

BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

A. Informasi Klien/Keluarga

Berdasarkan informasi terkait Ibu “KA” dan keluarga yang penulis peroleh saat pengkajian data pada tanggal 06 Februari 2026 Pukul 17.30 WITA. Melalui metode anamneses atau wawancara yang merupakan bagian data primer dan data dari buku KIA, pemeriksaan USG, serta pemeriksaan laboratorium yang merupakan hasil data sekunder. Berikut merupakan data yang penulis peroleh dari Buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA), pemeriksaan USG dan pemeriksaan laboratorium yang telah dilakukan, serta berdasarkan anamnesis sebagai berikut:

1. Data Subjektif (Berdasarkan Buku KIA yang dimiliki oleh Klien)

a. Identitas

	Ibu	Suami
Nama	: Ibu “KA”	Tn “KR”
Umur	: 21 tahun	23 tahun
Suku Bangsa	: Indonesia	Indonesia
Agama	: Hindu	Hindu
Pendidikan	: SMA	SMK
Pekerjaan	: IRT	Swasta
Penghasilan	: -	3.000.000
No Telepon	: 087 xxx xxx xxx	087 xxx xxx xxx
Jaminan Kesehatan	: BPJS	BPJS
Alamat Rumah	: Jl. Wibisana Barat Gg. 2F	Jl. Wibisana Barat Gg. 2F

b. Keluhan Utama Ibu

Tidak ada keluhan yang dirasakan oleh ibu

c. Riwayat Menstruasi

Menstruasi pertama ibu pada umur 14 tahun, menstruasi teratur dengan siklus 28 – 30 hari dengan lama menstruasi 5- 6 hari. Pada saat menstruasi ibu mengganti pembalut 3-4 kali dalam sehari. Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) tanggal 28 - 05 - 2025 dan Tafsiran Persalinan (TP) 04 – 03 – 2026.

d. Riwayat Pernikahan

Ini adalah pernikahan pertama ibu, menikah secara sah agama dan catatan sipil. Lama pernikahan ibu dengan suami yaitu 6 bulan dan hubungan ibu dengan suami harmonis.

e. Riwayat Pemeriksaan Kehamilan ini

Kehamilan ini merupakan kehamilan pertama bagi ibu dan ibu tidak memiliki riwayat keguguran sebelumnya. Pada trimester I, ibu mengalami keluhan mual dan muntah, namun keluhan tersebut masih dapat ditangani secara mandiri. Status imunisasi tetanus toksoid (TT) ibu saat ini adalah TT4, yang menunjukkan bahwa pemberian imunisasi belum lengkap seluruhnya. Selama masa kehamilan, ibu mengonsumsi suplemen berupa tablet tambah darah, asam folat, dan kalsium. Ibu mulai merasakan gerakan janin sejak usia kehamilan 20 minggu. Riwayat pemeriksaan kehamilan ibu berdasarkan buku KIA disajikan pada tabel berikut:

Tabel 1

Hasil Pemeriksaan Ibu "KA" Berdasarkan Buku KIA

Hari/Tanggal/ Tempat	Hasil Pemeriksaan	Nama Pemeriksa
1	2	3
Senin, 25/08/2025 TPMB "MS"	S: Ibu datang untuk melakukan pemeriksaan kehamilan dan sudah melakukan PP Test (+) O: BB: 54,5 kg, TB: 158 cm, TD: 110/90 mmHg, N: 83x/menit Suhu: 36.5 °C, Lila: 25 cm, IMT: 21,2, Refleks Patella: +/- TFU: Belum teraba A: G1P0A0 UK 12 minggu 5 hari P: 1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dann suami bahwa kondisi ibu saat ini normal. Ibu paham dan mengerti dengan informasi yang diberikan 2. Memberikan KIE mengenai pemenuhan kebutuhan istirahat. Ibu paham 3. Memberikan KIE tanda bahaya kehamilan pada trimester II. Ibu paham 4. Menganjurkan ibu untuk melakukan pemeriksaan Laboratorium untuk mendeteksi risiko sejak dini. Ibu paham 5. Memberikan ramabion 1x (Manganese sulfat 0,4 mg, Ferro gluconat 250 mg, Copper sulfat 0,4 mg, Vitamn C 50 mg, folic acid 2 mg dan Vitamin B12 15 mcg) sebanyak 30 tablet dan kalsium Licokalk 500 mg 1x1 sebanyak 30 tablet. Ibu paham dan bersedia 6. Menginformasikan kepada ibu mengenai jadwal kunjungan ulang pada tanggal 25/09/2025 atau jika ibu ada keluhan. Ibu paham dan bersedia melakukan kunjungan ulang.	Bidan. "MS"

