

BAB III
METODE PENENTUAN KASUS

A. Informasi Klien dan Keluarga

Metode yang digunakan dalam pengumpulan data pada kasus adalah dengan cara wawancara, pemeriksaan, observasi, dan dokumentasi. Data diambil di Puskesmas Pembantu Dauh Puri tanggal 27 September 2025. Data berupa data primer yang didapatkan dari wawancara, pemeriksaan, dan observasi pada ibu “SI” dan data sekunder yang didapatkan dari dokumentasi hasil pemeriksaan ibu yaitu buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA).

1. Data subjektif (tanggal 27 September 2025 pukul 10.00 WITA)

a. Identitas

	Ibu	Suami
Nama	: “SI”	“AL”
Umur	: 26 Tahun	27 Tahun
Agama	: Islam	Islam
Suku Bangsa	: Jawa, Indonesia	Jawa, Indonesia
Pendidikan	: D1	SMA
Pekerjaan	: Swasta (Sales)	Swasta
Alamat	: Jl. Batas Dukuh Sari Gang Dara No 1	Jl. Batas Dukuh Sari Gang Dara no 1
No. Telp	: 085923539xxx	085923539xxx
Jaminan Kesehatan	: BPJS	BPJS

b. Keluhan Utama

Ibu datang untuk memeriksakan kehamilannya, ibu mengatakan ada saat ini tidak ada keluhan. Ibu mengatakan saat ini mual sudah berkurang. Gerakan janin dirasakan aktif dan kuat.

c. Riwayat Menstruasi

Ibu haid pertama kali pada umur 13 tahun, siklus haid teratur 28-30 hari, jumlah darah saat menstruasi yaitu tiga kali ganti pembalut dalam sehari, lama haid 4-7 hari, sifat darah encer. Keluhan saat menstruasi yaitu nyeri perut saat hari pertama menstruasi (*disminore*). Ibu mengatakan hari pertama haid terakhir (HPHT) tgl 10 Mei 2025 dan Tafsiran Persalinan tanggal 17 Pebruari 2026.

d. Riwayat Pernikahan

Ibu mengatakan ini pernikahan yang pertama, sah secara agama dan hukum, lama menikah 1 tahun.

e. Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas Yang Lalu

Ini merupakan kehamilan yang pertama.

f. Riwayat Kontrasepsi

Ibu mengatakan belum pernah menggunakan alat kontrasepsi

g. Riwayat Hamil Ini

Ibu telah melakukan ANC 1 kali di dokter SpOG dan 1 kali di Puskesmas I Denpasar Selatan, dengan hasil pemeriksaan masih dalam batas normal. Status TT ibu yaitu TT4. Suplemen yang telah di konsumsi yaitu asam folat, SF, dan vitamin C. Hasil pemeriksaan lab: Hb 13,9 g/dl, PPIA (-) NR, Sifilis NR, HbSAg NR, Golongan darah O, Gula darah 86, Protein urine (-), dan reduksi urine (-).

Hasil USG : janin tunggal hidup intrauterin. BB sebelum hamil 57,5 kg. Ibu sudah melakukan skrining Kesehatan jiwa di Puskesmas I Denpasar Selatan.

Tabel 2
Data Riwayat Hasil Pemeriksaan Kehamilan Ibu "SI"

No	Tanggal/ Tempat	Keluhan	Hasil Pemeriksaan	Diagnosa	Terapi dan Tindakan yang diberikan
1	2	3	4	5	6
1	Selasa, 8 Juli 2025 pukul 19.30 wita di dr."GMP " SpOG	Ibu mengeluh telat datang bulan, sudah melakukan PPT dengan hasil (+) kemarin pagi dan saat ini ibu mengeluh mual muntah	BB: 58 kg, BB sebelum hamil 57,5 kg, TB : 155 cm, IMT : 23,95 TD:120/70 mmHg, N: 80 x/menit, S: 36,6°C, LILA: 25,5 cm. USG Transvaginal (TVS): GS (+) intrauterin, NT: 2,0 cm, CRL 8 mm, DJJ: (+) , GA: 6 minggu 5 hari, EDD: 06-03-2025.	G1P0A0 UK 8 minggu 3 hari T/H Intrauteri.	1. KIE kondisi ibu dan kehamilannya 2. KIE untuk menghindari kontak seksual sampai kehamilan dinyatakan aman. 3. KIE untuk minum vitamin asam folat 1 x 400 mcg setiap malam sesudah makan. 4. KIE untuk minum ondansentron 2x4 mg sehari setengah jam sebelum makan untuk meredakan mual muntah. 5. KIE makan sedikit tapi sering 6. KIE tentang kunjungan ulang 1 bulan lagi atau saat ada keluhan. 7. KIE untuk melakukan pemeriksaan laboratorium lengkap ,PPIA dipuskesmas.

