

BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

Metode yang digunakan dalam pengumpulan data adalah metode wawancara, pemeriksaan, observasi serta data yang didapatkan dari dokumentasi pada buku kesehatan ibu dan anak (KIA) serta buku periksa dokter. Sebelum asuhan diberikan kepada Ibu “GP”, telah dilakukan informed consent kepada Ibu “GP” dan Suami ibu Tn “SA” yang mana klien telah bersedia mendampingi dan diberikan asuhan berkesinambungan dari umur kehamilan 16 minggu 3 hari sampai 42 hari masa nifas. Pengkajian data Ibu “GP” dilakukan pada tanggal 08 Oktober 2025, di Poli KIA UPTD Puskesmas Mengwi I didapatkan data sebagai berikut:

A. Informasi Klien dan Keluarga

1. **Data subjektif** (Tanggal 08 Oktober 2025, pukul 10.00 Wita) di Puskesmas Mengwi I

a. Identitas

	Ibu	Suami
Nama	: Ibu. “GP”	Tn. “SA”
Umur	: 23 tahun	26 tahun
Agama	: Katolik	Katolik
Suku bangsa	: Indonesia	Indonesia
Pendidikan	: SMP	SMP
Pekerjaan	: IRT	Buruh Cor
Alamat	: Banjar Gegaran, Desa Baha-Mengwi	
No. Hp	: 085257135xxx	082154908xxx

Jaminan Kesehatan: BPJS Kelas III BPJS Kelas III
Penghasilan : - ±Rp. 2.500.000/bulan

b. Alasan datang dan keluhan utama

Ibu mengatakan ingin melakukan pemeriksaan kehamilan dan ibu mengeluh sering sakit pinggang.

c. Riwayat menstruasi

Ibu mengatakan menstruasi pertama kali saat umur 13 tahun, siklus haid teratur, ibu mengganti pembalut saat haid dua sampai tiga kali per hari, lama haid tiga sampai lima hari, ibu tidak mengalami keluhan saat haid. Hari pertama haid terakhir ibu yaitu tanggal 15 Juni 2025 dan taksiran persalinan ibu yaitu 22 Maret 2026.

d. Riwayat pernikahan sekarang

Ibu mengatakan ini pernikahan pertama dan status pernikahan sah secara agama dan catatan sipil. Lama pernikahan 5 tahun

e. Riwayat obstetri

Ini merupakan kehamilan ibu yang kedua. Ibu tidak pernah mengalami keguguran. Anak pertama lahir pada tanggal 2 Februari 2023, lahir di rumah sakit, jenis persalinan spontan, BBL: 3200 gram, PB: 49 cm, jenis kelamin Perempuan, tidak ada penyulit. Kondisi anak saat lahir sehat, ASI eksklusif hingga 2 tahun, kondisi anak saat ini sehat.

f. Riwayat hamil ini

Ibu mengatakan ibu sebelumnya sudah melakukan pemeriksaan kehamilan di Puskesmas Pembantu Desa Baha sebanyak dua kali, dan satu kali di Dokter SpOG saat trimester I. Status imunisasi TT yaitu TT4 didapatkan saat hamil anak

pertama. Gerakan janin sudah dirasakan. Selama hamil ibu mengonsumsi suplemen yang diberikan yaitu asam folat, vitamin B6 dan kalsium. Berikut riwayat pemeriksaan ibu “GP” yang didapatkan melalui buku KIA dan buku periksa dr. SpOG.

