BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

A. Informasi Klien dan Keluarga

Metode yang digunakan dalam pengumpulan data adalah metode wawancara pada ibu "DF" yang saat itu melakukan pemeriksaan kehamilan di RSU Bintang serta dari dokumentasi ibu pada buku kesehatan ibu dan anak (KIA). Sebelumnya telah dilakukan informed consent secara lisan kepada ibu "DF" dan suami Bp. "MA", mereka bersedia untuk didampangi dan diasuh baik ibu dan bayinya dari usia kehamilan 15 minggu sampai 42 hari masa nifas. Data ini dikaji pada tanggal 1 Oktober 2025 didapatkan hasil sebagai berikut :

1. Data subjektif (dikaji pada tanggal 1 Oktober 2020 pukul 09.00 WITA)

a. Identitas

Ibu	Suami

Nama : Ibu "DF" Bp. "SA"

Umur : 29 tahun 35 tahun

Suku bangsa : Bali, Indonesia Bali, Indonesia

Agama : Hindu Hindu

Pendidikan : SMA SMA

Pekerjaan : IRT Petani

Penghasilan : - Rp. 3.000.000

Alamat rumah : Menanga, Rendang, Karangasem

No. Tlp/hp : 081239660xxx

Jamninan kesehatan : BPJS (Kls III)

b. Keluhan utama

Ibu datang ke Rumah sakit ingin melakukan pemeriksaan kehamilan rutin

c. Riwayat menstruasi

Ibu mengatakan menstruasi pertama kali pada saat ibu berumur 13 tahun, siklus haid ibu teratur 28-32 hari, jumlah darah ibu \pm 2-3 kali mengganti pembalut dalam keadaan penuh, lama haid ibu berkisar selama 4-5 hari. Ibu mengatakan tidak pernah mengalami masalah ketika menstruasi. Ibu mengatakan hari pertama haid terakhirnya pada tanggal 18 Juni 2024 sehingga diperkirakan tafsiran persalinan (TP) ibu tanggal 25 Maret 2025.

d. Riwayat perkawinan

Ibu mengatakan ini merupakan pernikahan pertamanya, menikah secara sah menurut agama dan negara. Lama perkawinan ibu 6 tahun. Ibu menikah umur 22 tahun.

e. Riwayat kehamilan dan persalinan sebelumnya

Tabel 4 Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas Ibu "DF" Umur 29 Tahun

N O	Th Partus	Tmpt/ penol ong partus	UK		Kondisi saat Bersalin	Keada an Nifas	BBL	Laktasi
1	2019	RS /Bida n	Cukup bulan	Normal	Sehat	Norma 1	2700 gr	Lama menyusui 1 tahun
2	Hamil ini							

f. Riwayat kehamilan ini

Ini merupakan kehamilan ibu yang kedua dan ibu juga tidak pernah mengalami keguguran. Ibu memeriksakan kehamilannya untuk pertama kalinya di Praktik Mandiri Bidan "E" pada tanggal 5 Agustus 2025 saat usia kehamilannya memasuki usia 6 minggu 6 hari. Pada pemeriksaan kehamilan pertama dilakukan pemeriksaan PP test dengan hasil positif dan ibu mengeluh mual . Keluhan yang pernah dialami oleh ibu pada trimester I yaitu ibu mengeluh mual dan muntah di pagi hari namun tidak mengganggu aktivitas ibu. Ibu tidak pernah mengalami keluhan yang mengancam seperti perdarahan, kejang dan lain-lain.

