

BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

A. Informasi Klien dan Keluarga

Metode yang digunakan dalam pengumpulan data adalah metode wawancara, pemeriksaan, observasi serta dokumentasi. Sebelum asuhan diberikan kepada Ibu ‘DA’, telah dilakukan informed consent kepada Ibu “DA” dan Bapak “H” selaku suami, yang mana klien telah bersedia didampingi dan diberikan asuhan berkesinambungan dari umur kehamilan 18 minggu 4 hari sampai 42 hari masa nifas. Data diambil dari wawancara pada Ibu “DA” serta data didapatkan dari dokumentasi hasil pemeriksaan ibu pada buku kesehatan ibu dan anak (KIA). Data ini dikaji pada tanggal 11 Oktober 2025 di Poli Klinik KIA UPTD Puskesmas Mengwi I didapatkan hasil sebagai berikut.

1. Data Subjektif (tanggal 11 Oktober 2025)

a. Identitas

	Ibu	Suami
Nama	: Ibu “DA”	Bpk.”H”
Umur	: 25 tahun	29 tahun
Suku bangsa	: Jawa, Indonesia	Jawa, Indonesia
Agama	: Islam	Islam
Pendidikan	: SMP	SMA
Pekerjaan	: Pedagang	Pedagang
Penghasilan	: Rp. 2.500.000	

Alamat rumah : Br Pengabetan, Baha

No. Tlp/hp :085236xxx 085783xxx

Jaminan kesehatan :BPJS BPJS

b. Keluhan utama

Ibu mengatakan ingin kontrol kehamilan dan tidak ada keluhan saat ini

c. Riwayat menstruasi

Ibu mengatakan menstruasi pertama kalinya pada saat ibu berumur 14 tahun, siklus haid ibu teratur 28 hari, jumlah darah ibu \pm 3-4 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 3 Juni 2025 sehingga diperkirakan tafsiran persalinan (TP) ibu tanggal 10 Maret 2026

d. Riwayat perkawinan

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

e. Riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu

Table 3
Riwayat, kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu

No	Tgl Partus	Penolong Partus	UK saat persalinan	Kondisi saat bersalin	Keadaan nifas	BBL/ JK	Laktasi
I.	16-05-2020	Bidan	Aterm	Normal	Normal	3500g/L	6 bulan
II.	ini						

(Sumber : Buku Kesehatan Ibu dan Anak Ibu "DA")

f. Riwayat hamil ini

Ibu mengatakan ibu sebelumnya sudah melakukan pemeriksaan ANC sebanyak 2 kali yaitu 1 kali di Dokter SpOG saat trimester I dan 1 kali di Puskesmas Mengwi I. Dari pendokumentasi buku KIA, Ibu “DA” ini yang kedua kali melakukan pemeriksaan ANC di Puskesmas Mengwi I dan hari pertama haid terakhir ibu yaitu tanggal 3 Juni 2025. Ibu belum melakukan imunisasi TT lanjutan, status imunisasi TT ibu sudah TT5. Gerakan janin masih belum jelas dirasakan. Selama hamil ibu mengkonsumsi suplemen yang diberikan yaitu folamil genio. Berikut riwayat pemeriksaan Ibu “DA” yang didapatkan melalui buku KIA, dan buku periksa dr.SpOG

Table 4
Riwayat Pemeriksaan Ibu “DA”

Hari/tanggal/tempat	Catatan Perkembangan	Tanda Tangan>Nama
1	2	3
Sabtu, 23 Agustus 2025 di Klinik Gandhi	<p>S: Ibu mengatakan ingin memastikan kehamilannya karena telat haid, dan hasil PP test positif</p> <p>O: BB: 62,6 kg, TB: 159 cm, TD: 110/70 mmHg, N: 80x/menit, R: 20x/menit, Suhu: 36.5°C. Hasil pemeriksaan USG: kantung kehamilan (+), intrauterine, fetus</p> <p>A: G2P1A0 UK 11 minggu 4 hari</p> <p>T/H</p> <p>P:</p> <p>1. Menginformasikan hasil pemeriksaan</p> <p>2. Memberikan suplemen foramil</p>	Dokter SpOG “A”