Tabel 1
Riwayat Pemeriksaan Ibu “GP”

Hari/tanggal/tempat	Catatan perkembangan	Tanda tangan/nama
1	2	3
Sabtu, 30 Agustus 2025/ pukul 17.00 Wita di Klinik Pratama Gandhi	<p>S: Ibu datang dengan keluhan telat haid dan mual muntah sejak pagi. Ibu mengatakan sempat PP Tes hasil garis dua.</p> <p>O: BB 42kg, TD 110/70 mmHg</p> <p>Hasil USG: CRL: 3,86cm, GA: 10w6d, EDD: 22/03/2026, fetus tunggal, intrauterin</p> <p>A: G2P1A0 UK 10 minggu 6 hari T/H Intrauterin</p> <p>P:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menginformasikan hasil pemeriksaan 2. KIE nutrisi dan istirahat 3. Pemberian terapi asam folat 1x 400mcg dan vitamin B6 4. KIE pemeriksaan lab di Puskesmas 	dr. I. B. A. Widiaryana., SpOG
Selasa, 02 September 2025/pukul 10.00 Wita di Puskesmas Pembantu Baha	<p>S: ibu datang untuk kontrol kehamilan dengan keluhan mual muntah hingga mengganggu aktivitas ibu.</p> <p>O: BB: 42kg, TB 149cm, LiLA 24cm, TD 100/60mmHg, Suhu 36,3⁰C</p> <p>Skrining Kesehatan jiwa: tidak ditemukan perilaku berisiko</p> <p>A: G2P1A0 UK 11 minggu 2 hari T/H intrauterine</p> <p>P:</p>	Bidan “I”

Hari/tanggal/tempat	Catatan perkembangan	Tanda tangan/nama
1	2	3
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menginformasikan hasil pemeriksaan 2. KIE nutrisi dan pola makan 3. KIE pemeriksaan lab di Puskesmas Mengwi I 4. KIE lanjutkan terapi dari dr. SpOG 	
Kamis, 02 Oktober 2025/pukul 10.00 Wita di Puskesmas Pembantu Baha	<p>S: ibu datang untuk kontrol kehamilan dengan keluhan mual muntah hingga mengganggu aktivitas ibu.</p> <p>O: BB: 42,7kg, TB 149cm, LiLA 24cm, TD 100/60mmHg, Suhu 36,3°C</p> <p>A: G2P1A0 UK 15 minggu 4 hari T/H intrauterin</p> <p>P:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menginformasikan hasil pemeriksaan 2. KIE nutrisi dan pola makan 3. KIE pemeriksaan lab di Puskesmas Mengwi I 4. Pemberian terapi asam folat, vitamin B6 dan kalsium 	Bidan "I"

Sumber: Buku KIA.

g. 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 berat seperti mengangkat benda berat, mengonsumsi obat-obatan tanpa resep dokter dan menggunakan obat-obatan terlarang.

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, diabetes, alergi, asma, TORCH.

2) Riwayat penyakit keluarga yang menurun

Ibu mengatakan dari kedua orang tua ibu tidak memiliki penyakit yang dapat diturunkan pada ibu seperti tekanan darah tinggi, penyakit jantung, diabetes, sakit kuning, 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, servisititis kronis, dan tidak pernah melakukan operasi kandungan.

i. Riwayat kontrasepsi

Ibu "GP" mengatakan pernah menggunakan KB suntik 3 bulan selama 2 tahun sebelum kehamilan ini. Tidak ada keluhan. Rencana kontrasepsi setelah melahirkan ibu ingin menggunakan KB suntik 3 bulan.

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

1) Bernapas : ibu mengatakan tidak ada keluhan saat bernapas

2) Pola makan : ibu mengatakan makan 3x sehari dengan porsi sedang dengan menu bervariasi seperti nasi, ayam, tahu tempe dan sayur bayam serta buah-buahan. Saat ini ibu mengatakan tidak ada keluhan makan dan tidak ada pantangan ataupun alergi terhadap makanan.

