

BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

Laporan ini berupa laporan studi kasus yang dilakukan secara berkala dan berkesinambungan dari masa kehamilan, persalinan, nifas hingga pelayanan keluarga berencana (KB). Kasus ini ditemukan saat dilaksanakan praktik kepanitraan holistik dengan kriteria kasus yaitu kehamilan normal, trimester II, dan skor *Poedji Rochjati* serendah mungkin (batas maksimal 6). Rencana asuhan kebidanan yang akan diberikan yaitu asuhan sesuai dengan standar 12T dan asuhan komplementer. Hasil pemeriksaan dan perkembangan kesehatan ibu dicatat dalam bentuk catatan perkembangan (SOAP) yang terdiri dari catatan perkembangan selama masa kehamilan sampai sebelum persalinan, catatan perkembangan ibu dan bayi selama masa persalinan, serta catatan perkembangan ibu dan bayi selama masa nifas.

Metode dalam pengumpulan data berupa pengumpulan data primer yang didapatkan dari wawancara, pemeriksaan langsung, observasi, dan dokumentasi. *Informed consent* dilakukan terlebih dahulu sebelum pemberian asuhan kepada ibu “HM” dan Bapak “DH” yang dibuktikan dengan penandatanganan surat pernyataan bersedia menjadi responden, dimana surat tersebut sebagai bukti bahwa klien bersedia untuk diberikan asuhan secara komprehensif dan berkesinambungan dari umur kehamilan 17 minggu 2 hari hingga 42 hari masa nifas. Data awal diambil dari wawancara, pemeriksaan dan dokumentasi hasil pemeriksaan pada buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA). Pengkajian data pertama kali dilakukan pada Sabtu, 04 Oktober 2025 yang dilakukan di ruang KIA UPTD Puskesmas Puskesmas II Mendoyo.

A. Informasi Klien/Keluarga

Informasi terkait Ibu “HM” dilakukan pertama kali tanggal 04 Oktober 2025 di UPTD Puskesmas II Mendoyo menggunakan pendekatan studi kasus dengan metode wawancara dan studi dokumentasi. Informasi yang diperoleh adalah sebagai berikut.

1. Data Subjektif

Tanggal : 04 Oktober 2025

Waktu : 09.30 Wita

a. Identitas Pasien

Identitas	Ibu	Suami
Nama	Ibu “HM”	Bapak “DH”
Umur	25 Tahun	25 Tahun
Suku Bangsa	Indonesia	Indonesia
Agama	Islam	Islam
Pendidikan	SMA	SMA
Pekerjaan	Pedagang	Wiraswasta
Alamat Rumah	Yeh Sumbul	
No. Telepon	0816388xxx	08935359xxx
Penghasilan	2.500.000	3.000.000
Jaminan Kesehatan	BPJS	BPJS

b. Alasan Berkunjung dan Keluhan Utama

Ibu datang untuk melakukan pemeriksaan kehamilan rutin dan mengatakan saat ini tidak ada keluhan.

c. Riwayat Menstruasi

Ibu menstruasi pertama kali pada usia 13 tahun, dengan siklus haid teratur, jumlah darah yang keluar dalam satu hari 3-4 kali mengganti pembalut dengan sifat darah encer, lama haid 4-5 hari. Ibu mengatakan tidak pernah mengalami masalah atau keluhan saat menstruasi. HPHT : 5 Juni 2025 dan TP : 12 Maret 2026.

d. Riwayat Pernikahan

Ibu mengatakan ini pernikahan yang pertama dan secara sah, lama pernikahan 1 tahun dan umur pertama menikah 24 tahun.

e. Riwayat Kehamilan dan Persalinan Sebelumnya

Ibu mengatakan ini kehamilan pertama dan ibu tidak pernah mengalami keguguran.

f. Riwayat Pemakaian Kontrasepsi

Ibu mengatakan tidak pernah menggunakan alat kontrasepsi.