	genio 1x1(30 tablet)
	3. Menginformasikan untuk melakukan cek laboratorium di puskesmas
Selasa, 26 Oktober 2025 di Puskesmas Mengwi I	<p>S : Ibu ingin kontrol kehamilan Bidan “W” dengan keluhan mual di pagi hari dan ingin cek laboratorium</p> <p>O : BB: 63 kg, TB 159 cm, TD: 110/80 mmHg, Nadi: 80x/menit, Respirasi:20x/menit,Suhu: 36,5°C, LILA: 26 cm, HPHT: 3 Juni 2025, TP: 10 Maret 2026. Pemeriksaan fisik normal. TFU 2 jari diatas syimpisis, reflek patella (+). Pemeriksaan penunjang dengan hasil</p> <p>Hb : 12,1 gr/dl</p> <p>PPIA : NR; Glukosa urine : Negatif; Protein urine : Negatif;</p> <p>GDS : 104 mg/dl, Golda : O</p> <p>A: G2P1A0 UK 12 minggu</p> <p>P</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menginformasikan kepada Ibu dan suami hasil pemeriksaan 2. Melakukan skrining jiwa pada ibu dengan menggunakan instrumen <i>Edinburgh Postnatal Depression Scale</i> (EPDS), hasil skrining jiwa ibu dalam batas normal karena ibu mendapatkan nilai 1 3. Memberikan KIE kepada ibu

tentang pemenuhan nutrisi
selama kehamilan

4. Memberikan KIE tentang penyebab mual muntah dan cara mengatasinya
5. Memberikan KIE kepada ibu tentang tanda bahaya kehamilan TW 1
6. Memberikan *informed consent* kepada ibu untuk melakukan imunisasi TT5 karena ibu masih TT4, ibu setuju
7. Memberikan informasi kepada ibu untuk melakukan imunisasi TT5 di poli imunisasi, ibu mengerti dan ibu sudah mendapatkan imunisasi TT5 dan tidak ada reaksi alergi
8. Menganjurkan ibu untuk lanjut mengkonsumsi suplemen, ibu bersedia minum
9. Menginformasikan ibu untuk kontrol ulang

Sumber : buku KIA Ibu "DA"

g. Riwayat pemakaian kontrasepsi

Ibu pernah menggunakan KB suntik 3 bulan selama 2 tahun sebelum kehamilan ini dan tidak ada keluhan Ibu mengatakan akan menggunakan KB IUD setelah melahirkan

h. Riwayat penyakit yang sedang atau pernah diderita ibu

1) Riwayat penyakit yang diderita ibu

Ibu mengatakan tidak pernah memiliki atau tidak sedang menderita penyakit seperti tekanan darah tinggi, penyakit kuning, kencing manis, alergi, epilepsi, asma, TORCH.

2) Riwayat penyakit keluarga yang menurun

Ibu mengatakan dari kedua orang tua ibu tidak memiliki penyakit yang bisa diturunkan kepada ibu seperti tekanan darah tinggi, penyakit jantung, kencing manis, sakit kuning, epilepsi, TBC, penyakit jiwa, PMS, kanker, asma, kelainan bawaan, HIV/AIDS atau penyakit menular lainnya.

3) Riwayat penyakit kandungan/ginekologi

Ibu mengatakan tidak pernah menderita penyakit kandungan seperti polip, mioma, infertilitas, kanker, endometriosis, servicitis kronis, dan tidak pernah melakukan operasi kandungan.

i. Data bio, psiko, sosial, dan spiritual ibu

1. Bernapas

Ibu mengatakan tidak ada masalah dan keluhan saat bernapas

2. Pola makan

Ibu mengatakan makan 3 kali sehari dengan porsi sedang dengan komposisi nasi, lauk bervariasi serta sayuran bervariasi. Saat ini ibu mengeluh masih merasakan mual namun tidak sampai muntah dan mengganggu makan ibu saat ini, ibu makan dengan normal. Ibu juga mengatakan tidak ada pantangan dan alergi terhadap makanan.

3. Pola minum

Ibu mengatakan minum kurang lebih 8 gelas dalam sehari dengan jenis minuman yaitu air putih, ibu juga meminum susu untuk ibu hamil 1 gelas dalam sehari. Ibu mengatakan tidak ada keluhan dalam pola minum ibu.

