

**BAB III**  
**METODE PENENTUAN KASUS**

Metode yang digunakan dalam pengumpulan data adalah metode wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Dilakukan *informed consent* kepada Ibu ‘CF’ dan suami, kemudian bersedia didampingi dan diasuh baik ibu dan bayinya dari kehamilan trimester II sampai 42 hari masa nifas. Data yang diambil dari wawancara pada Ibu ‘CF’ serta data yang didapatkan dari dokumentasi ibu pada buku kesehatan ibu dan anak (KIA). Data ini dikaji pada tanggal 23 April 2025 di PMB Ni Made Sinarsari didapatkan hasil sebagai berikut.

**A. Informasi Klien dan Keluarga**

**1. Data Subjektif (tanggal 23 April 2025 pukul 19.00 WITA)**

a. Identitas

	IBU	SUAMI
Nama	: Ibu “CF”	Bapak “M”
Umur	: 27 tahun	32 tahun
Pendidikan	: SMP	SMA
Pekerjaan	: Pedagang	Pedagang
Agama	: Islam	Islam
Suku Bangsa	: Indonesia	Indonesia
Telepon	: 081532736xxx	081532736xxx
Jaminan Kesehatan	: BPJS (Faskes 1 : Puskesmas III Denut)	
Alamat Rumah	: Jalan Cekomaria No. 749, Peguyangan Kangin	

b. Alasan berkunjung dan keluhan utama

Ibu mengatakan di rekomendasikan oleh bidan di tempat periksa sebelumnya untuk rutin melakukan yoga hamil karena keluhan mual dan nyeri badan.

c. Riwayat Menstruasi

Ibu menarche usia 13 tahun. Siklus haid teratur setiap 30 hari dengan volume haid 2 – 3 kali ganti pembalut. Lama menstruasi sekitar 4 – 5 hari dan tidak ada keluhan saat menstruasi. HPHT tanggal 05-12-2024 dengan TP tanggal 12-09-2025.

d. Riwayat Pernikahan

Ibu menikah satu kali dengan status pernikahan sah. Usia pertama kali menikah yaitu 26 tahun dan telah menikah selama 1 tahun.

e. Riwayat Kebidanan Lalu

Ini merupakan kehamilan yang pertama.

f. Riwayat KB

Ibu belum pernah menggunakan alat kontrasepsi.

g. Riwayat Kehamilan Ini

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan yang pertama. Pada kehamilan ini ibu tidak pernah mengalami tanda bahaya kehamilan. Ikhtisar pemeriksaan sebelumnya ibu mengatakan sudah memeriksakan kehamilannya sebanyak dua kali, yaitu satu kali pemeriksaan di dokter SpOG, dan satu kali di Bidan. Hasil pemeriksaan dalam batas normal.

Ibu dan suami telah merencanakan persalinan dilakukan di PMB Bdn. Ni Wayan Darsani, S.Tr.Keb. Selama hamil, ibu rutin mengonsumsi suplemen yang diberikan oleh bidan yaitu asam folat 400 µg. Fitonal M (*Zingiber officinalis Rhizome Extract* 35 mg, vitamin B6 37,5 mg) Saat ini ibu sudah berstatus TT5.

Ibu juga sudah pernah melakukan pemeriksaan USG sebanyak satu kali dengan hasil dalam batas normal dan tafsiran persalinan tanggal 07-09-2025. Ibu tidak

memiliki perilaku yang membahayakan kehamilan seperti minum-minuman keras, merokok ataupun narkoba.

h. Riwayat Hasil Pemeriksaan

Selama kehamilan ini ibu sudah pernah memeriksakan kehamilannya di PMB Bdn. Ni Wayan Darsani, S.Tr.Keb dan di Dokter SpOG. Adapun hasil pemeriksaan dan suplemen yang diberikan adalah sebagai berikut :

**Tabel 3**  
**Hasil Pemeriksaan Ibu ‘CF’ umur 27 tahun Primigravida di PMB Bdn. Ni Wayan Darsani, S.Tr.Keb dan Dokter SpOG**

