

## BAB III

### METODE PENENTUAN KASUS

#### A. Informasi Klien/Keluarga

Berdasarkan informasi mengenai Ibu “LY” dan keluarga yang diperoleh penulis saat melakukan kunjungan rumah serta pengkajian data pada tanggal 30 Januari 2026 pukul 15.00 WITA, data dikumpulkan melalui anamnesis atau wawancara sebagai data primer, serta didukung oleh data sekunder yang berasal dari buku KIA, hasil pemeriksaan USG, dan pemeriksaan laboratorium. Adapun data yang diperoleh penulis mencakup informasi dari Buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA), hasil USG, hasil pemeriksaan laboratorium yang telah dilakukan, serta hasil anamnesis yang telah dilaksanakan, adalah sebagai berikut :

#### 1. Data subjektif

##### a. Identitas

|                   | Ibu                             | Suami                         |
|-------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| Nama              | : Ny “LY”                       | Tn “SB”                       |
| Umur              | : 25 Tahun                      | 33 Tahun                      |
| Suku Bangsa       | : Timor, NTT                    | Manggarai, NTT                |
| Agama             | : Khatolik                      | Khatolik                      |
| Pendidikan        | : SMA                           | S1                            |
| Pekerjaan         | : Tidak bekerja                 | Pemandu Wisata                |
| Penghasilan       | : -                             | Rp. 5.000.000,00              |
| No. Telepon       | : 082xxxxxxxxx                  | 082xxxxxxxxx                  |
| Jaminan Kesehatan | : BPJS                          | BPJS                          |
| Alamat Rumah      | : Jl. Seroja Gg. Kelicung No. 4 | Jl. Seroja Gg. Kelicung No. 4 |

b. Keluhan utama

Tidak ada keluhan yang dirasakan oleh ibu.

c. Riwayat menstruasi

Ibu menstruasi pertama pada umur 14 tahun, haid teratur, jumlah darah dalam satu hari yaitu 2-3 pembalut. Siklus haid 30 hari, dengan lama haid 5-6 hari. Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) tanggal 10/06/2025 dan Taksiran Persalinan (TP) 17/03/2026.

d. Riwayat pernikahan

Ibu menikah pertama kali, menikah sah secara agama dan catatan sipil dengan lama pernikahan yaitu 5 bulan.

e. Riwayat pemeriksaan hamil ini dan persalinan sebelumnya

Status imunisasi TT ibu berada pada TT5 dengan riwayat imunisasi TT terakhir dilakukan pada saat ibu kelas 3 SD. Berdasarkan riwayat pemeriksaan sebelumnya, ibu telah melakukan kunjungan ke dokter spesialis obstetri dan ginekologi (SpOG) sebanyak tiga kali serta pemeriksaan di praktik mandiri Bidan sebanyak enam kali. Selama trimester I, ibu mengeluhkan adanya mual. Suplemen yang dikonsumsi selama masa kehamilan meliputi tablet tambah darah, asam folat, dan kalsium. Ibu juga telah merasakan gerakan janin sejak lima bulan yang lalu dengan frekuensi sekitar 2–3 kali dalam satu jam. Adapun riwayat pemeriksaan antenatal care (ANC) ibu yang tercatat dalam buku KIA disajikan dalam bentuk tabel berikut:

