BAB III
METODE PENENTUAN KASUS

A. Informasi Klien/Keluarga

Informasi klien dan keluarga didapatkan dengan pendekatan studi kasus/*case report*. Metode yang digunakan dalam pengumpulan data yaitu dengan wawancara, observasi, pemeriksaan dan dokumentasi. Data yang digunakan berupa data primer dari wawancara dan pemeriksaan pada ibu "KS" serta data sekunder yang didapatkan dari dokumetasi hasil pemeriksaan ibu yaitu buku pemeriksaan di dokter dan buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA). Sebelum memberikan asuhan, penulis melakukan pendekatan dengan menjelaskan maksud dan tujuan asuhan yang akan dilakukan mulai dari masa kehamilan sampai 42 hari masa nifas pada ibu dan bayi. Ibu dan suami Bapak 'GA' memberikan persetujuan dengan menandatangi form inform consent, selanjutnya penulis memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan/ *Continuety Of Care* (COC).

Berikut adalah data subyektif dan obyektif yang diperoleh penulis berdasarkan pengkajian awal klien pada tanggal 25 Agustus 2025 di UPTD Puskesmas Buleleng II

1. Data subjektif (Tanggal 25 Agustus 2025 pukul 10.30 Wita)

a. Identitas

	Ibu	Suami
Nama	: Ibu 'KS'	: Bapak. 'GA'
Umur	: 35 tahun	: 39 tahun
Suku, bangsa	: Bali, Indonesia	: Bali, Indonesia
Agama	: Hindu	: Hindu
Pendidikan	: SMP	: SMP
Pekerjaan	: CS Vila	: Buruh Harian Lepas
Penghasilan	: Rp. 1.600.000.,	: Rp. 2.000.000.,
Alamat rumah	: Banjar Dinas Labak Desa Anturan, Kecamatan Buleleng	
No. HP	: 085946550xxx	:
Jaminan Kesehatan	: BPJS	

b. Alasan berkunjung dan keluhan utama

Ibu mengatakan datang untuk memeriksakan kehamilannya, saat ini merasa nafsu makan membaik dari sebelumnya, kadang-kadang masih merasa mual terutama saat makan makanan berbumbu, tidak ada muntah dan nyeri ulu hati.

c. Riwayat Menstruasi

Ibu mengatakan pertama kali menstruasi pada usia 13 tahun. Siklus haid ibu 28-30 hari teratur, jumlah darah saat menstruasi yaitu 2-3 kali ganti pembalut dalam sehari dengan lama haid 4-5 hari, sifat darah encer. Selama menstruasi ibu tidak mengalami masalah atau keluhan. HPHT : 25-05-2025. TP : 01-03-2026.

d. Riwayat Pernikahan

Ini merupakan pernikahan ibu yang pertama, status pernikahan secara sah. Ibu menikah pada usia 18 tahun dan usia pernikahan saat ini adalah 18 tahun.

e. Riwayat Kehamilan dan Persalinan Sebelumnya

Tabel 1

Riwayat Kehamilan dan Persalinan Ibu "KS"

No	Tahun Partus	Umur Hamil	Jenis Partus	Penolong	Jenis Kelamin	Berat Badan Lahir	Laktasi	Keadaan Saat ini	Komplikasi
1	2007	Aterm	Normal	Bidan	Laki-laki	3100 gr	ASI Eksklusif	Sehat	Tidak ada
2	2018	Aterm	Normal	Bidan	Laki-laki	2800 gr	ASI Eksklusif	Sehat	Tidak ada
3	Hamil ini								

1) Rencana laktasi saat ini

Pada kehamilan sekarang, ibu juga berencana untuk kembali memberikan ASI secara eksklusif sampai anak usia 6 bulan dan dilanjutkan ASI disertai MPASI sampai usia 2 tahun.