2	Jumat, 29 Agustus 2025 pukul 08.30 wita di UPTD Puskesmas I Denpasar Selatan	Ibu mengatakan masih merasa sedikit mual dan ingin melakukan pemeriksaan laboratorium lengkap, PPIA sesuai anjuran dokter dan untuk mendapatkan buku KIA	BB: 60 Kg, TB: 155 cm TD:120/70 mmHg, N: 84 x/menit, S:36,8 ^o C, LILA: 25,5 cm, R:20 x/menit TFU: ½ pusat simpisis, DJJ: belum dapat didengar dengan dopler, reflek patella +/-. pemeriksaan penunjang : Hb 13,9 g/dl, PPIA (-) NR, Sifilis NR, HbSAg NR, Golongan darah O, Gula darah 86, Protein urine (-), dan reduksi urine (-).	G1P0A0 UK 15 Minggu 6 Hari	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menginformasikan hasil pemeriksaan pada ibu dan suami 2. Memberikan KIE tentang pola makan dan pola istirahat yang baik untuk ibu hamil serta memberikan informasi tentang tanda bahaya pada kehamilan 3. Memberikan KIE untuk ibu agar membaca buku KIA 4. KIE untuk melakukan kontrol 1 bulan lagi 5. Memberikan terafi asam folat 1x400 mcg, Vitamin B6 kalau perlu saja diminum
---	--	--	--	-------------------------------------	--

h. Prilaku yang membahayakan kehamilan

Ibu mengatakan tidak pernah mendapatkan perilaku yang membahayakan kehamilannya seperti minum-minuman keras, kontak dengan binatang, diurut dukun, merokok, dan menggunakan narkoba.

i. Riwayat penyakit ibu dan keluarga

Ibu mengatakan tidak pernah mengalami penyakit jantung, hipertensi, dan penyakit menular seksual (PMS). Ibu juga mengatakan tidak mempunyai penyakit keturunan.

j. Data Biologis, Psikologis, sosial dan spiritual

1) Data Biologis

a) Pola bernafas : ibu mengatakan tidak ada keluhan saat bernafas.

b) Pola makan

Ibu mengatakan makan tiga sampai empat kali sehari dengan porsi lebih sedikit dari sebelum hamil karena mual yang dirasakan, dengan menu nasi, lauk bervariasi seperti tempe, tahu, ayam, telur, dan sayur-sayuran. Terkadang Ibu makan buah seperti pisang, jeruk dan mangga. Ibu makan biskuit satu keping setiap baru bangun tidur untuk mengurangi mual, selebihnya Ibu jarang makan-makanan selingan diantara waktu makan nasi. Ibu tidak memiliki pantangan dan alergi makanan.

c) Pola minum

Ibu minum air putih kurang lebih 7-8 gelas perhari, dengan menggunakan gelas berukuran kurang lebih 250 cc. Ibu tidak minum kopi, minuman bersoda ataupun berwarna lainnya. Ibu minum susu satu gelas/hari.

d) Pola eliminasi

Ibu mengatakan buang air besar (BAB) satu kali dalam sehari dengan konsistensi lembek, warna kuning. Buang air kecil (BAK) dengan frekuensi 6-7 kali sehari dengan warna kuning jernih. Ibu tidak ada keluhan saat BAB atau BAK.

e) Hubungan seksual

Ibu dan suami belum berani melakukan hubungan seksual semenjak Ibu mengetahui dirinya hamil, karena takut akan menyakiti bayinya.

f) Aktivitas sehari-hari

Aktivitas sedang seperti menyapu, mencuci dan aktivitas rumah tangga lainnya. Ibu juga masih bekerja sebagai sales.

g) Pola istirahat

Ibu rutin tidur siang selama satu jam perhari. Malam hari ibu tidur kurang lebih 7-8 jam. Ibu tidak mengalami gangguan tidur.

h) Kebersihan diri

Ibu mandi dua kali dalam sehari. Rutin menggosok gigi sebanyak dua kali sehari. Keramas setiap tiga kali seminggu. Payudara dibersihkan saat mandi menggunakan sabun. Membersihkan alat genitalia setiap mandi dan setelah selesai BAB/BAK. Cebok dari arah depan ke belakang dan selalu dikeringkan sebelum memakai pakaian dalam. Ibu mengganti pakaian dalam sebanyak 2 kali dalam sehari atau setiap saat jika basah atau lembab.