Iktisar pemeriksaan sebelumnya, ibu mengatakan memeriksakan kehamilannya 3 kali di Praktik Mandiri Bidan "E", dan 1 kali di UPTD Puskesmas Rendang pada usia kehamilan 14 minggu 5 hari untuk pemeriksaan laborarotium dengan hasil Hb 11,6 gr/dl, golongan darah O, protein urin negative, HBSAg negatif, sifilis non reaktif, HIV non reaktif dan 1 kali di dokter SpOG untuk pemeriksaan USG pada usia kehamilan 9 minggu dengan hasil terdapat kantong kehamilan dan didapatkan tafsiran persalinan 28 maret 2025. Selama hamil ibu mengkonsumsi suplemen yang diberikan yaitu, asam folat, kalsium 500 mg, SF 200 mg. Status imunisasi TT ibu adalah T5.

g. Riwayat hasil pemeriksaan

Tabel 5 Hasil Pemeriksaan Antenatal Care Ibu "DF" berdasarkan Buku KIA

Hasil P	emeriksaan Antenatal (Tabel 5 Care Ibu "DF" be	erdasarkan Buku K	IA
Hari/tang	Hasil Pemeriksaan	Diagnosa	Penatalaksannan	Tempat
gal				Periksa
1	2	3	4	5
05-08-21	S: Ibu mengeluh mual	G2P1A0 UK 6	1. Dilakukan	PMB "E"
	O: Tekanan darah	minggu 6 hari	pemeriksaan PP	
	110/70 mmHg, berat		test hasil +	
	badan 48 kg TB:155		2. Pemberian	
	cm, TFU: belum		suplemen asam	
	teraba LILA: 25 cm,		folat 1x400 mcg	
	PP test +		(XXX)	
20-08-21	S: Tidak ada keluhan	G2P1A0 UK 9	1. Terapy lanjut	dr "GS"
	O: Tekanan darah	minggu janin		
	120/70 mmHg, berat	T/H intrauterin		
	badan 48 kg Hasil			
	USG:			
	Janin: Tunggal			
	Intra uteri: +			
	EDD: 28-3-22			
06-09-25	S: Tidak ada keluhan	G2P1A0 UK	1. Pemberian	PMB "E"
	O: Tekanan darah	11 minggu 3	suplemen asam	
	110/70 mmHg, berat	hari T/H	folat 1x400mcg	
	badan 49 kg, TFU ½	Intrauterine	(XXX)	
	pusat sympisis			
27-09-25	S: Tidak ada keluhan	G2P1A0 UK	1. Pemberian	PMB "E"
	O: Tekanan darah	14 minggu 3	suplemen asam	
	110/70 mmHg, berat	hari T/H	folat 1x400 mcg	
	badan 49 kg, TFU 3	Intrauterine	(XX) dan	

1	2	3	4	5
	jari di bawah pusat		tablet vitonal F	
			1x 200 mg	
			(XXX)	
			2.Rujuk Rendang	
			untuk cek	
			laboratorium	
29-09-21	S: tidak ada keluhan	G2P1A0 UK	1. HasilLab:	
	O: Tekanan darah	14 minggu 5	Golda : O	
	110/70 mmHg, berat	hari	Hb: 11,6 gr/dL	
	Badan 50 kg, TFU 3	Intrauterine	HIV : NR	
	jari di bawah pusat,	T/H	Sifilis :NR	
	DJJ 145x/menit		HbsAg: NR	
			Protein Urin :	
			Negatif	
			2. Hasil periksa	
			dokter umum :	
			normal	
			3. Hasil periksa	
			poli gigi :	
			normal	
			4. Terapy lanjut	

(Sumber : Dokumentasi buku KIA Ibu "DF")

h. Riwayat pemakaian kontrasepsi

Ibu mengatakan pernah menggunakan metode KB IUD selama 3 tahun dan tidak ada keluhan yang dirasakan.

i. Kebutuhan biologis

Ibu tidak mengalami keluhan saat bernafas. Pola makan ibu selama kehamilan sekarang, ibu makan 3 kali dalam sehari dengan porsi sedang. Adapun komposisi makanan ibu setiap hari anata lain nasi, ikan, daging ayam, daging babi, telur dan sayur-sayuran. Ibu juga sesekali mengkonsumsi buah seperti pisang, pepaya dan semangka dalam jumlah yang tidak berlebihan. Ibu tidak memiliki pantangan terhadap makanan dan ibu juga tidak memiliki alregi terhadap makanan.

