

BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

A. Informasi Klien/Keluarga

Informasi terkait ibu “IW” dan keluarga, penulis peroleh saat melakukan pengkajian data saat tanggal 07 Februari 2026 pukul 19.00 WITA di TPMB “SW” Griya Kamini. Metode yang digunakan yaitu metode anamnesa atau wawancara yang merupakan bagian data primer meliputi buku KIA dan pemeriksaan USG, serta data sekunder yang meliputi pemeriksaan laboratorium. Penulis memperoleh data sebagai berikut:

1. Data subjektif

a. Identitas

| | Ibu | Suami |
|-------------------|---|---------------------|
| Nama | : “IW” | “BM” |
| Umur | : 30 Tahun | 30 Tahun |
| Suku Bangsa | : Bali | Bali |
| Agama | : Hindu | Hindu |
| Pendidikan | : D3 Perawat | S1 Teknik Sipil |
| Pekerjaan | : Swasta (Perawat) | Swasta (Kontraktor) |
| Penghasilan | : ± Rp. 3.000.000 | ± Rp. 5.000.000 |
| No. Telepon | : 085792431xxx | 081238405xxx |
| Jaminan Kesehatan | : BPJS (Kelas II) | BPJS (Kelas II) |
| Alamat Rumah | : Jl. Keraban Langit II No. 3, Br. Pekandelan, Kel. Sading, Kecamatan Mengwi, Kabupaten Badung. | |

b. Keluhan utama

Merasa bingung dengan persiapan menghadapi persalinan.

c. Riwayat menstruasi

Ibu mengatakan menstruasi pertama pada umur 13 tahun, haid teratur, jumlah darah dalam satu hari yaitu satu sampai dua pembalut. Siklus haid 28-30 hari dengan lama haid 6-7 hari. Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) tanggal 03/06/2025 dan Taksiran Persalinan (TP) 10/03/2026.

d. Riwayat pernikahan

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

e. Riwayat pemeriksaan hamil ini dan persalinan sebelumnya

Tabel 2
Hasil Pemeriksaan Ibu "IW" Berdasarkan Buku KIA

| Tanggal, Tempat | Hasil Pemeriksaan | Nama Pemeriksa |
|------------------------------------|---|-------------------|
| 1 | 2 | 3 |
| 22 Agustus 2026 di Griya Kamini | S: Telat haid, <i>test pack</i> (+) terang II tanggal 8 Juli 2025, mual (+), muntah (+), kram perut (-) O: Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, TD: 118/78 mmHg, N: 71 x/menit, BB: 55 kg. Hasil USG, CRL: 4.55 cm, GA: 11w3d, DJJ: (+) EDD: 10/03/2026 A: G1P0A0 UK 11 Minggu 3 hari, T/H <i>Intrauterine</i> P: 1. Menginformasikan hasil pemeriksaan. 2. Memberikan obat oral folaplus (Asam folat 400 mcg, vitamin B6 6 mg, vitamin B12 25 mcg) 1x1 (30 kaplet) dan kontrol 1 bulan serta ANC di Puskesmas. | dr. "P" Sp.OG |

| 1 | 2 | 3 |
|---|---|-------------------|
| 22 September 2025 di Puskesmas Abiansemal III | <p>S: ANC rutin, tidak ada keluhan</p> <p>O: Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, TB: 160 cm, BB: 57,7 kg, TD: 132/82, Nadi: 75 kali/menit, Suhu: 36,5⁰ C, LILA: 24 cm, LP: 80 cm, TFU: 9 cm, DJJ: 135 kali/menit, IMT: 22,3 kg/m²</p> <p>Pemeriksaan penunjang: HB: 11,7 g/dL, GDS: 84, HIV: Non Reaktif, HbsAg: Non Reaktif, Sifilis: Non Reaktif, protein urin negatif</p> <p>A: G1P0A0 UK 15 Minggu T/H <i>Intrauterine</i></p> <p>P:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menginformasikan hasil pemeriksaan. 2. Memberikan KIE mengenai tanda bahaya kehamilan pada trimester II. 3. Memberikan konseling kontrasepsi dan persiapan persalinan. 4. Melakukan kolaborasi dengan dr. Gigi mengenai kesehatan gigi dan mulut ibu hamil. 5. Melakukan kolaborasi dengan ahli gizi mengenai kebutuhan nutrisi selama kehamilan. 6. Melakukan kolaborasi dengan tim laboratorium medis untuk melakukan cek lab kehamilan. 7. Memberikan terapi obat tablet tambah darah 60 mg 1x1 (30 tablet), kalk 500 mg 1x1 (30 tablet) vitamin C 50 mg 1x1 (30 tablet) 8. Menginformasikan jadwal kunjungan ulang 1 bulan lagi atau apabila sewaktu ada keluhan. | dr. "K" dan Bidan |
| 8 Oktober 2025 di Klinik Nurjaya Usadha | <p>S: Kontrol hamil</p> <p>O: Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, BB: 58,5 kg, TD: 120/80, Nadi: 78 kali/menit, Suhu: 36,5⁰ C, BPD: 3.59 cm, AC: 11.74 cm, EFW2: 180 g, DJJ: (+) EDD: 18/03/2026, GA: 17w0d</p> <p>A: G1P0A0 UK 17 Minggu T/H <i>Intrauterine</i></p> | dr. "A" Sp.OG |