1	2	3
Jumat, 26/09/2025 Puskesmas	S: Ibu ingin melakukan pemeriksaan kehamilan dan pemeriksaan laboratorium O: BB: 56 kg, TD: 121/82 mmHg, Suhu: 36.6 °C, N: 78x/menit TFU: 3 jari dibawah pusat, DJJ: 145x/menit Golda: O, HB: 10.3 gr/dL Gula darah sewaktu: 107 mg/dl Test PPIA: HIV: NR, Sifilis: NR, Hepatitis: NR, Reduksi dan glukosa urine: Negatif. A: G1P0A0 UK 17 minggu 2 hari T/H + Anemia ringan P: 1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami bahwa kondisi ibu saat ini normal. Ibu paham 2. Memberikan KIE kepada ibu terkait bahaya anemia pada kehamilan dan menyarankan ibu untuk rutin mengkonsumsi ati ayam, daging merah, dan buah yang mengandung vitamin C, serta sayuran hijau yang kaya akan zat besi agar Hemoglobin ibu bisa meningkat. Ibu paham dan bersedia melakukannya 3. Memberikan ibu terapi obat tablet tambah darah 2 x 60 mg sebanyak 60 tablet dan kalsium 1x1 sebanyak 30 tablet. Ibu paham dan bersedia untuk mengonsumsi vitamin 4. Menginformasikan kepada ibu mengenai jadwal kunjungan ulang pada tanggal 31/10/2025 atau jika ibu ada keluhan. Ibu paham dan bersedia melakukan kunjungan ulang.	Bidan Puskesmas
Jumat, 31/10/2025 TPMB “MS”	S: Ibu ingin melakukan pemeriksaan kehamilan membawa hasil laboratorium dengan hasil pemeriksaan Golda: O, HB: 10.3 gr/dL Gula darah sewaktu: 107 mg/dl Test PPIA: HIV: NR, Sifilis: NR, Hepatitis: NR, Reduksi dan glukosa urine: Negatif.	Bidan “MS”

1	2	3
	O: BB: 58 kg, TD: 120/80 mmHg, Suhu: 36.5 °C, N: 85x/menit, TFU: 1 jari dibawah pusat, DJJ: 150x/menit. A: G1P0A0 UK 22 minggu 2 hari T/H +Anemia Ringan P: 1. Menginformasikan kepada ibu hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami bahwa kondisi saat ini normal. Ibu dan suami paham dengan kondisi saat ini 2. Mengingatkan ibu untuk minum obat yang diberikan secara teratur. Ibu paham dan bersedia 3. Memberikan ibu terapi obat Ramabion 2x (Manganese sulfat 0,4 mg, Ferro gluconat 250 mg, Copper sulfat 0,4 mg, Vitamn C 50 mg, folic acid 2 mg dan Vitamin B12 15 mcg) sebanyak 60 tablet dan Kalsium Licokalk 500 mg 1x 1 sebanyak 30 talet. Ibu bersedia mengonsumsi vitamin yang diberikan. 4. Menginformasikan kepada ibu mengenai jadwal knjungan ulang pada tanggal 30/11/2025 atau jika ibu ada keluhan. Ibu paham dan beesedia melakukan kunjungan ulang	
Kamis, 13/11/2026 dr Sp. OG	S: Ibu datang untuk melakukan pemeriksaan dr. Sp.OG kehamilan dan ingin melakukan pemeriksaan USG O: BB 60 kg, TD: 124/86 mmHg, Suhu: 36.6°C, N: 80x/menit. Hasil USG: Tunggal hidup, intrauterine, GA: 23w4d, EDD 08/03/2026, Air ketuban cukup, DJJ: 145x/menit. A: G1P0A0 UK 23 Minggu 4 Hari T/H <i>Intrauterine</i>+ Anemia Ringan.	