f. Riwayat Hamil ini

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan yang ketiga, sebelumnya ibu tidak pernah mengalami keguguran. Ibu mengatakan sudah melakukan pemeriksaan ANC sebanyak 1 kali di PMB Putu Agustini dan 1x di dokter kandungan. Selama kehamilan ini, keluhan yang pernah dialami ibu adalah mual di pagi

hari, nafsu makan berkurang dan selalu ingin tidur. Ibu mengatakan pernah mengkonsumsi obat penguat kandungan yang diberikan oleh dokter karena pada kehamilan kedua ibu mengalami perdarahaan saat kehamilan muda. Ikhtisar pemeriksaan disajikan pada tabel berikut :

Tabel 2

Hasil pemeriksaan ibu 'KS' usia 35 tahun Multigravida

di PMB Putu Agustini dan Klinik Anugrah

Hari/ Tanggal/ Waktu /Tempat	Catatan Perkembangan	Sumber Data Tanda Tangan/ Nama
1	**2**	**3**
Senin, 05/08/2025 di PMB Putu Agustini	**S** : Ibu datang memeriksakan diri dengan keluhan telat haid -/+ 1 bulan dan saat ini ibu mengeluh mual muntah **O** : BB:49,5 kg, TD: 100/70 mmhg (MAP 80), Nadi 80 kali/mnt, R;20 kali/mnt, S:36C PP test (+) **A** : Mungkin hamil dengan mual muntah 1. Sarankan ibu untuk melakukan USG ke dokter kandungan untuk memastikan keluhan ibu telat haid. 2. Therapi : Ondansetron 1x8 mg dan menjelaskan pada ibu aturan minum obat 3. Menganjurkan ibu untuk makan sedikit tapi sering untuk membantu mengatasi keluhan mual muntah ibu 4. Kontrol kembali jika ibu sudah mendapatkan hasil USG atau sewaktu-waktu bila ibu ada keluhan	Kartu kontrol hamil Bidan A
Jumat, 08/08/2025 diKlinik Anugrah	**S** : Ibu datang memeriksakan diri untuk memastikan hasil test kencing ibu yang sudah dilakukan di bidan. Mual muntah masih dirasakan ibu. **O** : BB : BB:49,5 kg, TD: 110/70 mmhg (MAP 83,3), Nadi 80 kali/mnt, R;20 kali/mnt, S:36,3 C. Hasil USG: FPS 30, D/P: 88/3, AP: 84%, TH: On **A** : G3P2A0 uk 10 minggu 5 hari dengan emisis gravidarum **P** :	dr M

Hari/ Tanggal/ Waktu /Tempat	Catatan Perkembangan	Sumber Data Tanda Tangan/ Nama
1	**2**	**3**
	1. Terapi : Asam Folat 1x1 tablet 2. Ibu disarankan untuk lanjut memeriksakan diri ke bidan/puskesmas 3. Kontrol kembali 1 bulan atau sewaktu-waktu bila ibu ada keluhan	

g. Riwayat kontrasepsi

Ibu mengatakan menggunakan KB suntik 3 bulan setelah kelahiran anak kedua, sampai anak ke-2 umur 5,5 tahun, tempat layanan KB di puskesmas. Ibu setelah kelahiran anak pertama dan kedua menggunakan alat konrasepsi suntik KB 3 bulan (*medroxyprogesterone acetate*) dan ibu mengalami efek samping dari penggunaan alat KB tersebut dengan keluhan selama pemakaian tidak mendapat mens, kemudian ibu berhenti menggunakan KB suntik karena ingin mendapat mens.

h. Riwayat penyakit :

1) Riwayat penyakit yang pernah diderita

Ibu tidak pernah mengalami keluhan / tanda gejala yang mengarah ke penyakit kardiovaskuler, hipertensi, asma, epilepsi, *TORCH*, *diabetes mellitus (DM)*, *hepatitis, tuberculosis (TBC)*, penyakit menular seksual (PMS), ibu juga tidak pernah mendapat operasi pada daerah abdomen.