| 1 | 2 | 3 |
|--|--|------------------------------|
| | <p>P:</p> <ol style="list-style-type: none"> Menginformasikan hasil pemeriksaan Memberikan KIE tanda bahaya trimester II. Menginformasikan jadwal kunjungan 1 bulan lagi. Terapi lanjut | |
| <p>25 Oktober 2025 di Puskesmas Abiansemal III</p> | <p>S: Kontrol hamil</p> <p>O: Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, BB: 59,9 kg, TD: 120/73, Nadi: 78 kali/menit, Suhu: 36,5⁰ C, LILA: 26 cm, LP: 85 cm, TFU: 16 cm, DJJ: 146 kali/menit.</p> <p>A: G1P0A0 UK 20 Minggu T/H <i>Intrauterine</i></p> <p>P:</p> <ol style="list-style-type: none"> Menginformasikan hasil pemeriksaan. Memberikan injeksi imunisasi tetanus toksoid ke-5 Memberikan terapi obat tablet tambah darah 60 mg 1x1 (30 tablet), kalk 500 mg 1x1 (30 tablet) vitamin C 50 mg 1x1 (30 tablet) Menginformasikan jadwal kunjungan ulang 1 bulan lagi. | <p>dr. "K" dan Bidan</p> |
| <p>13 November 2025 di Griya Kamini</p> | <p>S: Tidak ada keluhan, gerakan janin (+) baik</p> <p>O: Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, TD: 125/81 mmHg, N: 87 kali/menit, BB: 62 kg. Hasil USG: BPD: 5.68 cm, HC: 21.28 cm, AC: 19.44 cm, FL: 3.88 cm, EFW2: 598 g, Range: ± 87 g, EFW: 591 g, Range: ± 86 g, DJJ: (+), GA: 23w2d, EDD: 10/03/2026</p> <p>A: G1P0A0 UK 23 Minggu 2 Hari T/H <i>Intrauterine</i></p> <p>P:</p> <ol style="list-style-type: none"> Menginformasikan hasil pemeriksaan. Memberikan terapi obat inlacta dan folamil 1x1 dan menginformasikan jadwal kontrol 1 bulan lagi. | <p>dr. "P" Sp. OG</p> |

| 1 | 2 | 3 |
|--|--|------------------------------|
| 18 Desember 2025 di Griya Kamini | <p>S: Tidak ada keluhan, gerakan janin (+) baik</p> <p>O: Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, TD: 122/78 mmHg, N: 86 kali/menit, BB: 65 kg. Hasil USG: BPD: 7.03 cm, HC: 26.47 cm, AC: 24.62 cm, FL: 5.17 cm, EFW2: 1226 g, Range: ± 179 g, EFW: 1220 g, Range: ± 178 g, DJJ: (+), GA: 28w0d, EDD: 12/03/2026</p> <p>A: G1P0A0 UK 28 Minggu T/H <i>Intrauterine</i></p> <p>P:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menginformasikan hasil pemeriksaan. 2. Memberikan terapi obat folamil 1x1 500 mg dan menginformasikan jadwal kontrol 1 bulan lagi. | <p>dr. "P"</p> <p>Sp. OG</p> |
| 10 Januari 2026 di Puskesmas Abiansemal III | <p>S: Kontrol rutin kehanilan</p> <p>O: Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, BB: 67,4 kg, TD: 130/80, Nadi: 90 kali/menit, Suhu: 36,5⁰ C, LP: 90 cm, TFU: 27 cm, DJJ: 136 kali/menit.</p> <p>A: G1P0A0 UK 31 Minggu 4 Hari T/H <i>Intrauterine</i></p> <p>P:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menginformasikan hasil pemeriksaan. 2. KIE tanda bahaya Trimester III. 3. Memberikan terapi obat tablet tambah darah 60 mg 1x1 (30 tablet), kalk 500 mg 1x1 (30 tablet) vitamin C 50 mg 1x1 (30 tablet) dan kontrol 2 minggu cek lab. | <p>dr. "K" dan Bidan</p> |
| 15 Januari 2026 di Griya Kamini | <p>S: Tidak ada keluhan, gerakan janin (+) baik</p> <p>O: Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, TD: 124/81 mmHg, N: 79 kali/menit, BB: 66 kg. Hasil USG: BPD: 8.12 cm, HC: 29.15 cm, AC: 27,86 cm, FL: 6,26 cm. EFW2: 1939 g, Range: ± 283 g, EFW: 1911 g, Range: 279 g, DJJ: (+), GA: 32w0d, EDD: 12/03/2026</p> <p>A: G1P0A0 UK 32 Minggu 3 Hari T/H <i>Intrauterine</i></p> | <p>dr. "P"</p> <p>Sp. OG</p> |