**Tabel 2**  
**Hasil Pemeriksaan Ibu “LY” Berdasarkan Buku KIA**

| <b>Tanggal,<br/>Tempat</b>      | <b>Hasil Pemeriksaan</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Nama<br/>Pemeriksa</b> |
|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>1</b>                        | <b>2</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>3</b>                  |
| 21 Juli 2025<br>di Klinik “AB”  | <p><b>S</b> : Ibu mengatakan tidak haid, hasil PP Test (+) dan ingin melakukan pemeriksaan USG untuk memastikan kehamilan.</p> <p><b>O</b> : Keadaan umum baik, kesadaran composmentis,<br/>BB : 50 Kg, TB : 155 cm, TD : 95/64 mmHg, Suhu : 36,1°C, Nadi : 78x/menit.</p> <p>Hasil USG : Tunggal intrauterine, GA 5w3d, EDD 20/03/2026, air ketuban cukup.</p> <p>Hasil Pemeriksaan Laboratorium : Golda : O, Hb : 10, 8 g/dl, GDS : 92 mg/dl, HIV : Non reaktif, Sifilis : Non reaktif, Hepatitis B : Non reaktif, Protein urine : Negatif.</p> <p><b>A</b> : G1P0A0 UK 5 minggu 3 hari T Intrauterine + anemia ringan</p> <p><b>P</b> :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami, bahwa ibu sedang hamil. Ibu dan suami paham.</li> <li>2. Memberikan terapi obat Asam Folat Folavit 400 mcg 1x1 sebanyak 20 tablet, tablet tambah darah 60 mg 2x1 sebanyak 20 tablet Ibu paham dan bersedia mengonsumsi vitamin.</li> <li>3. Menginformasikan kepada ibu untuk kontrol satu minggu lagi. Ibu paham dan bersedia.</li> </ol> | <b>dr. “TC”</b>           |
| 04 Agustus 2025<br>di TPMB “MS” | <p><b>S</b> : Ibu mengeluh merasa mual.</p> <p><b>O</b> : Keadaan umum baik, kesadaran composmentis,<br/>BB : 50 Kg, TB : 155 cm, TD : 110/60, Nadi: 76x/menit, Suhu : 36,6°C, LiLA : 24 cm, IMT : 20,8, Refleks Patella : +/+, TFU : Belum teraba</p> <p><b>A</b> : G1P0A0 UK 7 minggu 6 hari T Intrauterine</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Bidan<br>“MS”             |

| 1                              | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 3          |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
|                                | <b>P :</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami. Ibu dan suami paham dan menerima informasi dengan baik.</li> <li>2. Memberikan KIE kepada Ibu terkait keluhan yang dirasakan oleh Ibu. Ibu paham.</li> <li>3. Memberikan terapi obat Asam Folat Anelat 400 mcg 1x1 sebanyak 30 tablet, Vosea 10 mg 1x1 sebanyak 10 tablet. Ibu paham dan bersedia mengonsumsi vitamin yang diberikan.</li> <li>4. Menginformasikan Ibu untuk melakukan kunjungan ulang pada tanggal 04/09/2025 atau apabila ibu mengalami keluhan. Ibu paham dan bersedia melakukan kunjungan ulang.</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            |
| 05 September 2025 di TPMB “MS” | <b>S :</b> Ibu mengatakan tidak ada keluhan.<br><b>O :</b> Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, BB : 51 Kg, TB : 155 cm, TD : 110/80mmHg, Nadi: 78x/menit, Suhu : 36,4° C, Refleks Patella : +/+, TFU : 3 jari di atas symphysis, DJJ : (+).<br><b>A :</b> G1P0A0 UK 12 minggu 3 hari T/H Intrauterine<br><b>P :</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami. Ibu dan suami paham dan menerima informasi dengan baik.</li> <li>2. Memberikan terapi obat Multivitamin Ramabion (Manganese sulfat 0,4 mg, Ferro gluconat 250 mg, Copper sulfat 0,4 mg, Vitamin C 50 mg, folic acid 2 mg dan Vitamin B12 15 mcg) sebanyak 30 tablet dan kalsium Licokalk 500 mg 2x1 sebanyak 60 tablet. Ibu bersedia mengonsumsi terapi obat yang diberikan.</li> <li>3. Menginformasikan Ibu untuk melakukan kunjungan ulang pada tanggal 05/10/2025 atau apabila ibu mengalami keluhan. Ibu paham dan bersedia melakukan kunjungan ulang.</li> </ol> | Bidan “MS” |

