

BAB III

METODE PENELITIAN KASUS

A. Informasi Klien/Keluarga

Informasi terkait ibu “DA”, suami beserta keluarga penulis dapatkan saat melakukan pengkajian data ke rumah ibu pada tanggal 16 Januari 2025. Adapun data yang diperoleh penulis dari buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA) dan berdasarkan hasil anamnesa penulis, sebagai berikut:

1. Data Subjektif

a. Identitas

	Ibu	Suami
Nama :	Ny.“DA”	Tn. “U”
Umur :	25 Tahun	25 Tahun
Suku Bangsa :	Bali, Indonesia	Bali, Indonesia
Agama :	Hindu	Hindu
Pendidikan :	S1	S1
Pekerjaan :	POLRI	POLRI
Penghasilan :	Rp. 6.500.000,00	Rp. 7.500.000,00
Alamat Rumah :	Banjar Sibang, Perumahan Taman sari Blok i No. 5, Jagapati, Kec. Abian Semal, Kab.Badung, Bali	
No. Telp/HP :	087889xxxxxx	081747xxxxxx
Kesehatan :	BPJS Kelas 1	BPJS Kelas 1

b. Keluhan Utama

Tidak ada keluhan yang dirasakan ibu

c. Riwayat Menstruasi

Ibu “DA” pertama kali menstruasi pada usia 12 tahun, siklusnya normal, mengganti pembalut 3-4 kali sehari. Ibu mengatakan Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) yaitu tanggal 23 Mei 2024 dan Taksiran persalinan pada tanggal 27 Februari 2025.

d. Riwayat Perkawinan Sekarang

Ibu mengatakan ini adalah perkawinan yang pertama, menikah sah secara agama dan catatan sipil dengan lama perkawinan saat ini yaitu 1 tahun.

e. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas yang terdahulu.

Ibu mengatakan bahwa ini merupakan kehamilan pertama, dan sebelumnya tidak pernah mengalami keguguran

f. Riwayat Hamil Ini

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan pertama. Pada trimester I ibu mengatakan pernah mengalami mual muntah, pada trimester II ibu mengatakan tidak ada keluhan. Skor Poedji Rochjati ibu 2, status TT ibu saat ini TT5.

g. Ikhtisar Pemeriksaan Sebelumnya

Riwayat pemeriksaan lalu, ibu sudah satu kali melakukan pemeriksaan di UPTD Puskesmas Abian Semal II, antara lain Triple Eliminasi (HBSAg, HIV, TPHA), pemeriksaan kadar Hb, pemeriksaan kadar Gula Darah Sewaktu (GDS), pemeriksaan urine, dan pemeriksaan ANC, Satu kali melakukan kontrol kehamilan di Puskesmas, Delapan kali di dokter SpOG disertai dengan USG. Tabel 6 memuat hasil pemeriksaan yang lebih komprehensif.

Tabel 6.
Riwayat Pemeriksaan ANC Ibu “DA”

Tanggal	Hasil Pemeriksaan	Diagnosis Kebidanan	Penatalaksanaan	Tempat Periksa
1	2	3	4	5
Jumat, 28/06/2024	S : Ibu mengatakan nafsu makan menurun, mual dan muntah, Sudah melakukan PP Test (+) tanggal (10/04/2024) O : BB : 51 Kg, TB : 161 cm, TD : 112/80 MmHg, Suhu : 36,5°C, LILA : 24 cm, HPHT : 23-05-2024, TP: 27 Februari 2025	G1P0A0 UK 5 minggu 1 hari	1. KIE nutrisi ibu hamil. 2. KIE tanda bahaya trimester 3. Menyarankan ibu untuk melakukan pemeriksaan laboratorium. 4. Memberikan terapi Folarin 1x400 mg, Kalk 1x500mg, Asam ascorbat 1x 50mg .	Praktik dr R., SpOg
Jumat, 12/07/2024	S : Ibu mengeluh mual-mual di pagi hari. O : BB: 52,5 kg, TB: 161, TD: 120/80 MmHg Suhu: 36,2°C	G1P0A0 UK 7 Minggu 1 Hari	1. KIE nutrisi ibu hamil 2. KIE tanda bahaya trimester 3. Memberikan terapi Folarin 1x400 mg, Kalk 1x500mg, Asam ascorbat 1x50mg	Praktik dr R., SpOg
Kamis, 08/08/2024	S : Ibu mengatakan ingin melakukan pemeriksaan kehamilan O : BB : 53 kg, TB : 161 cm,	G1P0A0 UK 11 Minggu	1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami Ibu dan suami paham.	UPTD Puskesmas Abiansem al II