1	2	3
	P: 1. Menginformasikan kepada ibu dan suami hasil pemeriksaan USG. Ibu dan suami paham 2. Memberikan terapi obat kepada ibu. Ibu paham 3. Menjadwalkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang bulan depan atau lebih awal apabila ibu ada keluhan. Ibu paham dan bersedia.	
Selasa, 15/12/2025 TPMB "MS"	S: Ibu ingin melakukan pemeriksaan kehamilan O: BB: 61 kg, TD: 130/71 mmHg, Suhu: 36.5°C, N: 89x/menit, TFU: 2 jari diatas pusat, DJJ: 153x/menit, Hb: 10.3 gr/dl A: G1P0A0 UK 28 minggu 5 hari T/H <i>Intrauterine</i> +Anemia Ringan. P: 1. Menginformasikan kepada ibu hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami bahwa kondisi saat ini normal. Ibu dan suami paham. 2. Memberikan KIE kepada Ibu tanda bahaya pada Trimester III. Ibu paham 3. Mengingatkan kepada untuk mengkonsumsi obat yang diberikan tidak bersamaan dengan kopi atau teh karna dapat menghambat penyerapan zat besi. Ibu paham dan bersedia 4. Mengingatkan ibu untuk minum obat yang diberikan secara teratur. 5. Memberikan ibu terapi obat Ramabion 2x (Manganese sulfat 0,4 mg, Ferro gluconat 250 mg, Copper sulfat 0,4 mg, Vitamn C 50 mg, folic acid 2 mg dan Vitamin B12 15 mcg) sebanyak 60 tablet dan Kalsium Licokalk 500 mg 1x 1 sebanyak 30 talet. Ibu bersedia mengonsumsi vitamin yang diberikan.	Bidan "MS"

1	2	3
	5. Menginformasikan kepada ibu mengenai jadwal kunjungan ulang pada tanggal 29/12/2025 atau jika ibu ada keluhan. Ibu bersedia melakukan kunjungan ulang	
Rabu, 21/01/2026 dr. Sp.OG”	S: Ibu datang ingin melakukan pemeriksaan USG O: BB: 65 kg, TD: 126/80 mmHg, Suhu: 36.5 °C, N: 78x/menit Hb; 10.3 gr/dl Hasil USG: GA: 33w6d, EDD 08/03/2026, BPD: 8.05 cm, Air ketuban cukup, DJJ; 145x/menit. A: G1P0A0 UK 33 minggu 6 hari T/H <i>Intrauterine</i>. P: 1. Menginformasikan kepada ibu dan suami hasil pemeriksaan USG. Ibu dan suami paham 2. Menjadwalkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang bulan depan atau lebih awal apabila ibu ada keluhan. Ibu paham dan bersedia.	Bidan “dr. Sp.OG”
Kamis, 22/01/2026 TPMB “MS”	S: Ibu ingin melakukan pemeriksaan kehamilan O: BB: 65 kg, TD: 135/78 mmHg, Suhu: 36.5°C, N: 90x/menit, TFU: pertengahan pusat - prosesus xipideus, DJJ: 150x/menit, Hb: 10.3 gr/dl. A: G1P0A0 UK 34 minggu 3 hari T/H <i>Intrauterine</i> dengan Anemia Ringan. P: 1. Menginformasikan kepada ibu hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami bahwa kondisi saat ini normal. 2. Menginformasikan kepada ibu pentingnya melakukan pemeriksaan laboratorium pada trimester III sebagai upaya pemantauan dan evaluasi kadar Hb ibu. Ibu paham dan bersedia melakukannya 3. Mengingatkan ibu untuk minum obat yang diberikan secara teratur	Bidan “MS”

