia | Indonesia |
| Agama | : | Katolik | Katolik |
| Pendidikan | : | SMA | SMA |
| Pekerjaan | : | IRT | Tukang bersih kolam |
| Penghasilan | : | - | Rp2.000.000,00 |
| Alamat Rumah | : | Jl. Anggrek 25 C, Dangin Pu | ıri Kangin |
| No. Telepon | : | 082129723542 | 081037485546 |
| Jaminan Kesehatan | : | BPJS Kelas III | BPJS Kelas III |

b. Keluhan utama Ibu

Ibu mengatakan nyeri pada bagian pinggang sejak usia kehamilan 32 minggu.

c. Riwayat menstruasi

Ibu mengatakan *menarche* umur 15 tahun, siklus haid teratur, selama menstruasi ibu mengganti pembalut tiga kali sehari, lama haid lima hari, dan selama menstruasi ibu hanya mengeluh sakit perut dan pinggang di hari pertama. Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) ibu yaitu pada tanggal 27 Mei 2024 dan tafsiran persalinan ibu pada tanggal 3 Maret 2025.

d. Riwayat pernikahan

Ibu mengatakan bahwa ini merupakan pernikahan pertama dengan status sah secara agama dan catatan sipil.

e. Riwayat kehamilan dan persalinan sebelumnya

Ini merupakan kehamilan pertama ibu dan tidak pernah mengalami keguguran.

f. Riwayat kontrasepsi

Ibu mengatakan belum pernah menggunakan alat kontrasepsi (KB) dan ibu juga belum tahu tentang jenis-jenis dan efek samping dari penggunaan alat kontrasepsi.

g. Riwayat pemeriksaan

Berdasarkan data yang terdapat dibuku KIA ibu, riwayat pemeriksaan kehamilan yang dilakukan adalah sebagai berikut :

Tabel 4. Riwayat Pemeriksaan

| Tanggal | Subjektif | Objektif | Analisis | | Penatalaksanaan |
|--------------|----------------|----------------|--------------|----|----------------------|
| pemeriksaan | | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | | 5 |
| 7 Agustus | Ibu mengeluh | BB: 50 kg, | Ibu "IA" 22 | 1. | Memberitahukan |
| 2024 (Klinik | mual muntah | TB: 156 cm, | tahun | | hasil pemeriksaan |
| Dokter | dan hasil test | TD: 120/70 | G1P0A0 | | pada ibu dan suami. |
| SpOG) | pack positif | mmHg, N: 80 | UK 10 | 2. | Memberitahukan ibu |
| | | kali/menit, | minggu 2 | | untuk melakukan |
| | | RR: 20 | hari | | ANC di Puskesmas |
| | | kali/menit, S: | intrauterine | | sesuai dengan faskes |
| | | 36,6°C. | | | BPJS. |
| | | Hasil USG: | | 3. | Memberitahukan ibu |
| | | Terdapat | | | untuk melakukan |
| | | kantong | | | pemeriksaan |
| | | kehamilan | | | laboratorium. |
| | | dengan | | | |
| | | panjang 3,35 | | | |
| | | cm, GA: 10 | | | |
| | | minggu 2 | | | |
| | | hari, EDD: 4 | | | |
| | | Maret 2025 | | | |
| 15 Agustus | Ibu mengeluh | BBS: 48 kg, | Ibu "IA" 22 | 1. | Memberitahukan |
| 2024 (UPTD | mual muntah | BB: 52,5 kg, | tahun | | hasil pemeriksaan |
| Puskesmas 1 | dan ingin | TB: 156 cm, | G1P0A0 | | pada ibu dan suami. |
| Denpasar | melakukan | TD: 116/70 | UK 11 | 2. | Memberikan KIE: |
| Utara) | pemeriksaan | mmHg, N: 80 | minggu 3 | | a. Faktor penyebab |
| | laboratorium | kali/menit, | hari | | dan cara mengurangi |
| | | RR: 20 | intrauterine | | mual muntah pada |
| | | kali/menit, S: | | | kehamilan. |
| | | 36,5°C, | | | |

