

BAB III

METODE PENENTUAN KASUS

A. Informasi Klien/Keluarga

Pengumpulan data dan informasi klien dan keluarga didapatkan melalui wawancara, pemeriksaan, observasi dan dokumentasi. Informed consent secara lisan sudah dilakukan kepada Ibu “IA”, dimana ibu bersedia untuk didampingi dan diasuh baik ibu dan bayinya dari usia kehamilan 16 Minggu 1 Hari sampai 42 hari masa nifas. Data yang digunakan berupa data primer yang didapatkan dari wawancara Ibu “IA” serta data sekunder yang diambil dari dokumentasi hasil pemeriksaan ibu yaitu melalui Buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA). Data tersebut dikaji di TPMB Ratna Dewi pada tanggal 10 September 2025 dimana terdapat hasil sebagai berikut :

1. Data Subjektif

a. Identitas

	Ibu	Suami
Nama	: Ibu “IA”	Bapak “KA”
Umur	: 28 tahun	28 tahun
Agama	: Hindu	Hindu
Suku, Bangsa	: Bali, Indonesia	Bali, Indonesia
Pendidikan	: SMA	SMK
Pekerjaan	: Penjaga Toko	<i>Housekeeping Villa</i>
Penghasilan	: Rp. ± 2.500.000	Rp. ± 4.500.000
Alamat Rumah	: Jalan Hayam Wuruk Gang XIV No. 26, Bali	
No. Telepon	: 089605100xxx	082146063xxx
Jaminan Kesehatan	: BPJS Kelas III	BPJS Kelas III

b. Keluhan Utama

Ibu mengatakan saat ini tidak ada keluhan ibu hanya ingin memeriksakan kehamilannya.

c. Riwayat Menstruasi

Ibu mengatakan menstruasi pertama umur 12 tahun, siklus haid teratur 28-30 hari, jumlah darah saat menstruasi 3-4 kali ganti pembalut dalam sehari, lama haid 3-5 hari dan tidak keluhan saat menstruasi. Ibu mengatakan hari pertama haid terakhir (HPHT) pada tanggal 17 Mei 2025 sehingga tafsiran persalinan (TP) pada tanggal 24 Februari 2026.

d. Riwayat Perkawinan

Ibu mengatakan ini merupakan pernikahan pertama, menikah secara sah pada umur 21 tahun, suami umur 21 tahun dengan usia perkawinan 7 tahun.

e. Riwayat Kehamilan dan Persalinan Sebelumnya

Tabel 1
Riwayat Kehamilan, Persalinan dan Nifas Ibu “IA” Umur 28 Tahun

No	Tgl/Bln/Th Partus	UK	BBL	Jenis Persalina n	Penolong Persalinan	Komplik asi	Laktasi
1.	02/06/2019	Aterm	3205 gram	P. Spt. B	Bidan	Tidak Ada	Asi Eksklusif (20 Bulan)
2.	Hamil Ini						

f. Riwayat Kehamilan Ini

Ibu mengatakan ini merupakan kehamilannya yang kedua, ibu tidak ada riwayat keguguran. Umur anak pertama yaitu 6 tahun 3 bulan. Keluhan yang dirasakan ibu pada trimester 1 yaitu mual dan muntah di pagi hari dan tidak

sampai mengganggu aktifitas namun nafsu makan ibu sedikit mengalami penurunan. Ikhtisar pemeriksaan sebelumnya, ibu mengatakan pada Trimester I melakukan pemeriksaan di puskesmas sebanyak 1 kali dan juga melakukan pemeriksaan di dr. SpOG sebanyak 1 kali. Pemeriksaan saat ini merupakan pemeriksaan pertama pada Trimester II. Ibu belum merasakan gerakan janin saat ini. Suplemen yang dikonsumsi ibu selama hamil ini yaitu : Asam Folat 400 mg dan Folamil Genio. Status imunisasi TT ibu adalah T5, TT didapatkan oleh ibu saat kehamilan pertama. Ibu tidak memiliki kebiasaan yang membahayakan kehamilan seperti merokok, dan minum-minuman keras. Berikut merupakan hasil pemeriksaan Ibu “IA” di Puskesmas dan dr. SpOG pada tabel.