1	2	3
	4. Memberikan ibu terapi obat Samcobion 1x (Sancobion (Ferro fumarat 90 mg, Mangan sulfat 0,2 mg, Tembaga sulfat 0,2 mg, asam folat 925 mcg dan Vitamin B12 8 mcg) 1x1 sebanyak 30 tablet dan kalsium Novakal 500 mg 1x1 sebanyak 30 tablet. Ibu bersedia mengonsumsi terapi obat yang diberikan.	
	5. Menginformasikan kepada ibu dan suami untuk melakukan kunjungan pada tanggal 05/02/2025 atau apabila ibu mengalami keluhan. Ibu paham dan bersedia.	

f. Riwayat Pemakaian Kontrasepsi

Ibu mengatakan bahwa tidak pernah menggunakan alat kontrasepsi paun dan ibu belum mengetahui alat kontrasepsi pasca persalinan yang akan digunakan.

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

Ibu mengatakan tidak pernah maupun sedang menderita penyakit seperti kardiovaskular, hipertensi, asma, kejang, diabetes mellitus, hepatitis, kanker, maupun penyakit menular seksual. Selain itu, ibu juga tidak memiliki riwayat operasi sebelumnya.

h. Riwayat Ginekologi

Ibu mengatakan tidak pernah atau sedang mengalami gejala penyakit ginekologi.

i. Data bio, psiko, social dan spiritual

1) Bernafas

Ibu mengatakan tidak pernah mengalami keluhan pada sistem pernapasan.

2) Nutrisi

Pola makan selama kehamilan teratur, yaitu 3–4 kali sehari dengan porsi sedang, terdiri dari nasi, ayam, daging, ikan, tahu, tempe, sayuran, dan buah-buahan. Ibu tidak memiliki alergi maupun pantangan terhadap makanan. Pola minum ibu cukup baik, dengan konsumsi air putih sekitar 10 gelas per hari.

3) Pola Eliminasi

Pola eliminasi ibu normal, yaitu buang air besar (BAB) 1 kali sehari dengan konsistensi lembek berwarna kuning kecokelatan, serta buang air kecil (BAK) 5–6 kali sehari dengan warna kuning jernih. Ibu tidak merasakan keluhan saat BAB maupun BAK. Gerakan janin dirasakan sekitar 1–2 kali dalam satu jam.

4) Istirahat

Pola istirahat ibu cukup, yaitu tidur malam 7–8 jam per hari. Aktivitas sehari-hari tergolong sedang, dan hubungan seksual dilakukan 1 kali per minggu dengan posisi yang nyaman bagi ibu.

5) Psikososial dan Spiritual

Secara psikologis, ibu merasa senang terhadap kehamilan ini. Meskipun kehamilan ini merupakan bukan kehamilan yang direncanakan, namun diterima dengan baik, serta didukung oleh suami dan keluarga. Ibu tidak memiliki perilaku yang membahayakan kehamilan seperti merokok, mengonsumsi minuman keras, narkoba, pijat dukun, maupun konsumsi jamu/herbal. Selain itu, tidak terdapat pantangan, kepercayaan, atau budaya yang berdampak negatif pada kehamilan, dan ibu juga tidak mengalami kesulitan dalam menjalankan ibadah.

