

BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

A. Informasi Pasien/Keluarga

Informasi terkait identitas Ibu “KW” hamil 20 minggu 2 hari yang penulis dapatkan dari PMB Rastiti pada tanggal 05 Oktober 2025 melalui anamnesis dengan pasien. Penulis menjelaskan maksud dan tujuan dilakukan asuhan yang akan dilakukan pada ibu dari masa kehamilan sampai 42 hari masa nifas beserta bayinya. Atas ijin pasien dan bidan “R” selaku pemilik PMB, maka selanjutnya penulis memberikan asuhan kebidanan secara komperhensif dan berkesinambungan. Adapun data subjektif dan objektif yang penulis dapatkan berdasarkan anamnesis dengan pasien sebagai berikut:

1. Data subjektif

a. Identitas	Ibu	Suami
Nama	: Ibu “KW”	: Bp. “ JL”
Umur	: 29 tahun	: 24 tahun
Suku, bangsa	: Bali, Indonesia	: Bali, Indonesia
Agama	: Hindu	: Hindu
Pendidikan	: SMA	: SMA
Pekerjaan	: IRT	: Swasta
Alamat rumah	: Banjar Bukitcatu, Desa Candikuning	
No. Telp/ Hp	: 082103879xxx	

b. Keluhan Utama

Ibu datang bersama suami ingin memeriksakan kehamilannya dengan keluhan merasa mual.

c. Riwayat Menstruasi

Ibu mengalami menstruasi pertama pada usia 12 tahun, ibu mengatakan siklus haid teratur, lama menstruasi 5 sampai 7 hari. Pada saat menstruasi ibu mengganti pembalut dua sampai tiga kali per hari. Keluhan ibu pada saat menstruasi tidak ada. Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT): 17-05-2025, Tafsiran Persalinan (TP): 24-02-2026.

d. Riwayat perkawinan sekarang

Ibu menikah sah secara agama dan cacatan sipil. Ini merupakan perkawinan pertama dengan usia perkawinan 6 tahun.

e. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

NO	Tanggal Partus	Umur kehamilan/ Jenis Partus	Penolong	Jenis Kelamin	Laktasi Umur	Keadaan Sekarang
1	25-06-2020	38 minggu/ Spontan	Bidan	Perempuan	0-2 tahun	Sehat
2	Ini					

f. Riwayat Kontrasepsi

Ibu mengatakan menggunakan alat kontrasepsi hormonal yaitu kb suntik 3 bulan setelah 42 hari masa nifas. Ibu mengatakan pada anak pertama selama menggunakan kb suntik 3 bulan tidak mengalami menstruasi. Maka dari itu ibu memutuskan untuk berhenti menggunakan kb suntik 3 bulan dan mengganti dengan kb pil. Ibu belum menetapkan pilihan untuk menggunakan alat kontrasepsi

setelah melahirkan.

g. Riwayat hamil ini

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan yang kedua. Keluhan yang pernah dialami pada trimester I yaitu mual di pagi hari tetapi tidak mengganggu aktivitasnya. Selama hamil ini ibu tidak memiliki keluhan seperti pendarahan, dan sakit kepala berat. Ibu mengatakan berat badan sebelum hamil yaitu 55 kg. Status TT ibu yaitu TT5. Ibu mengatakan hari pertama haid terakhirnya (HPHT) yaitu pada tanggal 17 Mei 2025 sedangkan Taksiran Persalinan (TP) oleh Bidan yaitu 24 Februari 2026 dan Taksiran Persalinan (TP) USG yaitu 22 Februari 2026. *Ictisar* pemeriksaan sebelumnya, ibu mengatakan sudah periksa sebanyak 1 kali di dokter Sp.OG, 2 kali di Bidan dan 1 kali di puskesmas. Ibu tidak memiliki perilaku yang membahayakan kehamilan seperti merokok, menggunakan narkoba, minum minuman keras atau jamu. Riwayat pemeriksaan kehamilan ibu “KW” sebelumnya, sebagai berikut:

Tabel 3
Hasil Pemeriksaan Antenatal Ibu “KW” Berdasarkan Buku KIA

NO	Tanggal/ Tempat	Keluhan	Hasil Pemeriksaan	Diagnosa	Terapi/ Tindakan
1	2	3	4	5	6
1	07/07/2026 PMB”R”	Mual muntah, PPT (+)	TD: 90/60 mmHg BB: 55 kg TB : 160 cm Lila : 30 cm Refleks Patella : +/, Odema: -/ TFU: belum teraba.	G2P1A0 UK 7 minggu 2 hari.	Asam folat 1 x 400 mcg (30 tablet) , vitamin B6 1 x 50 mg (10 tablet), KIE tanda bahaya pada kehamilan,