Pola minum ibu dalam sehari sebanyak 7-9 gelas/hari berupa air putih. Ibu saat ini mengkonsumsi susu ibu hamil. Pola eliminasi ibu selama sehari yaitu BAB 1 kali dalam sehari basanya lebih sering di pagi hari dengan konsistensi lembek dan warna kecokelatan, untuk BAK ibu dalam sehari \pm 5-6 kali dalam sehari dengan warna kuning jernih. Tidak ada keluhan yang dirasakan ibu terkait pola eliminasi.

Pola istirahat, saat ini ibu mendapat cukup waktu istirahat yaitu tidur malam ± 7-8 jam/ hari dan tidur siang sebanyak 30-60 menit setiap harinya. Ibu belum bisa merasakan gerakan janinnya. Untuk pola hubungan seksual, ibu dan suami saat ini tidak melakukannya untuk sementara waktu karena cemas akan terjadi bahaya pada kehamilannya.

Aktivitas ibu saat ini yaitu membantu suami berdagang dan melakukan pekerjaan rumah, apabila ibu merasa lelah ibu tidak pernah memaksakan dirinya untuk bekerja. Pola kebersihan diri ibu, ibu mandi 2 kali dalam sehari. Ibu selalu rutin menggosok gigi sebanyak 2 kali, keramas setiap 3 hari sekali, membersihkan alat genetalia setiap mandi, setelah selesai BAB/BAK. Ibu mengganti pakaian

dalam sebanyak 2 kali dalam sehari, selalu merawat kebersihan payudaranya. Ibu juga selalu menerapkan protocol pencegahan penyebaran virus corona.

j. Kebutuhan psikologis

Kehamilan ibu saat ini merupakan kehamilan yang sudah direncanakan. Ibu mengatakan tidak pernah mengalami trauma dalam kehidupannya apalagi sampai berkonsultasi dengan psikolog.

k. Kebutuhan sosial

Ibu mengatakan hubungan ibu terjadi baik dengan keluarga, begitupula dengan tetangga di lingkungan sekitar rumah ibu. Kehamilan ibu juga mendapatkan dukungan yang sangat positif dari keluarga ibu dan keluarga suami. Ibu mengatakan tidak pernah mengalami permasalah dalam perkawinan yang sampai membahayakan keluarganya, ibu tidak pernah mengalami kekerasan, ibu juga tidak pernah menciderai diri sendiri ataupun orang lain. Pengambilan keputusan dilakukan oleh ibu bersama dengan suami.

l. Kebutuhan spiritual

Ibu mengatakan tidak ada keluhan yang dirasakan saat beribadah.

m. Perilaku dan gaya hidup

Selama kehamilan ibu selalu memeriksakan kehamilannya ke bidan dan tidak pernah dirawat oleh dukun. Ibu selalu mengkonsumsi obat sesuai resep dokter. Ibu tidak pernah travelling selama kehamilannya ini. Ibu bukan perokok pasif dan aktif, karena ibu berada di lingkungana keluarga yang tidak merokok. Selama kehamilannya, ibu tidak pernah mengkonsumsi napza/ganja dan juga jamu sembarang.

n. Riwayat penyakit

Ibu tidak pernah mengalami keluhan atau gejala penyakit yang mengarah ke penyakit seperti asma, epilepsy, TORCH, diabetes mellitus, TBC, hepatitis, PMS dan penyakit lainnya. Ibu juga tidak mengalami gejala penyakit ginekologi seperti infertilitas, cervisitis cronis, endometriosis, myoma, polip serviks, kanker kandungan, dan operasi kandungan.