Tanggal	Hasil Pemeriksaan	Diagnosis Kebidanan	Penatalaksanaan	Tempat Periksa
1	2	3	4	5
	TD : 10/80 MmHg, Suhu : 36, 2°C, LILA : 24 cm TFU : 11 cm, DJJ : 140x/menit, Refleks Patella +/-, oedema: -/- Pemeriksaan Laboratorium, Hasil : Golda ; O+. Hb : 12,1 gr/dl, GDS : 81 mg/dl, HBSAg : NR, TPHA : NR, VCT : NR, PU : Negatif		2. KIE nutrisi ibu hamil. 3. Memberikan terapi obat SF 1x60 mg, Kalk 1x500 mg, asam ascorbat 1x50mg.	
Kamis, 05/09/2024	S : Ibu mengatakan ingin melakukan pemeriksaan kehamilan dan tidak ada keluhan O : BB: 55 kg TB : 161 cm TD : 117/79 MmHg, Suhu : 36,2°C, TFU : 15 cm, DJJ : 142x/menit	G1P0A0 UK 15 Minggu	1. KIE Nutrisi ibu hamil. 2. KIE tanda bahaya trimester II 3. Memberikan terapi obat SF 1x60 mg, Kalk 1x500 mg, asam ascorbat 1x50mg.	Praktik dr R., SpOG
Jumat, 18/10/2024	S : Ibu mengatakan ingin melakukan pemeriksaan	G1P0A0 UK 20 Minggu	1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan	Praktik dr R., SpOG

Tanggal	Hasil Pemeriksaan	Diagnosis Kebidanan	Penatalaksanaan	Tempat Periksa
1	2	3	4	5
	kehamilan dan tidak ada keluhan. Melakukan pemeriksaan laboratorium O : BB: 56 kg, TB: 161 cm, TD: 120/81 MmHg, Suhu : 36,2°C, TFU: 20 cm, DJJ : 140x/menit		suami. Ibu dan suami paham 2. Memberikan KIE kepada ibu terkait gizi seimbang ibu hamil dan pola istirahat ibu. Ibu paham 3. Memberikan terapi obat sf 1x60 mg, Kalk 1x500 mg, asam ascorbat 1x50 mg.	
Selasa, 05/11/2024	S : Ibu mengatakan ingin melakukan pemeriksaan kehamilan dan tidak ada keluhan O : BB: 57 kg, TB: 161cm, TD: 118/79 MmHg, Suhu: 36,2°C, TFU : 23 cm. Hasil USG : Air Ketuban : Cukup, DJJ (+)	G1P0A0 UK 23 Minggu 5 hari	1. KIE nutrisi ibu hamil. 2. KIE tanda bahaya trimester II 3. Memberikan terapi obat SF 1x60 mg, Kalk 1x500 mg, asam ascorbat 1x50 mg.	Praktik dr R., SpOG
Jumat, 06/12/2024	S : Ibu mengatakan ingin melakukan pemeriksaan kehamilan dan tidak ada keluhan.	G1P0A0 UK 28 Minggu 1 hari	1. Memberikan KIE kepada ibu terkait tanda bahaya trimester III. 2. Memberikan terapi	Praktik dr R., SpOG