Tabel 2
Hasil Pemeriksaan Ibu “IA” Umur 28 Tahun di Puskesmas dan dr. SpOG

Hari/Tanggal/ Waktu/Tempat	Catatan Perkembangan	Pelaksana
Minggu, 13 Juli 2025 di dr. SpOG Made Mahardika	S: Ibu ingin melakukan pemeriksaan kehamilan karena sudah telat haid dan PP Test (+) saat ini keluhan ibu mual dan muntah. O : BB : 61,2 kg, TD : 104/64 mmHg, S : 36,6 °C USG : Janin Tunggal Hidup, Intrauterine, FHB (+), CLR 1,38 cm setara 7 week 5 days, EDD : 24 Februari 2026 A : G2P1A0 UK 7 minggu 5 hari T/H Intrauterine P : 1. Memberikan KIE istirahat dan nutrisi 2. Ibu diberikan suplemen Folamil Genio 1x1	dr. SpOG “MDK”

Hari/Tanggal/ Waktu/Tempat	Catatan Perkembangan	Pelaksana
	(30 tablet) 3. Menganjurkan ibu untuk melakukan pemeriksaan lab dan mencari buku KIA di Puskesmas	
Selasa, 05 Agustus 2025 pukul 09.00 WITA Puskesmas Denpasar Selatan	S : Ibu ingin melakukan pemeriksaan kehamilan dan pemeriksaan laboratorium. BB : 59,8 kg (BB sebelum hamil 61,5 kg), TB : 160 cm, TD : 100/74 mmHg, N : 78x/menit, P : 20x/menit, LiLA : 28 cm, S : 36,3 °C, TFU : belum teraba, IMT Pra Hamil : 23,82 kg/m ² (Normal). Pemeriksaan Penunjang : Triple Eliminasi : Non Reaktif, HB : 12,9 g/dl, GDS : 93 mg/dL, Protein & Reduksi Urine : Negatif, Golda : O A : G2P1A0 UK 11 minggu 4 hari Intrauterine P : 1. Menginformasikan hasil pemeriksaan. 2. Memberikan KIE kehamilan yang fisiologis, nutrisi, istirahat dan tanda bahaya kehamilan trimester I. 3. Melakukan kolaborasi untuk pemeriksaan ANC Terpadu di Poli Gigi dan Gizi. 4. Memberikan terapi suplemen asam folat 1x 400 mcg (30 tablet). 5. Menginformasikan untuk melakukan kunjungan ulang 1 bulan setelahnya atau sewaktu-waktu bila ada keluhan. 6. Melakukan Pendokumentasian Asuhan Kehamilan yang telah dilakukan pada	Bidan KR

Hari/Tanggal/ Waktu/Tempat	Catatan Perkembangan	Pelaksana
---------------------------------------	---------------------------------	------------------

Buku KIA dan Register KIA.

Sumber : Buku KIA Ibu "IA"

g. Riwayat Pemakaian Kontrasepsi

Ibu hanya pernah menggunakan KB Kondom.

h. Riwayat Penyakit Ibu dan Keluarga

Ibu mengatakan tidak memiliki riwayat penyakit jantung, hipertensi, asma, TORCH, DM, TBC, penyakit jiwa, ataupun penyakit menular seksual. Ibu tidak memiliki riwayat penyakit ginekologi seperti cervicitis, endometriosis, mioma, benjolan, kanker, infeksi kandungan. Ibu juga mengatakan tidak pernah mengalami operasi pada abdomen. Riwayat penyakit keluarga, tidak ada memiliki riwayat penyakit jantung, hipertensi, TORCH, DM, TBC, penyakit jiwa, asma maupun penyakit menular seksual lainnya.

i. Kebutuhan Biologis

Ibu mengatakan tidak ada keluhan bernafas saat beraktivitas maupun istirahat. Selama kehamilan pola makan ibu yaitu dalam sehari ibu makan sebanyak 3 kali sehari porsi sedang dengan varian nasi, lauk berbeda-beda serta sayuran dan diselingi mengonsumsi buah-buahan. Ibu tidak ada pantangan maupun alergi terhadap makanan. Dalam sehari ibu dapat mengonsumsi air mineral sekitar 1-2 liter. Pola eliminasi ibu, buang air kecil (BAK) 6-7 kali perhari warna kuning jernih, buang air besar (BAB) 1 kali sehari warna kuning kecoklatan dengan konsistensi lunak, tidak ada keluhan saat eliminasi. Ibu istirahat malam selama 7-8 jam dan siang hari tidur siang sekitar 30-60 menit.