Tidak ada di keluarga ibu maupun suami yang pernah menderita penyakit seperti kanker, asma, hipertensi, DM, penyakit jiwa, kelainan bawaan, hamil kembar, epilepsy, alergi, penyakit menular, hepatitis, TBC, PMS dan lain-lain.

o. Perencanaan persalinan

Untuk proses persalinan, ibu dan suami berencana untuk bersalin di praktik bidan "E", calon pendonor ibu adalah suami, pendamping persalinan adalah suami, metode untuk mengatasi rasa nyeri yaitu dengan massase punggung. Pengambilan keputusan dilakukan oleh ibu bersama suami. Dana persalinan disiapkan pribadi tanpa menggunakan jaminan kesehatan. Rumah sakit rujukan apabilan terjadi kegawatdaruratan adalah Rumah Umum Sakit Klungkung. Metode kontrasepsi yang akan digunakan yaitu IUD.

p. Pengetahuan ibu tentang kehamilan dan tanda bahaya kehamilan

Pada usia kehamilan sekarang, ibu sudah mengetahui perubahan fisik yang dialami ibu selama kehamilan. Ibu sudah mengetahui nutrisi dan kebutuhan istirahat yang diperlukan ibu selama kehamilan. Ibu mengatakan belum mengetahui tanda bahaya kehamilan trimester II.

B. Data Objektif (1 Oktober 2025, Pukul 13.00 WITA)

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : baik, Kesadaran : Composmentis, Berat badan : 50 kg, TB : 155 cm, IMT=20,8 (normal), BB sebelum hamil :48 kg , BB pemeriksaan sebelumnya : 50 kg (29-9-2025). TD : 110/70 mmHg, Nadi : 84 x/mnt Suhu : $36,4^{\circ}$ C R : 20 x/mnt LILA : 25 cm Postur tubuh : normal, penilaian nyeri : tidak ada nyeri

b. Pemeriksaan fisik

1) Kepala : bentuk normal, rambut hitam, lebat, tidak ada kelainan

2) Muka : simetris, tidak ada cloasma dan odema, tidak pucat

3) Mata : simetris, sclera putih, konjungtiva merah muda

4) Telinga : simetris, tidak ada secret

5) Hidung : simetris, tidak ada secret dan polip

6) Mulut dan gigi : bersih, mukosa lembab

7) Leher :tidak ada pelebaran vena jugularis dan tidak ada

pembesaran kelenjar tiroid dan kilenjar limfe

8) Dada dan axyla : mamae simetris, putting susu menonjol dan bersih, areola hiperpigmentasi, tidak ada massa

9) Perut

Inspeksi: pelebaran vena (-), linea alba (-), linea nigra (-), striae livid (-),

luka bekas operasi (-)

Palpasi: Tinggi Fundus Uteri: ½ pusat sympisis

Leopold: tidak dilakukan

Auskultasi: DJJ 133x/menit.

10) Ekstremitas: simetris, tidak ada edema, reflek patella (+/+).

11) Ano genital : tidak dilakukan

c. Pemeriksaan penunjang: tidak dilakukan

C. Rumusan Masalah dan Diagnosa Kebidanan

Berdasarkan hasil pengkajian data subjektif dan objektif dapat dirumuskan masalah/diagnosa kebidanan yaitu G2P1A0 UK 15 minggu T/H Intrauterine, dengan masalah:

1. Ibu belum mengetahui tanda bahaya kehamilan

D. Penatalaksanaan

 Menginformasikan kepada ibu "DF" terkait hasil pemeriksaan, ibu dan suami menerima dengan baik.

2. Melakukan *informed consent* tindakan yang akan dilakukan, ibu dan suami bersedia

3. Memberi KIE kepada ibu tetnang tanda tanda bahaya kehamilan yang ibu bisa baca pada buku KIA halaman 8 dan 9 diantaranya perdarahan dari jalan lahir, gerakan janin berkurang, sakit kepala hebat dan bengkak pada kaki dan wajah. Ibu sudah paham dan akan membaca buku KIA.