g. Riwayat Hamil Ini

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan yang pertama dan menyatakan pertama haid terakhir yaitu tanggal 05 Juni 2025 dan tafsiran persalinan tanggal 12 Maret 2026. Ibu sudah melakukan pemeriksaan kehamilannya sebanyak 2 kali di UPTD Puskesmas II Mendoyo dan 1 kali di TPMB. Hasil pemeriksaan dan suplemen yang diberikan terdapat pada tabel 2 sebagai berikut :

Tabel 2
Hasil Pemeriksaan IBU “HM” Umur 25 Tahun primigravida di UPTD
Puskesmas II Mendoyo dan TPMB

Hari/Tanggal/ Waktu/Tempat	Catatan Perkembangan	Pelaksana
1	2	3
Jumat, 11 Juli 2025 Pukul 18.30 Wita TMPB Erlin Puspawati, STr.Keb	<p>S : Ibu datang dengan keluhan telat haid, PP test di rumah hasil positif, keluhan sedikit mual</p> <p>O : BB: 52 kg, TB : 158 cm, TD : 110/70 mmHg, LILA 24 cm</p> <p>Pemeriksaan penunjang PP test positif</p> <p>A : G1P0A0 UK 5 Minggu 1 Hari</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. KIE keluhan fisiologi kehamilan trimester I. 2. KIE nutrisi dan istirahat. 3. Terapi asam folat 400 mcg 1X1 (30 tablet) 4. Menganjurkan ibu untuk ANC terpadu di Puskesmas. 	Bidan Erlin
Sabtu, 12 Juli 2025 Pukul. 09.30 Wita UPTD Puskesmas II Mendoyo	<p>S : Ibu datang dengan keluhan mual sudah berkurang dan ingin melakukan pemeriksaan laboratorium untuk kehamilan.</p> <p>O : BB : 52 kg, BB sebelum hamil 52 kg, Lila : 24 cm, TD : 115/70 mmHg, N : 80 x/menit, RR : 20 x/menit, S : 36,2°C, IMT : 20,8 kg/m² (normal)</p> <p>TFU : belum teraba, reflek patela : +/-</p>	Bidan KIA UPTD Puskesmas II Mendoyo

Hari/Tanggal/ Waktu/Tempat	Catatan Perkembangan	Pelaksana
1	2	3
	<p>Hasil pemeriksaan laboratorium :</p> <p>HB : 12,3 gr/dL, Golda : B+, GDS : 110 gr/dL, PPIA : NR, Protein urine : negatif, Glukosa urine : negatif</p> <p>Hasil pemeriksaan USG :</p> <p>GS 1.2 cm, letak kantong kehamilan intrauterine, UK 5 minggu 1 hari, TP 13/3/2026</p> <p>Hasil skrining kesehatan jiwa EPDS dilakukan dengan hasil 4 (tidak ada gejala depresi).</p> <p>A : G1P0A0 UK 5 Minggu 2 Hari</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menginformasikan kepada ibu dan suami terkait hasil pemeriksaan ANC yaitu dalam batas normal. Ibu mengerti dan paham. 2. KIE makan sedikit tapi sering dan istirahat yang cukup. Ibu mengerti dan paham. 3. KIE tanda bahaya kehamilan TW I. Ibu mengerti. 4. KIE kepada ibu untuk membaca buku kia mulai halaman 17-23. Ibu mengerti dan bersedia. 5. Memberikan terapi asam folat 400 mcg 1X1 (30 tablet) dan Vitamin B6 1x10 mg (30 tablet). Ibu paham 	