| 1 | 2 | 3 | 4 | | 5 |
|--------------|---------------|----------------|-------------|----|------------------------|
| | | LILA: 23,5 | | | b. Faktor penyebab |
| | | cm, TFU: | | | dan cara mengatasi |
| | | teraba | | | anemia. |
| | | setinggi | | | c. Pemenuhan nutrisi |
| | | simfisis, DJJ: | | | selama kehamilan. |
| | | belum | | | d. Pola istirahat yang |
| | | terdengar, | | | cukup. |
| | | status TT: | | | e. Tanda bahaya |
| | | TT5. | | | kehamilan trimester |
| | | Hasil | | 3. | Memberitahu ibu |
| | | laboratorium: | | | untuk sering |
| | | HB: 9 gr/dL, | | | membaca buku KIA. |
| | | GDS: 120 | | 4. | Memberikan ibu |
| | | mg/dL, | | | terapi kalsium 500 |
| | | Golda: O+, | | | mg 30 tablet, tablet |
| | | HIV: non | | | tambah darah darah |
| | | reaktif, | | | 60 mg 30 tablet dan |
| | | HBsAg: non | | | vitamin C 50 mg 30 |
| | | reaktif, | | | tablet. |
| | | TPHA: non | | 5. | Memberitahukan ibu |
| | | reaktif, | | | untuk melakukan |
| | | protein urine: | | | kunjungan ulang |
| | | negatif | | | pada satu bulan lagi |
| | | | | | dan jika sewaktu |
| | | | | | terdapat keluhan. |
| 12 September | Ibu ingin | BB: 55 kg, | Ibu "IA" 22 | 1. | Memberitahukan |
| 2024 (UPTD | periksa hamil | TD: 115/71 | tahun | | hasil pemeriksaan |
| Puskesmas 1 | dan obat | mmHg, N: 80 | G1P0A0 | | pada ibu dan suami. |
| Denpasar | sudah habis. | kali/menit, | UK 15 | 2. | Memberikan KIE |
| Utara) | | RR: 20 | minggu 3 | | tanda bahaya |
| | | kali/menit, S: | | | |

| 1 | 2 | 3 | 4 | | 5 |
|--------------|-------------|----------------|--------------|----|----------------------|
| | | 36,7°C, | hari | | kehamilan trimester |
| | | LILA: 24 cm, | intrauterine | | II. |
| | | TFU: teraba | | 3. | Memberikan ibu |
| | | pertengahan | | | terapi kalsium 500 |
| | | antara | | | mg 30 tablet, tablet |
| | | simfisis dan | | | tambah darah darah |
| | | umbilikus, | | | 60 mg 30 tablet dan |
| | | DJJ: 146 | | | vitamin C 50 mg 30 |
| | | kali/menit | | | tablet. |
| | | | | 4. | Memberitahukan ibu |
| | | | | | untuk melakukan |
| | | | | | kunjungan ulang |
| | | | | | pada satu bulan lagi |
| | | | | | dan jika sewaktu |
| | | | | | terdapat keluhan. |
| 17 Oktober | Ibu ingin | BB: 56,5 kg, | Ibu "IA" 22 | 1. | Memberitahukan |
| 2024 (Klinik | periksa USG | TD: 110/70 | tahun | | hasil pemeriksaan |
| Dokter | | mmHg, N: 80 | G1P0A0 | | pada ibu dan suami. |
| SpOG) | | kali/menit, | UK 20 | 2. | Memberikan ibu |
| | | RR: 20 | minggu 3 | | terapi kalsium 500 |
| | | kali/menit, S: | hari tunggal | | mg 30 tablet, tablet |
| | | 36,6°C. TFU: | hidup | | tambah darah darah |
| | | 3 jari bawah | intrauterine | | 60 mg 30 tablet dan |
| | | pusat, DJJ: | | | vitamin C 50 mg 30 |
| | | 136 | | | tablet. |
| | | kali/menit. | | | |
| | | Hasil USG: | | | |
| | | BPD: 5,28 | | | |
| | | cm, AC: 16 | | | |
| | | cm | | | |