| 1 | 2 | 3 |
|---|---|-------------------|
| | P: | |
| | 1. Menginformasikan hasil pemeriksaan. | |
| | 2. Memberikan KIE persiapan dan perencanaan persalinan. | |
| | 3. Menginformasikan untuk jadwal kontrol 2 minggu lagi. | |
| | 4. Vitamin lanjut | |
| 7 Februari 2026 di Puskesmas Abiansemal III | S: Kontrol rutin kehanilan dan cek lab O: Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, BB: 70,8 kg, TD: 120/85, Nadi: 90 kali/menit, Suhu: 36,5 ⁰ C, LP: 105 cm, TFU: 28 cm, DJJ: 139 kali/menit. Pemeriksaan penunjang: HB: 10,4 g/dL, GDS: 129, protein urine: Negatif, Glukosa urine: Negatif. A: G1P0A0 UK 35 Minggu 4 Hari T/H <i>Intrauterine</i> + Anemia Ringan | dr. "K" dan Bidan |
| | P | |
| | 1. Menginformasikan hasil pemeriksaan. | |
| | 2. Memberikan terapi obat tablet tambah darah 1x60 mg (30 tablet), kalk 1x 500 mg (30 tablet) vitamin C 1x 50 mg (30 tablet) | |
| | 3. Menjadwalkan ibu untuk kontrol rutin 1 minggu lagi atau apabila ada keluhan. | |

Sumber: Buku Kesehatan Ibu dan Anak Hasil Pemeriksaan ibu "IW"

f. Riwayat pemakaian kontrasepsi

Ibu mengatakan belum pernah menggunakan alat kontrasepsi jenis apapun.

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

Ibu mengatakan tidak memiliki penyakit maupun menderita penyakit apapun serta tidak pernah dilakukan tindakan operasi.

h. Riwayat penyakit keluarga yang pernah menderita penyakit keturunan

Ibu mengatakan ayah kandung menderita penyakit asma sedangkan dari keluarga suami tidak ada ataupun sedang menderita penyakit kanker, asma, hipertensi, epilepsi, DM, hepatitis, dan PMS.

i. Riwayat penyakit ginekologi

Ibu tidak pernah menderita penyakit ginekologi seperti tumor, kista, mioma, maupun kanker.

j. Data bio-psiko-sosial-spiritual

1) Bernafas

Ibu mengatakan tidak memiliki keluhan saat bernafas.

2) Nutrisi

Ibu makan dengan teratur tiga kali sehari dengan porsi sedang. Komposisi makanan ibu bervariasi yang terdiri dari satu piring nasi putih, satu potong daging ayam atau telur, dua potong tempe dan tahu, setengah mangkok sedang sayur, ibu juga mengonsumsi buah-buahan seperti apel, jeruk, papaya untuk cemilan. Ibu meminum air putih sebanyak 7-8 gelas/hari. Ibu juga mengonsumsi suplemen yang telah diberikan selama kehamilannya.

3) Eliminasi

Ibu buang air kecil sebanyak 5-6 kali/hari dengan warna kuning jernih dan buang air besar sebanyak 1-2 kali sehari dengan konsistensi lembek dan berwarna coklat.