2) Riwayat penyakit yang sedang diderita

Ibu tidak menderita penyakit *kardiovaskular*, asma, hipertensi, epilepsi, *diabetes mellitus (DM)*, *TORCH*, *hepatitis*, operasi maupun PMS.

3) Riwayat Penyakit keluarga yang menurun

Ibu tidak pernah menderita penyakit kanker, asma, hipertensi, epilepsi, *DM*, alergi, *hepatitis*, maupun penyakit jiwa.

4) Riwayat Penyakit kandungan

Ibu tidak sedang mengidap penyakit kandungan seperti tumor, kista, *mioma*, kanker, *PID,* maupun kutu rambut kelamin.

5) Riwayat Penyakit Keluarga

Ibu mengatakan dalam keluarga ibu tidak pernah mengalami keluhan / tanda gejala yang mengarah ke penyakit hipertensi, kardiovaskuler, asma, epilepsi, TORCH, *diabetes mellitus (DM)*, *hepatitis tuberculosis (TBC)*, penyakit menular seksual (PMS).

i. Data Bio Psikososial, dan Spiritual

1) Data Biologis

a) Bernafas

Ibu mengatakan tidak mengalami keluhan pada pernafasan saat beraktivitas maupun saat istirahat.

b) Pola makan

Pola makan ibu selama kehamilan sekarang adalah ibu makan 2-3 kali dalam sehari namun dalam porsi sepiring kecil. Adapun jenis dan komposisi makanan ibu yaitu : nasi 5 sendok makan, 1 potong daging atau ikan atau telur, satu potong tahu atau tempe dan sayur (kangkung, bayam, sawi, wortel), buah (pisang, pepaya, apel dan melon), ibu sering ngemil biskuit dan roti. Ibu mengatakan tidak ada alergi dan pantangan makanan.

c) Pola minum

Pola minum ibu dalam sehari adalah ibu minum air putih sebanyak 8-10 gelas/hari, ibu juga minum susu ibu hamil 1 kali sehari.

d) Pola eliminasi

Pola eliminasi ibu selama sehari antara lain: Buang Air Kecil 5-6 kali/hari dengan warna kuning jernih, Buang Air Besar 1 kali/hari dengan konsistensi lembek dan warna coklat kekuningan.

e) Pola istirahat

Pola istirahat Ibu tidur malam 7-8 jam/hari, Ibu biasa tidur siang satu jam/hari, tidak ada gangguan tidur dan istirahat.

f) Gerakan janin belum dirasakan oleh ibu.

g) Hubungan seksual

Ibu mengatakan jarang melakukan hubungan seksual selama kehamilan ini, frekuensi 1 x/minggu, posisi yang dipilih senyamannya ibu dan tidak menekan perut.

h) Aktivitas sehari-hari

Ibu melakukan aktivitas ringan sebagai ibu rumah tangga seperti : memasak, menyapu, mencuci dan antar jemput anak ke sekolah. Ibu menghindari mengangkat benda berat selama kehamilan ini.

i) Kebersihan diri

Ibu mengatakan mandi 2 kali shari, menggosok gigi 2 kali seharihari, keramas 3 kali seminggu, merawat payudara saat mandi saja, membersihkan alat kelamin saat mandi dan setelah BAB dan BAK, mencuci tangan sebelum dan setelah makan dan saat tangan kotor setelah melakukan aktivitas, mengganti pakaian dalam 2 kali sehari.

b) Data psikologis

Perasaan ibu terhadap kehamilan ini merasa senang namun mengatakan khawatir karena masih merasa mual. Kehamilan ini diterima dan direncanakan oleh ibu, suami dan keluarga. Ibu mengatakan tidak mempunyai pengalaman hidup yang membuat trauma dan tidak pernah konsultasi dengan psikolog.

