

BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

A. Informasi Klien/Keluarga

Informasi klien dan keluarga didapatkan dengan pendekatan studi kasus/*case report*. Metode yang digunakan yaitu dengan wawancara, observasi, pemeriksaan dan dokumentasi. Data yang digunakan berupa data primer dari wawancara dan pemeriksaan pada Ibu “PM” serta data sekunder yang didapatkan dari dokumentasi hasil pemeriksaan ibu yaitu buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA). Data ini dikaji pada tanggal 11 September 2025 di PMB Ni Ketut Sunarhi, SST. Ibu “PM” hamil dengan usia kehamilan 15 minggu 3 hari.

Penulis melakukan pendekatan dengan menjelaskan maksud dan tujuan asuhan yang akan dilakukan mulai dari masa kehamilan sampai 42 hari masa nifas pada ibu dan bayi. Atas persetujuan Bapak ‘BR’ yaitu suami dari Ibu “PM”, selanjutnya penulis memberikan asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkesinambungan/ *Continuity Of Care* (COC).

Berikut adalah data subyektif dan obyektif yang diperoleh penulis berdasarkan pengkajian awal klien di tempat praktik mandiri bidan pada tanggal 11 September 2025

1. Data Subjektif (Kamis Tanggal 11 September 2025 pukul 17.00 WITA)

a) Identitas

	Ibu	Suami
Nama	: Ibu 'PM'	: Bapak. 'BR'
Umur	: 31 tahun	: 37 tahun
Suku, bangsa	: Jawa, Indonesia	: Jawa, Indonesia
Agama	: Islam	: Islam
Pendidikan	: S1 (Ilmu Hukum)	: SMA
Pekerjaan	: IRT	: Karyawan Swasta (seles Nivea)
Penghasilan	-	: Rp. ± 4.500.000.,
Alamat rumah	: Jalan Pulau misol No 39	
No. Tlp	: 081 515 797 xxx	
Jaminan Kesehatan	: BPJS KELAS 1	

b) Alasan berkunjung dan keluhan utama

Ibu datang untuk memeriksakan kehamilannya dan saat ini ibu tidak ada keluhan

c) Riwayat menstruasi

Ibu mengatakan pertama kali menstruasi pada usia 14 tahun. Siklus haid ibu 28-30 hari. Jumlah darah saat menstruasi yaitu 2-3 kali ganti pembalut dalam sehari. Lama haid ibu 4-5 hari. Selama menstruasi ibu tidak pernah mengalami masalah atau keluhan. HPHT : 26-05-2025. TP :02-03-2026.

d) Riwayat pernikahan

Ibu menikah secara sah pada usia 30 tahun dan suami pada saat itu usia 35 tahun dan pernikahan ini sudah berlangsung selama 2 tahun

e) Riwayat kehamilan, persalinan, dan nifas yang lalu

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilan yang pertama

f) Alasan ibu mengenai riwayat laktasi yang lalu

Ibu belum mempunyai riwayat menyusui, karena ini merupakan kehamilan pertama.

g) Riwayat Hamil ini

Ibu rutin melakukan pemeriksaan ANC di PMB Ni Ketut Sunartha, SST, gerakan janin sudah dirasakan. Selama hamil, keluhan yang pernah dialami ibu adalah mual dipagi hari, nafsu makan berkurang dan selalu ingin tidur. Selama kehamilan, ibu tidak pernah mengalami penyulit dan komplikasi sehingga ibu tidak pernah mengkonsumsi obat-obatan apapun, selain suplemen kehamilan, antara lain: Kalk 500 mg, SF 60 mg, Asam Folat 400 mg, dan Vitamin B6 10 mg. Status imunisasi T5. Ibu tidak memiliki kebiasaan yang membahayakan selama kehamilan seperti merokok, dan minum-minuman keras.

h) Riwayat hasil pemeriksaan

Selama kehamilan ini ibu sudah pernah memeriksakan kehamilannya 1 kali di Puskesmas Pembantu Dauh Puri pada tanggal 05 Agustus 2025 pada umur kehamilan 10 minggu 1 hari dengan keluhan mual-mual. dan 2 kali di dr.Fido Anggli,M. Biomed,Sp.OG pada tanggal 17 Juli 2025 dan 11 Agustus 2025 di usia kehamilan 7 minggu 3 hari dan di usia kehamilan 11 minggu.