4) Istirahat

Pola istirahat ibu untuk tidur ketika malam hari yaitu tujuh sampai delapan jam/hari dan tidur siang selama kurang lebih satu sampai dua jam/hari.

5) Psikososial dan spiritual

Kehamilan ini merupakan yang pertama dan telah direncanakan oleh ibu dan suami. Kehamilan ini disambut dengan baik, dilindungi, dan sangat dinantikan kelahirannya. Pada masa kehamilan ini, ibu memperoleh dukungan yang besar dari suami, mertua, orang tua, dan anggota keluarga lainnya. Tidak ada kepercayaan atau tradisi yang mengancam keselamatan kehamilan ibu serta tidak ada kendala dalam menjalankan ibadah yang memerlukan bantuan.

k. Perilaku dan gaya hidup

Ibu mengatakan tidak pernah diurut dukun, minum jamu, perokok aktif/pasif, penggunaan ganja/narkoba, psikotropika, traveling, serta minum obat tanpa resep dokter.

l. Pengetahuan dan perencanaan persalinan

Ibu memiliki pemahaman yang baik tentang tanda bahaya yang perlu diwaspadai selama masa kehamilannya. Ibu juga sudah mengetahui tanda-tanda adanya kelahiran dan proses yang terjadi selama persalinan. Ibu mengatakan sudah mulai menata persiapan persalinan dengan suami yang meliputi tempat persalinan di TPMB “SW” atau yang dikenal dengan Griya Kamini serta persalinan ditolong oleh bidan dan di pantau langsung dokter spesialis kandungan.

Ibu memilih Rumah Sakit Family Husada sebagai tempat rujukan jika sewaktu terjadi kegawatdaruratan. Ibu mengatakan akan menggunakan kendaraan milik pribadi sebagai transportasi ke tempat persalinan. Ibu berencana didampingi oleh suami saat bersalin. Ibu sudah mempersiapkan dana pribadi untuk biaya persalinan dan juga ibu mempunyai BPJS jika terjadi rujukan.

Pengambilan keputusan utama yaitu suami, calon donor darah yaitu ibu kandung yang memiliki golongan darah yang sama dengan ibu. Ibu sudah merencanakan untuk bersedia melakukan inisiasi menyusui dini, perlengkapan ibu dan bayi untuk menghadapi proses persalinan sudah disiapkan oleh ibu dan suami serta ibu memilih kontrasepsi IUD yang rencana akan digunakan.

2. Data Objektif

Berdasarkan pemeriksaan yang telah dilakukan pada pukul 19.00 WITA didapatkan hasil pemeriksaan, yaitu: Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, TB: 160 cm, BB: 70, 5 kg, TD: 130/90 mmHg, Nadi: 77 kali/menit, Suhu: 36,5⁰C, Reflek patella +/+, Odema -/-, pemeriksaan fisik dalam batas normal,

- a. Leopold I : TFUT pertengahan pusat dengan px, teraba satu bagian bulat lunak
- b. Leopold II : Disebelah kiri perut ibu teraba bagian keras memanjang (punggung) dan disebelah kanan teraba kecil janin (tangan, kaki)
- c. Leopold III : Dibagian terbawah teraba satu bagian bulat lunak keras dapat digoyangkan

MCD: 27 cm, DJJ: 142 kali/menit kuat dan teratur, TBBJ: 2325 gram.

B. Diagnosis dan Rumusan Masalah

Berdasarkan uraian data diatas maka diagnosis kebidanan pada kasus ini adalah G1P0A0 UK 35 Minggu 4 Hari Preskep U Puki T/H *Intrauterine* + Anemia Ringan, dengan masalah yaitu:

- 1) Merasa bingung dengan persiapan menghadapi persalinan.

C. Penatalaksanaan

1. Menginformasikan hasil pemeriksaan bahwa hasil pemeriksaan dalam batas normal, ibu dan suami paham.
2. Memberitahu ibu untuk mengingat kembali pengisian program perencanaan persalinan dan pencegahan komplikasi, ibu bersedia melakukannya.
3. Menyarankan ibu untuk mengonsumsi SF 2x1 yang telah diberikan dan tidak mengonsumsi teh atau kopi untuk memaksimalkan penyerapan, ibu bersedia melakukannya.
4. Menyarankan ibu untuk memakan makanan seperti daging merah tanpa lemak seperti dada dan hati ayam, sayuran hijau seperti bayam dan brokoli serta buah-buahan seperti jeruk untuk meningkatkan hemoglobin dalam darah, ibu bersedia melakukannya.
5. Menyarankan ibu untuk mengikuti kelas *prenatal yoga*, ibu bersedia.
6. Menginformasikan ibu untuk kunjungan ulang 1 minggu lagi dan melakukan USG trimester III, ibu dan suami bersedia.