| 1 | 2 | 3 | 4 | | 5 |
|-------------|---------------|----------------|--------------|----|------------------------|
| 18 November | Ibu ingin | BB: 57,2 kg, | Ibu "IA" 22 | 1. | Memberitahukan |
| 2024 (UPTD | periksa hamil | TD: 126/75 | tahun | | hasil pemeriksaan |
| Puskesmas 1 | | mmHg, N: 80 | G1P0A0 | | pada ibu dan suami. |
| Denpasar | | kali/menit, | UK 25 | 2. | Memberikan KIE |
| Utara) | | RR: 20 | minggu | | tanda bahaya |
| | | kali/menit, S: | tunggal | | kehamilan trimester |
| | | 36,6°C, | hidup | | III. |
| | | LILA: 24 cm, | intrauterine | 3. | Memberikan ibu |
| | | TFU: 23 cm, | | | terapi kalsium 500 |
| | | DJJ: 146 | | | mg 30 tablet, tablet |
| | | kali/menit. | | | tambah darah darah |
| | | | | | 60 mg 30 tablet dan |
| | | | | | vitamin C 50 mg 30 |
| | | | | | tablet. |
| | | | | 4. | Memberitahukan ibu |
| | | | | | untuk melakukan |
| | | | | | kunjungan ulang |
| | | | | | pada satu bulan lagi |
| | | | | | dan jika sewaktu |
| | | | | | terdapat keluhan. |
| 16 Desember | Ibu ingin | BB: 59,1 kg, | Ibu "IA" 22 | 1. | Memberitahukan |
| 2024 (UPTD | periksa hamil | TD: 113/73 | tahun | | hasil pemeriksaan |
| Puskesmas 1 | | mmHg, N: 80 | G1P0A0 | | pada ibu dan suami. |
| Denpasar | | kali/menit, | UK 29 | 2. | Memberikan KIE: |
| Utara) | | RR: 20 | minggu | | a. Pola istirahat yang |
| | | kali/menit, S: | tunggal | | cukup. |
| | | 36,3°C, | hidup | | b. Tanda bahaya |
| | | LILA: 24,5 | intrauterine | | kehamilan trimester |
| | | cm, TFU: 27 | | | III. |
| | | cm, DJJ: | | | |

| 1 | 2 | 3 | 4 | | 5 |
|-------------|---------------|----------------|--------------|----|------------------------|
| | | 153 kali/ | | 3. | Memberikan ibu |
| | | menit | | | terapi kalsium 500 |
| | | | | | mg 30 tablet, tablet |
| | | | | | tambah darah darah |
| | | | | | 60 mg 30 tablet, dan |
| | | | | | vitamin C 50 mg 30 |
| | | | | | tablet. |
| 8 Januari | Ibu mengeluh | BB: 60 kg, | Ibu "IA" 22 | 1. | Memberitahukan |
| 2025 (UPTD | nyeri | TD: 121/75 | tahun | | hasil pemeriksaan |
| Puskesmas 1 | pinggang dan | mmHg, N: 82 | G1P0A0 | | pada ibu dan suami. |
| Denpasar | ingin periksa | kali/menit, | UK 32 | 2. | Memberikan KIE: |
| Utara) | hamil | RR: 20 | minggu 2 | | a. Penyebab dan cara |
| | | kali/menit, S: | hari tunggal | | mengatasi nyeri |
| | | 36,2°C, | hidup | | pinggang. |
| | | LILA: 25 cm, | intrauterine | | b. Cara menjaga |
| | | TFU: 30 cm, | | | kebersihan payudara |
| | | DJJ: 140 kali/ | | | dan vulva hygiene. |
| | | menit | | | |
| 22 Januari | Ibu ingin | BB 60,5 kg, | Ibu "IA" 22 | 1. | Memberitahukan |
| 2025 (UPTD | periksa hamil | TD: 115/69 | tahun | | hasil pemeriksaan |
| Puskesmas 1 | dan ingin | mmHg, N: 84 | G1P0A0 | | pada ibu dan suami. |
| Denpasar | melakukan | kali/menit, | UK 34 | 2. | Memberikan ibu |
| Utara) | pemeriksaan | RR: 20 | minggu 2 | | terapi kalsium 500 |
| | laboratorium | kali/menit, S: | hari tunggal | | mg 30 tablet, tablet |
| | | 36,2°C, | hidup | | tambah darah 60 mg |
| | | LILA: 25,5 | intrauterine | | 30 tablet, dan vitamin |
| | | cm, TFU: 31 | | | C 50 mg 30 tablet. |
| | | cm, DJJ: 146 | | | |
| | | kali/ menit. | | | |
| | | Hasil | | | |
| | | laboratorium: | | | |