Aktivitas ibu selama hamil yaitu bekerja sebagai pegawai toko baju dengan durasi bekerja 7 jam, pekerjaan rumah tangga seperti memasak, bersih-bersih rumah mengurus anak, mencuci dan menyetrika.

j. Kebutuhan Psikologis

Ibu mengatakan bahagia terhadap kehamilannya dan tidak pernah pernah konsultasi dengan psikolog. Kehamilan ini merupakan kehamilan yang ditunggu-tunggu oleh ibu dan keluarga.

k. Kebutuhan Sosial

Ibu mengatakan hubungan dengan keluarga, teman dan lingkungan tempat tinggal baik. Ibu pada kehamilan ini sangat mendapatkan dukungan dari keluarga maupun orang sekitarnya.

l. Kebutuhan Spiritual

Ibu dan keluarga tidak memiliki kepercayaan atau pantangan yang mengganggu selama kehamilan dan tidak ada masalah saat beribadah.

m. Perilaku dan Gaya Hidup

Ibu mengatakan tidak memiliki kebiasaan buruk seperti merokok, minum jamu, minum minuman beralkohol, minuman keras dll. Ibu mengatakan tidak pernah ketergantungan terhadap obat-obatan, makanan/minuman lainnya.

n. Pengetahuan Ibu

Ibu mengetahui terkait perawatan sehari-hari selama masa kehamilan, pola istirahat pada ibu hamil, dan nutrisi selama kehamilan.

o. Perencanaan Kehamilan

Ibu berencana bersalin di TPMB Ratna Dewi Ningsih, transportasi yang digunakan yaitu kendaraan pribadi (motor/mobil), ketika bersalin ibu ingin

didampingi oleh suami, dalam mengatasi nyeri biasanya ibu menggunakan metode mengatur nafas, pengambilan keputusan dilakukan oleh ibu dan suami, persiapan dana persalinan telah disiapkan dengan dana pribadi dan jaminan kesehatan, calon pendonor darah yaitu suami, ibu dan saudara kandung. RS rujukan bila terjadi komplikasi adalah RSUD Wangaya, ibu berencana melakukan inisiasi menyusui dini setelah melahirkan dan kontrasepsi yang akan digunakan setelah bersalin yaitu KB IUD.

2. Data Objektif

a. Pemeriksaan Umum

Keadaan umum : baik, Kesadaran : *composmentis*, BB : 60,5 (BB sebelum hamil 61 kg), TB : 160 cm, IMT : 23,82 kg/m² (Normal), TD : 108/63 mmHg, N : 79x/menit, P : 22x/menit, S : 36,3 °C, SpO₂ : 99%.

b. Pemeriksaan Fisik

- 1) Kepala : Simetris, rambut bersih dan tidak ada kelainan
- 2) Wajah : Tidak pucat dan tidak ada oedema
- 3) Mata : Konjungtiva merah muda, sklera putih
- 4) Hidung & Telinga : Bersih dan tidak ada pengeluaran
- 5) Mulut : Bersih dan mukosa bibir lembab
- 6) Leher : Tidak ada pembesaran kelenjar limfe dan tiroid, tidak ada pelebaran vena jugularis
- 7) Dada : Simetris dan tidak ada retraksi dada
- 8) Payudara : Simetris, payudara bersih, puting susu menonjol. Tidak ada pengeluaran cairan dan tidak ada benjolan

- 9) Abdomen : Tampak pembesaran perut, tidak ada luka bekas operasi, TFU ½ pusat symphysis, DJJ 140x/menit, teratur dan kuat.
- 10) Ekstremitas : Tungkai simetris, tidak terdapat oedema, tidak terdapat varises, reflek patella pada kaki kanan dan kiri positif (+/+)
- 11) Genetalia & Anus : Tidak dilakukan karena tidak ada indikasi

c. Pemeriksaan Penunjang

Tidak dilakukan karena tidak ada indikasi

B. Rumusan Masalah atau Diagnosis Kebidanan

Berdasarkan data yang telah diuraikan, maka dapat dirumuskan diagnosis kebidanan pada kasus ini yaitu Ibu “IA” Umur 28 Tahun G2P1A0 UK 16 Minggu 1 Hari T/H Intrauterine dengan masalah :

1. Ibu belum mengetahui tanda dan bahaya kehamilan trimester II

C. Penatalaksanaan

- 1) Menginformasikan hasil pemeriksaan kepada ibu, bahwa ibu dalam keadaan normal. Ibu mengerti dan menerima hasil pemeriksaan.
- 2) Memberikan KIE mengenai tanda bahaya kehamilan pada trimester II dengan panduan buku KIA seperti sakit kepala yang hebat, tidak merasakan gerak janin, bengkak pada wajah, kaki dan tangan, perdarahan dari vagina, dan menyarankan segera datang ke fasilitas pelayanan kesehatan jika mengalami tanda bahaya tersebut. Ibu paham dan dapat menyebutkan kembali.
- 3) Memberikan terapi Kalsium 1x500 mg (30 tablet), Tablet SF 1x60 mg (30 tablet). Ibu bersedia mengonsumsi suplemen yang diberikan.