| 1                | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 3                        |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 05 Oktober 2025  | <p>S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan.</p> <p>O : Keadaan umum baik, kesadaran composmentis,</p> <p>BB : 54 Kg, TB : 155 cm, TD : 111/80mmHg, Nadi: 78x/menit, Suhu : 36,5° C, Refleks Patella : +/+, TFU : 4 jari di atas symphysis, DJJ : 138x/menit kuat dan teratur.</p> <p>A : G1P0A0 UK 16 minggu 5 hari T/H Intrauterine</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami. Ibu dan suami paham dan menerima informasi dengan baik</li> <li>2. Memberikan terapi obat Multivitamin Ramabion (Manganese sulfat 0,4 mg, Ferro gluconat 250 mg, Copper sulfat 0,4 mg, Vitamin C 50 mg, folic acid 2 mg dan Vitamin B12 15 mcg) 2x1 sebanyak 60 tablet dan kalsium Calcifar 500 mg 1x1 sebanyak 60 tablet. Ibu bersedia mengonsumsi terapi obat yang diberikan.</li> <li>3. Menginformasikan kepada ibu dan suami jadwal kunjungan ulang pada tanggal 05/11/2025 atau apabila ibu mengalami keluhan. Ibu dan suami paham dan bersedia melakukan kunjungan ulang.</li> </ol> | <p>TPMB</p> <p>“MS”</p>  |
| 04 November 2025 | <p>S : Ibu mengatakan tidak ada keluhan.</p> <p>O : Keadaan umum baik, kesadaran composmentis,</p> <p>BB : 57 Kg, TB : 155 cm, TD : 103/61mmHg, Nadi: 76x/menit, Suhu : 37° C, TFU : 2 jari di bawah pusat, Mcd : 15 cm, DJJ : 144x/menit kuat dan teratur.</p> <p>A : G1P0A0 UK 21 minggu T/H Intrauterine</p> <p>P :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menginformasikan kepada Ibu dan suami mengenai hasil pemeriksaan. Ibu dan suami paham dan menerima informasi dengan baik.</li> <li>2. Memberikan terapi obat Multivitamin Samcobion (Ferro fumarat 90 mg, Mangan sulfat 0,2 mg, Tembaga sulfat 0,2 mg, asam folat 925 mcg dan Vitamin B12 8 mcg) 1x1 sebanyak 30 tablet dan kalsium Novakal</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p>Bidan</p> <p>“MS”</p> |

| 1                             | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 3          |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
|                               | 500 mg 1x1 sebanyak 30 tablet. Ibu bersedia mengonsumsi terapi obat yang diberikan.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            |
|                               | 3. Menginformasikan kepada ibu dan suami jadwal kunjungan ulang pada tanggal 04/12/2025 atau apabila ibu mengalami keluhan. Ibu dan suami paham dan bersedia melakukan kunjungan ulang.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |            |
| 06 Desember 2025 di TPMB “MS” | <p><b>S :</b> Ibu mengatakan merasa pusing.</p> <p><b>O :</b> Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, BB : 60 Kg, TB : 155 cm, TD : 101/64mmHg, Nadi: 80x/menit, Suhu : 36,1° C, TFU : 1 jari di atas pusat, Mcd : 23 cm, DJJ : 150x/menit kuat dan teratur.</p> <p><b>A :</b> G1P0A0 UK 25 minggu 4 hari T/H Intrauterine</p> <p><b>P :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami. Ibu dan suami paham dan menerima informasi dengan baik.</li> <li>2. Memberikan KIE mengenai keluhan yang dirasakan oleh ibu. Ibu paham.</li> <li>3. Memberikan terapi obat Multivitamin Etavion (Ferro fumarat 91,27mg, Vitamin B12 7,5 mcg, asam folat 0,8 mg, Vitamin C 50 mg, mangan sulfat 0,2 mg, tembaga sulfat 0,2 mg) 1x1 sebanyak 30 tablet dan kalsium Licokalk 500 mg 1x1 sebanyak 30 tablet. Ibu bersedia mengonsumsi terapi obat yang diberikan.</li> <li>4. Menginformasikan kepada ibu dan suami jadwal kunjungan ulang pada tanggal 06/01/2026 atau apabila ibu mengalami keluhan. Ibu dan suami paham dan bersedia melakukan kunjungan ulang.</li> </ol> | Bidan “MS” |
| 04 Januari 2026 di TPMB “MS”  | <p><b>S :</b> Ibu mengeluh tangan terasa kesemutan.</p> <p><b>O :</b> Keadaan umum baik, kesadaran composmentis, BB: 63Kg, TB : 155 cm, TD : 107/66 mmHg, Nadi: 78x/menit, Suhu : 36,8° C, Refleks Patella : +/+, TFU : 3 jari di atas pusat, Mcd : 27 cm, DJJ : 150x/menit kuat dan teratur.</p> <p><b>A :</b> G1P0A0 UK 29 minggu 5 hari T/H Intrauterine</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Bidan “MS” |