- 3) Pola minum : ibu mengatakan minum sekitar 5-7 gelas per hari dengan jenis minuman yaitu air putih terkadang ibu juga minum jus buah. Ibu mengatakan tidak ada keluhan dalam pola minum.
- 4) Pola istirahat dan aktivitas : ibu mengatakan istirahat siang kurang lebih 2 jam dan tidur malam kurang lebih 8 jam dalam sehari. Ibu mengatakan tidak ada masalah dalam pola istirahatnya saat ini. Aktivitas ibu cukup ringan dirumah hanya melakukan pekerjaan rumah tangga seperti menyapu, mencuci baju.
- 5) Pola eliminasi: ibu mengatakan BAK 5-6 kali sehari berwarna jernih kekuningan dan tanpa keluhan. BAB 1 kali dalam sehari dengan konsistensi lembek dan berwarna kuning kecoklatan dan tanpa keluhan.
- 6) Personal hygiene : ibu mengatakan mandi 2 kali sehari, menggosok gigi 2 kali sehari, keramas 3 kali dalam seminggu, membersihkan area kelamin saat mandi dan setelah BAK dan BAB, ibu menggunakan pakaian dalam dengan bahan katun. 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 ke gereja untuk ibadah setiap minggu.

k. Pengetahuan ibu

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

1. Perencanaan persalinan

Ibu berencana melahirkan di Puskesmas Mengwi I, transportasi ke tempat persalinan dengan sepeda motor karena dekat dengan kos dan pendamping persalinan yaitu suami ibu. Calon donor belum disiapkan oleh ibu, inisiasi menyusui dini akan dilakukan dan ibu berencana menggunakan KB suntik 3 bulan setelah melahirkan.

2. Data objektif (Tanggal 08 Oktober 2025, pukul 10.00 Wita) di Puskesmas Mengwi I

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

a. Pemeriksaan umum

Keadaan umum Ibu “GP” baik, kesadaran *composmentis* dengan pemeriksaan BB: 43kg, BB sebelum hamil: 44kg, TB: 149 cm, TD: 101/71 mmHg (MAP : 81), Nadi: 80x/menit, Respirasi: 16x/menit, SpO2: 99%, Suhu: 36,5⁰C, Lila 24 cm. IMT: 19,8

b. Pemeriksaan fisik

Kepala: tidak ada benjolan, bentuk simetris, muka tidak pucat, tidak ada oedema. Mata: konjungtiva pucat, sklera putih. Hidung dan telinga bersih 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 simfisis – pusat, DJJ (+) 138x/menit, Eksremitas: tidak ada oedema dan varises, reflek patella kanan dan kiri positif. Gerak janin sudah dirasakan.

c. Pemeriksaan penunjang

Hasil pemeriksaan laboratorium : Hb : 10,7 g/dL, HIV : NR, HbsAg : NR, Sifilis : NR, Glukosa urin : negatif, Protein urin : negatif, GDS: 116 mg/dL.

B. Diagnosis Kebidanan Dan Rumusan Masalah

Berdasarkan data subjektif dan data objektif yang telah diuraikan, dapat dirumuskan diagnosis kebidanan sebagai berikut yaitu G2P1A0 UK 16 minggu 3 hari T/H Intrauterin.

Masalah :

1. Ibu mengalami nyeri pinggang
2. Ibu belum memahami tanda bahaya kehamilan trimester II

Penatalaksanaan yang diberikan:

1. Menginformasikan hasil pemeriksaan yaitu tanda vital masih dalam batas normal, ibu mengetahui hasil pemeriksaan.

2. Memberikan KIE pada ibu mengenai nyeri pinggang yang dirasakan, ini termasuk pada ketidaknyamanan saat hamil, menganjurkan ibu untuk melakukan massage ringan pada bagian pinggang serta bisa kompres hangat untuk membantu mengurangi rasa nyeri, ibu paham dan bersedia melakukannya.
3. Memberikan KIE pada ibu tentang tanda bahaya kehamilan trimester II seperti sakit kepala yang hebat, perakan janin berkurang, nyeri ulu hati, pandangan kabur, serta perdarahan dari jalan lahir, ibu paham penjelasan bidan.
4. Memberikan KIE pada ibu cara pemantauan kesejahteraan janin dalam kandungan yaitu dengan memantau gerakan janin yang normalnya 10-20x sehari. Ibu paham cara pemantauan kesejahteraan janin.
5. Melakukan rujukan internal ke poli imunisasi untuk ibu mendapatkan imunisasi TT5, ibu sudah di imunisasi dan tidak ada reaksi alergi.
6. Memberikan terapi SF 60 mg 1x1 (xxx), Vitamin C 50 mg 1x1 (xxx), Kalsium 500 mg (xxx), serta menginformasikan cara mengonsumsinya yaitu tablet SF diminum malam hari sebelum tidur, tidak diminum dengan teh, kopi maupun susu, ibu mengerti dan bersedia mengonsumsi sesuai anjuran yang diberikan.
7. Memberikan KIE pada ibu yaitu terkait jus buah naga yang merupakan salah satu asuhan komplementer untuk mendukung kadar hemoglobin ibu normal selama kehamilan, ibu mengerti dan bersedia untuk minum jus buah naga.
8. Menganjurkan ibu untuk mengikuti kelas ibu hamil di Kantor Desa Baha pada tanggal 17 Oktober 2025, ibu bersedia datang untuk mengikuti kelas hamil.

9. Menyepakati kunjungan ulang yaitu tanggal 08 November 2025 atau datang sewaktu-waktu apabila ibu mengalami keluhan, ibu mengerti dan bersedia melakukan kunjungan ulang sesuai anjuran.

C. Jadwal Kegiatan

Dalam laporan kasus ini, penulis telah melakukan beberapa kegiatan yang dimulai dari bulan Oktober 2025 sampai bulan April 2026 yaitu dimulai dari kegiatan mengurus ijin. Setelah mendapatkan ijin, dan Ibu “GP” bersedia untuk diasuh, maka penulis memberikan asuhan mulai dari umur kehamilan 16 Minggu 3 hari hingga 42 hari postpartum. Rencana asuhan yang diberikan pada ibu “GP” diuraikan sebagai berikut:

Tabel 2
Rencana Asuhan Kebidanan Pada Ibu “GP” Usia 23 Tahun Multigravida
Dari Kehamilan Trimester II Sampai 42 Hari Masa Nifas

Rencana Waktu Kunjungan		Rencana Asuhan	Implementasi Asuhan
1	2	3	
Bulan Oktober- minggu ketiga bulan Desember 2025	Memberikan asuhan kehamilan trimester II pada ibu “GP”	<ol style="list-style-type: none"> 2. Memfasilitasi ibu untuk melakukan pemeriksaan kehamilan ke fasilitas kesehatan 3. Menjelaskan kepada ibu tentang tanda bahaya kehamilan trimester II. 4. Merencanakan kelas ibu hamil. 5. Menjelaskan pada ibu tentang materi-materi pada kelas ibu hamil atau pada buku KIA yang belum didapatkan ibu atau yang belum ibu pahami. 6. Memberikan asuhan komplementer untuk mengatasi 	

Rencana Waktu Kunjungan	Rencana Asuhan	Implementasi Asuhan
1	2	3
		keluhan yang sering dialami ibu hamil trimester II. 7. Melakukan evaluasi asuhan yang telah diberikan selama masa kehamilan.
Minggu keempat Bulan Desember 2025 hingga bulan Februari 2026	Memberikan asuhan kehamilan trimester III pada ibu “GP”	1. Menganjurkan ibu untuk melakukan pemeriksaan laboratorium 2. Menjelaskan pada ibu tentang tanda bahaya kehamilan trimester III. 3. Memberikan asuhan komplementer prenatal yoga. 4. Membantu ibu dalam melengkapi P4K, yakni tentang perencanaan penggunaan kontrasepsi pasca melahirkan. 5. Membantu ibu dalam persiapan persalinan. 6. Melakukan evaluasi asuhan yang telah diberikan selama masa kehamilan. 7. Melakukan kunjungan rumah ibu “GP”
Minggu ketiga Bulan Maret 2026	Memberikan Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir pada Ibu “GP”	1. Memfasilitasi ibu Teknik komplementer mengurangi nyeri persalinan kala I yaitu, dengan counterpressure dan relaksasi pernafasan. 2. Memberikan asuhan sayang ibu dan bayi.