| 1 | 2 | 3 | 4 | | 5 |
|-------------|---------------|----------------|--------------|----|------------------------|
| | | HB: 11,3 | | | |
| | | gr/dL, GDS: | | | |
| | | 122 mg/dL, | | | |
| | | protein urine: | | | |
| | | negatif | | | |
| 13 Februari | Ibu ingin | BB: 61,8 kg, | Ibu "IA" 22 | 1. | Memberitahukan |
| 2024 (UPTD | periksa hamil | TD: 122/82 | tahun | | hasil pemeriksaan |
| Puskesmas 1 | dan mencari | mmHg, N: 80 | G1P0A0 | | pada ibu dan suami. |
| Denpasar | tablet tambah | kali/menit, | UK 37 | 2. | Memberikan KIE: |
| Utara) | darah | RR: 20 | minggu 3 | | a. Tanda-tanda |
| | | kali/menit, S: | hari tunggal | | persalinan. |
| | | 36,5°C, | hidup | | b. Pola istirahat yang |
| | | LILA: 26 cm, | intrauterine | | cukup. |
| | | TFU: 32 cm, | | 3. | Memberikan ibu |
| | | DJJ: 146 kali/ | | | terapi kalsium 500 |
| | | menit | | | mg 30 tablet, tablet |
| | | | | | tambah darah 60 mg |
| | | | | | 30 tablet, dan vitamin |
| | | | | | C 50 mg 30 tablet. |

h. Riwayat penyakit yang pernah diderita ibu

Tidak ada riwayat penyakit yang pernah atau sedang diderita baik dari ibu maupun keluarga seperti hipertensi, asma, epilepsi, diabetes melitus, hepatitis, kanker, TBC, penyakit jiwa, dan lain sebagainya. Ibu juga mengatakan tidak pernah memiliki riwayat operasi.

i. Riwayat ginekologi

Ibu mengatakan tidak pernah mengalami gejala penyakit ginekologi seperti infertilitas, endometriosis, mioma, polip serviks, dan lain sebagainya.

j. Data biopsikososial dan spiritual

Ibu mengatakan tidak pernah mengalami keluhan tentang pernapasannya. Pola makan ibu selama masa hamil tetap teratur dengan porsi tiga sampai empat kali dalam satu hari. Komposisi makanan ibu yaitu nasi, daging (ayam, ikan), telur, tahu, tempe, sayuran, dan buah-buahan. Ibu tidak memiliki alergi serta pantangan terhadap makanan. Pola minum ibu delapan gelas per hari dengan minum air putih dan susu hamil satu gelas sehari.

Pola eliminasi ibu dalam sehari lancar yaitu buang air besar satu sampai dua kali per hari dengan konsistensi lembek berwarna kuning/kecoklatan dan buang air kecil lima sampai enam kali per hari dengan konsistensi cair berwarna kuning jernih. Pola istirahat ibu pada siang hari tidur satu jam sekali, untuk tidur malam tujuh sampai delapan jam sehari, dan ibu tidak memiliki gangguan tidur. Kehamilan ini diterima dengan baik oleh ibu, suami, dan keluarga. Ibu tidak memiliki perilaku yang dapat membahayakan kehamilan seperti merokok, minum minuman keras aatau beralkohol, mengkonsumsi narkoba, dan tidak pernah diurut oleh dukun serta tidak pernah minum jamu.

k. Perencanaan P4K

Ibu telah merencanakan tempat persalinan yaitu di Rumah Sakit Ibu dan Anak Puri Bunda Denpasar, dengan penolong persalinan adalah dokter, didampingi oleh suami, transportasi yang akan digunakan adalah kendaraan pribadi berupa motor atau mobil, metode mengatasi rasa nyeri dengan menarik napas panjang, pengambilan keputusan utama dalam persalinan adalah ibu dan suami, pengambilan keputusan lain jika pengambil keputusan utama berhalangan adalah keluarga (ayah dan ibu kandung atau ayah dan ibu mertua), dana persalinan ibu bersumber dari

BPJS kelas III, calon pendonor darah jika terjadi perdarahan hebat adalah saudara kandung dan ayah kandung, pengasuh anak setelah ibu bersalin dibantu oleh suami dan keluarga (ibu dan ayah kandung atau ayah dan ibu mertua), inisiasi menyusu dini dilakukan segera setelah bayi lahir dengan frekuensi waktu minimal satu jam, rencana ibu akan memberikan ASI ekslusif sampai anak umur enam bulan, kontrasepsi yang akan digunakan pasca persalinan belum ditentukan, dikarenakan masih bingung tentang jenis-jenis dan efek samping alat kontrasepsi.