Hari/tanggal/waktu / tempat	Catatan Perkembangan	Tanda Tangan/ Nama
1	2	3
Rabu, 5 Februari 2025 pukul 19.30 WITA dr. I Kadek Sukamertha, SpOG (Apotek Nita Anandi)	S : Ibu datang untuk USG, PP test dirumah hasil positif, tidak ada keluhan O : BB 55 kg , TD 120/80 mmHg USG : Fetus 1, GS 21,5 mm, CRL 2,18cm intrauterine A : G1P0A0 UK 8 minggu 6 hari T/H Intrauterine P : 1. KIE istirahat yang cukup 2. Terapi asam folat 400 µg 1x1 (XX)	dr. I Kadek Sukamertha, SpOG
Rabu, 5 Maret 2025 18.00 WITA PMB Bdn. Ni Wayan Darsani, S.Tr.Keb	S : Ibu ingin memeriksakan kehamilan karena suplemen yang diberikan dokter sudah habis O : BB : 56 Kg, TD : 110/70 mmHg, LILA: 27cm, TB: 160 TFU 1 jari diatas sympisis DJJ: 142x/menit irama kuat dan teratur A : G1P0A0 UK 12 minggu 6 hari T/H Intrauterine P : 1. KIE nutrisi dan fisiologi kehamilan	PMB Bdn. Ni Wayan Darsani, S.Tr.Keb

Hari/tanggal/waktu / tempat	Catatan Perkembangan	Tanda Tangan/ Nama
1	2	3
	2. KIE pemeriksaan laboratorium ke Puskesmas	
	3. Terapi suplemen Vitonal F ( <i>Folic Acid</i> 400mcg, Vitamin B1 <i>Mononitrate</i> 1,6mg, Vitamin B2 1,8mg, Vitamin B6 HCL 2,2mg, Vitamin B12 10mcg, Vitamin C 50mg, <i>Ferrous Furmarate</i> 91mg, Copper 0,2mg, Menganesa 0,2mg) 1x1 (XXX), Vitonal Calci ( <i>Calsium Carbonate</i> 500mg, Vitamin D 100IU) 1X1 (XXX).	

Sumber : Buku KIA

i. Riwayat Penyakit dan Operasi

Ibu 'CF' mengatakan tidak memiliki penyakit kardiovaskuler, hipertensi, asma, epilepsi, TORCH, diabetes mellitus (DM), hepatitis tuberculosis (TBC), penyakit menular seksual (PMS), ibu juga tidak pernah dioperasi pada daerah abdomen.

j. Riwayat Penyakit Keluarga

Keluarga Ibu 'CF' tidak ada yang memiliki riwayat penyakit hipertensi, kardiovaskuler, asma, epilepsi, TORCH, diabetes mellitus (DM), hepatitis tuberculosis (TBC), penyakit menular seksual (PMS).

k. Data Biologis, Psikologis, Sosial dan Spiritual

1) Data Biologis

Ibu mengatakan tidak mengalami keluhan pada pernafasan 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, dan sayur seperti wortel, kangkung, bayam, tauge, kacang panjang, sayur singkong atau kol. Ibu rutin makan buah seperti apel, jeruk, pisang, semangka atau papaya. 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 6-7 kali/ hari dengan warna kuning jernih, BAB 1 kali/hari karakteristik lembek dan warna kecoklatan. Pola istirahat Ibu tidur malam 7 – 8 jam/hari. Ibu terkadang tidur siang satu jam/hari.

## 2) Data Psikologis

Kehamilan ini diterima dan direncanakan oleh ibu dan suami serta keluarga. Ibu mendapatkan dukungan penuh dari suami dan keluarga. Hubungan dengan ibu mertua kurang akrab.

## 3) Data Spiritual

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

## 4) Pengetahuan

Pengetahuan ibu 'CF' yang kurang yaitu ibu kurang paham tanda bahaya kehamilan trimester II dan pentingnya pemeriksaan laboratorium.