1	2	3	4	5	6
					KIE USG
2	10/07/2025 dr. SpOG	Mual	BB : 55 kg TD : 100/70 mmHg GS : (+) GA : 8W 2D EDD: 22/02/2026	G2P1A0 UK 7 minggu 5 hari	Terapi lanjut
3	22/08/2023 Puskesmas Baturiti I	Mual dan muntah di pagi hari	TD : 110/70 mmHg BB : 56 Kg TFU belum teraba Lab : Hb : 12,9 gr/Dl HbSAg : NR Sifilis : NR HIV : NR Reduksi urine/Protein urine: Negatif	G2P1A0 UK 13 minggu 6 hari T/H <i>intrauter</i> <i>ine</i>	Asam folat 1 x 400 mcg (30 tablet) , vitamin B6 1 x 50 mg (10 tablet), KIE tanda bahaya pada kehamilan, KIE nutrisi pada ibu hamil, KIE makan sedikit tapi sering.
4	14/09/2025 PMB "R"	Mual	TD : 110/70 mmHg BB : 56,5 Kg CRL : 3,91 cm GA : 12W6D EDD : 23/02/2024	G3P2A0 UK 17 minggu 1 hari T/H <i>intrauter</i> <i>ine</i>	Folamil Genio 1 x 1 (30 tablet)

(Sumber: Dokumentasi dari Buku Kesehatan Ibu dan Anak Ibu "LM")

h. Obat dan suplemen yang pernah di minum

Asam Folat (1 x 400mcg) 60 tablet, B6 (2 x 10 mg) 20 tablet dan folamil genio 30 tablet. Ibu teratur minum obat yang telah diberikan dan tidak ada

keluhan saat mengonsumsi obat dan suplemen.

i. Perilaku yang membahayakan kehamilan

Ibu mengatakan tidak ada melakukan perilaku yang dapat membahayakan kehamilan seperti minum-minuman keras, kontak dengan binatang, diurut dukun, merokok, dan menggunakan narkoba.

j. Riwayat penyakit yang pernah diderita oleh ibu/riwayat operasi

Ibu mengatakan tidak pernah didiagnosis atau tidak sedang mengalami gejala atau tanda penyakit kardiovaskuler, hipertensi, dan penyakit menular seksual (PMS). Ibu juga tidak pernah menjalani operasi.

k. Riwayat penyakit keluarga yang pernah menderita sakit keturunan

Ibu mengatakan keluarga tidak pernah atau tidak sedang menderita penyakit keturunan seperti: kanker, asma, hipertensi, DM, penyakit jiwa, kelainan bawaan, hamil kembar, epilepsi, alergi maupun penyakit menular yaitu penyakit hati, TBC, dan PMS/HIV/AIDS.

l. Riwayat Ginekologi

Ibu mengatakan tidak pernah didiagnosis oleh dokter atau tidak sedang menderita penyakit ginekologi seperti: polip serviks, kanker kandung, cervicitis kronis, endometritis, miom, operasi kandungan.

m. Data Bio-psiko-sosial dan spiritual

- 1) Pola nafas : Ibu mengatakan tidak ada keluhan saat bernafas,
- 2) Pola makan/minum : Ibu mengatakan makan tiga sampai empat kali sehari dengan porsi sedang menu bervariasi seperti nasi putih, sayur-sayuran, tempe, lauk pauk (ayam, ikan, dan lain-lain) dan terkadang disertai buah. Ibu mengatakan minum air sepuluh sampai sebelas gelas perhari. Dan ibu

meminum susu satu gelas dimalam hari.

- 3) Pola eliminasi : Ibu mengatakan buang air besar satu kali dalam sehari dengan konsistensi lembek, warna kecoklatan. Ibu mengatakan buang air kecil enam sampai tujuh kali dengan warna kuning jernih.
- 4) Pola istirahat : Ibu mengatakan pola istirahat cukup yaitu tidur malam kurang lebih tujuh sampai delapan jam dari pukul 22.00 sampai pukul 06.00 serta tidur siang kurang lebih satu jam kadang tidak menentu. Ibu mengatakan saat ini belum ada keluhan saat istirahat.
- 5) Psikososial : Ibu mengatakan kehamilan ini sudah direncanakan oleh ibu maupun suami, sehingga ibu dan suami menerima kehamilan ini dengan bahagia.
- 6) Pengetahuan : Ibu sudah mengetahui tanda bahaya kehamilan dan belum mengetahui alat kontrasepsi yang akan digunakan.

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan Umum : Baik
Kesadaran : Composmentis
Berat badan : 58 kg
Tinggi badan : 160 cm
Tekanan darah : 110/70 mmHg
LILA : 30
Suhu : 36,5° C
Nadi : 82 x/menit
Respirasi : 22 x/menit

b. Pemeriksaan Fisik

Kepala	: Tidak ada kelainan dan rambut bersih
Wajah	: Tidak pucat dan tidak oedema.
Mata	: Simetris, konjungtiva merah muda dan sclera putih.
Hidung	: Tidak ada pengeluaran, bersih dan tidak ada kelainan
Mulut dan Gigi	: Bibir lembab dan gigi tidak karies
Leher	: Tidak ada pembesaran vena jugularis, tidak ada pembengkakan kelenjar tiroid
Payudara	: Simetris, tidak ada nyeri tekan, puting menonjol dan tidak ada pengeluaran
Dada dan Aksila	: Tidak ada retraksi dada dan tidak ada pembengkakan kelenjar linfe aksila.
Abdomen	: Tidak terdapat luka bekas operasi dan tidak ada kelainan. Tinggi Fundus Uteri 2 jari dibawah pusat, denyut jantung janin (DJJ) 147 x/menit.
Ekstermitas	: Tidak ada oedema, varises, kuku berwarna merah muda dan reflek patella positif.
Anogenital	: Tidak dilakukan pemeriksaan