4. Pola istirahat

Ibu mengatakan istirahat siang kurang lebih 1 jam dan tidur malam kurang lebih 7 jam dalam sehari. Ibu mengatakan tidak ada masalah dalam pola istirahatnya saat ini.

5. Pola eliminasi

Ibu mengatakan BAK kurang lebih 7-8 kali sehari berwarna kuning jernih dan BAB kurang lebih 2 kali dalam sehari dengan konsistensi lembek dan berwarna kuning kecoklatan. Tidak ada masalah dalam BAK dan BAB ibu.

6. *Personal hygiene*

Ibu mengatakan mandi 2 kali dalam sehari, membersihkan kelamin setiap mandi serta BAB dan BAK, ibu menggunakan pakaian dalam dengan bahan katun. Keramas setiap 3 kali seminggu. Ibu sudah menerapkan cuci tangan yang baik yaitu pada saat setelah bepergian, sesudah dan sebelum makan, serta saat BAB dan BAK dan saat tangan ibu kotor.

7. Psikososial ibu

Psikososial penerimaan ibu terhadap kehamilan ini adalah kehamilan direncanakan dan diterima serta mendapat dukungan dari suami, orang tua, mertua dan keluarga lain.

8. Data spiritual

Ibu dan keluarga tidak memiliki kepercayaan atau pantangan selama kehamilan, dan ibu tidak mengalami masalah dalam beribadah. Ibu masih bisa melakukan sembahyang seperti biasa.

j. Pengetahuan ibu

Ibu mengatakan sudah mengetahui perubahan fisik, nutrisi selama hamil, perawatan sehari-hari selama kehamilan, pola istirahat pada ibu hamil. Ibu mengatakan belum mengetahui mengenai tanda-tanda bahaya kehamilan trimester II, dan ibu belum mengetahui cara pemantauan kesejahteraan janin.

k. Perilaku yang membahayakan kehamilan

Ibu mengatakan tidak ada perilaku yang membahayakan kehamilan seperti ibu tidak pernah minum-minuman beralkohol yang dapat membahayakan kehamilan, kontak dengan binatang yang dapat menularkan virus membahayakan kehamilannya, melakukan aktivitas yang berat seperti mengangkat benda berat, mengonsumsi obat-obatan tanpa resep dokter dan menggunakan obat-obatan terlarang.

l. Perencanaan Persalinan

Ibu berencana melahirkan di Puskesmas Mengwi I, transportasi ke tempat persalinan dengan mobil karena dekat dengan rumah dan pendamping persalinan yaitu suami ibu. Metode mengatasi rasa nyeri dipijat suami dan teknik relaksasi pernafasan. Pengambilan keputusan utama dalam persalinan yaitu suami dan ibu. Calon donor yaitu adik Ibu "DA" inisiasi menyusui dini akan dilakukan dan ibu berencana menggunakan KB IUD setelah melahirkan.

2. Data Objektif

Data yang dicantumkan dibawah ini merupakan hasil pemeriksaan pada Ibu “DA” :

a. Pemeriksaan umum

Keadaan umum Ibu “DA” baik, kesadaran composmentis dengan pemeriksaan BB: 64 kg, BB sebelum hamil: 62 kg, TB: 159 cm, IMT : 24,5 (normal) TD: 118/70 mmHg, Nadi: 80x/menit, Respirasi: 20x/menit, Suhu: 36,4°C, Lila 26 cm

b. Pemeriksaan fisik

Kepala: tidak ada benjolan, bentuk simetris, muka tidak pucat, tidak ada oedema. Mata: konjungtiva merah muda, sklera putih. Hidung dan telinga bersih serta tidak ada pengeluaran. Leher: tidak ada pembesaran kelenjar tiroid, tidak ada pelebaran vena jugularis dan tidak ada pembengkakan kelenjar limfe. Payudara: kedua payudara bersih, bentuk simetris, puting susu menonjol, dan kolostrum belum keluar. Abdomen membesar dengan arah memanjang, tidak terdapat linea nigra, dan tidak ada luka bekas operasi. TFU: pertengahan symphysis dengan pusat, DJJ 142 x/menit. Ekstremitas: tidak ada oedema dan varises, reflek patella kanan dan kiri positif. Gerak janin sudah dirasakan namun masih terasa lemah.