1. Pengetahuan ibu

Ibu mengatakan sudah mengetahui perubahan fisik yang terjadi pada tubuhnya selama proses kehamilan, nutrisi selama kehamilan, pola istirahat dan tidur selama kehamilan, ibu sudah mengetahui tanda bahaya kehamilan trimester I seperti mual, muntah, pusing, dan mudah lelah, tanda bahaya kehamilan trimester II seperti sakit kepala yang hebat, gerakan janin dirasakan berkurang atau tidak terasa, bengkak di wajah, kaki, maupun tangan, dan perdarahan pervaginam, tanda bahaya kehamilan trimester III seperti ketuban pecah dini dan gerak janin berkurang.

B. Rumusan Masalah Diagnosa Kebidanan

Berdasarkan pengkajian data yang telah dilakukan pada tanggal 13 Februari 2025 sehingga dapat ditegakkan diagnosa kebidanan yaitu G1P0A0 UK 37 minggu 3 hari presentasi kepala, punggung kiri, tunggal hidup intrauterine, dengan masalah sebagai berikut :

- 1. Ibu belum mengetahui tentang jenis-jenis alat kontrasepsi dan efek sampingnya.
- 2. Ibu belum melakukan kunjungan ke dokter SpOG pada trimester III.

C. Jadwal Implementasi Asuhan

Dalam penulisan Usulan Laporan Tugas Akhir ini penulis akan melaksanakan beberapa kegiatan yang telah dijadwalkan mulai dari penulisan usulan Laporan Tugas Akhir pada pertengahan bulan Januari dan seminar proposal bulan Februari, melakukan asuhan kebidanan komprehensif dari usia kehamilan 37 minggu 3 hari sampai dengan 42 hari masa nifas. Pada minggu pertama bulan maret akan direncanakan untuk melakukan kegiatan asuhan persalinan ibu "IA" di Rumah Sakit Ibu dan Anak Puri Bunda Denpasar.

Tabel 5. Rencana Kegiatan

| Hari/tanggal | Tempat | | Rencana kegiatan |
|----------------|---------------------|----|------------------------------|
| 1 | 2 | | 3 |
| Minggu ketiga | UPTD Puskesmas 1 | 1. | Memberikan KIE tentang: |
| bulan Februari | Denpasar Utara atau | | a. Jenis-jenis alat |
| | rumah ibu "IA" | | kontrasepsi dan efek |
| | | | sampingnya. |
| | | | b. Cara mengatasi nyeri |
| | | | pinggang. |
| | | 2. | Menganjurkan ibu untuk |
| | | | melakukan kunjungan |
| | | | kedua di dokter SpOg. |
| | | 3. | Memberitahu ibu untuk |
| | | | mempersiapkan keperluan |
| | | | persalinan. |
| | | 4. | Menganjurkan ibu untuk |
| | | | exercise ringan seperti |
| | | | jalan-jalan santai agar kaki |
| | | | tidak bengkak dan |
| | | | |

| | 2 | | 2 |
|----------------|---------------------|----|----------------------------|
| 1 | 2 | | 3 |
| | | | mempermudah janin untuk |
| | | | masuk ke dasar panggul. |
| | | 5. | Memberikan evaluasi |
| | | | terhadap asuhan yang telah |
| | | | diberikan kepada ibu. |
| | | | |
| Minggu pertama | Rumah Sakit Ibu dan | 1. | Mendampingi ibu untuk |
| bulan Maret | Anak Puri Bunda | | menuju ke tempat bersalin. |
| | Denpasar | 2. | Memberikan asuhan |
| | | | sayang ibu dan bayi. |
| | | 3. | Membantu pengurangan |
| | | | mengatasi rasa nyeri |
| | | | menjelang persalinan |
| | | | dengan mengajarkan ibu |
| | | | teknik relaksasi saat |
| | | | persalinan dengan |
| | | | menerapkan asuhan |
| | | | komplementer yaitu |
| | | | mengatur napas dalam. |
| | | 4. | Menganjurkan ibu agar |
| | | | tetap memenuhi kebutuhan |
| | | | nutrisi dengan makan dan |
| | | | minum agar ibu memiliki |
| | | | tenaga selama proses |
| | | | persalinan. |
| | | 5. | Memantau kemajuan |
| | | | persalinan serta |
| | | | kesejahteraan ibu dan |
| | | | janin. |
| | | 6. | Melakukan kolaborasi |
| | | | asuhan persalinan normal |