B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan

Berdasarkan hasil pemeriksaan tanggal 05 Oktober 2025, maka dapat ditegaskan diagnosa kebidanan sebagai berikut: G2P1A0 umur kehamilan 20 minggu 2 hari T/H intrauterin.

C. Jadwal Kegiatan

Dalam laporan kasus ini, penulis melakukan beberapa kegiatan dari bulan

Oktober sampai dengan bulan April 2026. Kegiatan dimulai dari pengumpulan data, penyusunan laporan, bimbingan laporan dan perbaikan. Penulis segera memberikan asuhan kebidanan pada Ibu “KW” selama kehamilan trimester II dan III sampai masa nifas. Adapun rencana jadwal kegiatan asuhan yang akan diberikan pada Ibu “KW” sebagai berikut:

Tabel 4
 Hasil Asuhan Ibu “KW” umur 29 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 20 Minggu 2 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas

NO	Rencana Waktu Kunjungan	Rencana Asuhan	Implementasi Asuhan
1	2	3	4
1	05/10/2025 sampai dengan minggu ke-4 bulan Februari 2026	Memberikan asuhan kebidanan pada kehamilan trimester II dan III	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menginformasikan ibu terkait tanda bahaya kehamilan trimester III. 2. Memberikan KIE kepada ibu mengenai tanda bahaya pada ibu hamil. 3. Memberikan KIE kepada ibu mengenai kelas ibu hamil. 4. Memberikan KIE kepada ibu mengenai Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K). 5. Mengingatkan kembali kepada ibu mengenai persiapan dan tanda-tanda persalinan. 6. Membimbing ibu cara mengatasi nyeri punggung yang dirasakan dengan massage <i>efflurage</i>.

1	2	3	4
2	Minggu ke-4 bulan Februari 2026	Memberikan asuhan kebidanan pada persalinan dan bayi baru lahir.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan KIE mengenai teknik relaksasi pada saat proses persalinan. 2. Memberikan dukungan kepada ibu selama proses persalinan. Memberikan asuhan sayang ibu selama proses persalinan. 3. Memantau kesejahteraan janin, kemajuan persalinan dan kondisi ibu menggunakan partograf. 4. Mendampingi proses persalinan ibu. 5. Melakukan pemantauan kondisi ibu setelah melahirkan dengan partograf. 6. Membantu melakukan asuhan kebidanan pada bayi baru lahir.
3	Minggu ke-4 bulan Februari 2026	Memberikan asuhan kebidanan 6 jam sampai 3 hari masa nifas (KF 1) dan neonatus 6 sampai 48 jam (KN 1)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan pemantauan trias nifas (laktasi, involusi dan lochea) 2. Membimbing ibu untuk melakukan senam kegel 3. Memberikan KIE kepada ibu mengenai tanda bahaya selama masa nifas dan bayi baru lahir. 4. Mengingatkan kembali kepada ibu mengenai kebersihan diri (personal hygiene), pemenuhan nutrisi selama masa nifas.

1	2	3	4
			5. Mengingat kembali kepada ibu mengenai perawatan bayi sehari-hari. 6. Mengingat kembali kepada ibu untuk tetap menyusui bayinya secara <i>on demand</i> dan memberikan ASI Eksklusif.
4	Minggu ke-1 bulan Maret 2026	Memberikan asuhan kebidanan 4 sampai 28 hari masa nifas (KF 2) dan neonatus hari ke- 3 sampai ke-7 (KN 2)	1. Melakukan pemantauan trias nifas (laktasi, involusi dan lochea). 2. Memberikan asuhan kebidanan pada neonatus. 3. Membimbing ibu menyusui bayinya.
5	Minggu ke-2 bulan Maret 2026	Memberikan asuhan kebidanan 4 sampai 28 hari masa nifas (KF 3) dan neonatus hari ke- 8 sampai ke 28 (KN 3)	1. Melakukan pemantauan trias nifas (laktasi, involusi dan lochea). 2. Memberikan asuhan kebidanan pada neonatus. 3. Membimbing ibu dan suami dalam melakukan pijat bayi dan pijat oksitosin.
6	Minggu ke-1 bulan April 2026	Memberikan asuhan kebidanan 29 sampai 42 hari masa nifas (KF 4) dan bayi umur 29 42 hari	1. Melakukan pemantauan laktasi 2. Memberikan asuhan kebidanan pada neonatus. 3. Memberikan asuhan kebidanan pada keluarga berencana.