Rencana Waktu Kunjungan	Rencana Asuhan	Implementasi Asuhan
1	2	3
		<ol style="list-style-type: none"> 3. Memantau kemajuan persalinan ibu, kesejahteraan ibu dan kesejahteraan janin. 4. Membantu ibu bersalin sesuai dengan APN. 5. Memberikan asuhan pada neonatus 1-6 jam meliputi pemberian salep mata profilaksis, injeksi vitamin k, imunisasi HB 0, pemeriksaan fisik neonatus. 6. Memantau tanda vital ibu, membantu pemberian ASI awal, memantau tanda-tanda perdarahan pada ibu, membantu ibu dalam pemenuhan nutrisi dan mobilisasi.
Minggu ketiga Bulan Maret 2026	Memberikan Asuhan Nifas (KF1) dan Asuhan Neonatus (KN1) pada ibu dan bayinya.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memantau dan melakukan pemeriksaan tanda vital ibu. 2. Memantau trias nifas. 3. Membimbing ibu melakukan masase uterus. 4. Membimbing ibu dalam melakukan senam kegel, pijat oksitosin dan mobilisasi dini. 5. Membantu ibu cara/teknik menyusui bayinya. 6. Memberikan KIE tentang perawatan masa nifas dan tanda bahaya masa nifas. 7. Memlakukan pemeriksaan fisik pada neonatus.

Rencana Waktu Kunjungan	Rencana Asuhan	Implementasi Asuhan
1	2	3
		8. Mempertahakan kehangatan pada neonatus. Mengajarkan ibu cara perawatan bayi sehari hari meliputi tali pusat, menjaga kebersihan dan tanda bahaya neonatus.
Minggu keempat Bulan Maret 2026	Memberikan Asuhan Nifas (KF 2) dan Asuhan Neonatus (KN 2) pada Ibu “GP” dan bayinya.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memantau dan melakukan pemeriksaan tanda vital ibu. 2. Memantau trias nifas. 3. Memberikan KIE tentang perawatan masa nifas dan tanda bahaya masa nifas. 4. Memberikan KIE tentang pola nutrisi masa nifas. 5. Melakukan pemeriksaan fisik pada neonatus. 6. Mempertahankan kehangatan pada neonatus. 7. Mengajarkan ibu cara perawatan bayi sehari hari meliputi tali pusat, menjaga kebersihan dan tanda-tanda bahaya neonatus. 8. Memberikan KIE tentang tanda bayi sakit dan bayi sehat.
Minggu ke pertama- minggu kedua Bulan April 2026	Memberikan Asuhan Nifas (KF 3) dan Asuhan Neonatus (KN3) pada Ibu “GP” dan bayinya.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memantau trias nifas. 2. Membimbing ibu melakukan pijat bayi. 3. Mengajarkan ibu cara perawatan bayi sehari hari. 4. Memantau pemenuhan nutrisi dan istirahat ibu.

Rencana Waktu Kunjungan		Rencana Asuhan	Implementasi Asuhan
1		2	3
			5. Memfasilitasi bayi mendapatkan imunisasi..
Minggu ketiga hingga keempat April 2026	Memberikan Nifas (KF 4) dan Bayi pada Ibu “GP” dan bayinya.	Asuhan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memfasilitasi ibu dalam menggunakan alat kontraspasi. 2. Memantau pemenuhan nutrisi dan istirahat ibu. 3. Memantau adanya tanda bahaya pada bayi. 4. Melakukan evaluasi pada masalah yang dihadapi ibu selama nifas.