Hari/Tanggal/ Waktu/Tempat	Catatan Perkembangan	Pelaksana
1	2	3
	<p>dan bersedia mengikuti terapi yang diberikan.</p> <p>6. Menginformasikan kepada ibu untuk melakukan kunjungan ulang 1 bulan lagi yaitu pada tanggal 12 Agustus 2025 atau disaat ada keluhan ibu boleh datang ke fasilitas kesehatan terdekat. Ibu mengerti dan bersedia.</p>	
<p>Jumat, 12 Agustus 2025</p> <p>Pukul. 09.00 Wita</p> <p>UPTD. Puskesmas II Mendoyo</p>	<p>S : Ibu datang untuk kontrol kehamilan rutin dan saat ini tidak ada keluhan.</p> <p>O : BB : 53 kg, TD : 110/70 mmHg (MAP : 83,33 tidak ada resiko preeklamsia), N : 82 x/menit, S : 36,2^oC, RR ; 20 x/menit, TFU belum teraba,</p> <p>Pemeriksaan USG :</p> <p>CRL 2.5 cm, janin tunggal, intrauterine, DJJ 156x/menit, UK 9 minggu 5 hari, TP 12/3/2026</p> <p>A : G1P0A0 UK 9 Minggu 5 Hari T/H Intrauterine</p> <p>P :</p> <p>1. Menginformasikan kepada ibu dan suami terkait hasil pemeriksaan ANC dalam batas normal. Ibu dan suami mengerti.</p> <p>2. KIE nutrisi dan istirahat yang cukup. Ibu mengerti.</p>	<p>Bidan KIA UPTD.</p> <p>Puskesmas II Mendoyo</p>

Hari/Tanggal/ Waktu/Tempat	Catatan Perkembangan	Pelaksana
1	2	3
	3. Terapi tablet tambah darah 60 mg 1X1 (30 tablet), Kalk 500 mg 1X1 (30 tablet), dan Vitamin C 50 mg 1X1 (30 tablet). Ibu mengerti dan paham.	
	4. KIE cara meminum vitamin untuk tidak dibarengi dengan minum teh, susu, dan kopi karena dapat menghambat penyerapan vitamin. Ibu mengerti dan paham.	
	5. KIE kunjungan ulang 1 bulan lagi yaitu pada tanggal 12 September 2025 atau jika ada keluhan silakan datang ke fasilitas kesehatan terdekat. Ibu mengerti dan paham.	

Sumber : Buku KIA Ibu “HM”, 2025

h. Riwayat Penyakit yang Pernah Diderita oleh Ibu/Riwayat Operasi.

Ibu mengatakan tidak pernah atau tidak sedang mengalami gejala atau tanda penyakit *kardiovaskuler*, hipertensi, asma, epilepsi, diabetes melitus (DM), *tuberculosis* (TBC), hepatitis dan penyakit menular seksual (PMS). Ibu juga tidak pernah mengalami operasi dan tidak memiliki alergi terhadap makanan maupun obat-obatan.

i. Riwayat Penyakit Keluarga

Ibu mengatakan anggota keluarga yang lainnya tidak pernah atau tidak sedang menderita penyakit keturunan seperti : kanker, hipertensi, asma, epilepsi,

diabetes melitus (DM), *tuberculosis* (TBC), hepatitis, penyakit jiwa, kelainan bawaan, alergi, dan penyakit menular seksual (PMS).

j. Riwayat Ginekologi

Ibu menyangkal tidak pernah atau sedang menderita penyakit ginekologi seperti : infertilitas, polip serviks, kanker kandungan, *cervicitis*, endometriosis, mioma, dan operasi kandungan.

k. Data Biologis, Psikologi, Sosial dan Spiritual

1) Data biologis

Ibu mengatakan tidak mengalami keluhan pada pernapasan saat beraktivitas maupun saat istirahat. Pola makan ibu selama kehamilan sekarang adalah ibu makan 3 kali porsi sedang, adapun jenis dan komposisi makanan ibu antara lain nasi, 1 potong daging atau ikan atau telur, tahu atau tempe, atau hati ayam dan sayur wortel, kangkung, bayam, tauge, kacang panjang, sayur singkong atau kol. Ibu rutin makan buah seperti apel, jeruk, pisang, semangka, jambu biji atau pepaya. Pola minum ibu dalam sehari adalah ibu minum air mineral sebanyak 8-9 gelas/hari dan minum susu ibu hamil sebanyak 1-2 gelas/hari. Pola eliminasi ibu selama sehari antara lain : BAK 5-6 kali/hari dengan warna kuning jernih, BAB 1 kali/hari karakteristik lembek dan warna kecoklatan. Pola istirahat ibu tidur malam 7-8 jam/hari dan terkadang tidur siang satu jam/hari.