j. Perilaku dan Gaya Hidup

Ibu tidak pernah diurut oleh dukun, mengkonsumsi minum minuman keras, perokok aktif/pasif, mengkonsumsi obat tanpa resep dokter serta tidak mengkonsumsi ganja/narkotika dan zat aktif (NAPZA)

k. Perencanaan P4K

Pada perencanaan persalinan dan pencegahan komplikasi, ibu menyatakan bahwa penolong persalinan nantinya adalah bidan dan dokter. Untuk tempat persalinan, ibu memilih di Rumah Sakit BaliMed. Pendamping persalinan adalah suami dan keluarga. Transportasi yang akan digunakan menuju tempat persalinan yaitu kendaraan pribadi. Pengambilan keputusan yaitu suami, calon donor darah adalah ibu dan kakak kandung karena memiliki golongan darah yang sama dengan ibu. Perlengkapan ibu dan bayi untuk menghadapi proses persalinan nanti sudah dipersiapkan oleh ibu dan suami. Ibu mengatakan bahwa belum menentukan metode kontrasepsi yang akan digunakan pasca persalinan.

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan Umum

Berdasarkan hasil pemeriksaan, kondisi umum ibu baik dengan kesadaran compos mentis. Hasil penilaian Glasgow Coma Scale (GCS) diperoleh nilai E4, M6, V5 dengan total skor 15 yang menunjukkan bahwa ibu dalam keadaan sadar penuh. Secara emosional ibu tampak stabil dan terlihat senang. Pemeriksaan tanda-tanda vital menunjukkan hasil dalam batas normal, meliputi tekanan darah 122/78 mmHg, nadi 85 kali per menit, MAP 92,6 mmHg, suhu 36,5°C, serta frekuensi napas 18 kali per menit.

b. Pemeriksaan Fisik

Berdasarkan hasil pemeriksaan fisik, tidak ditemukan adanya kelainan pada bagian wajah, leher, dada, maupun aksila. Pemeriksaan mata menunjukkan konjungtiva sedikit pucat dan sklera tampak putih. Pada pemeriksaan mulut, mukosa tampak lembab dengan warna merah muda. Payudara terlihat simetris dengan puting susu menonjol, bersih, dan belum terdapat pengeluaran kolostrum. Pada pemeriksaan antropometri, berat badan ibu saat ini 66,3 kg, mengalami peningkatan dari berat badan sebelumnya yaitu 64 kg. Indeks Massa Tubuh (IMT) pra-hamil sebesar 21,4 dan termasuk dalam kategori normal

c. Pemeriksaan Abdomen

Pada abdomen, pembesaran perut dengan arah memanjang dan tidak terdapat bekas operasi. Pemeriksaan palpasi dengan metode McDonald didapatkan 30 cm, pada Leopold I teraba bagian lunak dengan tinggi fundus uteri (TFU) yaitu 3 jari dibawah *processus xiphoideus*, Leopold II teraba punggung pada sisi kanan ibu, bagian kecil pada sisi kiri ibu, Leopold III teraba bagian terendah kepala, dengan taksiran berat janin (TBJ) sekitar 2.790 gram. Hasil auskultasi menunjukkan denyut jantung janin sebanyak 148x/menit yang berada dalam batas normal.

B. Rumusan masalah Diagnosa Kebidanan

Berdasarkan data yang telah dikaji, dapat dirumuskan diagnosis pada kasus ini adalah G1P0A0 UK 36 Minggu Presentasi Kepala U Punggung Kanan Tunggal Hidup *Intrauterine* dengan Anemia Ringan. Dengan masalah sebagai berikut:

1. Ibu belum mengetahui tanda tanda persalinan
2. Ibu belum melengkapi komponen P4K yaitu perencanaan Kb pascapersalinan.