| 1               | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 3       |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
|                 | <b>P :</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami. Ibu dan suami paham dan menerima informasi dengan baik.</li> <li>2. Memberikan KIE kepada ibu terkait keluhan yang dirasakan oleh ibu. Ibu paham.</li> <li>3. Membantu dan mendampingi ibu dalam pengisian P4K untuk proses persiapan persalinan. Ibu telah melakukan persiapan untuk proses persalinan.</li> <li>4. Memberikan terapi obat Multivitamin Ramabion (Manganese sulfat 0,4 mg, Ferro gluconat 250 mg, Copper sulfat 0,4 mg, Vitamn C 50 mg, folic acid 2 mg dan Vitamin B12 15 mcg) 1x1 sebanyak 30 tablet dan kalsium Calcifar 500mg 1x1 sebanyak 30 tablet. Ibu bersedia megonsumsi terapi obat yang diberikan.</li> <li>5. Menginformasikan kepada ibu dan suami jadwal kunjungan ulang pada tanggal 04/02/2026 atau apabila ibu mengalami keluhan. Ibu dan suami paham dan bersedia kunjungan ulang pada waktu yang di sepakati.</li> </ol> |         |
| 11 Januari 2026 | <b>S :</b> Ibu mengatakan jatuh dan merasa nyeri pada perut di bagian kiri atas.<br><br><b>O :</b> Keadaan umun baik, kesadaran composmentis, BB : 63 Kg, TB : 155 cm, TD : 107/66 mmHg, Nadi: 78x/menit, DJJ : 150x/menit kuat dan teratur.<br><br>Hasil USG : Tunggal hidup intrauterine, GA : 33w2d, EDD : 27/03/2026, air ketuban cukup, DJJ : 155x/menit kuat dan teratur.<br><br><b>A :</b> G1P0A0 UK 33 minggu 2 hari T/H Intrauterine                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | dr "TC" |
| Klinik "AB"     | <b>P :</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menginformasikan kepada ibu dan suami mengenai hasil pemeriksaan. Ibu dan suami paham.</li> <li>2. Memberikan KIE mengenai keluhan yang dirasakan oleh ibu. Ibu paham.</li> <li>3. Menginformasikan Ibu untuk kontrol sesuai dengan</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |

| 1 | 2                                                                                                           | 3 |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|   | jadwal atau apabila ibu mengalami keluhan. Ibu paham dan bersedia kontrol pada waktu yang telah disepakati. |   |

f. Riwayat pemakaian kontrasepsi

Ibu pernah menggunakan kontrasepsi kondom sebanyak 2 kali saat melakukan hubungan seksual sebelum hamil.

g. Riwayat penyakit yang pernah diderita, sedang diderita, dan riwayat operasi

Ibu tidak pernah menjalani tindakan operasi dan tidak memiliki riwayat penyakit yang berpotensi diturunkan, seperti diabetes mellitus, hipertensi, hepatitis, gangguan paru-paru, maupun penyakit jantung.

h. Riwayat penyakit keluarga yang menderita penyakit keturunan

Ibu menyatakan bahwa baik dari pihak keluarganya maupun keluarga suami tidak ada yang pernah atau sedang menderita penyakit seperti kanker, asma, hipertensi, epilepsi, diabetes mellitus, hepatitis, maupun penyakit menular seksual (PMS).

i. Riwayat penyakit ginekologi

Ibu tidak memiliki riwayat penyakit ginekologi, seperti tumor, kista, mioma, kanker, maupun penyakit radang panggul (PID).

j. Data bio-psiko-sosial-spiritual

1. Bernafas

Ibu mengatakan tidak ada keluhan saat bernafas.

2. Nutrisi

Ibu mengonsumsi makanan secara teratur sebanyak tiga kali sehari dengan porsi sedang. Menu yang dikonsumsi cukup bervariasi, meliputi satu piring nasi

putih, satu potong daging ayam (bagian paha atau dada) atau satu butir telur, satu potong tahu atau tempe, serta setengah mangkuk sayur. Untuk camilan, ibu mengonsumsi buah-buahan seperti anggur, pisang, apel, dan stroberi, serta biskuit. Asupan cairan ibu berupa air putih sekitar dua liter per hari, ibu tidak memiliki kebiasaan minum teh ataupun kopi. Selain itu, ibu juga rutin mengonsumsi terapi obat yang diberikan selama masa kehamilan.

### 3. Eliminasi

Ibu menyatakan frekuensi buang air kecil sekitar 5–7 kali per hari dengan warna urin kuning jernih. Sementara itu, buang air besar satu kali sehari dengan konsistensi lembek dan berwarna kecokelatan.