Ibu mengatakan belum merasakan gerakan janin, adapun aktivitas sehari-hari ibu yaitu cenderung ringan seperti memasak, menyapu, mengurus rumah. Kebersihan diri ibu seperti mandi dua kali sehari, keramas tiga kali seminggu, menggosok gigi dua kali sehari, membersihkan alat kelamin yaitu saat mandi, setelah BAB dan BAK dengan cara dari depan ke belakang. Mengganti celana

dalam sebanyak dua kali sehari. Ibu mencuci tangan saat sebelum dan sesudah makan, sesudah BAB dan BAK, serta ibu merasa tangan kotor. Ibu dan suami berhubungan seksual 1 minggu sekali dan tidak ada keluhan.

2) Data psikologis

Perasaan ibu sangat senang dengan kehamilannya dan direncanakan oleh ibu dan suami. Ibu emndapatkan dukungan penuh dari suami dan keluarga. Ibu tidak memiliki trauma dalam kehidupannya dan tidak pernah berkonsultasi dengan psikologis.

3) Data sosial

Ibu mengatakan hubungan dengan suami, keluarga, dan lingkungan tempat tinggal baik dan harmonis. Ibu tidak masalah dalam perkawinan, tidak pernah mengalami kekerasan fisik maupun mencelakai diri sendiri atau orang lain. Pengambilan keputusan dilakukan oleh ibu dna suami.

4) Data spiritual

Ibu dan keluarga tidak memiliki kepercayaan yang berhubungan dengan kehamilan atau pantangan selama kehamilan ini dan ibu tidak mengalami masalah saat beribadah.

5) Perilaku dan gaya hidup

Ibu mengatakan tidak memiliki kebiasaan hidup seperti dipijat oleh dukun, tidak pernah mengkonsumsi obat tanpa resep dokter. Ibu bukan perokok aktif maupun pasif. Ibu tidak pernah mengkonsumsi minuman keras, ganja/NAPZA, dan jamu.

6) Kondisi rumah

Ibu tinggal di rumah bersama suami. Ventilasi rumah cukup, penerangan cukup dan akses air bersih memadai. Tempat sampah tertutup, tidak terdapat jentik nyamuk dan lingkungan tampak bersih. Ibu sudah memiliki jamban dan *safety tank*.

7) Keluhan yang pernah dirasakan

Ibu mengatakan pernah merasakan keluhan mual muntah awal kehamilan, namun keluhan mual tersebut tidak mengganggu aktivitas ibu dan sudah mengatasi dengan baik, yaitu dengan makan dengan porsi kecil tapi sering dan istirahat yang cukup pada siang dan malam hari.

8) Pengetahuan

Pengetahuan ibu “HM” pada kehamilan ini yang kurang yaitu ibu kurang paham tentang tanda bahaya kehamilan trimester II.

9) Perencanaan kehamilan

Ibu mengatakan belum mengetahui tempat persalinan nanti, suami sudah menyiapkan alat transportasi pribadi saat persalinan nanti, pendamping persalinan ibu inginkan adalah suami. Pengambil keputusan ada pada ibu dan suami, pengambil keputusan lain jika pengambil keputusan utama berhalangan yaitu mertua. Ibu berencana bersalin menggunakan BPJS dan dana pribadi. Ibu belum memilih calon donor. Ibu belum mengetahui metode kontrasepsi yang akan digunakan pasca melahirkan. Ibu bersedia untuk inisiasi menyusui dini.