C. Penatalaksanaan

1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami. Ibu dan suami paham dan menerima informasi dengan baik.
2. Memberikan edukasi kepada ibu tentang anemia dalam kehamilan kepada dengan gejala seperti mudah lelah, pusing, lemas dan pucat. Ibu paham dengan edukasi yang diberikan
3. Menganjurkan ibu untuk mengonsumsi makanan tinggi zat besi seperti daging merah, sayur yang berwarna hijau seperti bayam, serta mengonsumsi makanan/minuman yang mengandung vitamin C untuk membantu penyerapan zat besi (misalnya jeruk) serta Ibu paham dan bersedia melakukan anjuran yang diberikan.
4. Mengingatkan ibu untuk mengonsumsi vitamin yang diberikan bersamaan dengan teh/kopi karena dapat menghambat penyerapan zat besi. Ibu paham dan bersedia melakukan anjuran yang diberikan.
5. Menginformasikan kepada ibu pentingnya melakukan pemeriksaan laboratorium pada trimester III sebagai upaya pemantauan dan evaluasi kadar Hb ibu. Ibu paham dan bersedia melakukannya.
6. Memberikan edukasi tentang tanda-tanda persalinan, seperti sakit perut teratur yang semakin sering dan kuat, keluar lendir bercampur darah (*bloody show*) dan ketuban pecah. Ibu paham.
7. Menjelaskan jenis jenis serta manfaat KB pascapersalinan untuk mengatur jarak kehamilan dan menjaga kesehatan ibu. Ibu paham dan akan mendiskusikannya dengan suami terlebih dahulu.

8. Memberikan terapi obat Etabion (Ferro fumarat 91,27mg, Vitamin B12 7,5 mcg, asam folat 0,8 mg, Vitamin C 50 mg, mangan sulfat 0,2 mg, tembaga sulfat 0,2 mg) 2x1 sebanyak 60 tablet dan kalsium Licokalk 500 mg 1x1 sebanyak 30 tablet. Ibu bersedia mengonsumsi terapi obat yang diberikan.
9. Mengingatkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang pada tanggal yang ditentukan atau jika ibu ada keluhan. Ibu paham dan bersedia.

D. Jadwal Implementasi Asuhan

Penulis telah melakukan perencanaan beberapa kegiatan dalam pemberian asuhan kebidanan berdasarkan kasus yang diambil, yang dilaksanakan pada bulan Februari sampai April 2026. Kegiatan tersebut dimulai dari pengumpulan data kemudian dilanjutkan dengan pemberian asuhan kebidanan serta penyusunan Laporan Tugas Akhir. Setelah memperoleh izin, penulis akan melaksanakan asuhan kebidanan pada Ibu “KA” mulai usia kehamilan 36 minggu hingga 42 hari masa nifas. Adapun rencana kegiatan asuhan yang akan diberikan kepada Ibu “KA” disajikan pada halaman berikut.

Tabel 2

Rencana Kegiatan Asuhan

No	Rencana Waktu	Rincian Asuhan
1	2	3
1.	Memberikan Asuhan Kehamilan trimester Minggu Februari Minggu ke-1 Maret 2026	1. Mendampingi ibu melakukan pemeriksaan ANC 2. Membantu ibu untuk melengkapi P4K 3. Menginformasikan ibu untuk melakukan pemeriksaan laboratorium ulang untuk memeriksa Hb ibu menjelang persalinan

1	2	3
		4. Menginformasikan dan mengajak ibu untuk mengikuti kelas ibu hamil dan mengikuti prenatal yoga di UPTD Puskesmas I Denpasar Utara 5. Memberikan ibu asuhan komplementer pada kehamilan 6. Memberikan KIE tentang tanda – tanda persalinan Mengingatkan ibu untuk mempersiapkan keperluan persalinan, baju ibu, dan baju bayi
2.	Memberikan Asuhan Persalinan Normal dan BBL Minggu ke – 1 di Bulan Maret 2026	1. Mendampingi ibu selama proses persalinan 2. Memberikan asuhan sayang ibu 3. Memantau kemajuan persalinan serta kesejahteraan ibu dan janin secara berkala. 4. Melibatkan peran suami dalam menghadapi persalinan dengan menganjurkan suami untuk melakukan pijat endorphen serta membantu ibu dalam mengatur posisi yang nyaman. 5. Membimbing ibu dalam melakukan teknik relaksasi pernapasan untuk membantu mengurangi nyeri persalinan. 6. Membantu proses persalinan normal sesuai dengan 60 langkah APN
	Memberikan asuhan bayi baru lahir pada minggu ke 1 bulan maret 2026	1. Mengeringkan dan membersihkan bayi serta membersihkan jalan napas apabila diperlukan. 2. Melakukan perawatan tali pusat. 3. Melaksanakan inisiasi menyusu dini (IMD). 4. Memberikan salep mata pada bayi. 5. Memberikan injeksi vitamin K dosis 1 mg secara intramuskular (IM) pada 1/3 anterolateral paha kiri bayi. 6. Memberikan imunisasi Hb0 dosis 0,5 ml secara intramuskular (IM) pada 1/3 anterolateral paha kanan bayi
3	Minggu ke – 1 Bulan Maret	1. Melakukan pemeriksaan masa nifas KF1 dan pemeriksaan neonatal KN1