| 1 | 2 | | 3 |
|--------------|---------------------|----|----------------------------|
| | | | pada ibu "IA" sesuai |
| | | | dengan asuhan APN. |
| | | 7. | Melakukan asuhan bayi |
| | | | baru lahir yang meliputi |
| | | | menjaga kehangatan, |
| | | | memberikan salep mata, |
| | | | suntikan vitamin K, dan |
| | | | pemberian imunisasi HB-0. |
| | | 8. | Memantau tanda-tanda |
| | | | vital ibu. |
| | | 9. | Melakukan evaluasi pada |
| | | | asuhan yang telah |
| | | | diberikan. |
| Minggu kedua | UPTD Puskesmas 1 | 1. | Melakukan kunjungan |
| bulan Maret | Denpasar Utara atau | | pemeriksaan masa nifas |
| | rumah ibu "IA" | | (KF2) dan kunjungan |
| | | | pemeriksaan neonatal |
| | | | (KN2). |
| | | 2. | Mengobservasi dan |
| | | | membantu mengatasi |
| | | | keluhan yang dialami ibu |
| | | | dan bayi. |
| | | 3. | Memantau tanda-tanda |
| | | | vital ibu dan bayi. |
| | | 4. | Melakukan pemeriksaan |
| | | | trias nifas yaitu laktasi, |
| | | | involusi, dan lokhea. |
| | | 5. | Memberikan asuhan pada |
| | | | neonatus. |
| | | 6. | Membimbing ibu untuk |
| | | | menyusui bayinya secara |

| 1 | 2 | | 3 |
|----------------|---------------------|----|----------------------------|
| | | | ekslusif serta mengajarkan |
| | | | ibu agar menyusui secara |
| | | | on demand. |
| | | 7. | Membimbing ibu dan |
| | | | suami untuk melakukan |
| | | | senam nifas, senam kegel, |
| | | | dan pijat oksitosin. |
| | | 8. | Memberikan KIE tanda |
| | | | bahaya masa nifas. |
| | | 9. | Melakukan evaluasi |
| | | | terhadap asuhan yang telah |
| | | | diberikan. |
| Minggu keempat | UPTD Puskesmas 1 | 1. | Melakukan kunjungan |
| bulan Maret | Denpasar Utara atau | | pemeriksaan masa nifas |
| | rumah ibu "IA" | | (KF3) dan kunjungan |
| | | | pemeriksaan neonatal |
| | | | (KN3). |
| | | 2. | Mengobservasi dan |
| | | | membantu mengatasi |
| | | | keluhan yang dialami ibu |
| | | | dan bayi. |
| | | 3. | Memantau tanda-tanda |
| | | | vital ibu dan bayi. |
| | | 4. | Melakukan pemeriksaan |
| | | | trias nifas yaitu laktasi, |
| | | | involusi, dan lokhea. |
| | | 5. | Memberikan asuhan pada |
| | | | neonatus. |
| | | 6. | Memberitahu ibu untuk |
| | | | tetap menyusu bayinya |

| 1 | 2 | | 3 |
|--------------|---------------------|-----|----------------------------|
| | | | secara ekslusif selama |
| | | | enam bulan. |
| | | 7. | Menganjurkan ibu |
| | | | perawatan payudara. |
| | | 8. | Mengingatkan ibu |
| | | | mengenai KB pasca |
| | | | persalinan dan mendukung |
| | | | keputusan ibu. |
| | | 9. | Mengajarkan dan |
| | | | membantu ibu melakukan |
| | | | pijat bayi. |
| | | 10. | Melakukan evaluasi |
| | | | terhadap asuhan yang telah |
| | | | diberikan. |
| Minggu kedua | UPTD Puskesmas 1 | 1. | Melakukan kunjungan |
| bulan April | Denpasar Utara atau | | pemeriksaan masa nifas |
| | rumah ibu "IA" | | (KF4). |
| | | 2. | Mengobservasi dan |
| | | | membantu mengatasi |
| | | | keluhan yang dialami ibu. |
| | | 3. | Memantau tanda-tanda |
| | | | vital ibu. |
| | | 4. | Melakukan pemeriksaan |
| | | | trias nifas yaitu laktasi, |
| | | | involusi, dan lokhea. |
| | | 5. | Memantau tumbuh |
| | | | kembang bayi dan |
| | | | menemani ibu untuk |
| | | | melakukan imunisasi BCG |
| | | | dan Polio 1 ke fasilitas |
| | | | pelayanan kesehatan. |

| 1 | 2 | 3 |
|---|---|----------------------------|
| | | 6. Melakukan evaluasi |
| | | terhadap asuhan yang telah |
| | | diberikan. |