Tabel 3
Riwayat Pemeriksaan Kehamilan Ibu “PM”

Hari/tanggal/ waktu/tempat	Catatan Perkembangan	Tanda tangan/ Nama
1	2	3
<p>Kamis, 17 juli 2025 Pukul. 19.00 WITA , di dr.Fido Anggli,M. Biomed,Sp.OG</p>	<p>S: Ibu mengatakan telat haid dan mengeluh mual hingga muntah. Ibu mengatakan sudah sempat tes kencing di rumah dengan hasil Pptest (+), ibu ingin memastikan kembali kehamilannya dengan melakukan pemeriksaan USG O: ku baik, kesadaran <i>composmentis</i>, BB: 53 kg, BB: 162 Cm, TD: 118/80mmhg, N: 80 kali/ Menit, R: 20 kali/ menit Hasil USG : GS: (+) FHR: + 145 kali/ menit, GA: 7W3D. EED : 02-03-2026 hasil usg masih dalam batas normal A: G1P0A0 UK 7 minggu 3 hari T/H intrauterine. P: 1. KIE hasil Pemeriksaan, bahwa kondisi ibu dan janin dalam batas normal 2. Pemberian tablet tambah darah (30 tablet) 1 X 1 sehari, Asam Folat 400 mg (30 tablet) 1X1 sehari, kalsium 500 mg (30 tablet) 1X 1 sehari 3. KIE cara Minum vitamin dengan tidak minum dibarengi dengan teh, kopi,susu. Ibu paham.</p>	<p>dr. Fido Anggli, M. Biomed,Sp.OG.</p>
<p>Selasa,05 Agustus 2025, pukul : 09.00 WITA, di UPTD Puskesmas Pembantu dauh Puri.</p>	<p>S: Ibu mengatakan ingin Cek LAB dan memeriksa dirinya, ibu mengatakan telat haid dan mengeluh mual muntah, ibu sudah tes kencing di rumah dengan hasil Pptest (+) dan ibu juga sudah melakukan USG di dr SpOG pada tanggal 17 juli 2025. O: KU: baik, Kesadaran: <i>Composmentis</i>,</p>	<p>Bidan Puskesmas</p>

Hari/tanggal/ waktu/tempat	Catatan Perkembangan	Tanda tangan/ Nama
1	2	3
	<p>tidak pucat dan tidak lemas. TB: 162Cm, BB: 55 Kg, BB sebelum hamil : 50 kg, IMT: 21, LILA: 25 Cm, TD: 107/78 mmHg, Respirasi: 20 kali/ menit, Nadi: 80 kali/ menit, Suhu; 36,5 °c Pemeriksaan Fisik dalam batas Normal Hasil pemeriksaan laboratorium: HB: 11 g/dl Golngan darah: O Positif Glukosa Sewaktu : 120 mg/dl HIV: Non Reaktif HBSAg: Non Reaktif TPHA: Non Reaktif Glukosa urine : Negatif Protein Urine : Nrgatif <i>Skor Puji Rochjati : 2</i> Skor skring jiwa ibu hamil : 9 A : GIP0A0 UK 10 minggu 1 Hari T/H Intrauterine P :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li data-bbox="571 1442 1102 1637">1. KIE hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami bahwa kondisi ibu dan janin dalam batas normal, ibu dan suami paham dan senang <li data-bbox="571 1659 1102 1973">2. KIE tanda bahaya Kehamilan trimester I seperti: nyeri perut hebat, sakit kepala atau pusing berlebih, keluar darah dari jalan lahir, mual muntah berlebih dan demam tinggi jika ibu mengalami keluhan seperti itu segera priksa ke faskes terdekat. Ibu dan 	

Hari/tanggal/ waktu/tempat	Catatan Perkembangan	Tanda tangan/ Nama
1	2	3
	<p>suami paham dengan penjelasan yang telah diberikan.</p> <p>3. Memberitahu ibu untuk melanjutkan minum vitamin yang telah diberikan di dokter sebelumnya, ibu paham.</p> <p>4. menginformasikan jadwal kunjungan ulang berikutnya 1 bulan lagi pada tanggal 05 September 2025. Ibu paham dan bersedia</p> <p>5. Melakukan pendokumentasian hasil asuhan pada register dan buku KIA. Pendokumentasian telah dilakukan.</p>	
<p>Senin,11 Agustus 2025. Pukul 20.00 WITA, di dr. Fido Anggli, M. Biomed, Sp.OG</p>	<p>S: ibu ingin memeriksakan kehamilannya, ibu mengatakan tidak ada keluhan, ibu hanya ingin mengetahui kondisi janinnya melalui hasil USG.</p> <p>O: KU baik, Kes <i>composmentis</i>, BB: 55 Kg, TD: 120/78 mmhg, N: 80 kali/ menit, R: 20 kaliu/ menit.</p> <p>Hasil USG :</p> <p>CRL: 4.3 cm, GA : 11W 2 D, FHR: 148 kali/ menit, EDD: 28-02-2026</p> <p>Hasil USG dalam batas normal.</p> <p>A: G1P0A0 UK 11 minggu 2 hari</p> <p>P:</p> <p>1. Memberitahukan ibu hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dan janin dalam batas normal.</p> <p>2. Memberikan kepada ibu bahwa kontrol selanjutnya boleh dilakukan di praktek</p>	<p>dr. Fido Anggli, M. Biomed, Sp.OG</p>