1	2	3
	Memberikan Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan menyusui serta memberikan asuhan kebidanan BBL (KF 1 dan KN 1)	2. Memberikan apresiasi kepada ibu karena telah berhasil melalui proses persalinan 3. Memantau kesejahteraan psikologis ibu 4. Melakukan observasi terhadap tanda-tanda vital ibu dan bayi secara berkala. 5. Melaksanakan pemantauan terhadap involusi uteri, lochea, dan laktasi (trias nifas). 6. Memberikan KIE kepada ibu untuk melakukan pemberian ASI eksklusif pada bayi secara on demand yaitu setiap 2 jam sekaligus membantu memperkuat bonding ibu dengan bayi. 7. Memberikan KIE kepada orang tua mengenai pemeriksaan SHK dan PJB
4.	Minggu ke 2 bulan maret 2026. Memberikan Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan menyusui serta memberikan asuhan kebidanan BBL (KF 2 dan KN 2)	1. Melakukan kunjungan pemeriksaan masa nifas KF2 dan kunjungan pemeriksaan neonatal KN2. 2. Melakukan perawatan tali pusat 3. Memastikan ibu menyusui dengan benar dan tidak ada penyulit 4. Memberikan Asuhan Komplementer pada Ibu dan suami mengenai Pijat Oksitosin guna memperlancar ASI. 5. Memberikan KIE mengenai pemenuhan kebutuhan nutrisi dan istirahat pada ibu nifas 6. Mengingatkan ibu untuk tetap memberikan ASI eksklusif selama 6 bulan secara <i>on demand</i>
5	Minggu ke – 3 Bulan Maret 2026. Memberikan Asuhan Kebidanan Masa Nifas	1. Melakukan kunjungan pemeriksaan masa nifas KF3 dan kunjungan pemeriksaan neonatus KN3 2. Melakukan pemantauan dan pemeriksaan trias nifas, yaitu pemeriksaan payudara, pemeriksaan TFU, kontraksi uterus dan pengeluaran lochea

1	2	3
	dan Menyusui serta Memberikan Asuhan Kebidanan BBL (KF 3 dan KN 3)	3. Mengingatn Kembali kepada ibu mengenai tanda dan bahaya pada masa nifas. 4. Mengajari ibu untuk melakukan pijat bayi 5. Melakukan pemberian imunisasi Polio Tetes1 dan BCG di TPMB
6.	Minggu ke – 1 Bulan April 2026. Memberikan Asuhan Kebidanan Masa Nifasdan Menyusui serta Memberikan Asuhan Kebidanan BBL (KF 4 dan KN 4)	1. Melakukan pemeriksaan tanda tanda vital ibu beserta bayi 2. Melakukan pemantauan terkait involusi uteri, lokhea, dan proses laktasi (trias nifas) 3. Mengevaluasi Asuhan yang telah diberikan 4. Melakukan pemeriksaan tanda tanda vital ibu beserta bayi 5. Mengingatn kembali kepada ibu mengenai penggunaan alat kontrasepsi pascapersalinan