## 2. Data Objektif

### a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum baik, kesadaran *compos mentis* BB 60 kg (BB sebelum hamil 59 kg), TB 158 cm, IMT 23,6, TD 110/70 mmHg, N 82x/menit, RR 20x/menit,

suhu 36,5°C, Lila 27 cm

b. Pemeriksaan Fisik

Kepala bersih, wajah tidak pucat, tidak oedema, konjungtiva merah muda, sklera putih, hidung dan telinga bersih dan tidak ada pengeluaran cairan, pada leher tidak ada pembesaran kelenjar tiroid, pembengkakan kelenjar linfe dan bendungan vena jugularis payudara bersih, puting susu menonjol, pada aksila tidak ada pembesaran kelenjar linfe, dada tidak ada retraksi, payudara bersih, puting susu menonjol, padaperut tidak ada luka bekas operasi pemeriksaan, abdomen tampak pembesaran perut, TFU  $\frac{1}{2}$  simpisis pusat, DJJ : 132x/ menit kuat dan teratur. Ekstremitas atas dan bawah tidak oedema, reflek patella +/+.

**B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan**

Berdasarkan pengkajian data subyektif dan objektif yang terdapat pada buku kontrol serta buku KIA, maka dapat ditegakkan diagnosa yaitu G1P0A0 UK 19 minggu 5 hari T/H intrauterin, dengan masalah :

1. Ibu kurang paham tanda bahaya kehamilan trimester II
2. Ibu belum melakukan pemeriksaan laboratorium

**C. Penatalaksanaan**

1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami, ibu dan suami paham.
2. Memberikan KIE tanda bahaya kehamilan trimester II dengan menggunakan buku KIA sebagai media memberikan informasi, ibu paham dan dapat menyebutkan kembali.
3. Menjelaskan ulang kepada ibu terkait pentingnya pemeriksaan laboratorium

untuk ibu hamil guna mengetahui penyakit-penyakit yang dapat ditularkan dari ibu ke bayi, memeriksakan kadar hemoglobin, gula darah dan protein urine yang dapat digunakan sebagai skrinning awal tanda bahaya kehamilan hingga persalinan nanti. Ibu dan suami paham dengan penjelasan yang diberikan dan bersedia meluangkan waktu untuk melakukan pemeriksaan laboratorium.

4. Menginformasikan kepada ibu terkait jadwal kelas dan yoga ibu hamil yaitu setiap hari rabu pukul 17.00 – 19.00 WITA, serta mengarahkan ibu untuk bergabung dengan grup whatsapp. Ibu sudah bergabung.
5. Memberikan terapi berupa tablet tambah darah 1x1 (XXX) dan Kalsium 1x1 (XXX) serta menginformasikan agar ibu tidak meminumnya berbarengan dengan the, kopi, atau susu. Ibu paham.
6. Memberikan KIE kepada ibu bahwa rekomendasi peningkatan berat badan selama masa kehamilan sesuai IMT yaitu 11,5 – 16 kg dan menganjurkan ibu untuk tetap mengkonsumsi makanan yang bergizi seimbang, tetap beristirahat yang cukup untuk kesehatan ibu dan janinnya. Ibu paham
7. Mengingatkan ibu dan suami untuk selalu berdoa agar ibu dan bayi di dalam kandungan diberikan kesehatan, ibu dan suami bersedia
8. Menyepakati jadwal kontrol ulang minggu depan untuk melaksanakan kelas dan yoga hamil. Ibu bersedia

#### **D. Jadwal Kegiatan**

Penulis melakukan kegiatan yang dimulai dari bulan April 2025 sampai Oktober 2025. Dimulai dari kegiatan penjajakan kasus, pegurusan ijin mengasuh pasien, pelaksanaan asuhan kehamilan, mengolah data, penyusunan laporan, seminar laporan, perbaikan laporan, pengesahan laporan. Setelah mendapatkan ijin,

penulis memberikan asuhan pada Ibu “CF” selama kehamilan 19 minggu 5 hari sampai 42 hari masa nifas, yang diikuti dengan analisa dan pembahasan laporan, sehingga dapat dilaksanakan seminar hasil laporan kasus serta dilakukan perbaikan pada laporan ini.