c) Data sosial

Hubungan ibu dengan suami dan keluarga baik, keluarga mendukung ibu menjalani kehamilan ini, hubungan dengan lingkungan tempat tinggal baik. Ibu mengatakan tidak ada masalah dalam perkawinan, tidak mengalami kekerasan fisik, tidak pernah mencederai diri dan orang lain. Pengambilan keputusan dilakukan bersama ibu dan suami dengan melibatkan keluarga suami.

d) Data spritual

Ibu mengatakan memiliki kepercayaan menaburkan garam saat senja hari di pekarangan rumah untuk menolak bahaya dan melakukan persembahyangan setiap hari, ibu tidak ada masalah saat beribadah.

j. Perilaku dan gaya hidup

Ibu mengatakan selama ini tidak pernah minum obat tanpa resep dokter, ibu tidak minum-minuman keras dan jamu, tidak merokok dan berganti-ganti pasangan saat berhubungan seksual, tidak pernah diurut dukun dan tidak bepergian jauh selama kehamilan.

k. Perencanaan persalinan

Ibu sudah mulai mempersiapkan persalinan dengan menentukan beberapa hal bersama suami, yaitu sudah merencanakan tempat persalinannya yaitu di PMB Putu Agustini, transportasi yang digunakan untuk menuju tempat bersalin yaitu mobil milik kerabat dekat, calon pendonor darah ibu adalah sepupu suami dan ipar, pendamping persalinan ibu adalah suami dan mertua, biaya persalinan ibu menggunakan BPJS dan uang tabungan suami, KTP dan Kartu Keluarga sudah tersedia, , stiker P4K sudah terpasang di kaca depan rumah ibu, RS rujukan jika ada kegawatdaruratan yang dipilih RSUD Buleleng, pengasuh anak saat persalinan bibi dan paman suami. Ibu belum mempersiapkan persalinan seperti perlengkapan ibu dan bayi, ibu memutuskan kontrasepsi pasca persalinan yaitu dengan menggunakan KB impant yang rencana dipasang yaitu 42 hari setelah melahirkan, ibu belum mengetahui inisiasi menyusu dini (IMD).

l. Pengetahuan ibu

1) Ibu sudah mengetahui tentang nutrisi selama hamil, pola aktivitas, istirahat dan perawatan kesehatan pada kehamilan.
2) Ibu sudah mengetahui tentang perubahan fisik selama hamil.
3) Ibu belum mengetahui tanda bahaya kehamilan trimester II.
4) Ibu belum mengetahui cara mengatasi mual yang dialami.
5) ibu belum mengetahui tentang inisiasi menyusu dini (IMD).

2. Data Objektif (Tanggal 25 Agustus 2025 pukul 10.45 Wita)

a. Pemeriksaan umum

KU : baik, kesadaran : Compos Mentis, GCS : 15, E : 4, V : 5, M : 6

TB : 153 cm,BB : 51,4 kg, BB sebelum hamil : 51 kg IMT : 21,8 (kategori normal), LILA : 28,5 cm,TD : 120/70 mmHg (MAP: 86,6), Respirasi : 20 x/menit, Nadi : 80 x/menit, Suhu : 36˚C

Hasil Triple Eleminasi (HIV: Non Reaktif, Sifilis: Non Reaktif, Hepatitis B: Non Reaktif, HB; 14,2 gr%, golongan darah A, GDS: 142 gr/dl, Protein urin negatif, Glukosa urin negatif

Skrining Jiwa: dilakukan dengan skor skrining 7, tindak lanjut skrining jiwa dengan edukasi, tidak memerlukan rujukan.