B. Rumusan Masalah dan Diagnosis Kebidanan

Berdasarkan pengkajian data subjektif pada tanggal 11 Oktober 2025, dapat dirumuskan diagnosis kebidanan pada kasus ini adalah Ibu “DA” umur 25 tahun G2P1A0 usia kehamilan 18 minggu 4 Tunggal/Hidup intrauterin

Masalah:

1. Ibu belum mengetahui tanda bahaya kehamilan trimester II

2. Ibu belum mengetahui cara pemantauan kesejahteraan janin

Penatalaksanaan

Penatalaksanaan yang diberikan kepada Ibu “DA” yaitu sebagai berikut:

1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami bahwa hasil pemeriksaan masih dalam batas normal, ibu dan suami paham
2. Memberikan KIE mengenai pemenuhan nutrisi pada kehamilan, ibu paham
3. Memberikan KIE mengenai cara pemantauan kesejahteraan janin, ibu paham dengan penjelasan yang diberikan
4. Memberikan KIE mengenai tanda bahaya kehamilan trimester II, ibu mampu menyebutkan kembali
5. Memberikan terapi obat SF 1x60 mg (XXX), Vitamin C 1x1 (XXX), Kalk 1x500mg (XXX), ibu bersedia meminumnya
6. Memberitahu ibu untuk melakukan kunjungan ulang atau jika ibu mengalami keluhan, ibu paham dan bersedia datang

C. Jadwal Kegiatan

Dalam laporan kasus ini, penulis telah melakukan beberapa kegiatan yang dimulai dari bulan Oktober 2025 sampai April 2026. Setelah mendapatkan izin, penulis memberikan asuhan kepada Ibu “DA” selama kehamilan trimester II hingga 42 hari masa nifas yang diikuti dengan analisis dan pembahasan laporan, sehingga dapat dilaksanakan pengumpulan hasil laporan kasus serta dilakukan perbaikan. Jadwal pengumpulan data dapat diuraikan sebagai berikut:

Table 5
Kegiatan Kunjungan dan Asuhan yang Diberikan Pada Ibu “DA”
dari Usia Kehamilan 18 Minggu 4 Hari

No	Waktu Kunjungan	Rencana Asuhan	Implementasi Asuhan
1.	Minggu kedua bulan november sampai minggu kedua desember 2025	Melaksanakan minimal satu kali asuhan kebidanan pada masa kehamilan trimester II	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memfasilitasi ibu dalam melakukan pemeriksaan 2. Menanyakan keluhan dan kekhawatiran yang dirasakan setelah kunjungan terakhir 3. Memberikan KIE kepada ibu mengenai pemenuhan nutrisi, pola aktivitas dan istirahat, tanda bahaya kehamilan trimester II 4. Anjurkan ibu untuk mengikuti kelas ibu hamil di Puskesmas Pembantu Baha 5. Berikan ibu suplemen kehamilan dan mengingatkan untuk rutin meminum suplemen 6. Mengingatkan ibu tentang jadwal kontrol
2.	Minggu ke empat bulan desember 2025 sampai minggu ke minggu kedua bulan februari 2026	Melaksanakan minimal tiga kali asuhan kebidanan pada masa kehamilan trimester III	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memfasilitasi ibu dalam melakukan pemeriksaan 2. Deteksi posisi janin 3. Deteksi tafsiran berat badan janin 4. Melakukan kesehatan skrining jiwa