Hari/tanggal/ waktu/tempat	Catatan Perkembangan	Tanda tangan/ Nama
1	2	3
	<p>madiri bidan atau di puskesmas. Ibu paham</p> <p>3. Memberitahu ibu untuk melanjutkan vitamin yang masih sesuai aturan minum.</p> <p>ibu paham</p>	

i) Riwayat kontrasepsi

Ibu mengatakan belum pernah menggunakan alat kontrasepsi, karena ibu dan suami berencana mempunyai anak setelah menikah.

j) Riwayat penyakit :

- 1) Riwayat penyakit yang pernah diderita Ibu : tidak pernah mengalami keluhan / tanda gejala yang mengarah ke penyakit kardiovaskuler, hipertensi, asma, epilepsi, TORCH, diabetes mellitus (DM), hepatitis tuberculosis (TBC), penyakit menular seksual (PMS), ibu juga tidak pernah di operasi pada daerah abdomen.
- 2) Riwayat penyakit yang sedang diderita: ibu tidak menderita penyakit kardiovaskular, asma, hipertensi, epilepsy, DM, TORCH, Hepatitis, maupun PMS.
- 3) Riwayat Penyakit keluarga yang menurun : tidak pernah menderita penyakit kanker, asma, hipertensi, epilepsy, DM, alergi, hepatitis, maupun penyakit jiwa.
- 4) Riwayat Penyakit kandungan : tidak sedang mengidap penyakit kandungan seperti tumor, kista, mioma, kanker, PID, maupun kutu rambut kelamin.
- 5) Riwayat Penyakit Keluarga : Ibu menyangkal dalam keluarga ibu tidak pernah mengalami keluhan / tanda gejala yang mengarah ke penyakit hipertensi,

kardiovaskuler, asma, epilepsi, TORCH, diabetes mellitus (DM), hepatitis tuberculosis (TBC), penyakit menular seksual (PMS).

a. Data Bio Psikososial, dan Spiritual

1) Ibu mengatakan tidak mengalami keluhan pada pernapasan saat beraktivitas maupun saat istirahat. Pola makan ibu selama kehamilan sekarang adalah ibu makan 2-3 kali dalam sehari namun dalam porsi sepiring kecil. Adapun jenis dan komposisi makanan ibu antara lain, nasi 5 sendok makan, 1 potong daging atau ikan atau telur, satu potong tahu atau tempe, dan sayur. Pola minum ibu dalam sehari adalah ibu minum air mineral sebanyak 8-10 gelas/hari. Ibu juga minum susu ibu hamil 1 kali sehari, ibu kadang-kadang mengonsumsi buah potong, serta ibu juga sering ngemil biskuit dan roti. Pola eliminasi ibu selama sehari antara lain: BAK lebih kurang 5-6 kali/ hari dengan warna kuning jernih, BAB 1 kali/hari karakteristik lembek dan warna kuning. Pola istirahat Ibu tidur malam 7-8 jam/hari. Ibu terkadang tidur siang satu jam/hari.

2) Data Psikososial : kehamilan ini diterima dan direncanakan oleh ibu dan suami serta keluarga. Ibu merasa tidak sabar untuk menanti kehadiran bayinya.

3) Data spritual : ibu dan keluarga tidak memiliki kepercayaan yang berhubungan dengan kehamilan atau pantangan selama kehamilan ini dan ibu tidak mengalami masalah saat beribadah.

b. Perilaku dan gaya hidup

Ibu mengatakan selama ini tidak pernah minum obat tanpa resep dokter, ibu tidak minum-minuman keras dan jamu, tidak merokok dan berganti-ganti pasangan saat berhubungan seksual, tidak pernah diurut dukun selama kehamilan, tidak bepergian jauh atau travelling selama hamil.

c. Rencana persalinan

Ibu sudah mulai mempersiapkan persalinan dengan menentukan beberapa hal bersama suami, yaitu sudah merencanakan tempat persalinannya yaitu di PMB Ni Ketut Sunartha, SST, transportasi yang digunakan untuk menuju tempat bersalin yaitu motor atau mobil milik pribadi, calon pendonor darah ibu adalah adik kandung, pendamping persalinan ibu adalah suami, biaya persalinan ibu menggunakan BPJS dan uang tabungan suami. Ibu mulai mempersiapkan persalinan seperti perlengkapan ibu dan bayi.

d. Pengetahuan

Ibu belum mengetahui tanda bahaya kehamilan trimester II.