### 4. Istirahat

Pola istirahat ibu cukup, dengan tidur malam sekitar 7–8 jam setiap hari. Selain itu, beristirahat siang sekitar 1 jam dan tidak mengalami keluhan saat tidur.

### 5. Psikososial dan spiritual

Kehamilan ini merupakan kehamilan pertama yang awalnya tidak direncanakan oleh ibu dan suami, namun tetap diterima dengan baik, dijaga, serta tidak ada keinginan untuk menggugurkan kehamilan. Ibu dan keluarga sangat menantikan kelahiran bayinya dan kondisi psikologis ibu dalam keadaan baik. Setelah menikah ibu tinggal di rumah kontrakan bersama suami. Selama kehamilan, ibu memperoleh dukungan penuh dari suami, orang tua, mertua, serta keluarga lainnya. Selain itu, tidak terdapat kepercayaan maupun budaya yang berpotensi membahayakan kehamilan, dan ibu juga tidak mengalami kesulitan dalam menjalankan ibadah maupun aktivitas sehari-hari.

k. Perilaku dan gaya hidup

Ibu menyatakan tidak pernah melakukan pijat tradisional oleh dukun, tidak mengonsumsi minuman beralkohol maupun jamu, tidak merokok baik aktif maupun pasif, tidak melakukan perjalanan jauh, tidak mengonsumsi obat tanpa resep dokter, serta tidak menggunakan ganja, narkoba, psikotropika, maupun zat adiktif lainnya (NAPZA).

l. Pengetahuan dan perencanaan persalinan

Ibu memiliki pemahaman yang baik mengenai tanda bahaya kehamilan trimester III, namun ibu belum pernah mengikuti senam hamil maupun kelas ibu hamil, serta memiliki pemahaman yang masih kurang mengenai tanda-tanda persalinan. Hal ini disebabkan karena kehamilan yang sedang dijalani merupakan kehamilan pertama sekaligus pengalaman pertama bagi ibu, sehingga pemahaman terkait kehamilan dan persiapan persalinan masih terbatas.

Ibu mulai merencanakan persiapan persalinan bersama suami, termasuk menentukan tempat dan penolong persalinan, yaitu bidan di TPMB “MS”. Untuk transportasi, ibu berencana menggunakan kendaraan pribadi dengan pendampingan oleh suami dan ibu kandung saat proses persalinan berlangsung. Selain itu, ibu telah menyiapkan dana pribadi serta memiliki jaminan kesehatan melalui BPJS. Pengambil keputusan utama dalam keluarga adalah suami, sementara calon donor darah yang telah dipersiapkan adalah ibu kandung dan sepupu dengan golongan darah yang sama. Apabila terjadi keadaan darurat, ibu telah menentukan Rumah Sakit Daerah Wangaya sebagai tempat rujukan.

Namun demikian, ibu belum mengetahui dan belum merencanakan pelaksanaan inisiasi menyusui dini (IMD) setelah persalinan. Perlengkapan yang

dibutuhkan untuk ibu dan bayi telah dipersiapkan bersama suami. Selain itu, ibu juga telah menentukan metode kontrasepsi pasca persalinan yang akan digunakan, yaitu Implant.

## **B. Diagnosis dan Rumusan Masalah**

Berdasarkan hasil pengkajian data, dapat ditegakkan diagnosis pada kasus ini yaitu G1P0A0 usia kehamilan 34 minggu Puka T/H Intrauterine dengan riwayat anemia ringan. Permasalahan yang ditemukan pada Ibu “LY” adalah:

1. Ibu mengalami anemia ringan pada trimester I
2. Ibu belum pernah mengikuti kelas ibu hamil
3. Ibu belum mengetahui tanda- tanda persalinan
4. Ibu belum mengetahui mengenai pelaksanaan IMD

## **C. Penatalaksanaan**

1. Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu dan suami. Ibu dan suami paham dan menerima informasi dengan baik.
2. Memberikan KIE kepada ibu mengenai kadar Hb Ibu yang rendah serta upaya peningkatannya, yaitu dengan mengonsumsi makanan tinggi zat besi seperti daging merah yang matang, sayur bayam, serta istirahat yang cukup, dan rutin mengonsumsi tablet tambah darah. Ibu mengatakan telah memahami penjelasan yang diberikan dan bersedia mengikuti anjuran yang diberikan.
3. Menginformasikan kepada ibu untuk melakukan pemeriksaan penunjang pada trimester III untuk mengetahui dan mengevaluasi kadar HB Ibu serta menganjurkan ibu untuk mendiskusikannya dengan bidan di tempat

pemeriksaan kehamilan. Ibu dan suami memahami dan bersedia melakukannya.