2. Data Objektif

Tanggal : 04 Oktober 2025

Waktu : 10.00 Wita

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum ibu baik, kesadaran compos metis dengan skor GCS 15 (E ; 4, V : 5, M ; 6), BB : 55 kg (BB sebelum hamil 52 kg), TB : 158 cm, TD : 110/72 mmHg (MAP : 74,66 tidak ada resiko preeklamsia), N : 84 x/menit, RR : 20 x/menit, S : 36,4°C, postur tubuh ibu normal dan ibu tidak ada merasakan nyeri.

b. Pemeriksaan Fisik

1) Kepala

Tidak ditemukan ada benjolan di kepala, tidak ada rambut rontok dan tidak ada ketombe.

2) Wajah

Tidak ada oedema, tidak ada peradangan jerawat dan wajah tidak pucat.

3) Mata

Kunjungtiva berwarna merah muda, sklera berwarna putih, dan ibu tidak mengalami gangguan penglihatan.

4) Hidung

Melalui pengakajian data subjektif tidak ada polip, tidak ada gangguan saat bernafas dan ibu tidak mengalami flu.

5) Telinga

Tidak ada infeksi atau peradangan pada telinga ibu dan keadaan telinga i bu bersih.

6) Leher

Tidak ada pembengkakan kelenjar limfe, tiroid, dan tidak ada pelebaran vena jugularis.

7) Mulut dan gigi

Ibu tidak mengalami hipersalivasi, mukosa mulut dan bibir lembab, tidak memiliki gigi berlubang, keadaan mulut bersih, ibu tidak mengalami pendarahan pada gus dan tidak ada pembengkakan atau infeksi.

8) Payudara dan aksila

Tidak ada benjolan pada payudara dan aksila. Payudara ibu tampak bersih, puting susu menonjol, dan tidak ada pengeluaran.

9) Abdomen

- a. Inspeksi : tidak ada bekas luka operasi, dan tidak ada nyeri tekan.
- b. Palpasi : TFU 3 jari bawah pusat.
- c. Auskultasi : DJJ 142 x/menit (kuat dan teratur).

10) Ekstremitas

Tidak ditemukan adanya pembengkakan atau oedema pada tangan dan kaki, tidak terlihat vris es pada kaki ibu, kuku ibu terlihat bersih dan tidak pucat, serta refleks patella positif kanan dan kiri.

11) Genitalia

Tidak dilakukan pemeriksaan genitalia eksterna, interna dan inspeksi anus karena tidak ada indikasi.

- c. Pemeriksaan Penunjang : tidak dilakukan, karena tidak ada indikasi.

B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan

Berdasarkan pengkajian data subjektif dan objektif pada tanggal 04 Oktober 2025 dan ibu saat ini menyatakan tidak ada keluhan makan, diagnosis yang dapat ditegakkan yaitu G1P0A0 UK 17 Minggu 2 Hari T/H Intrauterine.

Masalah yang dihadapi ibu diantaranya :

1. Ibu kurang paham tentang tanda bahaya kehamilan trimester II.

C. Penatalaksanaan

1. Menginformasikan kepada ibu dan suami tentang hasil pemeriksaan kehamilan dalam batas normal. Ibu dan suami mengerti dan paham.
2. Memberikan KIE ibu untuk menjaga pola makan, istirahat cukup, dan kontrol rutin selama kehamilan. Ibu paham dan bersedia melakukannya.
3. Menginformasikan kepada ibu tentang tanda bahaya kehamilan trimester II seperti nyeri ulu hati, tanda bahaya kehamilan trimester II seperti nyeri ulu hati, tanda bahaya kehamilan trimester II seperti nyeri ulu hati, demam tinggi, sakit kepala dan pandangan kabur, bengkak pada kaki, tangan, dan wajah, janin dirasakan kurang bergerak dibandingkan sebelumnya. Ibu dan suami memahami informasi yang diberikan.
4. Memberikan tablet tambah darah 60 mg 1X1 (30 tablet), Kalk 500 mg 1X1 (30 tablet), Vitamin C 50 mg 1X1 (30 tablet) serta menjelaskan cara minum suplemen tidak menggunakan susu, teh atau kopi. Ibu sudah paham cara mengkonsumsi.
5. Melakukan kesepakatan kunjungan ulang 1 bulan lagi yaitu pada tanggal 4 November 2025 atau saat ibu mengalami keluhan. Ibu dan suami bersedia.