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan umum

Keadaan umum baik, kesadaran *composmentis*, BB 55 kg, (BB sebelum hamil 53 kg) TB 162 cm, IMT 20,2, TD 120/70mmHg, MAP 86,6, N 82x/menit, R 22x/menit, S36,6 °C, LILA 25cm.

b. Pemeriksaan Fisik

Kepala bersih, wajah tidak pucat, tidak oedema, konjungtiva merah muda, sklera putih, hidung dan telinga bersih tidak ada pengeluaran cairan. Pada leher tidak ada pembesaran kelenjar tiroid, tidak ada pembengkakan kelenjar limfe dan tidak ada bendungan vena jugularis, pada aksila tidak ada pembesaran kelenjar limfe, dada tidak ada retraksi, payudara bersih, puting susu menonjol, pada perut tidak ada luka bekas operasi, pemeriksaan abdomen tampak pembesaran perut, Tfu pertengahan pusat simfisis dan

pusat, DJJ 142x/menit, kuat dan teratur. Eksttrmitas atas dan bawah tidak oedema, reflek patella +/+

c. Pemeriksaan penunjang

Tidak dilakukan

B. Rumusan Masalah atau Diagnosa Kebidanan

Berdasarkan pengkajian data diatas, maka dapat ditegakkan diagnosis yaitu Ibu 'PM' umur 31 tahun G1P0A0 UK 15 minggu 3 hari T/H, dengan masalah:

1. Ibu belum mengetahui tentang tanda bahaya kehamilan TW II
2. Ibu belum merencanakan penggunaan alat kontrasepsi setelah bersalin
3. Kecemasan berhubungan dengan tidak memiliki pengalaman menjalani kehamilan pertama.

C. Penatalaksanaan :

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa kondisi ibu dan janinnya dalam batas normal. Ibu paham dengan penjelasan yang telah diberikan.
2. Menginformasikan risiko yang berpotensi dapat terjadi pada ibu hamil yaitu terjadinya kelahiran prematur, IUGR, fetal distres, persalinan lama, plasenta akreta, perdarahan. Ibu paham dengan penjelasan yang diberikan
3. Memberikan KIE kepada ibu tentang :
 - a. Tanda bahaya kehamilan trimester II meliputi nyeri perut hebat, sakit kepala hebat, perdarahan, gerakan janin berkurang ibu mengerti penjelasan bidan. Ibu paham dengan penjelasan yang diberikan bidan
 - b. Gizi ibu hamil yang harus dipenuhi oleh ibu yaitu makan makanan yang tinggi protein seperti daging, ikan, tahu, tempe, telur serta kacang-kacangan dan juga

- sayuran yang tinggi kandungan FE seperti sayur bayam, kelor, kangkung dan sayuran hijau lainnya. Ibu paham dengan penjelasan yang diberikan oleh bidan
- c. Kenaikan berat badan minimum (KBM) ibu selama kehamilan adalah 12,5-18kg. Ibu paham dengan penjelasan yang diberikan
 - d. Memberikan ibu suplemen SF 60 mg 1x1 dan Kalk 1x500 mg serta menginformasikan cara mengkonsumsi suplemen yaitu diminum menggunakan air putih atau jus buah, hindari minum dengan kopi atau teh dan susu. Ibu paham dengan penjelasan yang diberikan dan berjanji akan minum suplemen secara teratur
4. Menginformasikan jadwal kunjungan ulang yaitu tanggal 11 Oktober 2025 atau sewaktu-waktu apabila ada keluhan. Ibu paham dan berjanji akan kontrol tepat waktu
 5. Melakukan pendokumentasian hasil asuhan kebidanan. Hasil pemeriksaan tercatat dalam, Register kehamilan, dan buku KIA.