Tanggal	Hasil Pemeriksaan	Diagnosis Kebidanan	Penatalaksanaan	Tempat Periksa
1	2	3	4	5
	O : BB: 59 kg, TB: 161 cm, TD: 117/78 MmHg, Suhu: 36,2°C, TFU: 28 cm, DJJ : 156x/menit		obat SF 1x60 mg, Kalk 1x500 mg, asam ascorbat 1x50mg. 3. Menganjurkan ibu untuk cek laboratorium sebelum persalinan.	
Jumat, 03/01/2025	S : Ibu mengatakan ingin melakukan pemeriksaan kehamilan dan tidak ada keluhan O : B: 60 kg TB: 161 cm TD: 117/78 MmHg Suhu: 36,2°C, TFU : 32 cm DJJ : 156x/menit.	G1P0A0 UK 32 Minggu 1 Hari	1. Memberikan KIE kepada ibu terkait tanda bahaya ibu hamIl trimester III dan menganjurkan ibu untuk menjaga pola istirahat dan pola nutrisi ibu 2. Memberikan terapi obat SF 1x60 mg, Kalk 1x500 mg, asam ascorbat 1x50mg.	Praktik dr R., SpOG
Selasa, 21/01/2025	S : Ibu mengatakan ingin melakukan pemeriksaan laboratorium lengkap menjelang persalinan dan tidak ada keluhan yang dirasakan, Gerakan janin dirasakan aktif dan aktivitas ibu sehari-	G1P0A0 UK 34 Minggu 4 hari T/H Intrauterine	1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami, ibu dan suami menerima kondisi ibu saat ini. 2. Menganjurkan ibu membaca buku KIA untuk mengenali edukasi	UPTD Puskesmas Abian semal II

Tanggal	Hasil Pemeriksaan	Diagnosis Kebidanan	Penatalaksanaan	Tempat Periksa
1	2	3	4	5
	hari yaitu bertugas di instansi kepolisian. O : Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, BB : 60,6 kg, TD : 110/80 mmHg, S : 36,5°C. 1. Kepala: rambut bersih, tidak ada kelainan. 2. Wajah: wajah simetris, mata bersih, konjungtiva merah muda, sklera putih, hidung bersih tidak ada pengeluaran, telinga bersih tidak ada kelainan, pemeriksaan mulut dan gigi tidak ada masalah. 3. Leher: tidak ada pembesaran kelenjar tiroid, limfe dan tidak ada bendungan vena jugularis. 4. Payudara: payudara bentuk simetris, dalam keadaan bersih, tidak ada rasa nyeri dan benjolan, puting susu menonjol, tidak ada		pada masa kehamilan seperti tanda bahaya kehamilan, pola nutrisi ibu hamil, dan standar pemeriksaan ibu hamil. Ibu paham dan telah membaca buku KIA. 3. Berkolaborasi dengan petugas ahli gizi untuk memastikan bahwa konsumsi nutrisi ibu sudah sesuai kebutuhan ibu dan janin. Ibu paham dan telah dilakukan kolaborasi. 4. Menginformasikan ibu untuk melakukan kolaborasi pemeriksaan USG untuk memantau perkembangan kehamilan dan keadaan janin. Ibu paham.	

Tanggal	Hasil Pemeriksaan	Diagnosis Kebidanan	Penatalaksanaan	Tempat Periksa
1	2	3	4	5
	pengeluaran pada payudara. 5. Abdomen: besar perut sesuai dengan usia kehamilan ibu dan TFU 31 cm (TBJ : 3.100 gram) 6. Auskultasi: DJJ :135x/menit kuat dan teratur. 7. Ekstremitas: kaki dan tangan tidak ada oedema, refleks patella kanan dan kiri (+/+). Pemeriksaan Lab : Golda : AB, Hb : 12 g/dl, GDS 86 mg/dl HBSAg : NR, TPHA : NR, VCT :NR, PU : Negatif.			
Rabu, 07/02/2025	S : Ibu mengatakan ingin memeriksakan kehamilannya dan saat ini tidak ada keluhan, Gerakan janin dirasakan aktif, O : Keadaan umum ibu baik, Kesadaran composmentis , BB : 61,8 kg, TD : 120/80	G1P0A0 UK 37 Minggu 1 hari T/H Intrauterine Preskep.	1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami, ibu dan suami menerima kondisi ibu saat ini. 2. Menganjurkan ibu untuk menjaga pola makan dan pola istirahat ibu paham.	