Skrining Pre eklampsi: tidak terdapat resiko PE

Skrining Gigi: tidak ada masalah

b. Pemeriksaan fisik

1) Kepala dan leher : kepala simetris, rambut bersih, wajah tidah *oedema*, konjungtiva merah muda, sklera putih, hidung bersih tidak ada kelainan, bibir tidak pucat dan lembab, telinga tampak bersih tidak ada kelainan, tidak ada pembesaran pada kelenjar limfe dan tiroid, tidak ada pelebaran pada vena jugularis
2) Payudara : bentuk payudara simetris, keadaan puting susu bersih, putting susu menonjol, pengeluaran tidak ada, tidak teraba benjolan, kebersihan baik.
3) Dada : dada simetris dan tidak ada retraksi, maupun *wheezing* saat menarik nafas.
4) Abdomen :

a) Inspeksi : tidak ada luka bekas operasi, tidak ada kelainan seperti benjolan atau massa abnormal, ada *striae albican*
b) Palpasi : TFU 2 jari atas sympisis
c) Auskultasi: DJJ belum terdengar

5) Ekstremitas : tungkai simetris, tidak adanya *oedema*, reflek patela positif, tidak ada varises.
6) Genetalia dan anus : tidak dilakukan pemeriksaan genetalia dan anus karena tidak ada indikasi.

2. Pemeriksaan penunjang : tidak dilakukan

Skor Poedji Rochjati: 2

B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan

Berdasarkan pengkajian data subjektif dan objektif di atas, maka dapat dirumuskan diagnosis kebidanan adalah G3P2A0 UK 13 minggu 1 hari Intrauterin dengan *emesis gravidarum*.

Masalah:

1. Ibu mengatakan khawatir dengan kondisi kehamilan karena masih mual dan belum mengetahui cara mengatasi mual yang dialami
2. Ibu belum mengetahui tentang tanda bahaya kehamilan trimester II

Penatalaksanaan :

1. Menginformasikan hasil pemeriksaan dalam batas normal, ibu mengatakan merasa lebih tenang.
2. Memberikan KIE kepada ibu tentang :

a) Perubahan hormon yang terjadi selama kehamilan yang dapat memicu mual yang dialami yaitu hormon HCG sehingga ibu lebih sensitif terhadap aroma atau bau tertentu dan menimbulkan mual dan muntah, ibu paham.
b) Cara mengatasi mual dengan makan sedikit tapi sering, menghindari makanan berbumbu dan merangsang mual, minum air jahe hangat, terapi komplementer dengan menekan titik P6 atau nei guan yang terletak 3 cm di atas pergelangan tangan dan menghirup aromatherapi lemon, ibu paham KIE yang diberikan dan bersedia melakukan.
c) Tanda bahaya kehamilan trimester II meliputi nyeri perut hebat, sakit kepala hebat, perdarahan dari jalan lahir, gerakan janin berkurang, bengkak pada wajah, kaki dan tangan. Ibu paham dengan penjelasan yang diberikan.
d) Gizi ibu hamil yang harus dipenuhi oleh ibu yaitu makan makanan yang tinggi protein seperti daging, ikan, tahu, tempe, telur serta kacang-kacangan dan juga sayuran yang tinggi kandungan FE seperti sayur bayam, kelor, kangkung dan sayuran hijau lainnya, ibu paham dan bersedia melakukan anjuran yang diberikan.
e) Kenaikan berat badan minimum (KBM) ibu selama kehamilan adalah 11,5-16 kg, ibu paham dengan penjelasan yang diberikan.

3. Memberikan suplemen tablet tambah darah 1x1, kalsium 2x500 mg, vitamin B6 1x50 mg dan menginformasikan cara mengkonsumsi suplemen yaitu diminum menggunakan air putih atau jus buah, hindari minum dengan kopi atau teh. Ibu paham dengan penjelasan yang diberikan dan bersedia minum suplemen secara teratur.
4. Menginformasikan jadwal kunjungan ulang 1 bulan lagi yaitu tanggal 25 September 2025 atau sewaktu-waktu apabila ada keluhan. Ibu paham dan bersedia kontrol sesuai jadwal yang diberikan.
5. Melakukan pendokumentasian hasil asuhan kebidanan. Hasil pemeriksaan tercatat pada register kehamilan dan buku KIA.