D. Jadwal Pengumpulan Data/ Pemberian Asuhan pada Kasus

Penulis melakukan beberapa kegiatan dalam penyusunan laporan kasus yang dimulai dari September 2025 sampai bulan April 2026. Setelah mendapatkan izin, penulis akan memberikan asuhan kepada Ibu “PM” dari usia kehamilan 15 minggu 3 hari hingga 42 hari masa nifas yang diikuti dengan hasil dan pembahasan laporan, sehingga pada bulan April 2026 dapat dilaksanakan seminar hasil laporan kasus serta dilakukan perbaikan

Tabel 4
Rencana Asuhan Kebidanan Pada Ibu "PM" Umur 31 Tahun Primigravida
Dari Kehamilan 15 Minggu 3 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas

No	Waktu Kunjungan	Implementasi Asuhan
1	2	3
1	Memberikan asuhan kehamilan Trimester II Pada Minggu ke dua pada bulan September - Minggu ke dua bulan November 2025	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan asuhan antenatal. 2. Memberikan KIE tentang tanda bahaya kehamilan Trimester II. 3. Memberikan ibu KIE manfaat musik klasik dan musik relaksasi untuk kecerdasan janin. 4. Memberi KIE tentang nutrisi selama kehamilan dengan menggunakan media buku KIA 5. Melakukan kolaborasi dengan petugas analis untuk melakukan pemeriksaan laboratorium
2	Memberikan Asuhan kehamilan Trimester III Pada Minggu ke dua di bulan Desember 2025 – minggu ke dua di bulan Januari 2026 dan pada Minggu pertama di bulan Februari 2026	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan asuhan antenatal. 2. Memberi informasi cara mengatasi keluhan ibu dan memberi asuhan komplementer untuk mengurangi keluhan nyeri punggung dengan prenatal yoga 3. Memberi informasi cara mengatasi keluhan sering kencing 4. Mendiskusikan persiapan persalinan dan memberi informasi pada ibu tentang cara memantau gerakan janin. 5. Memantapkan pilihan alat kontrasepsi yang akan ibu pergunakan pasca persalinan
3	Memberikan Asuhan Persalinan Kala I - kala IV	<ol style="list-style-type: none"> 1. Fasilitasi ibu ke tempat bersalin. 2. Berikan asuhan sayang ibu. 3. Memantau kemajuan persalinan ibu. 4. Kenyamanan dan kesejahteraan janin dengan menggunakan partograf. 5. Berikan asuhan persalinan kala I sampai kala IV. 6. Berikan asuhan pada bayi baru lahir. 7. Berikan asuhan masa nifas 2 jam

No	Waktu Kunjungan	Implementasi Asuhan
1	2	3
4	Memberikan Asuhan Nifas 6-48 Jam Masa Nifas (KF 1) dan asuhan pada Neonatal 6-48 Jam (KN1) serta dilakukannya skrining SHK dan PJB	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pantau pemeriksaan tanda vital ibu. 2. Pantau trias nifas. 3. Bimbing ibu untuk melakukan mobilisasi dini 4. Berikan KIE tentang ASI Eksklusif dan pemberian ASI secara on demand, perawatan payudara, serta penggunaan kontrasepsi. 5. Lakukan pemantauan tanda bahaya Neonatus. 6. Ajarkan ibu untuk menyendawakan bayi dan tanda-tanda bayi sehat 7. Ajarkan ibu cara perawatan bayi sehari-hari meliputi tali pusat, menjaga kebersihan dan menjemur bayinya 8. Pertahankan kehangatan bayinya
5	Memberikan Asuhan kebidanan pada Ibu Nifas (KF 2) dan asuhan pada Neonatal (KN 2)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pantau trias nifas. 2. Ajarkan ibu dan suami melakukan pijat oksitosin 3. Pantau pemenuhan nutrisi dan istirahat ibu. 4. Pantau suhu tubuh ibu agar tetap hangat, tali pusat bayi dalam keadaan bersih dan kering. 5. Bimbing ibu dalam melakukan pijat bayi. 6. Fasilitasi bayi mendapatkan imunisasi
6	Memberikan asuhan kebidanan pada Ibu Nifas (KF 3) dan asuhan pada Neonatal (KN 3) Pada Minggu ke dua di bulan Maret 2026	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan pemeriksaan trias nifas. 2. Pantau kecukupan ASI pada bayi. 3. Memantau tanda-tanda vital bayi. 4. Pantau suhu tubuh ibu agar tetap hangat.
7	Memberikan asuhan kebidanan pada Ibu Nifas (KF 4) dan asuhan pada Neonatal (KN 4) Pada Minggu ke dua di Bulan April 2026	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pantau pemenuhan nutrisi dan istirahat ibu. 2. Berikan KIE tentang pertumbuhan bayi

No	Waktu Kunjungan	Implementasi Asuhan
1	2	3
8	Memberikan Asuhan kebidanan pada Ibu Nifas dan asuhan bayi 42 hari Pada Minggu ke tiga di Bulan April 2026	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan pemeriksaan fisik dan trias nifas. 2. Memberi KIE tentang tumbuh kembang bayi 3. Memberi dukungan dan semangat pada ibu dan suami