		<ul style="list-style-type: none"> 5. Mengajarkan pijat perineum 6. Menjelaskan cara mengatasi keluhan yang sering dialami selama kehamilan trimester III 7. Memberikan KIE ketidaknyamanan tentang selama kehamilan trimester III, tanda bahaya kehamilan trimester III, tanda-tanda persalinan, KB pasca persalinan. 8. Menganjurkan ibu melakukan senam hamil 9. Menganjurkan ibu untuk melakukan pemeriksaan USG 10. Mengingatkan dan memeriksa kembali persiapan persalinan 11. Melakukan pendokumentasian
3.	Minggu ketiga bulan februari sampai minggu kedua bulan maret	<p>Melakukan asuhan kebidanan pada masa persalinan dan BBL</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. Memfasilitasi ibu ke tempat bersalin yang sudah di rencanakan 2. Memberikan asuhan sayang ibu 3. Membimbing suami untuk memfasilitasi ibu pada saat persalinan dengan melakukan <i>massage</i>

effleurage

4. Memantau asuhan kemajuan persalinan ibu dan kesejahteraan janin
5. Memberikan pertolongan persalinan sesuai dengan APN
6. Memberikan asuhan pada bayi baru lahir.
7. Memberikan asuhan masa nifas 2 jam
8. Mendokumentasikan data hasil pemantauan pada observasi dan partograf
9. Membimbing ibu lembar menyusui dengan teknik yang benar

4. Minggu ketiga bulan februari sampai minggu kedua bulan maret 2026	Melakukan asuhan kebidanan pada 6 jam sampai 2 hari masa nifas (KF 1) dan neonatus jam 6-48 jam (KN 1)	1. Melakukan asuhan kebidanan pada neonatus yaitu pemeriksaan fisik dan memandikan bayi
		2. Menanyakan keluhan maupun penyulit yang ibu rasakan terkait perawatan diri sendiri dan bayinya
		3. Melakukan pemeriksaan fisik pada ibu nifas
		4. Melakukan pemantauan trias nifas
		5. Mengidentifikasi tanda bahaya pada ibu dan bayi
		6. Memberikan KIE tanda

			<p>bahaya pada ibu nifas dan pada neonatus, pentingnya ASI eksklusif, perawatan bayi sehari-hari, pola nutrisi dan pola istirahat</p> <p>7. Mengajarkan ibu melakukan senam kegel</p> <p>8. Melakukan pemeriksaan SHK dan PJB pada bayi</p> <p>9. Melakukan dokumentasi pada buku KIA</p>
5.	Minggu ketiga bulan februari sampai minggu ketiga bulan maret 2026	Melakukan asuhan kebidanan pada 3-7 hari masa nifas (KF 2) neonatus dan umur 3-7 hari (KN 2)	<p>1. Pemantauan kondisi ibu dan deteksi dini komplikasi masa nifas</p> <p>2. Memantau kemampuan ibu dalam perawatan bayi di rumah</p> <p>3. Memberikan edukasi tentang perawatan bayi di rumah</p> <p>4. Membimbing melakukan pijat bayi</p> <p>5. Melakukan pijat oksitosin</p> <p>6. Melakukan pemantauan bayi dan deteksi dini komplikasi</p>
6.	Minggu keempat bulan februari sampai minggu pertama bulan april 2026	Melakukan asuhan kebidanan pada 8 -28 hari masa nifas (KF 3) dan neonatus umur 8- 28 hari (KN 3)	<p>1. Melakukan kunjungan pada ibu nifas dan neonatus</p> <p>2. Menanyakan keluhan maupun penyulit yang ibu rasakan terkait perawatan</p>

			<p>diri sendiri dan bayinya</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Melakukan pemeriksaan pada ibu nifas dan neonatus 4. Memberikan KIE tentang alat kontrasepsi pasca melahirkan 5. Melakukan imunisasi BCG dan polio pada neonatus 6. Mengingatnkan jadwal kunjungan ulang bayi 7. Melakukan dokumentasi di Buku KIA
7.	Minggu ketiga bulan maret sampai minggu ketiga bulan april 2026	Melakukan asuhan kebidanan pada masa nifas 29-42 hari (KF 4)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan kunjungan pada ibu nifas dan bayi 2. Menanyakan keluhan maupun penyulit yang ibu rasakan terkait perawatan diri bayinya sendiri dan 3. Melakukan pemeriksaan pada ibu nifas dan bayi 4. Membantu mengatasi keluhan maupun penyulit pada ibu nifas dan bayi 5. Melakukan pemantauan laktasi 6. Memastikan ibu mendapat gizi dan istirahat yang cukup 7. Memberikan pelayanan KB 8. Melakukan dokumentasi