2) Kebutuhan Sosial

Ibu mengatakan hubungan dengan suami dan keluarga baik dan harmonis, hubungan dengan lingkungan sekitar juga baik. Ibu tidak pernah mengalami kekerasan fisik. Pengambilan keputusan dilakukan oleh ibu bersama dengan suami.

3) Kebutuhan spiritual

Ibu masih bisa menjalankan ibadah seperti sebelum hamil, tidak ada keluhan ibu dalam menjalankan ibadah.

4) Pengetahuan

Ibu aktif mencari informasi mengenai kehamilan di sosial media dan mengkonfirmasi kembali ke puskesmas saat kontrol rutin. Ibu belum mengetahui tanda bahaya kehamilan pada trimester 2.

5) Perencanaan persalinan

Ibu mengatakan ingin melahirkan di Puskesmas Pembantu Dauh Puri dan ditolong oleh bidan. Transportasi ke tempat persalinan menggunakan kendaraan pribadi (motor). Pendamping persalinan adalah suami. Pengambil keputusan utama dalam persalinan adalah ibu dan suami. Calon pendonSor darah adalah adik kandung, dana persalinan menggunakan BPJS (JKN) dan tabungan pribadi. Rumah sakit rujukan jika terjadi kegawatdaruratan yaitu RSAD Tk II Udayana. Ibu berencana menggunakan kontrasepsi implan pada 42 hari setelah persalinan.

2. Data Objektif (Tanggal 27 September 2025 pukul 10.30 WITA)

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum baik, kesadaran compos mentis, BB 61 kg, BB sebelumnya 60 kg (tgl 29/08/25), BB sebelum hamil 57,5 kg, TB 155 cm, LILA 25,5 cm, IMT 23,95, postur tubuh normal, TD 110/70 mmHg, N 80 kali/menit, suhu 36,7°C, R 20 kali/menit. Tidak ada merasakan nyeri.

b. Pemeriksaan fisik

- 1) Kepala : Simetris tidak ada kelainan
- 2) Rambut : Bersih, tidak ada kelainan
- 3) Wajah : normal, tidak pucat ataupun edema, tidak berjerawat maupun cloasma, tidak ada kelainan.
- 4) Mata : konjungtiva merah muda, sklera putih.
- 5) Hidung : bersih, tidak ada pengeluaran.
- 6) Mulut : bibir tidak pucat, mukosa bibir lembab.
- 7) Telinga : bersih, tidak ada pengeluaran serumen berlebihan.

- 8) Leher : tidak ada pembesaran kelenjar limfe dan tiroid, tidak ada bendungan vena jugularis.
 - 9) Payudara : bersih, bentuk simetris, puting menonjol, tidak ada pengeluaran, tidak ada benjolan maupun nyeri tekan.
 - 10) Dada : bentuk simetris, tidak ada retraksi dada.
 - 11) Perut : tidak ada luka bekas operasi, tidak ada striae gravidarum, tidak ada kelainan. TFU 2 jari dibawah pusat, DJJ 140 kali/menit, teratur.
 - 12) Ekstremitas bawah : tungkai simetris, kuku tidak pucat, tidak oedema, reflek patella positif pada kedua tungkai, tidak ada varises pada kedua tungkai, tidak ada kelainan.
 - 13) Genetalia : bersih, tidak ada kelainan maupun pengeluaran.
 - 14) Anus : normal.
- c Pemeriksaan Penunjang :
- 1) Pemeriksaan laboratorium : tidak dilakukan
 - 2) USG : tidak dilakukan

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan data subjektif dan objektif yang dikumpulkan tanggal 27 September 2025, dapat dirumuskan diagnosis kebidanan pada kasus ini adalah G1P1A0 umur kehamilan 20 minggu janin tunggal hidup intrauterine.

Masalah :

1. Ibu dan suami belum mengetahui tanda bahaya kehamilan trimester II.
2. Ibu dan suami belum mengetahui rencana alat kontrasepsi yang akan dipakai.

C. Penatalaksanaan

1. Menginformasikan hasil pemeriksaan pada ibu dan suami, ibu dan suami memahami informasi yang diberikan.
2. Memberikan KIE kepada ibu tentang tanda bahaya kehamilan trimester II yaitu perdarahan, nyeri kepala hebat, mata berkunang-kunang. Ibu paham dengan penjelasan yang diberikan.
3. Memberikan KIE tentang jenis alat kontrasepsi yang nantinya bisa dipilih setelah melahirkan. Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan.
4. Memberikan terapi berupa SF 1x60 mg (XXX), vitamin C 1x50 mg (XXX), kalsium 1x500 mg (XXX). Ibu bersedia minum suplemen yang diberikan.
5. Menyetujui kunjungan ulang 1 bulan lagi atau saat ibu memiliki keluhan, ibu dan suami menyetujuinya.
6. Melakukan pendokumentasian diregister ibu hamil, kartu ibu, e-kohort, buku KIA ibu. Pendokumentasian telah dilakukan.