4. Memberikan KIE kepada ibu mengenai tanda-tanda persalinan, yaitu keluar lendir campur darah dari jalan lahir, perut mulas-mulas yang teratur dan timbul semakin sering dan lama.
5. Memberikan KIE kepada ibu mengenai tujuan dan persiapan IMD. Ibu paham dan berencana melakukan IMD kepada bayi.
6. Mengingatkan ibu untuk mengonsumsi vitamin yang telah diberikan di TPMB yaitu Multivitamin Ramabion (Manganese sulfat 0,4 mg, Ferro gluconat 250 mg, Copper sulfat 0,4 mg, Vitamin C 50 mg, folic acid 2 mg dan Vitamin B12 15 mcg) 1x1 dan Calcifar 500mg 1x1. Ibu bersedia dan mengatakan telah mengonsumsi vitamin secara rutin.
7. Mengingatkan ibu untuk melakukan pemeriksaan kehamilan pada tanggal 04/02/2026 yang telah disepakati bersama Bidan atau sewaktu-waktu jika ibu mengalami keluhan. Ibu paham dan bersedia melakukan kontrol sesuai jadwal.

#### **D. Jadwal Pengumpulan Data/Pemberian Asuhan Pada Kasus**

Perencanaan kegiatan pada kasus ibu “LY” dilaksanakan mulai bulan Januari hingga April 2026 secara sistematis dan berkesinambungan. Tahap awal kegiatan meliputi pengumpulan data melalui wawancara, observasi, serta studi dokumentasi yang bersumber dari buku KIA, hasil pemeriksaan USG, dan pemeriksaan laboratorium, yang kemudian dilanjutkan dengan penyusunan laporan data dasar pasien sebagai landasan dalam pemberian asuhan. Setelah memperoleh persetujuan dan izin dari ibu serta keluarga, dilakukan asuhan kebidanan secara komprehensif dan berkelanjutan (continuity of care) sejak usia

kehamilan 34 minggu hingga 42 hari masa nifas, termasuk pemantauan kondisi bayi baru lahir.

Perencanaan asuhan kebidanan ini disusun dengan mengacu pada standar pelayanan kebidanan dan kebutuhan ibu, yang mencakup pemantauan kondisi fisik dan psikologis selama kehamilan, deteksi dini komplikasi, serta pemberian komunikasi, informasi, dan edukasi (KIE) terkait tanda bahaya, persiapan persalinan, dan perawatan bayi. Selain itu, direncanakan pula pemberian asuhan komplementer untuk meningkatkan kenyamanan ibu, pendampingan selama proses persalinan sesuai standar Asuhan Persalinan Normal (APN), serta pemantauan intensif pada masa nifas yang meliputi involusi uterus, laktasi, adaptasi psikologis, dan penggunaan kontrasepsi. Pada bayi baru lahir, perencanaan meliputi perawatan esensial, pemantauan pertumbuhan dan perkembangan, pemberian imunisasi dasar, serta edukasi kepada ibu mengenai perawatan bayi dan tanda bahaya.

**Tabel 3**  
**Rencana Kegiatan Asuhan**

| <b>Rencana Waktu<br/>Kunjungan</b>                                       | <b>Rencana<br/>Asuhan</b>                        | <b>Rincian Kegiatan</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1</b>                                                                 | <b>2</b>                                         | <b>3</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Pada bulan Januari minggu ke-4 hingga minggu ke-2 pada bulan Maret 2026. | Memberikan asuhan kehamilan normal Trimester III | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mendampingi ibu melakukan pemeriksaan ANC</li> <li>Memberikan KIE untuk melakukan pemeriksaan penunjang untuk memeriksa kembali kadar Hb ibu menjelang persalinan.</li> <li>2. Menginformasikan dan mengajak ibu untuk mengikuti kelas ibu hamil dan mengikuti</li> </ol> |