C. Jadwal Kegiatan

Penulis merencanakan beberapa kegiatan dalam penyusunan laporan kasus yang dimulai dari bulan Agustus 2025 sampai bulan Maret 2026. Kegiatan mulai dari pengumpulan data, penyusunan laporan, bimbingan laporan dan perbaikan laporan. Setelah mendapatkan ijin dari klien, penulis akan memberikan asuhan kepada ibu "KS" dari usia kehamilan 13 minggu 1 hari hingga 42 hari masa nifas beserta bayinya yang dilengkapi dengan analisa, pembahasan asuhan, penyusunan laporan hingga dapat dilaksanakannya pengumpulan hasil laporans dan pada bulan April 2026 dapat dilaksanakan seminar hasil laporan kasus serta dilakukan perbaikan.

Tabel 3

Jadwal Pengumpulan Data Ibu 'KS' Umur 35 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 13 Minggu 1 Hari hingga 42 hari Masa Nifas

No	Kunjungan dan Jadwal Asuhan	Implementasi Asuhan
1	2	3
1	Memberikan asuhan kehamilan trimester II pada, 29 September 2025, 05 Oktober 2025.	1. Melakukan pendekatan pada Ibu 'KS' dan suami untuk memberikan asuhan kebidanan 2. Melakukan asuhan antenatal 3. Memberikan informasi, edukasi, bimbingan dan diskusi tentang : a. Ketidaknyamanan kehamilan trimester II, tanda-tanda bahaya kehamilan trimester II, pola nutrisi, pola aktivitas dan istirahat, dan kebersihan diri dengan menggunakan media buku KIA b. Manfaat musik klasik dan musik relaksasi untuk kecerdasan janin c. Manfaat dan cara melakukan yoga prenatal d. Peran suami atau pendamping pada masa kehamilan
2	Memberikan asuhan kehamilan trimester III pada 21 November 2025, 21 Desember 2025, 04 Januari 2026, 20 Januari 2026, 11 Februari 2026	1. Melakukan asuhan antenatal 2. Memberi informasi, edukasi, bimbingan dan diskusi tentang : a. Cara mengatasi keluhan ibu dan memberi asuhan komplementer untuk mengurangi keluhan nyeri punggung dengan prenatal yoga

No	Kunjungan dan Jadwal Asuhan	Implementasi Asuhan
1	2	3
		b. Tanda bahaya kehamilan trimester III c. Cara memantau gerakan janin d. Cara mengatasi keluhan sering kencing e. Persiapan laktasi termasuk perawatan payudara, IMD dan ASI Eksklusif f. Cara melakukan pijat perineum g. Tanda dan gejala persalinan h. Persiapan persalinan termasuk cara mengatasi rasa sakit saat persalinan dan penggunaan birthing ball i. Peran suami atau pendamping dalam kehamilan dan persalinan j. Memantapkan pilihan alat kontrasepsi yang akan ibu pergunakan pasca persalinan
3	Memberikan asuhan persalinan pada Ibu 'KS' pada minggu II atau III 2026	1. Mendampingi ibu selama persalinan 2. Berikan asuhan sayang ibu meliputi a. Menjelaskan proses persalinan kepada ibu dan keluarga b. Memantau kesejahteraan ibu dan janin dengan menggunakan partograf c. Melibatkan pendamping oleh suami dan keluarga d. Menganjurkan ibu untuk mencari posisi yang nyaman saat proses persalinan e. Memenuhi nutrisi ibu selama proses persalinan f. Menjaga privasi ibu 3. Membimbing ibu mengatasi rasa nyeri dengan relaksasi nafas, pijatan dan penggunaan birthing ball selama kala I 4. Melakukan kolaborasi dalam pertolongan persalinan 5. Memberikan asuhan persalinan kala I sampai kala IV 6. Memberikan asuhan pada bayi baru lahir berupa IMD, pemberian vitamin K, salep mata profilaksis danimunisasi HB0 7. Melakukan rawat gabung ibu dan bayi
4	Memberikan asuhan nifas KF 1 pada Ibu 'KS' dan asuhan	1. Melakukan pemeriksaan pada ibu nifas beserta bayinya 2. Melakukan pemantauan trias nifas (involusi