6. Melakukan dokumentasi pada register kebidanan dan buku KIA. Hasil tercatat di buku KIA, e-puskesmas dan register.

D. Jadwal Rencana Kegiatan

Dalam laporan kasus ini, penulis telah melaksanakan beberapa kegiatan yang dimulai dari bulan Oktober 2025 sampai dengan bulan April 2026 yang dimulai dari kegiatan pengurusan ijin dari puskesmas dan institusi. Setelah mendapatkan ijin, penulis akan memberikan asuhan kepada ibu “HM” dari umur kehamilan 17 minggu 2 hari hari hingga 42 hari postpartum. Adapun kegiatan yang penulis lakukan dapat dilihat pada tabel berikut :

Tabel 3
Jadwal Kegiatan Asuhan dan Kunjungan yang Diberikan Pada Ibu “HM” dari Umur Kehamilan 17 Minggu 2 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas

No	Waktu Kunjungan	Implementasi Asuhan
1	2	3
1	04 Oktober 2025 sampai minggu ke-3 bulan November 2025 Memberikan asuhan kebidanan pada kehamilan trimester II.	1. Melakukan dan mendampingi asuhan antenatal. 2. Memberikan KIE terkait tanda bahaya kehamilan trimester II. 3. Memberikan KIE agar ibu menjaga pola makan, minum, dan istirahat teratur. 4. Memfasilitasi ibu dalam kelas ibu hamil. 5. Memberikan informasi pada ibu tentang <i>brain booster</i> . 6. Memberikan suplemen tablet tambah darah dan kalsium.

No	Waktu Kunjungan	Implementasi Asuhan
1	2	3
2	Minggu ke 3 bulan November 2025 sampai minggu ke-2 bulan Maret 2026	<ol style="list-style-type: none"> Melakukan dan mendampingi asuhan antenatal. Memberikan KIE kepada ibu terkait tanda bahaya kehamilan trimester III. Memberikan KIE kepada ibu tentang penanganan nyeri punggung bagian bawah) dengan <i>prenatal yoga</i> dan <i>message effluerage</i>. Membimbing ibu untuk melakukan <i>prenatal yoga</i>. Melakukan <i>message effleurage</i> dan membimbing suami dalam melakukan <i>message effleurage</i>. Melakukan pemeriksaan GDP dan GD2PP. Melakukan pemeriksaan ANC Terpadu II. Memberikan KIE tentang P4K. Memberikan KIE kepada ibu tentang tanda-tanda persalinan. Memberikan KIE kepada suami tentang peran pendamping.
3	Minggu ke-2 bulan Maret 2026 Memberikan asuhan kebidanan pada persalinan kala I	<ol style="list-style-type: none"> Memberikan teknik pengurangan rasa nyeri saat proses persalinan melalui teknik relaksasi pernapasan dan penggunaan <i>birthing ball</i>. Memantau kesejahteraan janin dan ibu serta kemajuan persalinan pada partograf.