- 4) Menginformasikan untuk melakukan kontrol kehamilan 1 bulan lagi atau bila ibu memiliki keluhan. Ibu bersedia untuk melakukan kunjungan ulang.
- 5) Melakukan Pendokumentasian Asuhan Kehamilan yang telah dilakukan pada Buku KIA dan Register Ibu Hamil. Hasil sudah tercatat pada buku KIA dan register ibu hamil.

D. Jadwal Kegiatan

Penulis telah melakukan beberapa kegiatan yang dimulai sejak bulan September 2025 hingga Maret 2026 kegiatan diawali dengan mengurus ijin pelaksanaan asuhan. Kemudian, penulis memberikan asuhan kepada Ibu “IA” mulai umur kehamilan 16 Minggu 1 Hari hingga 42 hari masa nifas yang diikuti dengan analisis dan pembahasan laporan, sehingga dapat dilaksanakan pengumpulan hasil laporan kasus serta dilakukan perbaikan. Proses pengumpulan data dapat diuraikan sebagai berikut :

Tabel 3
Kegiatan Kunjungan dan Asuhan yang diberikan pada Ibu “IA” dari Umur Kehamilan 16 Minggu 1 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas

Waktu dan Asuhan Yang Diberikan	Implementasi Asuhan
September – November 2025 Melakukan Asuhan Kehamilan Trimester II pada Ibu “IA”	1) Melakukan pendampingan selama ibu melakukan pemeriksaan ke tempat pelayanan kesehatan dari kehamilan trimester II untuk melakukan pendekatan keluarga ibu “IA” serta melakukan asuhan antenatal. 2) Melakukan asuhan mandiri, meliputi : a) Memberikan KIE kembali mengenai nutrisi selama kehamilan, tanda bahaya kehamilan

Waktu dan Asuhan Yang Diberikan	Implementasi Asuhan
	trimester II, kebutuhan dasar dan perawatan ibu hamil. b) Melengkapi perencanaan P4K. c) Memberikan asuhan komplementer <i>brain booster</i> selama kehamilan dan melakukan stimulasi pada janin. d) Mengingatkan ibu untuk rutin mengkonsumsi suplemen yang diberikan. e) Memfasilitasi ibu untuk mengikuti kegiatan senam hamil dan prenatal yoga di TPMB Bdn. Ni Putu Ratna Dewi Ningsih, S.Tr.Keb. 3) Melakukan rujukan apabila terjadi kegawatdaruratan.
Desember 2025 – Februari 2026 Melakukan Asuhan Kehamilan Trimester III pada Ibu “IA”	1) Melakukan kunjungan ulang kehamilan trimester III untuk mengevaluasi kunjungan sebelumnya. 2) Melakukan asuhan mandiri, meliputi : a) Memberikan KIE kembali mengenai nutrisi kehamilan, tanda bahaya kehamilan trimester III, kebutuhan dasar dan perawatan ibu hamil. b) Memfasilitasi ibu untuk mengikuti kegiatan senam hamil di TPMB Bdn. Ni Putu Ratna Dewi Ningsih, S.Tr.Keb. c) Memberikan asuhan komplementer pijat perineum untuk persiapan proses persalinan ibu. d) Mendiskusikan mengenai persiapan persalinan antara lain persiapan ibu dan