No	Kunjungan dan Jadwal Asuhan	Implementasi Asuhan
1	2	3
	neonatus KN 1 pada pada minggu II atau III Februari 2026	uterus, *lochea* dan laktasi) 3. Menanyakan keluhan maupun penyulit yang ibu rasakan terkait perawatan diri sendiri dan bayinya 4. Membimbing ibu untuk melakukan mobilisasi dini 5. Memantau pemenuhan nutrisi, *personal hygiene* dan istirahat ibu nifas 6. Memberikan kapsul vitamin A 200.000 iu 7. Melakukan pemeriksaan Skrining Hipotiroid Kongenital (SHK) dan skrining Penyakit Jantung Bawaan (PJB) 8. Memberikan informasi, edukasi, bimbingan dan diskusi tentang : a. ASI Eksklusif dan pemberian ASI secara on demand b. Cara menyusui dengan posisi dan perlekatan yang baik c. Senam kegel d. Pijat oksitosin dibantu suami e. Perawatan tali pusat, menjaga kehangatan bayi, perawatan bayi sehari-hari dan pijat bayi f. Tanda bahaya ibu nifas dan neonatus. g. Mengajarkan ibu untuk menyendawakan bayi
5	Memberikan asuhan nifas KF 2 pada Ibu ’KS” dan asuhan neonatus KN 2 pada minggu III atau minngu IV Februari 2026	1. Menanyakan keluhan dan kesulitan yang dirasakan ibu selama merawat diri dan bayi 2. Memantau trias nifas (involusi uteri, *lochea*, laktasi) 3. Mengajarkan ibu dan suami melakukan pijat oksitosin 4. Melakukan pemantauan pemenuhan nutrisi dan istirahat pada ibu dan bayi 5. Melakukan pemantauan suhu tubuh bayi agar tetap hangat, tali pusat bayi dalam keadaan bersih dan kering 6. Membimbing ibu dalam melakukan pijat bayi. 7. Memfasilitasi pemberian imunisasi lanjutan pada bayi

No	Kunjungan dan Jadwal Asuhan	Implementasi Asuhan
1	2	3
6	Memberikan asuhan kebidanan pada masa nifas KF 3 Ibu ’KS’ dan asuhan pada Neonatus KN 3 pada minggu IV Februari 2026	1. Menanyakan keluhan dan kesulitan yang dialami ibu selama merawat diri dan bayi 2. Melakukan pemeriksaan trias nifas 3. Memantau kecukupan nutrisi dan istirahat pada ibu dan bayi 4. Mengevaluasi cara ibu melakukan perawatan diri dan bayi sehari-hari 5. Melakukan pemantauan kesehatan bayi 6. Mengajarkan ibu cara penyimpanan ASI 7. Melakukan skrining jiwa pada ibu nifas KF3
7	Memberikan asuhan kebidanan pada masa nifas KF 4 pada Ibu ’KS’ dan asuhan bayi usia 42 hari pada bulan Maret 2026	1. Menanyakan masalah yang dialami ibu selama masa nifas dan membantu mengatasi keluhan 2. Melakukan pemeriksaan trias nifas pada ibu dan pemeriksaan kesehatan bayi 3. Memantau pemenuhan nutrisi dan istirahat ibu 4. Mengevaluasi pemberian ASI, pertumbuhan dan perkembangan bayi 5. Memastikan ibu sudah menggunakan KB pasca salin 6. Memberikan KIE pada ibu tentang cara stimulasi tumbuh kembang bayi dengan media buku KIA