D. Jadwal Pengumpulan Data dan Pemberian Asuhan

Perencanaan kegiatan pada kasus ibu “IW” dimulai dari bulan Februari sampai Mei 2026, kegiatan yang dilaksanakan yaitu pengumpulan data, penyusunan laporan akhir, seminar akhir, dan perbaikan laporan akhir. Setelah diberikan izin untuk melaksanakan asuhan kebidanan pada ibu “IW” dari umur kehamilan 35 minggu 4 hari sampai 42 hari masa nifas. Rencana kegiatan asuhan kebidanan yang akan diberikan kepada ibu “IW” sebagai berikut:

Tabel 3
Rencana Kegiatan Asuhan

| No | Rencana Waktu Kunjungan | Rencana Asuhan | Rincian Kegiatan |
|----|---|-------------------------------------|--|
| | 1 | 2 | 3 |
| 1. | Kehamilan trimester III, Bulan Februari minggu ke-1 sampai Maret minggu ke-1 2026 | Memberikan asuhan kehamilan normal | <ol style="list-style-type: none"> 1. Mendampingi dan melakukan pemeriksaan kehamilan pada ibu di TPMB “SW” (Griya Kamini). 2. Mengingatkan ibu kembali mengenai tanda bahaya pada kehamilan trimester III. 3. Memberikan konseling terkait penggunaan kontraepsi yang bisa ibu dan suami gunakan pasca persalinan. 4. Mendukung keputusan ibu dan suami metode kontrasepsi yang dipilih. 5. Melakukan asuhan komplementer <i>masase perineum</i> untuk mencegah terjadinya episiotomi. 6. Memberikan asuhan komplementer brain booster. 7. Memberikan KIE kepada ibu untuk mengikuti kelas <i>prenatal gentle yoga</i> dan kelas persalinan. 8. Mengingatkan ibu kembali mengenai tanda-tanda persalinan dan persiapan persalinan 9. Mengingatkan ibu untuk tetap melakukan kontrol kehamilan. |
| 2. | Persalinan bulan Maret minggu ke 2 2026 | Memberikan asuhan persalinan normal | <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan ibu asuhan komplementer yaitu moksibusi (moxa), memberikan asuhan pengurangan rasa nyeri dengan gerakan seperti <i>shaking</i> pada bokong, |

| 1 | 2 | 3 |
|---|--|---|
| | | <p><i>jiggle pada paha, stretching, penggunaan gymball, aromatherapy dan lampu temaram untuk menciptakan persalinan yang gentle birth tanpa trauma.</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Memberikan afirmasi positif dan dukungan selama proses persalinan. 3. Membantu ibu untuk menerapkan teknik relaksai saat proses persalinan. 4. Memberikan asuhan sayang ibu dan sayang bayi selama proses persalinan. 5. Memantau kesejahteraan janin, kemajuan persalinan, dan kesejahteraan ibu. 6. Membantu suami untuk melakukan peran pendamping persalinan. 7. Membantu proses persalinan normal sesuai 60 langkah persalinan. 8. Melakukan kolaborasi dengan bidan dan dr. Sp.OG untuk mengkaji kegawatdaruratan yang memerlukan rujukan. |
| <ol style="list-style-type: none"> 3. Bayi baru lahir bulan Maret minggu ke-2 2026 | <p>Memberikan asuhan persalinan normal</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengeringkan, membersihkan, dan membersihkan jalan nafas bayi baru lahir. 2. Melakukan inisiasi menyusu dini (IMD). 3. Melakukan pemotongan dan perawatan tali pusat. 4. Melakukan pemberian salep mata. 5. Melakukan pemberian vitamin k 1 mg secara intramuscular di 1/3 anterolateral paha kiri. 6. Melakukan pemberian imunisasi Hb 0 secara intramuscular di 1/3 anterolateral paha kanan. |