| 1                                                                                         | 2                                           | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                           |                                             | <p>prenatal yoga di UPTD Puskesmas I Denpasar Utara.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3. Melakukan skrining kesaehatan jiwa</li> <li>4. Memberikan KIE dan mengingatkan ibu kembali mengenai tanda bahaya trimester III. Memberikan ibu asuhan komplementer pada kehamilan.</li> <li>5. Memberikan pendampingan pada ibu dan memberikan KIE mengenai proses persalinan agar ibu paham dan siap untuk menjalani persalinan.</li> <li>6. Menemani ibu melakukan pemeriksaan kehamilan di fasilitas kesehatan.</li> </ol>                                                                                                                                                                     |
| <p>Pada saat menjelang persalinan hingga persalinan pada minggu ke-3 bulan Maret 2026</p> | <p>Memberikan asuhan persalinan normal.</p> | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memberikan dan melakukan asuhan komplementer yaitu teknik relaksasi massage endorphin, hypnobirthing, dan birthing ball untuk mengurangi rasa nyeri persalinan.</li> <li>2. Memberikan KIE kepada ibu mengenai IMD, cara melakukan perawatan payudara, teknik menyusui, dan persiapan ASI Eksklusif.</li> <li>3. Memberikan ibu dukungan emosional dan afirmasi positif selama proses persalinan.</li> <li>4. Memberikan asuhan sayang ibu dan sayang bayi selama proses persalinan.</li> <li>5. Memantau kesejahteraan janin, kemajuan persalinan, dan kesejahteraan ibu.</li> <li>6. Membantu proses persalinan normal sesuai 60 langkah APN.</li> </ol> |
| <p>Asuhan bayi baru lahir pada minggu ke-3 bulan Maret 2026.</p>                          | <p>Memberikan asuhan bayi baru lahir</p>    | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengeringkan dan membersihkan bayi, membersihkan jalan nafas (apabila dibutuhkan).</li> <li>2. Melakukan inisiasi menyusu dini (IMD)</li> <li>3. Melakukan pemberian salep mata.</li> <li>4. Memberikan injeksi vitamin K 1 mg 1/3</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

| 1                                                               | 2                                                                     | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                 |                                                                       | anterolateral paha kiri bayi.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                                                                 |                                                                       | 5. Memberikan imunisasi Hb0 0,5 ml secara (IM) di 1/3 anterolateral paha kanan.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 6 jam sampai 2 hari postpartum pada bulan Maret Minggu ke-3     | Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas 6 jam sampai 48 jam (KF 1) | 1. Memberikan dukungan dan afirmasi positif kepada ibu, dan memantau keadaan psikologis ibu.<br>2. Melakukan pemeriksaan tanda-tanda vital ibu.<br>3. Memantau proses laktasi, involusi uterin dan memeriksa kontraksi uterus.<br>4. Mengajarkan suami untuk membantu ibu melakukan massage uterus dan memeriksa kontraksi.<br>5. Memberikan KIE kepada ibu dan suami mengenai tanda bahaya masa nifas.<br>6. Membantu memperlancar produksi ASI ibu dengan mengajarkan suami melakukan pijat oksitosin.<br>7. Memberikan KIE kepada ibu untuk melakukan pemberian ASI eksklusif pada bayi secara <i>on demand</i> yaitu setiap 2 jam sekaligus membantu memperkuat bounding ibu dengan bayi. |
| Hari ke-1 sampai ke-2 postpartum, minggu ke-3 bulan Maret 2026. | Memberikan asuhan kebidanan pada neonatus 6 jam sampai 48 jam (KN 1)  | 1. Melakukan pemeriksaan dan pemantauan TTV pada bayi yaitu suhu, nadi, dan respirasi<br>2. Memantau bayi menyusu secara <i>on demand</i><br>3. Menjaga kehangatan pada bayi untuk mencegah hipotermi.<br>4. Melakukan perawatan tali pusat.<br>5. Mengajarkan ibu dan suami cara memandikan bayi.<br>6. Memberikan KIE kepada orangtua mengenai pemeriksaan skrining hipotiroid konginetal (SHK) dan penyakit jantung bawaan (PJB)                                                                                                                                                                                                                                                           |