Praktik dr R.,
SpOG

Tanggal	Hasil Pemeriksaan	Diagnosis Kebidanan	Penatalaksanaan	Tempat Periksa
1	2	3	4	5
	mmHg, S : 36°C , N: 81x/menit, R: 18x/menit. Hasil USG : EFW :3,000 Gram, GA : 37 weeks 1 day, EDD : 27 Feb 2025, BPD :84,83 mm, FHR : 140 bpm AFI: 17 cm, Letak : presentasi kepala, Kelamin : Perempuan Plasenta :terletak di segmen atas rahim/fundus uteri, tidak terdapat lilitan tali pusat atau pengapuran plasenta.		3. Menginformasikan ibu untuk kontrol ulang 4. ketika sewaktu- waktu apabila ada keluhan. Ibu paham.	

h. Riwayat Kontrasepsi

Ibu mengatakan belum pernah memakai alat kontrasepsi

i. Gerakan Janin

Ibu mengatakan sejak hamil empat bulan, ia sudah merasakan Gerakan janin.Ibu merasakan Gerakan janin bergerak aktif setiap hari.

j. Obat dan Suplemen Yang Pernah Diminum

Ibu mengatakan selama kehamilannya hanya mengonsumsi obat atau suplemen yang didapatkan di fasilitas Kesehatan seperti Asam folat, Vitamin,

Tablet Fe dan Kalsium. Ibu mengatakan rutin mengkonsumsi obat yang diberikan tersebut.

k. Perilaku Yang Membahayakan Kehamilan

Ibu mengaku tidak melakukan aktivitas apapun yang dapat membahayakan kehamilannya, antara lain memijat atau menemui dukun, mengkonsumsi *alcohol*, merokok, mengonsumsi obat bebas, atau menyalahgunakan obat-obatan.

l. Riwayat penyakit yang pernah diderita, sedang diderita, dan operasi

Ibu mengatakan bahwa saat ini ibu tidak ada atau belum pernah menderita gejala PMS, gejala TORCH, gejala Hepatitis, gejala HIV/AIDS, diabetes melitus, asma, hipertensi, atau tuberculosis.

m. Riwayat penyakit keluarga yang pernah menderita penyakit keturunan

Ibu mengatakan keluarganya tidak pernah menderita penyakit kanker, asma, hipertensi, epilepsy, diabetes melitus, hepatitis, gangguan jiwa, atau kelainan bawaan di keluarganya.

n. Riwayat ginekologi

Ibu mengatakan bahwa tidak pernah mempunyai diagnosis medis, termasuk mioma, endometritis, servitis kronis, polip serviks, atau kanker rahim.

o. Program Perencanaan Persalinan dan Komplikasi (P4K)

Berdasarkan informasi dari buku KIA ibu, ibu telah melengkapi lembar P4K yaitu mempersiapkan syarat persalinan dan mengetahui perkiraan tanggal persalinan yaitu pada tanggal 27 februari 2025. Ibu memilih RSIA Puri Bunda sebagai Lokasi persalinan. Ini memastikan pengiriman yang aman dan terjamin. Apabila terjadi keadaan yang kurang baik, ibu dan suami telah menyisihkan kendaraan pribadi sebagai alat transportasi untuk memudahkan akses mereka

terhadap fasilitas Kesehatan. Ibu sudah menyisihkan uang persalinan jika ibu memerlukan jaminan Kesehatan berupa BPJS. Ibu telah menyiapkan calon donor darah bagi ibu dan mengatakan bahwa calon donor darah adalah suami, keluarga dari ibu

p. Data Bio, Psiko, Sosial, dan Spiritual

1) Bernafas

Ibu mengatakan tidak ada keluhan saat bernafas

2) Nutrisi

Ibu makan teratur tiga kali sehari dengan porsi sedang. Komposisi makanan ibu bervariasi yaitu satu piring nasi putih, satu potong daging ayam, setengah mangkuk sayur, dan satu potong tempe atau tahu. Ibu biasanya makan cemilan biskuit atau buah-buahan. Ibu minum air putih sebanyak kurang lebih 8 gelas/hari.

3) Eliminasi

Ibu buang air kecil sebanyak 7 kali per hari dengan warna kuning jernih dan buang air besar sebanyak 2 kali dengan konsistensi lembek dan warna kuning kecoklatan.

4) Kebersihan

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

5) Istirahat

Pola tidur ibu cukup, sekitar tujuh sampai delapan jam per hari, dan ibu terbiasa istirahat pada siang hari dan tidak memiliki keluhan saat tidur maupun istirahat.