- 4. Mengingatkan kembali kepada ibu tetap menjaga pola nutrisi selama hamil. Ibu bisa makan 3 kali dalam sehari dengan porsi sedang dan camilan 2 kali. Menu makanan yang bervariasi: nasi, daging, kacang kacangan, sayur mayor. Sebaiknya berat badan ibu meningkat 0,4 kg/minggu selama kehamilan. Ibu akan mengikuti saran yang akan diberikan.pada kehamilan trimester kedua, ibu dapat memahami penjelasan dengan baik.
- Mengingatkan ibu untuk minum suplemen kehamilan secara teratur sesuai aturan yang diberikan sebelumnya yaitu asam folat 1x400 mcg dan SF 1x61 mg, ibu bersedia minum obat teratur
- 6. Mengingatkan ibu dan keluarga untuk tetap menjaga kesehatan selama. Ibu dan suami paham.

E. Jadwal Kegiatan

Penulis melaksanakan beberapa kegiatan yang diawali dengan kegiatan pengumpulan data, konsultasi terkait kriteria pasien yang akan diberikan asuhan konprehensif dan berkesinambungan pada Bulan Oktober 2025. Pada saat mendapatkan persetujuan dari pembimbing dilanjutkan dengan memberikan asuhan kebidanan pada Ibu "DF" usia 29 tahun dari kehamilan trimester II sampai 42 hari masa nifas dengan pendokumentasian hasil asuhan pada portofolio, yang diikuti dengan analisa dan pembahasan laporan sehingga pada Bulan Mei 2025 dapat dilaksanakan seminar hasil laporan serta perbaikan. Adapun kegiatan yang penulis lakukan dapat dilihat pada tabel 6.

Tabel 6
Perencanaan Asuhan pada Kasus

	Perencanaan Asuhan pada Kasus
Kunjungan dan	Implementasi Asuhan
Jadwal Asuhan	
1	2
Memberikan asuhan	1. Memfasilitasi ibu dalam melakukan pemeriksaan
kebidanan kehamilan	kehamilan
Trimester II pada	2. Melakukan evaluasi asuhan yang telah diberikan
minggu pertama bulan	selama masa kehamilan.
November 2025	
Memberikan asuhan	1. Memfasilitasi ibu dalam pemeriksaan Ultrasonografi
kebidanan kehamilan	(USG) di Dokter "GS"
Trimester II pada	
minggu kedua bulan	
November 2025	
Memberikan asuhan	1. Memfasilitasi ibu dalam melakukan pemeriksaan
kebidanan kehamilan	kehamilan di PMB "E"
Trimester II pada	2. Melakukan evaluasi asuhan yang telah diberikan
minggu kedua bulan	selama masa kehamilan.
Desember 2025	
Memberikan asuhan	1. Memfasilitasi ibu dalam melakukan pemeriksaan
kebidanan kehamilan	kehamilan di PMB "E"
Trimester III pada	2. Melakukan evaluasi asuhan yang telah diberikan
1	2
tanggal 16 Januari 2025	selama masa kehamilan.
Memberikan asuhan	1. Memfasilitasi ibu dalam pemeriksaan Ultrasonografi
kebidanan kehamilan	(USG) di Dokter "GS"
Trimester III pada	
minggu keempat bulan	
Januari 2025	