| 1                                                                                             | 2                                                                             | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                               |                                                                               | 7. Memberikan KIE kepada ibu dan suami mengenai pemberian imunisasi dasar untuk bayi sesuai dengan buku KIA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Hari ke-3 sampai ke-7 postpartum, minggu ke-3 sampai minggu ke-4 bulan Maret 2026.            | Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas hari ke-3 sampai ke-7 (KF 2)       | 1. Melakukan pemeriksaan TTV pada ibu.<br>2. Melakukan pemantauan dan pemeriksaan trias nifas, yaitu pemeriksaan payudara, TFU dan kontraksi uterus, serta lochea.<br>3. Memberikan KIE mengenai vulva hygiene dan mengajarkan ibu melakukan perawatan payudara.<br>4. Memberikan asuhan komplementer pada ibu mengenai pijat speos untuk relaksasi dan memperlancar produksi ASI.<br>5. Mengingatkan ibu untuk tetap memberikan ASI Eksklusif selama enam bulan secara <i>on demand</i> .<br>6. Menemani ibu kontrol nifas di TPMB. |
| Hari ke-3 sampai ke-7 postpartum, minggu ke-3 sampai minggu ke-4 bulan Maret 2026.            | Memberikan asuhan pada neonatus hari ke-3 sampai hari ke-7 (KN 2)             | 1. Melakukan pemeriksaan TTV pada bayi, yaitu suhu, respirasi dan nadi.<br>2. Melakukan pemantauan berat badan bayi.<br>3. Mengajarkan ibu melakukan perawatan bayi sehari-hari.<br>4. Melakukan pemantauan perawatan tali pusat dengan prinsip bersih dan kering.<br>5. Memberikan KIE kepada ibu dan suami mengenai tanda dan bahaya pada BBL.                                                                                                                                                                                     |
| Hari ke-8 sampai ke-28 postpartum minggu ke-4 bulan Maret sampai minggu ke-3 bulan April 2026 | Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas hari ke-8 sampai hari ke-28 (KF 3) | 1. Melakukan pemeriksaan TTV pada ibu.<br>2. Melakukan pemantauan dan pemeriksaan trias nifas, yaitu pemeriksaan payudara, TFU dan kontraksi uterus, serta lochea.<br>3. Melakukan skrining kesehatan jiwa<br>4. Mengajarkan ibu melakukan perawatan payudara.<br>5. Memberikan asuhan komplementer metode                                                                                                                                                                                                                           |

| 1                                                                                                     | 2                                                                                   | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                       |                                                                                     | <p>SPEOS untuk relaksasi dan membantu memperlancar produksi ASI.</p> <p>6. Memberikan KIE ibu untuk memenuhi kebutuhan nutrisi selama masa nifas.</p> <p>7. Mengingatkan kembali mengenai tanda bahaya masa nifas.</p>                                                                                                                                             |
| <p>Hari ke-8 sampai ke-28 postpartum minggu ke-4 bulan Maret sampai minggu ke-3 bulan April 2026.</p> | <p>Memberikan asuhan kebidanan pada neonatus hari ke-8 sampai hari ke-28 (KN 3)</p> | <p>1. Melakukan pemeriksaan TTV pada bayi, yaitu suhu, respirasi dan nadi serta pemeriksaan antropometri.</p> <p>2. Mengajarkan ibu melakukan perawatan dan cara membersihkan genitalia bayi.</p> <p>3. Melakukan asuhan komplementer yaitu pijat bayi.</p> <p>4. Mengingatkan ibu untuk melakukan pemberian imunisasi Polio tetes 1 dan BCG pada bayi di BPM.</p> |
| <p>Hari ke-29 sampai ke-42 postpartum minggu ke-3 sampai minggu ke-4 bulan April 2026</p>             | <p>Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas hari ke-29 -42 (KF 4)</p>             | <p>1. Melakukan pemeriksaan TTV.</p> <p>2. Melakukan pemantauan dan pemeriksaan trias nifas, yaitu pemeriksaan payudara, TFU dan kontraksi uterus, serta lochea.</p> <p>3. Mengingatkan dan menemani ibu dalam perencanaan penggunaan alat kontrasepsi pascapersalinan yang sudah di pilih.</p> <p>4. Melakukan evaluasi asuhan selama masa nifas</p>              |
| <p>Hari ke-29 sampai ke-42 postpartum minggu ke-3 sampai minggu ke-4 bulan April 2026.</p>            | <p>Memberikan asuhan kebidanan pada neonatus hari ke-29 - 42.</p>                   | <p>1. Melakukan pemeriksaan TTV pada bayi, yaitu suhu, respirasi dan nadi.</p> <p>2. Memberikan asuhan kebidanan bayi umur 29 – 42 hari</p> <p>3. Memberikan asuhan komplementer pada bayi, yaitu melakukan pijat bayi.</p>                                                                                                                                        |