D. Jadwal Kegiatan

Dalam laporan kasus ini, penulis melakukan beberapa kegiatan dari bulan September 2025 sampai dengan bulan Februari 2026, dimulai dari pengumpulan data, penyusunan laporan, bimbingan laporan dan pelaksanaan seminar laporan serta perbaikan. Penulis segera memberikan asuhan kebidanan pada Ibu "SI" selama kehamilan trimester II dan III sampai masa nifas. Adapun rencana jadwal kegiatan asuhan yang akan diberikan pada Ibu "SI" sebagai berikut :

Tabel 3
Implementasi Asuhan Kebidanan Pada Ibu “SI” Umur 26 Tahun Primigravida
dari Umur Kehamilan 20 Minggu sampai 42 Hari Masa Nifas

No	Kunjungan dan Jadwal Asuhan	Implementasi Asuhan
1	2	3
1	Memberikan asuhan kehamilan trimester II dan III pada ibu “SI” pada minggu III bulan September 2025 sampai dengan minggu ke III bulan Februari 2026	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memfasilitasi ibu dalam pendampingan <ol style="list-style-type: none"> a. Saat pemeriksaan ANC b. Pemeriksaan laboratorium dan USG c. Prenatal yoga 2. Memberikan KIE ibu tentang : <ol style="list-style-type: none"> a. Tanda bahaya kehamilan trimester II dan III b. KIE tentang seksual aman pada kehamilan c. KIE tentang cara melakukan IMD d. Persiapan P4K e. Tanda-tanda persalinan
2	Memberikan asuhan persalinan pada ibu “SI” bulan Februari 2026	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memfasilitasi ibu dalam: <ol style="list-style-type: none"> a. Mendampingi ibu saat bersalin dan memberikan asuhan komplementer b. Memberikan asuhan sayang ibu c. Memantau kesejahteraan ibu, janin dan kemajuan persalinan d. Memantau tanda-tanda vital e. Asuhan persalinan kala I, II, III sesuai standar APN f. Memberikan asuhan pada bayi baru lahir, memberikan vitamin K, salep mata, imunisasi HB 0 g. Memberikan terapi obat

1	2	3
3	Memberikan asuhan kebidanan nifas pada ibu “SI” KF 1 dan KN 1 pada minggu ke III bulan Februari 2026	1. Memfasilitasi ibu dalam <ol style="list-style-type: none"> a. Memantau tanda-tanda vital dan trias nifas b. memberikan asuhan komplementer pijat oksitosin 2. memberikan KIE tentang: <ol style="list-style-type: none"> a. Pemberian ASI on demand dan ASI eksklusif b. Perawatan bayi baru lahir c. Perawatan tali pusat d. Tehnik menyusui yang benar e. Tanda bahaya bayi baru lahir f. Personal hygiene g. Menjadwalkan kunjungan
4	Memberikan asuhan kebidanan nifas pada ibu “SI” KF 2 dan KN 2 pada minggu I bulan Maret 2026	1. Memfasilitasi asuhan kebidanan kunjungan rumah <ol style="list-style-type: none"> a. Memantau tanda-tanda vital dan trias nifas b. Memberikan asuhan komplementer pijat bayi pada bayi ibu “SI” c. Membimbing ibu dalam perawatan ibu nifas dan bayi baru lahir 2. Memberikan KIE ibu dan suami <ol style="list-style-type: none"> a. Memperhatikan personal hygiene b. Pemenuhan nutrisi dan istirahat c. menjadwalkan imunisasi pada bayi (BCG dan polio) di Puskesmas Pembantu Dauh Puri d. Menjadwalkan kunjungan ulang ibu
5	Memberikan asuhan kebidanar nifas pada ibu “SI” KF 3 dan KN 3 pada minggu III bulan Maret 2026	1. Melakukan asuhan pada ibu nifas dan neonatus <ol style="list-style-type: none"> a. Pemeriksaan pada bayi b. Manfaat imunisasi BCG dan polio c. Tetap memberikan ASI eksklusif pada bayi d. Menjadwalkan kunjungan ulang

1	2	3
6	Memberikan asuhan kebidanar nifas pada ibu “SI” KF 4 pada minggu ke I di bulan April 2026	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memfasilitasi penggunaan KB 2. Memberikan KIE tentang Personal Hygene 3. Memberikan KIE tentang Kebutuhan Seksual 4. KIE bila ada keluhan sebelum jadwal kontrol agar datang segera untuk control 5. Memantau tumbuh kembang bayi