Waktu dan Asuhan Yang Diberikan	Implementasi Asuhan
	bayi, teknik mengurangi rasa nyeri, cara mendedan yang benar, teknik memperlancar produksi ASI dan pijat bayi 3) Melakukan asuhan kolaborasi untuk pemeriksaan laboratorium, USG trimester III dan pemberian terapi suplemen. 4) Melakukan asuhan rujukan bila terjadi kegawatdaruratan.
16 Februari 2026 Melakukan Asuhan Persalinan pada Ibu “IA”	1) Melakukan asuhan mandiri meliputi : a) Melakukan asuhan kala I sampai kala IV b) Melakukan asuhan persalinan normal sesuai APN dan dibantu oleh Bidan ‘RD’ , “SA” dan “DA” c) Melakukan asuhan sayang ibu dan komplementer <i>birth ball</i> dan teknik relaksasi pernafasan dalam pengurangan rasa nyeri persalinan. 2) Melakukan asuhan kebidanan pada bayi baru lahir.
16 Februari 2026 Memberikan asuhan Neonatus KN 0-6 jam pada bayi ibu “IA”	1) Melakukan pemeriksaan tanda vital bayi. 2) Memberikan KIE mengenai perawatan bayi
17 Februari 2026 Memberikan Asuhan Nifas KF1 pada ibu “IA” dan Asuhan Neonatus KN1	1) Melakukan asuhan mandiri meliputi : a) Melakukan pemeriksaan pada ibu nifas. b) Pemantauan nutrisi, personal hygiene, dan istirahat ibu nifas. c) Memberikan kapsul vitamin A 200.000 IU. d) Menginformasikan mengenai tanda bahaya pada ibu nifas.

Waktu dan Asuhan Yang Diberikan	Implementasi Asuhan
	e) Melakukan pemeriksaan PJB f) Mengingatn tentang ASI Eksklusif dan menyusui bayinya secara <i>on demand</i>. g) Membimbing ibu dalam melakukan senam kegel dan mobilisasi. h) Membimbing ibu untuk menyusui dengan posisi dan pelekatan yang baik. i) Mengingatn ibu mengenai perawatan bayi saat di rumah seperti perawatan tali pusat dan memandikan bayi. j) Menginformasikan mengenai tanda bahaya pada bayi baru lahir
20 Februari 2026 Memberikan Asuhan Nifas KF2 pada ibu "IA" dan Asuhan Neonatus KN2	1) Melakukan pemeriksaan trias nifas pada ibu 'IA' 2) Melakukan pemeriksaan bayi sehat pada bayi 'IA' 3) Melakukan pengambilan sampel SHK 4) Mengajarkan ibu teknik perawatan bayi sehari-hari. 5) Melakukan pijat oksitosin pada ibu 'IA' 6) Mengevaluasi teknik menyusui oleh ibu 'IA' pada bayinya. 7) Mengingatn ibu untuk memenuhi kebutuhan nutrisi, istirahat, dan personal hygiene selama masa nifas.
28 Februari 2026 Melakukan Kunjungan Rumah	1) Melakukan pemeriksaan tanda vital ibu 2) Melakukan pemantauan trias nifas ibu 'IA' 3) Melakukan pemeriksaan tanda vital bayi 4) Melakukan asuhan komplementer pijat bayi dengan terapi musik <i>mozart</i> dan

Waktu dan Asuhan Yang Diberikan	Implementasi Asuhan
	mengajarkan ibu melakukannya serta mengajarkan ibu stimulasi bayi. 5) Melakukan asuhan komplementer masa nifas pijat SPEOS pada ibu 'IA'
08 Maret 2026 Memberikan asuhan Nifas KF3 pada ibu "IA" dan Asuhan Neonatus KN3	1) Melakukan pemeriksaan tanda vital ibu 2) Melakukan pemantauan trias nifas ibu 'IA' 3) Melakukan pemeriksaan tanda vital bayi 4) Memberikan Imunisasi BCG dan Polio1 5) Mengingatkan kembali tentang pemberian ASI Eksklusif, imunisasi, memantau pertumbuhan dan perkembangan bayi. 6) Memberikan terapi suplemen vitamin. 7) Melakukan asuhan rujukan bila terjadi kegawatdaruratan
28 Maret 2026 Memberikan asuhan Nifas KF4 dan Memberikan Asuhan Keluarga Berencana pada Ibu 'IA'	1) Melakukan pemeriksaan trias nifas pada ibu 'IA' 2) Mengevaluasi pemberian ASI pada bayi 3) Mengevaluasi pertumbuhan dan perkembangan bayi dan edukasi cara stimulasi tumbuh kembang bayi dengan media buku KIA. 4) Melakukan evaluasi pada masalah atau penyulit yang dihadapi selama masa nifas 5) Melakukan asuhan rujukan bila terjadi kegawatdaruratan. 6) Memberikan pelayanan Keluarga Berencana Pemasangan IUD TCU380A