No	Waktu Kunjungan	Implementasi Asuhan
1	2	3
		3. Menerapkan asuhan sayang ibu selama proses persalinan.
4	Minggu ke-2 bulan Maret 2026 Memberikan asuhan kebidanan pada persalihan kala II	1. Membimbing ibu meneran secara efektif. 2. Membantu proses persalinan sesuai APN.
5	Minggu ke-2 bulan Maret 2026 Memberikan asuhan kebidanan pada persalinan kala III.	1. Melakukan inisiasi menyusui dini (IMD). 2. Melakukan manajemen kala III. 3. Menjaga kehangatan bayi.
6	Minggu ke-2 bulan Maret 2026 Memberikan asuhan kebidanan pada persalinan kala IV dan bayi baru lahir	1. Melakukan hecing dengan anastesi lidocain 1%. 2. Mengevaluasi proses IMD. 3. Melakukan pemantauan kondisi ibu setelah melahirkan pada patograf. 4. Melakukan asuhan pada bayi baru lahir yaitu injeksi vitamin K dan salep mata. 5. Melakukan perawatan bayi baru lahir.
7	Minggu ke-2 Maret 2026 Memberikan asuhan kebidanan 6 jam sampai 48 jam masa nifas (KF 1) dan neonatus 6 sampai 48 jam (KN 1)	1. Melakukan pemantauan trias nifas (laktasi, lokhea, dan involusi). 2. Memberikan KIE kepada ibu terkait tanda bahaya masa nifas dan bayi baru lahir. 3. Memberikan KIE kepada ibu tentang nutrisi selama masa nifas bahwa tidak ada pantangan dan mengenai <i>personal hygiene</i> .

No	Waktu Kunjungan	Implementasi Asuhan
1	2	3
		<ol style="list-style-type: none"> 4. Melakukan pijat oksitosin kepada ibu untuk memperbanyak pengeluaran ASI dan membimbing suami melakukan pijat oksitosin pada ibu agar pengeluaran ASI tetap mencukupi kebutuhan bayi. 5. Mengajarkan dan membimbing ibu untuk melakukan senam kegel pemulihan masa nifas ibu. 6. Membimbing ibu pada saat menyusui bayi dengan posisi dan perlekatan yang baik. 7. Memberikan KIE kepada ibu untuk menjaga kehangatan bayi. 8. Melakukan pemeriksaan fisik pada bayi. 9. Memandikan bayi dan membimbing ibu cara memandikan bayi. 10. Melakukan perawatan bayi dan membimbing ibu dalam perawatan bayi. 11. Melakukan skrining Penyakit Jantung Bawaan (PJB)
<p>8 Minggu ke-3 bulan Maret 2026</p> <p>Memberikan asuhan kebidanan 3 sampai 7 hari masa nifas (KF 2) dan neonatus hari ke-3 sampai hari ke-7 (KN 2).</p>		<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan pemantauan trias nifas. 2. Memantau ibu dalam posisi dan pelekatan yang baik saat menyusu bayi dan mengingatkan ibu menyusui secara <i>on demand</i>. 3. Memberikan KIE kepada ibu tentang pemilihan alat kontrasepsi.

No	Waktu Kunjungan	Implementasi Asuhan
1	2	3
		4. Melakukan pemeriksaan fisik pada bayi. 5. Melakukan skrining SHK pada bayi.
9	Minggu ke-4 bulan Maret 2026 Memberikan asuhan kebidanan sampai 28 hari masa nifas (KF 3) dan neonatus hari ke-8 sampai 28 hari (KN 3)	1. Melakukan pemantauan trias nifas. 2. Melakukan pijat oksitosin kepada ibu. 3. Melakukan skrining kesehatan jiwa. 4. memberikan asuhan kebidanan pada neonatus. 5. Melakukan kunjungan rumah dan memberikan asuhan komplementer pada bayi dengan melakukan pijat bayi menggunakan minyak VCO. 6. Membimbing ibu dalam melakukan pijat bayi menggunakan minyak VCO. 7. Memberikan imunisasi BCG dan oral polio vaksin (OPV) 1.
10	Minggu ke-2 April 2026 Memberikan asuhan kebidanan 29 sampai 42 hari masa nifas (KF 4) dan bayi umur 29 sampai 42 hari	1. Melakukan pemantauan trias nifas. 2. Memberikan KIE tentang stimulasi bayi sesuai pada buku KIA. 3. Memberikan KIE kepada ibu untuk selalu memantau tumbuh kembang bayi dan imunisasi dasar sesuai jadwal. 4. Melakukan pelayanan KB.