| 1 | 2 | 3 |
|---|--|--|
| 4. Hari ke-1 sampai hari ke-2 <i>postpartum</i> , minggu ke 2 bulan Maret 2026 | Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas 6 jam sampai 48 jam (KF 1) | <ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan observasi terkait tanda-tanda vital. 2. Melaksanakan pemantauan terkait trias nifas yaitu involusi uteri, lochea, dan laktasi. 3. Mengingatkan ibu mengenai tanda bahaya masa nifas. 4. Mengingatkan ibu kembali mengenai cara menyusui yang baik dan benar. 5. Memberikan KIE kepada ibu untuk memberikan ASI Eksklusif kepada bayi secara on demand yaitu setiap 2 jam. 6. Mengingatkan ibu terkait istirahat pada masa nifas dan mengingatkan suami terkait peran pendamping ibu. |
| 5. Hari ke-1 sampai hari ke-2 <i>postpartum</i> , minggu ke-2 bulan Maret 2026 | Memberikan asuhan kebidanan pada neonatus 6 jam sampai 48 jam (KN 1) | <ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan pengecekan tanda-tanda vital pada bayi yaitu suhu, nadi dan respirasi. 2. Menjaga kehangatan pada bayi untuk mencegah hipotermi pada bayi. 3. Melakukan perawatan tali pusat 4. Memantau bayi menyusu secara on demand setiap 2 jam. |
| 6. Hari ke-3 sampai hari ke-7 <i>postpartum</i> , minggu ke-2 sampai minggu ke-3 bulan Maret 2026 | Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas hari ke-3 sampai hari ke-7 (KF 2) | <ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital pada ibu nifas. 2. Melakukan pemantauan trias nifas. 3. Memberikan asuhan komplementer pada ibu nifas mengenai pijat oksitosin untuk memperlancar ASI dan senam kegel. 4. Memberikan KIE kepada ibu dan suami mengenai vulva hygiene dan kebersihan diri dan lingkungan |

| 1 | 2 | 3 |
|---|---|--|
| | | 5. Mengingatkan ibu untuk tetap memberikan ASI Eksklusif selama 6 bulan secara on demand. |
| 7. Hari ke-3 sampai hari ke-7 <i>postpartum</i> , minggu ke-2 sampai minggu ke-3 bulan Maret 2026 | Memberikan asuhan pada neonatus hari ke-3 sampai hari ke-7 (KN 2) | 1. Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital pada bayi yaitu suhu, respirasi, dan nadi. 2. Melakukan perawatan dan pemantauan tali pusat. 3. Mengajarkan ibu perawatan sehari-hari dan tanda bayi sakit. 4. Mengingatkan ibu memberikan Asi Eksklusif selama 6 bulan. |
| 8. Hari ke-8 sampai -28 <i>postpartum</i> minggu ke-3 bulan Maret sampai minggu ke-2 bulan April 2026 | Memberikan asuhan pada ibu nifas hari ke-8 sampai ke-28 (KF3) | 1. Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital. 2. Melakukan pemantauan tris nifas. 3. Mengingatkan ibu terkait personal hygiene dan perawatan payudara. 4. Mengingatkan ibu mengenai nutrisi dan istirahat. 5. Mengingatkan ibu untuk menyusui secara on demand dan perawatan bayi. 6. Melakukan evaluasi pelaksanaan asuhan yang diberikan. |
| 9. Hari ke-8 sampai -28 <i>postpartum</i> minggu ke-3 bulan Maret sampai minggu ke-2 bulan April 2026 | Memberikan asuhan pada neonatus hari ke-8 sampai ke-28 (KN 3) | 1. Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital. 2. Memberikan asuhan mengenai personal hygiene. 3. Mengingatkan ibu untuk melakukan imunisasi BCG dan polio 1 pada bayi di fasilitas kesehatan. |
| 10. Hari ke-29 sampai ke-42 <i>postpartum</i> , minggu ke-2 sampai minggu | Memberikan asuhan pada ibu nifas hari ke-29 sampai hari | 1. Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital. 2. Melakukan pemantauan trias nifas. 3. Mengingatkan ibu kembali terkait penggunaan alat kontrasepsi pascapersalinan |

| | 1 | 2 | 3 |
|----|---|---|---|
| | ke-4 bulan April 2026 | ke-42 (KF 4) | |
| 11 | Hari ke-29 sampai ke-42 <i>postpartum</i> , minggu ke-2 sampai minggu ke-4 bulan April 2026 | Memberikan asuhan pada neonatus hari ke-29 sampai ke- 42 | 1. Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital. 2. Melakukan asuhan komplementer pada bayi yaitu masase bayi. 3. Menjaga kebersihan dan pencegahan infeksi. |