Memberikan asuhan	1. Memfasilitasi ibu dalam melakukan prenatal yoga
kebidanan kehamilan	2. Melakukan evaluasi asuhan yang telah diberikan
Trimester III pada	selama masa kehamilan.
minggu ketiga bulan	
Februari 2025	
Memberikan asuhan	1. Memfasilitasi ibu dalam melakukan pemeriksaan
kebidanan kehamilan	kehamilan di RSU Bintang
Trimester III pada	2. Memfasilitasi ibu melakukan cek laboratorium di
minggu kedua bulan	Puskesmas
Maret 2025	3. Membimbing suami melakukan pijat perineum
	4. Melakukan evaluasi asuhan yang telah diberikan
	selama masa kehamilan.
Memberikan asuhan	1. Memfasilitasi ibu ke tempat bersalin.
persalinan pada	2. Memberikan asuhan sayang ibu dan asuhan
minggu ketiga bulan	komplementer massage effleurage
Maret 2025	3. Memantau kemajuan persalinan ibu, kenyamanan
	ibu dan kesejahteraan janin.
Memberikan asuhan	1. Memberikan selamat pada ibu atas persalinanya
kebidanan	2. Memantau pemeriksaan tanda vital ibu
pada ibu nifas 2 jam	3. Memantau trias nifas.
serta asuhan pada	4. Memberikan asuhan kebidanan pada neonatus
neonatus 2 jam pada	5. Membimbing ibu dalam menyusui bayinya.
minggu ketiga bulan	
maret	

Memberikan asuhan	Asuhan kebidanan pada ibu nifas :
kebidanan pada ibu	1. Melakukan pemeriksaan trias nifas
Memberikan asuhan	2. Memberikan KIE kepada ibu terkait perawatan
kebidanan KF1 dan	nifas
KN 1 pada minggu	3. Memberikan asuhan komplementer senam kegel
ketiga bulan Maret	4. Mengingatkan ibu untuk memenuhi kebutuhan
2025	nutrisi dan istirahat
	5. Membimbing ibu cara menyusui yang benar
	6. Memberi KIE tentang ASI ekslusif
	7. Memberi KIE tentang alat kontrasepsi
	Asuhan kebidanan pada neonatus:
	1. Melakukan pemeriksaan fisik pada bayi 6 jam
	2. Memberikan KIE kepada ibu tentang tanda bahaya
	pada bayi baru lahir
	3. Memberikan KIE kepada ibu terkait frekuensi
	Menyusu dan memberikan ASI secara on demand
	4. Memberikan KIE terkait perawatan bayi sehari-hari
	8. Memberikan bayi imunisasi HB0 dan KIE efek
	samping
Memberikan asuhan	Asuhan kebidanan pada ibu nifas :
kebidanan KF2 dan	1. Melakukan kunjungan nifas ke rumah ibu.
KN2 pada minggu	2. Melakukan pemeriksaan trias nifas
keempat bulan Maret	3. Memberikan asuhan komplementer pijat oksitosin
2025	4. Melakukan konseling KB bersama ibu
	Asuhan kebidanan pada neonatus:
	1. Melakukan asuhan komplementer pijat bayi
	2. Mengingatkan ibu terkait perawatan bayi setiap hari
Memberikan asuhan	Asuhan kebidanan pada ibu nifas :
kebidanan KF3 dan	1. Memfasilitasi ibu melakukan pemeriksaan ibu nifas
KN3 pada minggu	di RSU Bintang Klungkung
pertama bulan April	2. Memantau trias nifas
2025	3. Mengingatkan ibu untuk segera ber-KB segera saat

1	2
	42 hari masa nifas.
	Asuhan kebidanan pada neonatus:
	1. Mengingatkan ibu perawatan bayi sehari-hari dirumah
	2. Memberikan bayi imunisasi BCG dan polio 1
	3. Menjelaskan imunisasi dasar lengkap
Memberikan asuhan	Asuhan kebidanan pada ibu nifas :
kebidanan KF4 pada	1. Melakukan pemeriksaan trias nifas dirumah ibu
pada minggu ketiga	2. Mengingatkan ibu untuk segera menggunakan KB
bulan April 2025	saat 42 hari masa nifas
	3. Menganjurkan ibu untuk memberikan ASI ekslusif
	selama 6 bulan
	Asuhan kebidanan pada neonatus:
	1. mengingatkan ibu tentang perawatan bayi sehari-hari
	2. menjelaskan imunisasi selanjutnya untuk bayi