6) Psikososial dan spiritual

Kehamilan ini merupakan kehamilan yang kedua yang direncanakan oleh ibu dan suami. Pada kehamilan ini ibu mendapat dukungan penuh dari suami, orang tua, mertua dan keluarga lainnya. Tidak ada kepercayaan dan budaya yang dapat membahayakan kehamilan ibu serta tidak ada kesulitan saat melakukan ibadah yang perlu dibantu.

7) 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 persalinan yaitu di RSIA Puri Bunda dan dibantu oleh dokter SpOg, transportasi yang digunakan untuk menuju tempat bersalin yaitu mobil milik pribadi, pendamping persalinan ibu adalah suami, biaya persalinan ibu menggunakan BPJS, ibu sudah menentukan calon pendonor yaitu dari keluarga ibu atau suami. Ibu sudah mulai mempersiapkan persiapan persalinan seperti perlengkapan ibu dan bayi. Ibu mengatakan sudah mulai mempersiapkan cuti pekerjaan selama melahirkan Ibu belum menentukan alat kontrasepsi yang akan digunakan setelah bersalin. Ibu sudah pernah mengikuti senam hamil.

B. Diagnosa dan Rumusan Masalah

Diagnosa yang dapat ditegakkan berdasarkan evaluasi data yang diselesaikan tanggal 16 Januari 2025 adalah G1P0A0 UK 32 minggu T/H Intrauterine, dengan permasalahan sebagai berikut:

1. Ibu belum menentukan alat kontrasepsi apa yang akan digunakan pasca persalinan nanti.

C. Kegiatan Pemberian Asuhan

Dengan persetujuan, penulis akan menawarkan perawatan yang sesuai standar perawatan kebidanan secara menyeluruh dan berkelanjutan kepada ibu “DA” dari 32 minggu hingga 42 hari pascapersalinan, menggunakan pendekatan SOAP untuk mendiagnosis, menilai dan mendokumentasikan masalah. Tabel 5 menampilkan tugas-tugas yang akan penulis kerjakan

Tabel 7.

Rencana Asuhan Ibu “DA” Dari Trimester III Sampai 42 Hari Masa Nifas

No	Waktu Kunjungan	Rencana Asuhan
1	2	3
1.	Asuhan Kehamilan Trimester III	1. Mendampingi Ibu melakukan Pemeriksaan ANC. 2. Menginformasikan ibu untuk melakukan pemeriksaan laboratorium ulang untuk memeriksa kadar Hb ibu menjelang persalinan. 3. Memberikan konseling kepada ibu untuk melengkapi P4K terutama dalam memilih alat kontrasepsi setelah melahirkan. 4. Memberikan pendampingan pada ibu dan penjelasan mengenai tata cara persalinan agar ibu siap menangani persalinan. 5. Membimbing ibu mengenai prenatal yoga, membimbing ibu stimulasi prenatal.

No	Waktu Kunjungan	Rencana Asuhan
1	2	3
		6. Membimbing ibu untuk melakukan stimulasi brain booster saat hamil. 7. Memberikan KIE mengenai <i>sibling rivalry</i> 8. Mengingatn kembali kepada ibu mengenai tanda- tanda persalinan. 9. Memberikan KIE kepada ibu mengenai persiapan persalinan. 10. Memberikan KIE kepada ibu terkait Alat Kontrasepsi (KB) pasca persalinan
2	Pada saat menjelang persalinan hingga persalinan	1. Mendampingi ibu saat proses persalinan. 2. Memberikan support kepada ibu selama proses persalinan. 3. Melibatkan peran suami menjelang persalinan dengan menganjurkan suami untuk massage punggung pada ibu guna mengurangi rasa nyeri dan membantu ibu dalam mendapatkan posisi yang nyaman. 4. Mengingatn kembali kepada ibu mengenai cara mendedan yang benar dan efektif saat proses persalinan. 5. Memantau kemajuan persalinan dan kesejahteraan ibu serta janin. 6. Membantu proses persalinan sesuai dengan APN 60 langkah. 7. Melakukan asuhan kebidanan bayi baru lahir.
3	6 Jam sampai 2 hari masa nifas	1. Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas pada ibu KF1 dan neonatus KN1 2. Memberikan afirmasi positif kepada ibu bahwa ibu sudah mampu melewati proses persalinan dengan baik. 3. Memantau kesejahteraan psikologis ibu. 4. Memeriksa tanda-tanda vital ibu. 5. Mengawasi laktasi, involusi, dan lochea ibu

No	Waktu Kunjungan	Rencana Asuhan
1	2	3
		setelah melahirkan. 6. Mengingatkan ibu dan suami untuk melakukan masase fundus uteri dan memeriksa kontraksi. 7. Memberikan KIE kepada ibu dan suami tentang tanda bahaya pada masa nifas. 8. Memperlancar aliran ASI ibu dengan cara mengajari suami cara memijat oksitosin 9. Melakukan IMD dalam membantu ibu menyusui bayinya. 10. Memberikan KIE tentang perawatan tali pusat dan perawatan bayi sehari-hari 11. Membimbing ibu untuk tetap menyusui bayinya setiap 2 jam sekali secara on demand dan tetap memberikan ASI Eksklusif. 12. Membimbing ibu mengenai personal hygiene yakni cebok dari arah depan ke belakang. 13. Melakukan Skrining Hipotiroid Kongenital (SHK) dengan cara mengeluarkan dua hingga tiga tetes darah dari tumit bayi dan menuangkannya ke kertas saring. 14. Melakukan skrining Penyakit Jantung Bawaan (PJB)
4	Hari ke-3 sampai hari ke-7 masa nifas	1. Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas KF2 dan neonatus KN2 2. Melakukan pemeriksaan kesehatan ibu dan penilaian trias pascapersalinan. 3. Mengawasi kesehatan mental ibu. 4. Mengajarkan ibu tentang kebersihan payudara yang benar. 5. Gunakan pengobatan hypnobreastfeeding pada ibu, yang melibatkan penguatan positif untuk memfasilitasi proses menyusui. 6. Membimbing ibu bagaimana cara menyusui bayi

No	Waktu Kunjungan	Rencana Asuhan
1	2	3
		yang benar.
		7. Memberikan KIE tentang pemberian nutrisi ibu.
		8. Memberikan KIE mengenai Penyakit Jantung Bawaan
		9. Memberikan informasi kepada ibu tentang kebersihan perineum dan kebersihan diri.
		10. Mengingatkan ibu akan pentingnya mengasuh anak secara eksklusif.
		11. Memberikan KIE serta membimbing ibu untuk perawatan bayi sehari-hari di rumah.
		12. Memberikan asuhan komplementer pada bayi yakni masase bayi
5	Hari ke-8 sampai hari ke-28 masa nifas	1. Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas KF3 dan neonatus KN3 2. Memeriksa tanda-tanda vital ibu. 3. Mengawasi kesehatan mental ibu. 4. Melihat keberhasilan ibu dalam menyusui bayinya. 5. Menganjurkan ibu untuk tetap mengkonsumsi tablet suplemen darah. 6. Memberikan ibu KIE agar dapat merawat bayinya dan menjaganya tetap hangat. 7. Memberikan informasi pada ibu mengenai suplemen makanan dan waktu istirahat.
6	Hari ke-29 sampai hari ke-42 masa nifas	1. Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas KF4 2. Melakukan penilaian trias nifas dan pemeriksaan TTV pada ibu. 3. Menilai KIE terkait personal hygiene. 4. Membimbing ibu untuk melakukan senam kegel 5. Mengingatkan ibu untuk selalu datang ke fasilitas kesehatan untuk memantau pertumbuhan dan perkembangan bayi dan memastikan bayi mendapatkan imunisasi dasar lengkap

No	Waktu Kunjungan	Rencana Asuhan
1	2	3
		6. Mengajari ibu cara memijat bayinya di rumah
7	Hari ke-42 Masa Nifas	1. Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas KF4 2. Melakukan pemeriksaan trias nifas dan TTV pada ibu. 3. Mengawasi kesehatan mental ibu. 4. Mengawasi perkembangan keterampilan ibu dalam merawat bayinya. 5. Membimbing ibu cara memijat bayinya di rumah. 6. Memberikan asuhan kebidanan pada bayi yang meliputi. 7. Awasi bayi untuk melihat tanda-tanda bahaya 8. Memberikan nasihat mengenai teknik kontrasepsi pasca persalinan yang tidak menghalangi proses menyusui. 9. Mengizinkan ibu dan suami untuk memilih metode kontrasepsi yang paling cocok